



No. EXPEDIENTE
MICM-DAF-CM-2019-0143

Fecha de emisión: 18/10/2019

Ministerio de Industria, Comercio y Mipymes
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MICM-2019-01252**

Descripción: **Solicitud medicamentos para suplir consultorio medico del MICM**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Inversiones Empresariales Rosa Azul, SRL**

RNC: **131484689**

Nombre Comercial: **Inversiones Empresariales Rosa Azul, SRL**

Domicilio Comercial: **Romulo Betancourt, 10112 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-744-6690**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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


Monto Total: **238,353.94**


Moneda: **DOP**

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


MANOLO CABAN
Nombre y Apellido
DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO


FELIX REYNOSO
Nombre y Apellido
ENCARGADO DE COMPRAS

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	1235240 1	Diclofenac ampolla 75 mg	15.000000	CAJ	1120.00 0000	16800.000 000		0.000000	0.000000	16800.000000
2	1235240 2	Diclofenac + vitamina B1 +B6+B12 /tabletas	4.000000	CAJ	8270.00 0000	33080.000 000		0.000000	0.000000	33080.000000
3	1235240 2	Clonixinato de Lisina 125 mg + propinox clorhidrato 10 mg	5.000000	CAJ	5480.00 0000	27400.000 000		0.000000	0.000000	27400.000000
4	1235240 1	Esomeprazol 40 mg	4.000000	CAJ	4475.00 0000	17900.000 000		0.000000	0.000000	17900.000000
5	1235240 2	Bromuro de ipratropio/sulfato de salbutamol 0.5 mg/3.0 mg	4.000000	PAQ	2130.00 0000	8520.00000 00		0.000000	0.000000	8520.000000
6	1235240 2	Guantes de latex	5.000000	CAJ	495.000 000	2475.00000 00		445.500000	0.000000	2920.500000
7	1235240 2	Dexkptoprofeno Trometamol 25 mg tabletas	4.000000	CAJ	2815.00 0000	11260.000 000		0.000000	0.000000	11260.000000
8	1235240 1	cetirizina 10 mg tableta	200.00000 0	UD	42.9500 00	8590.0000 00		0.000000	0.000000	8590.000000
9	1235240 2	Cloruro decalino - lidocalina /sobres	50.000000	UD	155.000 000	7750.0000 00		0.000000	0.000000	7750.000000
10	1235240 2	Antiacido/frasco	4.000000	UD	695.000 000	2780.0000 00		0.000000	0.000000	2780.000000
11	1235240 2	Equipo de cirugía menor	2.000000	UD	5350.00 0000	10700.000 000		1926.00000 0	0.000000	12626.000000
12	1235240 2	Rifonera quirúrgica	2.000000	UD	1050.00 0000	2100.0000 00		378.000000	0.000000	2478.000000
13	1235240 1	jabon desinfectante quirurgico	3.000000	GAL	2400.00 0000	7200.0000 00		0.000000	0.000000	7200.000000
14	1235240 1	Baja lengua	2.000000	CAJ	220.000 000	440.00000 0		79.200000	0.000000	519.200000
15	1235240 1	Maripositas No 23	20.000000	UD	10.9500 00	219.00000 0		39.420000	0.000000	258.420000
16	1235240 2	Maripositas No 21	20.000000	UD	10.9500 00	219.00000 0		39.420000	0.000000	258.420000
17	1235240 2	Curitas rectangular	2.000000	CAJ	190.000 000	380.00000 0		0.000000	0.000000	380.000000
18	1235240 2	Curitas redondas	1.000000	CAJ	230.000 000	230.00000 0		0.000000	0.000000	230.000000
19	1235240 2	Pentosano polisulfato sódico 1 mg/g pomada	1.000000	CAJ	1305.95 0000	1305.9500 00		0.000000	0.000000	1305.950000
20	1235240 1	acetaminofen 750mg	6.000000	CAJ	2500.00 0000	15000.000 000		0.000000	0.000000	15000.000000

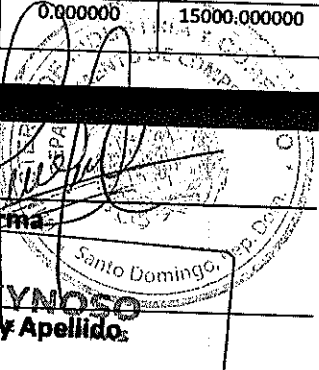
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]
Firma

MANOLO CABA N.
DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO
Nombre y Apellido

[Firma]
Firma

FELIX REYNOSO
RNC
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
21	1235240 1	papel para camilla /rollo	2.000000	UD	380.000 000	760.00000 0		136.800000	0.000000	896.800000
22	1235240 2	complejo B ampolla inyectable/frasco	10.000000	UD	145.950 000	1459.5000 00		0.000000	0.000000	1459.500000
23	1235240 2	antigripal tabletas	7.000000	CAJ	439.000 000	3073.0000 00		0.000000	0.000000	3073.000000
24	1235240 2	tirilla para clucotet Modelo Truetest/frasco	4.000000	UD	1140.00 0000	4560.0000 00		820.800000	0.000000	5380.800000
25	1235231 0	maskarilla para nebulizar adultos	25.000000	UD	195.950 000	4898.7500 00		881.775000	0.000000	5780.525000
26	1235240 2	hidrocortizona 100 mg/frasco	10.000000	UD	130.000 000	1300.0000 00		0.000000	0.000000	1300.000000
27	1235240 1	solucion salina de 500 ml/frasco	10.000000	UD	90.9500 00	909.50000 0		0.000000	0.000000	909.500000
28	1235240 2	solucion salina de 100 ml/frasco	10.000000	UD	90.9500 00	909.50000 0		0.000000	0.000000	909.500000
29	1235240 2	gasas esteriles 4 caja de 1/100 1 caja de 25	6.000000	CAJ	825.000 000	4950.0000 00		0.000000	0.000000	4950.000000
30	1235240 2	Fendramin ampollas	50.000000	UD	199.000 000	9950.0000 00		0.000000	0.000000	9950.000000
31	1235240 2	Dramidon ampolla	50.000000	UD	180.000 000	9000.0000 00		0.000000	0.000000	9000.000000
32	1235240 2	Bajantes para solucion	25.000000	UD	30.9500 00	773.75000 0		139.275000	0.000000	913.025000
33	1235240 2	Diclofenac Gel	5.000000	UD	720.000 000	3600.0000 00		0.000000	0.000000	3600.000000
34	4219170 6	nebulizador	1.000000	UD	3950.00 0000	3950.0000 00		711.000000	0.000000	4661.000000
35	1235240 1	captopril	1.000000	CAJ	980.000 000	980.00000 0		0.000000	0.000000	980.000000
36	4112200 4	jeringuillas 5cc	1.000000	CAJ	690.000 000	690.00000 0		124.200000	0.000000	814.200000
37	1235240 1	omeprazol	1.000000	CAJ	985.000 000	985.00000 0		0.000000	0.000000	985.000000
38	4214261 8	Glucometro truetest	1.000000	UD	2470.00 0000	2470.0000 00		444.600000	0.000000	2914.600000
39	1235240 1	angimed sobres	50.000000	UD	40.0000 00	2000.0000 00		0.000000	0.000000	2000.000000
40	1219160 1	alcohol isopropilico	1.000000	GAL	0.00000 0	0.000000		0.000000	0.000000	0.000000
41	4231150 5	ZO esparadrapo x 6 unidades (1 rollo)	1.000000	UD	0.00000 0	0.000000		0.000000	0.000000	0.000000
42	4231151 1	venda elastica color piel	3.000000	UD	0.00000 0	0.000000		0.000000	0.000000	0.000000

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]
Firma
MANOLO CABA N.
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO
Nombre y Apellido

[Firma]
Firma
FELIX REYNOSO
 ENCARGADO DE COMPRAS
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
43	42311512	algodon /de una libra	2.000000	UD	310.000000	620.000000		0.000000	0.000000	620.000000

Subtotal RD\$	232,187.95
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	6,165.99
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	238,353.94

Observaciones: ver detalles anexo

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
27	solucion salina de 500 ml/frasco	AV 27 DE FEBRERO 306	10.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
26	hidrocortizona 100 mg/frasco	AV 27 DE FEBRERO 306	10.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
28	solucion salina de 100 ml/frasco	AV 27 DE FEBRERO 306	10.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
30	Fendramin ampollas	AV 27 DE FEBRERO 306	50.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
29	gasas esteriles 4 caja de 1/100 1 caja de 25	AV 27 DE FEBRERO 306	6.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
22	complejo B ampolla inyectable/frasco	AV 27 DE FEBRERO 306	10.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
21	papel para camilla /rollo	AV 27 DE FEBRERO 306	2.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
23	antigripal tabletas	AV 27 DE FEBRERO 306	7.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

MANOLO CABA N.
Nombre y Apellido
DIRECTOR DE ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Firma

FELIX REYNOSO
ENCARGADO DE COMPRAS

Nombre y Apellido

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
25	maskarilla para nebulizar adultos	AV 27 DE FEBRERO 306	25.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
24	tirilla para clucotet Modelo Truetest/frasco	AV 27 DE FEBRERO 306	4.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
37	omeprazol	AV 27 DE FEBRERO 306	1.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
36	jeringuillas 5cc	AV 27 DE FEBRERO 306	1.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
38	Glucometro truetest	AV 27 DE FEBRERO 306	1.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
43	algodon /de una libra	AV 27 DE FEBRERO 306	2.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
39	angimed sobres	AV 27 DE FEBRERO 306	50.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
32	Bajantes para solucion	AV 27 DE FEBRERO 306	25.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
31	Dramidon ampolla	AV 27 DE FEBRERO 306	50.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
33	Diclofenac Gel	AV 27 DE FEBRERO 306	5.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
35	captopril	AV 27 DE FEBRERO 306	1.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
34	nebulizador	AV 27 DE FEBRERO 306	1.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
7	Dexkto profeno Trometamol 25 mg tabletas	AV 27 DE FEBRERO 306	4.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
6	Guantes de latex	AV 27 DE FEBRERO 306	5.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
8	cetirizina 10 mg tableta	AV 27 DE FEBRERO 306	200.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
10	Antiacido/frasco	AV 27 DE FEBRERO 306	4.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
9	Cloruro decalino -lidocaina /sobres	AV 27 DE FEBRERO 306	50.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
2	Diclofenac + vitamina B1 +B6+B12 /tabletas	AV 27 DE FEBRERO 306	4.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

MANOLO CABA N.
DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Firma

FELIX REYNOSO
ENCARGADO DE COMPRAS

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Diclofenac ampolla 75 mg	AV 27 DE FEBRERO 306	15.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
3		AV 27 DE FEBRERO 306	5.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
5		AV 27 DE FEBRERO 306	4.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
4	Esomeprazol 40 mg	AV 27 DE FEBRERO 306	4.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
17	Curitas rectangular	AV 27 DE FEBRERO 306	2.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
16	Maripositas No 21	AV 27 DE FEBRERO 306	20.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
18	Curitas redondas	AV 27 DE FEBRERO 306	1.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
20	acetominofen 750mg	AV 27 DE FEBRERO 306	6.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
19	Pentosano polisulfato sódico 1 mg/g pomada	AV 27 DE FEBRERO 306	1.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
12	Riñonera quirurgica	AV 27 DE FEBRERO 306	2.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
11	Equipo de cirugía menor	AV 27 DE FEBRERO 306	2.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
13	jabon desinfectante quirurgico	AV 27 DE FEBRERO 306	3.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
15	Maripositas No 23	AV 27 DE FEBRERO 306	20.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.
14	Baja lengua	AV 27 DE FEBRERO 306	2.00	21/10/2019 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma manuscrita]
Firma

MANOLO CABA N.
Nombre y Apellido
DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

[Firma manuscrita]
Firma

FELIX REYNOSO
Nombre y Apellido
ENCARGADO DE COMPRAS