



08/10/2020

Orden de Compra
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA
 Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Orden: **HRJPP-CCC-CD-2020-0589**
 Descripción:

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

RNC: 130-66315-7

Datos del Proveedor

Razón social:
 Nombre Comercial: **LEROMED PHARMA, S.R.L.**

Domicilio Comercial:
Santo Domingo,
Rep.Dom.

TEL.: 809-530-7455

Datos Generales del Contrato

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Anticipo: 0%

Total: RD\$

DETALLE					PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	UNIT. \$/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		AGUA OXIGENADA GL.	5	UND	475.00		2,375.00
2		DIFENHIDRAMINA (FENDRAMIN) 20MG/2ML AMP.	500	UND	89.00		44,500.00
3		CAPTAPRIL 50 HG TAB	500	UND	6.50		3,250.00
4		SONDA FOLEY NO. 14 DE 2 VIAS	50	UND	135.00	1,215.00	6,750.00
5		FORMOL GALON	3	UND	1,390.00		4,170.00
6		EFINOMANOMETRO MANUAL ADULTO	5	UND	3,890.00	3,501.00	19,450.00
7		GASA TIPO ALMOHADA (36X100)	20	UND	1,699.00		33,980.00
8		CAPTAPRIL 25 MG TAB	500	UND	4.50		2,250.00
9		HILO CRONICO 0 C/24	5	UND	9,900.00		49,500.00
10		TUBO DE PECHO #32	10	UND	1,765.00	3,177.00	17,650.00
11		HILO NYLON 2-0 C/24	5	UND	6,360.00		31,800.00
12		SULFATO DE MAGNESIO 20% AMP. SANDERSON	460	UND	89.90		41,354.00
13		SOLUCION SALINA AL 9% 1000ML	720	UND	98.90		71,208.00
14		JERINGA 10CC	1,200	UND	7.90	1706.4	9,480.00
15		DICYNONE AMP. (ETAMSILATO) 250 MG/ 2 ML	100	UND	435.00		43,500.00
Observación:					Total S/ITBIS RD\$		\$381,217.00
					Total ITBIS RD\$		9,599.40
					Total RD\$		\$390,816.40

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Mayelin Rotte
 ADMINISTRADORA

DR. Gregoria M. Santana
 DIRECTORA

Distribución y Copias

Original y Expediente de Compras

Copia 1 - Agregar Destino

