

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



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
25	5114212 1	Diclofenac Gel (Tubos) Comentarios proveedor: Diclofenac Gel (Tubos) 20 Gr.	10.00	UD	225.00	2,250.00		0.00	0.00	2,250.00
26	5110271 7	Nitrofurazona Crema (Tubos) Comentarios proveedor: Nitrofurazona x 30 Gr. (Tubos)	10.00	UD	405.00	4,050.00		0.00	0.00	4,050.00
27	5116161 5	Cetirizina 10 mg Comentarios proveedor: Cetirizina Feltrex 10 mg x 100 Tab.	4.00	CAJ	1,494.95	5,979.80		0.00	0.00	5,979.80
36	4214260 9	Jeringuillas de 10 cc	2.00	CAJ	491.40	982.80		176.90	0.00	1,159.70
37	4214260 9	Jeringuillas de 5 cc	2.00	CAJ	395.00	790.00		142.20	0.00	932.20
38	4214260 9	Jeringuillas de Insulina 1 cc	2.00	CAJ	435.00	870.00		156.60	0.00	1,026.60
39	5114240 5	Tylex 750 mg Comentarios proveedor: 750 MG X 40 Tab.	3.00	CAJ	1,490.60	4,471.80		0.00	0.00	4,471.80
40	5110270 9	Agua Oxigenada (Frasco) Comentarios proveedor: Agua Oxigenada 3% x 4 Oz. (Frasco)	6.00	UD	75.00	450.00		0.00	0.00	450.00
41	5110154 6	Norfloxacin 400 mg	3.00	CAJ	2,005.00	6,015.00		0.00	0.00	6,015.00
42	5117150 5	Gastop Comentarios proveedor: Gastop Tab./30	3.00	CAJ	985.00	2,955.00		0.00	0.00	2,955.00
43	5114201 6	Otodom Gotas (Frasco) Comentarios proveedor: Otodom Gotas Ópticas 15 ML (Frasco)	3.00	UD	205.00	615.00		0.00	0.00	615.00
44	5114201 6	Otocain Gotas (Frasco) Comentarios proveedor: Otocain Gotas	3.00	UD	701.00	2,103.00		0.00	0.00	2,103.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Firma manuscrita]*  
Firma

*[Nombre y Apellido manuscritos]*  
Nombre y Apellido



*[Firma manuscrita]*  
Firma

*[Nombre y Apellido manuscritos]*  
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
		10 ML (Frasco)								
45	51101513	Otofull Gotas (Frasco) Comentarios proveedor: Otofull Gotas 10 ML (Frasco)	3.00	UD	785.00	2,355.00		0.00	0.00	2,355.00
46	51241120	Gotas Oftálmicas (Nafasol A) (Frasco) Comentarios proveedor: Nafazolina Gotas	3.00	UD	791.70	2,375.10		0.00	0.00	2,375.10
47	51181704	Ciprodexal Gotas (Frasco) Comentarios proveedor: Ciprodexal Gotas 5 ML (Frasco)	3.00	UD	764.03	2,292.09		0.00	0.00	2,292.09
50	51161701	Fluimucil 600 Comentarios proveedor: Fluimucil Efev. 600 MG x 20 Tab.	3.00	CAJ	1,641.60	4,924.80		0.00	0.00	4,924.80
52	42221504	Catéter No.18 Comentarios proveedor: Catéter Jelco No.18 R-4035	1.00	CAJ	1,985.00	1,985.00		357.30	0.00	2,342.30
53	42221504	Catéter No.20 Comentarios proveedor: Catéter Jelco No.24 R-4033	1.00	CAJ	1,985.00	1,985.00		357.30	0.00	2,342.30
54	42221504	Catéter No.22 Comentarios proveedor: Catéter Jelco No.22 R-4030	1.00	CAJ	1,985.00	1,985.00		357.30	0.00	2,342.30
55	51102702	Agua Destilada (Ampollas) Comentarios proveedor: Agua Destilada 5 CC (Ampollas)	10.00	UD	45.00	450.00		0.00	0.00	450.00
56	51211624	Sulfadiazina de Plata (Tubo) Comentarios proveedor: Sulfa Plata	10.00	UD	980.20	9,802.00		0.00	0.00	9,802.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Firma manuscrita]*  
Firma

*[Nombre y Apellido manuscrito]*  
Nombre y Apellido



*[Firma manuscrita]*  
Firma

*[Nombre y Apellido manuscrito]*  
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
		TARR								
57	5117181 1	Dextrosa Hipertónica 50% (Ampolla) Comentarios proveedor: Dextrosa 10G/20ML 50% (Ampolla)	10.00	UD	92.80	928.00		0.00	0.00	928.00
58	5119160 2	Solución Mixta 0.33% 1000 cc	10.00	UD	125.00	1,250.00		0.00	0.00	1,250.00
59	5119160 2	Solución Mixta 0.9% 100 ml Comentarios proveedor: Solución Mixta 0.9% 500 ml	5.00	UD	105.00	525.00		0.00	0.00	525.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>214,644.27</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	1,547.60
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>216,191.87</b>

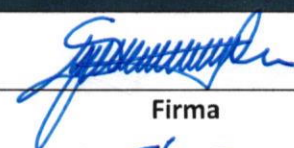
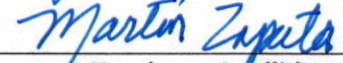
**Observaciones:**

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido



  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

