



República Dominicana
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

A quien pueda interesar.

Mediante esta carta se hace presentación del informe de compras correspondiente al mes de Agosto del año 2022.

Dado en la ciudad de La Vega, Sección El Pino, Republica Dominicana, a los 05 días del mes de Septiembre del año dos mil veinte y dos (2022).

Atentamente,


LICDA. JOANNA SURIEL LIZARDO

ENC. DEPTO. DE COMPRAS





Dirección General
Contrataciones Públicas

No. EXPEDIENTE
HOSP. JUAN BOSCH-DAF-CM-2022-0212

Fecha de emisión: 18/8/2022

Hospital Traumatológico y Quirúrgico del Cibao Central Juan Bosch

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp. Juan Bosch-2022-00495**

Descripción: **COMPRA DE LIDOCAINA, ENOXAPARINA, ENALAPRIL Y CEFTRIAXONA**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **ANEST SRL**

RNC: **130050155**

Nombre comercial: **ANEST SRL**

Domicilio comercial: **H, 1005 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-616-2297/ 809-61**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

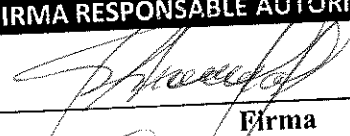
Plazo de pago con recepción conforme:

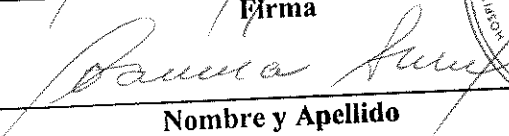
Monto total: **21,000.00**


Moneda: **DOP**

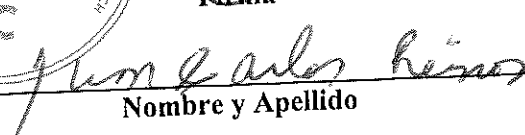
Detalle

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
4	5110155 1	CEFTRIAZON A 1 GR VIAL	1,000.00	UD	21.00	21,000.00		0.00	0.00	21,000.00

Subtotal RD\$	21,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	21,000.00

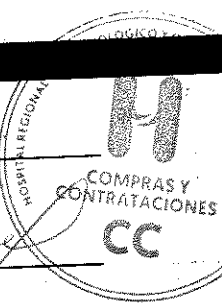
Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]
Firma

[Nombre y Apellido]
Nombre y Apellido



[Firma]
Firma

[Nombre y Apellido]
Nombre y Apellido



No. EXPEDIENTE
HOSP. JUAN BOSCH-DAF-CM-2022-0212

Fecha de emisión: 18/8/2022

Hospital Traumatológico y Quirúrgico del Cibao Central Juan Bosch
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp. Juan Bosch-2022-00496**

Descripción: **COMPRA DE LIDOCAINA, ENOXAPARINA, ENALAPRIL Y CEFTRIAXONA**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Sued & Fargesa, SRL**

RNC: **101027721**

Nombre comercial: **Sued & Fargesa, SRL**

Domicilio comercial: **Máximo Gómez esq. Ramón Santana, 10204 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-682-4344**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**


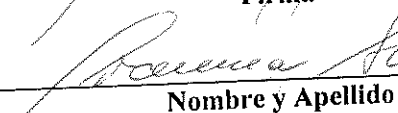
Forma de pago:

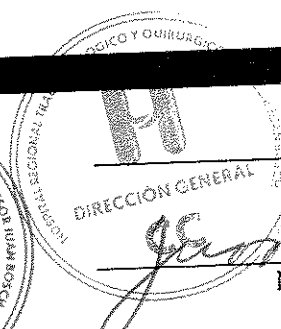
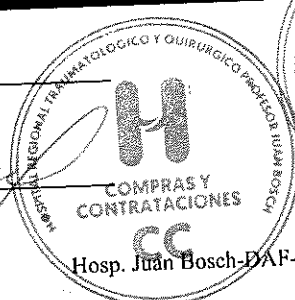
Plazo de pago con recepción conforme:



Monto total: **360,000.00**

Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido




Firma

Nombre y Apellido

Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0212

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
2	51131607	ENOXAPARIN A 40MG	1,500.00	UD	240.00	360,000.00	0.00	0.00	0.00	360,000.00

Subtotal RD\$	360,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	360,000.00

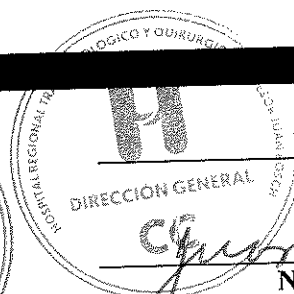
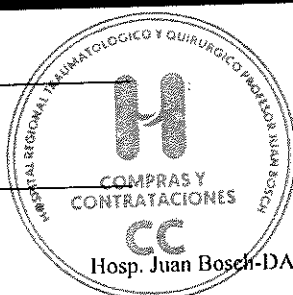
Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido



No. EXPEDIENTE
HOSP. JUAN BOSCH-DAF-CM-2022-0212

Fecha de emisión: 18/8/2022

Hospital Traumatológico y Quirúrgico del Cibao Central Juan Bosch
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp. Juan Bosch-2022-00494**

Descripción: **COMPRA DE LIDOCAINA, ENOXAPARINA, ENALAPRIL Y CEFTRIAXONA**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Copem Hospiclinic, SRL**

RNC: **131788998**

Nombre comercial: **Copem Hospiclinic, SRL**

Domicilio comercial: **Duarte, Tramo Santiago-La Vega, KM 9, 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-322-6892**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

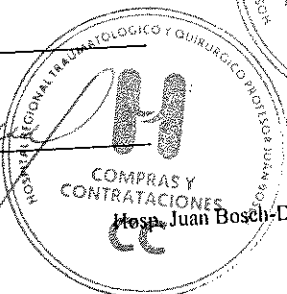
Monto total: **4,052.00**

Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0212

Detalle

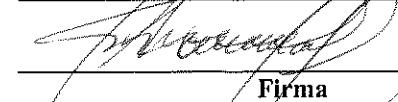
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	51142904	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA AL 2%	100.00	UD	39.00	3,900.00		0.00	0.00	3,900.00
3	51121715	ENALAPRIL 10 MG TABLETAS	100.00	UD	1.52	152.00		0.00	0.00	152.00


Subtotal RD\$	4,052.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	4,052.00

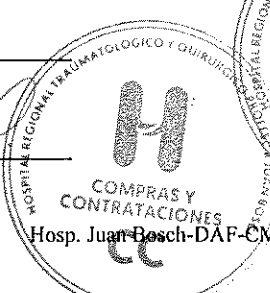
Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido


 Firma
 Nombre y Apellido


 Hosp. Juan Bosch-DAF-CM-2022-0212