

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
 MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
 Programa de Medicamentos Esenciales

Adjudicación

Trámite de Compras: CMC-36/2017 No. Adjudicación 249 Fecha Adjudicación 01/06/2017 Estado 03-Aprobado

Proveedor:	Inmenol Industrial Laboratorios, SRL	R 101107146				
IT	Descripción	Cantidad Adjudicada	Unidad Adjudicada	Precio Unitario	Moneda	Total
1	Adquisición de Losartan Potásico Tabletas, 50 mg Tableta (Cod. 9392)	550,000.00	ud	0.4000	RD	220,000.00
SubTotal RD\$						220,000.00
Total Adjudicado RD\$						220,000.00

Observaciones

- a) Los precios unitarios incluyen impuestos
- b) La evaluación de ofertas y detalle de la adjudicación están disponibles para consulta de los participantes en la Unidad de Compras de la Institución

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Responsable: _____
 Nombre y Apellido

Cargo: _____





MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-322

Programa de Medicamentos Esenciales

17499808

Nro. Contrato / Año: 322/17
Fecha: 01/06/2017 a 01/06/2017
Descripción: Adquisición de Losartan Potásico 50 mg/Tab Blister (Cod. 9392)
Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: Inmenol Industrial Laboratorios, SRL **RNC-101107146**
Nombre Comercial: Inmenol Industrial Laboratorios, SRL
Domicilio Comercial: Calle Rogelio Roselle, 50 **Tel: 809-237-8989**

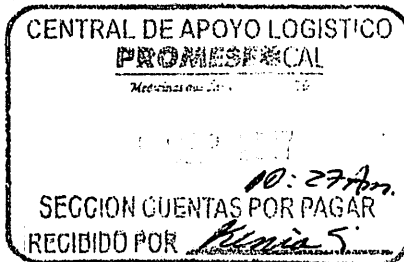
Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2017-CMC-38 **Certificación Contraloría:**
Anticipo: RD\$ 0 **Retención%:**
Ampliación %: 0 **Total:** RD\$ 220,000.00
Observaciones:
Modalidad Pago:

Detalle

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
1	Adquisición de Losartan Potásico Tabletas, 50 mg Tableta (Cod. 9392)	550000	ud	RD	0.40	220,000.00	0.00	0.00
								Total Otros Impuestos 0.00
								Subtotal Moneda Original 220,000.00

Observación:



Subtotal	RD\$ 220,000.00
Total ITBIS	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Otros Impuestos	0.00
Total	220,000.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Nombre y Apellido Santo Domingo, R.D.

[Handwritten Signature]
 Firma
 Nombre y Apellido
 Santo Domingo, R.D.