

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA
OFERTA ECONOMICA

06 de octubre del 2020

Nombre del Oferente: LEROMED PHARMA, S.R.L.

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

VALOR TOTAL DE LA OFERTA: RD\$: 390,816.40

Valor total de la oferta en letras: TRES CIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ Y SEIS PESOS CON 40/100

nombre y apellido.....en calidad dedebidamente autorizado para actuar en

nombre y representación de

LEROMED PHARMA, S.R.L.

DISTRIBUCION Y
COPIAS
Original 1 - Expediente
de Compras
Copia 1 - Agregar
Destino



Angel Luis Ferrer

