



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-116

Programa de Medicamentos Esenciales

16811668

Nro. Contrato / Año: 116/17
Fecha: 29/03/2017 a 29/03/2017
Descripción: Adquisición de especialidades farmacéuticas (cardiovasculares)

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: FARACH, SA RNC-101062088
Nombre Comercial: FARACH, SA
Domicilio Comercial: AV. CHARLES SUMMER NO. 49, LOS PRADOS Tel: 809-544-0222

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2017-CMC-16
Certificación Contraloría:
Anticipo: RD\$ 0 Retención%:
Ampliación %: 0 Total: RD\$ 102,000.00
Observaciones:
Modalidad Pago:

Detalle

Table with 9 columns: IT, Descripción, Cantidad, Unidad, Mon, Precio Unit s/ITBIS, Imp Moneda Orig s/ITBIS, % Descuento, ITBIS Total Moneda Orig. Row 1: 10370-Valsartán 160mg/Comp. Blister, 40000, ud, RD, 2.55, 102,000.00, 0.00, 0.00. Subtotal: 102,000.00.

Observación:

Summary table with 2 columns: Description, RD\$. Rows: Subtotal (102,000.00), Total ITBIS (0.00), Total Descuentos (0.00), Total Otros Impuestos (0.00), Total (102,000.00).

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Handwritten signature and name of the authorized responsible person.

Handwritten signature and name of the provider representative.



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-116

Programa de Medicamentos Esenciales

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	40000	Ciudad Salud	29/03/2017

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

03/05/17



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-117

Programa de Medicamentos Esenciales

16811669

Nro. Contrato / Año: 117/17
 Fecha: 29/03/2017 a 29/03/2017
 Descripción: Adquisición de especialidades farmacéuticas (cardiovasculares)

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: Gefarca, Industria Farmacéutica Perezespinoza, SRL (GEINFAPER) RNC-101557958
 Nombre Comercial: Gefarca, Industria Farmacéutica Perezespinoza, SRL (GEINFAPER)
 Domicilio Comercial: Avenida República de Colombia Esq. Calle Florida , 23 Tel: 809-372-1515

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2017-CMC-16 Certificación Contraloría:
 Anticipo: RD\$ 0 Retención%:
 Ampliación %: 0 Total: RD\$ 205,250.00
 Observaciones:
 Modalidad Pago:

Detalle

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
1	9031-Carvedilol 6.25 mg Tableta Blíster	35500	ud	RD	0.50	17,750.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		17,750.00


Observación:

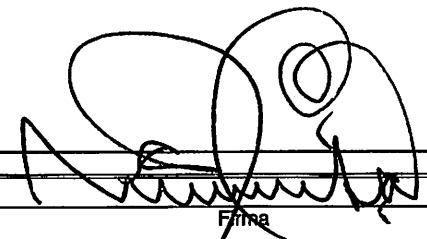
2	9350-Clopidogrel 75 mg Tableta Blíster	250000	ud	RD	0.75	187,500.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		187,500.00

Observación:

Subtotal	RD\$ 205,250.00
Total ITBIS	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Otros Impuestos	0.00
Total	205,250.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido


 Firma
 Nombre y Apellido



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-117

Programa de Medicamentos Esenciales

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	35500	Ciudad Salud	29/03/2017
2	250000	Ciudad Salud	29/03/2017

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

03/05/17



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-118

Programa de Medicamentos Esenciales

16611670

Nro. Contrato / Año: 118/17
Fecha: 29/03/2017 a 29/03/2017
Descripción: Adquisición de especialidades farmacéuticas (cardiovasculares)

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-16 Certificación Contraloría:
Anticipo: RD\$ 0 Retención%:
Ampliación %: 0 Total: RD\$ 191,750.00
Observaciones:
Modalidad Pago:

Detalle

Table with 9 columns: IT, Descripción, Cantidad, Unidad, Mon, Precio Unit s/ITBIS, Imp Moneda Orig s/ITBIS, % Descuento, ITBIS Total Moneda Orig. Contains 3 rows of item details for Carvedilol and Nifedipina.

Observación:

Observación:

Observación:

Subtotal
Total ITBIS
Total Descuentos
Total Otros Impuestos
Total

RD\$
191,750.00
0.00
0.00
0.00
191,750.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
Nombre y Apellido

Firma
Nombre y Apellido



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-119

Programa de Medicamentos Esenciales

16611674

Nro. Contrato / Año: 119/17
Fecha: 29/03/2017 a 29/03/2017
Descripción: Adquisición de especialidades farmacéuticas (cardiovasculares)

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: Laboratorios Ameripharma, SRL RNC-101057947
Nombre Comercial: Laboratorios Ameripharma, SRL
Domicilio Comercial: Avenida De la Refinería, 3 Tel: 809-957-2341

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2017-CMC-16
Certificación Contraloría:
Anticipo: RD\$ 0 Retención%:
Ampliación %: 0 Total: RD\$ 231,400.00
Observaciones:
Modalidad Pago:

Detalle

Table with 9 columns: IT, Descripción, Cantidad, Unidad, Mon, Precio Unit s/ITBIS, Imp Moneda Orig s/ITBIS, % Descuento, ITBIS Total Moneda Orig. Row 1: 1404-Amlodipina 10 mg Tableta (Blister), 890000, ud, RD, 0.26, 231,400.00, 0.00, 0.00.

Observación:

Summary table with 2 columns: Description, RD\$. Rows: Subtotal (231,400.00), Total ITBIS (0.00), Total Descuentos (0.00), Total Otros Impuestos (0.00), Total (231,400.00).

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma
Nombre y Apellido

Firma
Nombre y Apellido



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

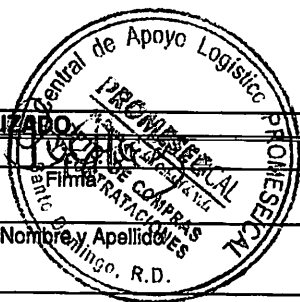
Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-119
Programa de Medicamentos Esenciales

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	890000	Ciudad Salud	29/03/2017

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Nombre y Apellido
Klingo, R.D.

Firma

Nombre y Apellido

03/05/17