

No. EXPEDIENTE

PROMESECAL-MAE-PEEN-2022-0001

Fecha de emisión: 18/10/2022

Programa de Medicamentos Esenciales
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROMESECAL-2022-00542**

Descripción: **Adquisición de medicamentos para abastecimiento por tormenta Fiona 2022**

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Saad Medical, SRL**

RNC: **130027935**

Nombre comercial: **Saad Medical, SRL**

Domicilio comercial: **Juan López, Reparto Los Tres Ojos, 11500 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-766-0349**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **22,528,917.50**

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	1216220 1	9329-ACIDO ASCORBICO (VIT. C) 500MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	333,300.00	UD	2.70	899,910.00		0.00	0.00	899,910.00
21	5110151 1	2816- AMOXICILIN A 500 MG CAPSULA ORAL BLISTER	1,200,000.0 0	UD	1.90	2,280,000. 00		0.00	0.00	2,280,000.00
24	5110157 2	9483- AZITROMICIN A ANHIDRA 500 MG CAPSULA ORAL BLISTER	500,000.00	UD	6.00	3,000,000. 00		0.00	0.00	3,000,000.00
53	5110154 2	1150- CIPROFLOXA CINA 500 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	406,800.00	UD	2.40	976,320.00		0.00	0.00	976,320.00
70	5114210 4	1047- DICLOFENAC O SODICO 50 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	4,250,000.0 0	UD	0.80	3,400,000. 00		0.00	0.00	3,400,000.00
101	5114210 6	1055- IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	1,500,000.0 0	UD	1.10	1,650,000. 00		0.00	0.00	1,650,000.00
114	5116160 6	1081- LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	2,000,000.0 0	UD	0.80	1,600,000. 00		0.00	0.00	1,600,000.00
115	5112171 0	9392- LOSARTAN 50 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	1,590,000.0 0	UD	0.90	1,431,000. 00		0.00	0.00	1,431,000.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

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
122	51181517	1661-METFORMIN A 850 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	3,000,000.00	UD	1.00	3,000,000.00		0.00	0.00	3,000,000.00
133	51171909	1589-OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA ORAL BLISTER	5,000,000.00	UD	0.80	4,000,000.00		0.00	0.00	4,000,000.00
138	51142001	1034-PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	233,350.00	UD	1.25	291,687.50		0.00	0.00	291,687.50

Subtotal RD\$	22,528,917.50
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	22,528,917.50

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
115	9392-LOSARTAN 50 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	1,590,000.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.
114	1081-LORATADINA 10 MG	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de	2,000,000.00	21/10/2022

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	COMPRIMIDO ORAL BLISTER	Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO		10:00:00 a.m.
122	1661-METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	3,000,000.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.
138	1034-PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	233,350.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.
133	1589-OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA ORAL BLISTER	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	5,000,000.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.
101	1055-IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	1,500,000.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.
21	2816-AMOXICILINA 500 MG CAPSULA ORAL BLISTER	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	1,200,000.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.
1	9329-ACIDO ASCORBICO (VIT. C) 500MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	333,300.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.
24	9483-AZITROMICINA ANHIDRA 500 MG CAPSULA ORAL BLISTER	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	500,000.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.
70	1047-DICLOFENACO SODICO 50 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	4,250,000.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.
53	1150-CIPROFLOXACINA 500 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	406,800.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido