

Ministerio de Hacienda

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: MINISTERIO HACIENDA-2020-00278

Descripción: **Adquisición de Medicamentos, Instrumento y Estantería para ser utilizados en el Dispensario Médico de este Ministerio.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **PRO PHARMACEUTICAL PEÑA, SRL**

RNC: **131211021**

Nombre Comercial: **PRO PHARMACEUTICAL PEÑA, SRL**

Domicilio Comercial: **C/ 13 ESQ. H NO. 7, VISTA BELLA, SANTO DOMINGO NORTE, 11201 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-569-0906**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **216,191.87**

Moneda: **DOP**

Detalle

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	5110151 1	Curam 1000 mg	5.00	CAJ	1,847.99	9,239.95		0.00	0.00	9,239.95
2	5110157 2	Azitromicina 500 mg Comentarios proveedor: MK	5.00	CAJ	2,404.00	12,020.00		0.00	0.00	12,020.00
3	5114200 1	Winasorb Antigripal Comentarios proveedor: Winasorb Multisintomas (Antigripal)	7.00	CAJ	715.00	5,005.00		0.00	0.00	5,005.00
5	4214150 1	Algodón (Rollos) Comentarios proveedor: Rollos de 1 libra	6.00	UD	250.00	1,500.00		0.00	0.00	1,500.00
7	5116160 6	Loratadina MK 10 mg Comentarios proveedor: Loratadina MK 10 mg	7.00	CAJ	1,844.31	12,910.17		0.00	0.00	12,910.17
8	5114212 1	Dicloplex Forte 100 mg Comentarios proveedor: Dicloplex Forte DF 100 mg X 100	7.00	CAJ	1,050.00	7,350.00		0.00	0.00	7,350.00
9	5114210 6	Sumigrán Plus Comentarios proveedor: Sumigrán Plus X 100	5.00	CAJ	3,162.11	15,810.55		0.00	0.00	15,810.55
10	5114240 5	Dolo-Ultrafen Comentarios proveedor: Dolo-Ultrafen Forte Tab./100	5.00	CAJ	3,177.69	15,888.45		0.00	0.00	15,888.45
11	5117190 9	Omeprazol 40 mg Comentarios proveedor: Omeprazol 40 mg x 100 Caps.	4.00	CAJ	3,115.38	12,461.52		0.00	0.00	12,461.52
12	5114290 4	Angimed Comentarios proveedor: Angimed x 100 Tabs.	4.00	CAJ	1,773.90	7,095.60		0.00	0.00	7,095.60
13	5114201 2	Ácido Mefenámico (Ponstan) 500	4.00	CAJ	3,485.70	13,942.80		0.00	0.00	13,942.80

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
		mg Comentarios proveedor: (Ponstan) 500 mg x 100 Tab-								
15	4231151 2	Compresas de Gasas Comentarios proveedor: Compresas de Gasas 18x18 Paq.T/5	4.00	CAJ	205.00	820.00		0.00	0.00	820.00
17	5114200 2	Aspirina 81 mg Comentarios proveedor: Aspirina 81 x 100 Tab (Cardet)	4.00	CAJ	708.68	2,834.72		0.00	0.00	2,834.72
18	5117170 2	Loperamida 2 mg Comentarios proveedor: Loperamida DF 2 mg x 100 Tab.	4.00	CAJ	995.00	3,980.00		0.00	0.00	3,980.00
19	5114210 6	Ibuprofen 800 mg Comentarios proveedor: Ibuprofen 800 mg x 100 Tab.	4.00	CAJ	1,256.53	5,026.12		0.00	0.00	5,026.12
20	5114211 4	Sertal Compuesto Comentarios proveedor: Sertal Compuesto x 100 Tabs.	4.00	CAJ	2,700.00	10,800.00		0.00	0.00	10,800.00
21	5114212 1	Diclofenac 100 mg Comentarios proveedor: Diclofenac 100 mg x 100 Tab.	4.00	CAJ	995.00	3,980.00		0.00	0.00	3,980.00
23	5116161 6	Merislon 6 mg Comentarios proveedor: Merislon x 100 Tabs.	4.00	CAJ	2,160.00	8,640.00		0.00	0.00	8,640.00
24	5110152 6	Neobac Crema (Tubos) Comentarios proveedor: Neobac Crema (Tubos) 15 Gr.	10.00	UD	295.00	2,950.00		0.00	0.00	2,950.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido




Firma

Nombre y Apellido

