

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-2022-00540**

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

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Megax Business, SAS**

RNC: **130716511**

Nombre comercial: **Megax Business, SAS**

Domicilio comercial: **Cesar A. Cano, 10149 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-924-0224**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **1,900,000.00**

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
86	51101548	9736-FOSFOMICIN A 500MG CAPSULA ORAL BLISTER	40,000.00	UD	10.00	400,000.00		0.00	0.00	400,000.00
88	51191510	1574-FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	1,000,000.00	UD	1.50	1,500,000.00		0.00	0.00	1,500,000.00

Subtotal RD\$	1,900,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	1,900,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
88	1574-FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	1,000,000.00	21/10/2022 12:00:00 p.m.
86	9736-FOSFOMICINA 500MG CAPSULA ORAL BLISTER	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	40,000.00	21/10/2022 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido