

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2021-00123**

Descripción: **MEROPEN/LABETALOL/ PENICILINA/ METAMIZO**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Distribuidora Edfer, SRL**

RNC: **130860394**

Nombre Comercial: **Distribuidora Edfer, SRL**

Domicilio Comercial: **Camino Viejo, 11500 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-884-8171**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **482,750.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
------	--------	-------------	----------	--------	------------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	5115182 3	LABETALOL 5 MG / ML I.V. AMPOLLAS	200.00	UD	2,000.00	400,000.00		0.00	0.00	400,000.00
3	5110161 1	MEROPEMEN 500 MG I.V. AMPOLLAS	50.00	UD	1,600.00	80,000.00		0.00	0.00	80,000.00
4	5114200 9	METAMIZOL SODICO 1GR INY AMPOLLAS	30.00	UD	75.00	2,250.00		0.00	0.00	2,250.00
6	5112190 4	NIFEDIPINA RETARD 20 MG V.O. TABLETAS	100.00	UD	5.00	500.00		0.00	0.00	500.00

Subtotal RD\$	482,750.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	482,750.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
Nombre y Apellido

Firma
Nombre y Apellido

HMRA-DAF-CM-2021-0036