



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-2022-00544

Descripción: Adquisición de medicamentos para abastecimiento por tormenta Fiona 2022

Modalidad de compras: Procesos de Excepción

Datos del Proveedor

Razón social: Saldent Internacional, SRL

RNC: 101562481

Nombre comercial: Saldent Internacional, SRL

Domicilio comercial: Complejo de Naves, Bloque Haina, Km 11 1/2, 11116 - , REPÚBLICA

DOMINICANA

Teléfono: 809-221-8539

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 60 días

Monto total: 5,756,910.00

Moneda: DOP

Detalle	
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO	
Firma	Firma
Nombre v Apellido	Nombre v Apellido





Item	Código	Descripción	Cantidad	Unida d	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	1216220	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
13	5121150	9718- ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	7,000.00	UD	3.00	21,000.00		0.00	0.00	21,000.00
49	5110155	1147- CEFTRIAXON A COMO SAL SODICA 1 G POLVO PARA INYECCION VIAL	100,000.00	UD	40.00	4,000,000. 00		0.00	0.00	4,000,000.00
71	5110155	1168- DICLOXACILI NA 500 MG CAPSULA ORAL BLISTER	20,000.00	UD	3.00	60,000.00		0.00	0.00	60,000.00
74	5110155 7	1170- DOXICICLINA 100 MG CAPSULA ORAL BLISTER	200,000.00	UD	2.87	574,000.00		0.00	0.00	574,000.00
113	5112170 4	1438- LISINOPRIL 20 MG TABLETA BLISTER	100,000.00	UD	2.02	202,000.00		0.00	0.00	202,000.00

Subtotal RD\$	5,756,910.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO			
Firma	Firma		
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido		
Nombie y Apemao	Nombre y Apemuo		





Total RD\$	5,756,910.00
------------	--------------

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
71	1168-DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA ORAL BLISTER	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	20,000.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.
74	1170-DOXICICLINA 100 MG CAPSULA ORAL BLISTER	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	200,000.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.
113	1438-LISINOPRIL 20 MG TABLETA BLISTER	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	100,000.00	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.
13	9718-ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	7,000.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.
49	1147-CEFTRIAXONA COMO SAL SODICA 1 G POLVO PARA INYECCION VIAL	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	100,000.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO			
Firma	Firma		
Nombre v Apellido	Nombre y Apellido		