

No. EXPEDIENTE

HPDHG-DAF-CM-2021-0381

Fecha de emisión: 9/12/2021

**HOSPITAL PEDIATRICO DR. HUGO DE MENDOZA**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HPDHG-2021-01688**

Descripción: **COMPRA DE MEDICAMENTOS (SEVOFLURANO, LIDO Y LEVETIRACETAM)**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Macrotech Farmacéutica, SRL**

RNC: **122001212**

Nombre comercial: **Macrotech Farmacéutica, SRL**

Domicilio comercial: **Duarte, Km. 13, Esq. Prolongación 27 de Febrero, 10700 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-530-9701**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **621,000.00**

Moneda: **DOP**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Wendy Lugo*  
Firma  
*Wendy Lugo*  
Nombre y Apellido



*Maria*  
Firma  
*Maria Valentin*  
Nombre y Apellido

HPDHG-DAF-CM-2021-0381

## Detalle


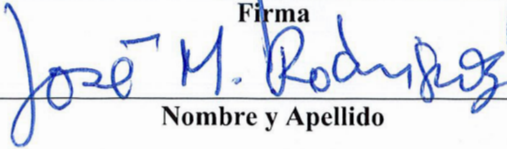
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	5114294 2	SEVOFLURAN O 250 ML INHALACION	90.00	UD	6,900.00	621,000.00	0.00	0.00	0.00	621,000.00

Subtotal RD\$	621,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>621,000.00</b>

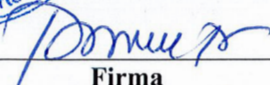
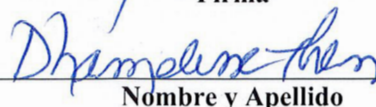
## Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
Firma  
  
Nombre y Apellido



  
Firma  
  
Nombre y Apellido