

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-2022-00541**

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

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Nifarmed, SRL**

RNC: **101797802**

Nombre comercial: **Nifarmed, SRL**

Domicilio comercial: **Palacio De Los Deportes, 10149 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-531-4366**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **3,283,400.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

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
41	51121703	1433-CAPTOPRILO 50 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	260,000.00	UD	1.84	478,400.00		0.00	0.00	478,400.00
47	51101550	1141-CEFEPIMA 1 G POLVO PARA INYECCION VIAL	6,000.00	UD	82.00	492,000.00		0.00	0.00	492,000.00
63	51181704	1639-DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG/ML INYECTABLE AMPOLLA X 2ML	50,000.00	UD	6.20	310,000.00		0.00	0.00	310,000.00
70	51142104	1047-DICLOFENAC O SODICO 50 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	500,000.00	UD	0.37	185,000.00		0.00	0.00	185,000.00
74	51101557	1170-DOXICICLINA 100 MG CAPSULA ORAL BLISTER	300,000.00	UD	2.05	615,000.00		0.00	0.00	615,000.00
75	51121715	1434-ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	600,000.00	UD	0.70	420,000.00		0.00	0.00	420,000.00
97	51172107	1605-HIOSCINA BUTILBROMURO 20 MG/ML INYECTABLE AMPOLLA X 1 ML	60,000.00	UD	13.05	783,000.00		0.00	0.00	783,000.00

Subtotal RDS

3,283,400.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	3,283,400.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
74	1170-DOXICICLINA 100 MG CAPSULA ORAL BLISTER	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	300,000.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.
75	1434-ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	600,000.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.
97	1605-HIOSCINA BUTILBROMURO 20 MG/ML INYECTABLE AMPOLLA X 1 ML	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	60,000.00	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	500,000.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.
41	1433-CAPTOPRILO 50 MG COMPRIMIDO ORAL BLISTER	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	260,000.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.
47	1141-CEFEPIMA 1 G POLVO PARA INYECCION VIAL	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	6,000.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.
63	1639-DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG/ML INYECTABLE AMPOLLA X	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	50,000.00	21/10/2022 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	2ML			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido