

**Programa de Medicamentos Esenciales  
Central de Apoyo Logístico  
PROMESE/CAL**

**ACTA ADJUDICACIÓN MISCELANEOS BAJO LA MODALIDAD DE: COMPRA MENOR**

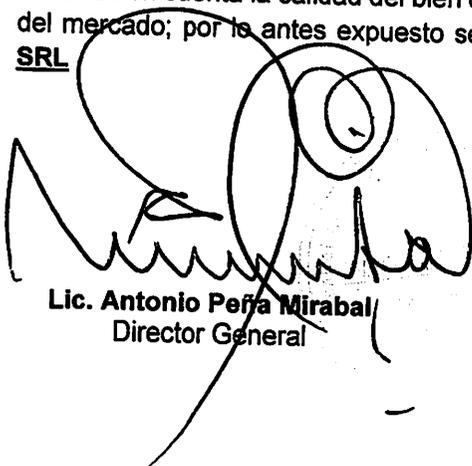
No. 0203-CM-2018-0055

En la ciudad de Santo Domingo Norte, República Dominicana, a los **CINCO (5)** días del mes de **Julio** del año dos mil dieciocho (2018), se han reunido los señores: **Lic. Antonio Peña Mirabal**, Director General, **Lic. Rafael Darío Rodríguez**, Director Administrativo y Financiero y **Berkis Terrero**, Enc. Depto. de Compras y Contrataciones; con un único punto de agenda: **Adquisición de medicamentos para suministro general.**

Para celebrar este proceso se invitaron los siguientes proveedores, los cuales presentaron las siguientes ofertas:

No.	Proveedor	Precio de Compras en RD\$
1	Inmenol Industrial Laboratorios, SRL	400,000.00
2	Industria Farmaco - Química, SRL.	416,000.00
3	NIFARMED, SRL.	No cotizó
4	José Ariel Salcedo Santos	No cotizó
5	Laboratorios Laprofar, SRL.	No cotizó

Vistas y evaluadas las ofertas presentadas, las cuales cumplen con los requisitos y características solicitadas y tomando en cuenta la calidad del bien o servicio, la disponibilidad de entrega en el tiempo acordado, y los precios del mercado; por lo antes expuesto se recomienda adjudicar a la empresa: **Inmenol Industrial Laboratorios, SRL**



Lic. Antonio Peña Mirabal  
Director General



Lic. Rafael Darío Rodríguez  
Director Adm. y Financiero (DAF)



Berkis M. Terrero Hernández  
Enc. Compras y Contrataciones





No. EXPEDIENTE  
**PROMESECAL-DAF-CM-2018-0055**

Fecha de emisión: 06/07/2018

**Programa de Medicamentos Esenciales**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROMESECAL-2018-00299**

Descripción: **Adquisición de medicamentos para suministro general.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Inmenol Industrial Laboratorios, SRL**

RNC: **101107146**

Nombre Comercial: **Inmenol Industrial Laboratorios, SRL**

Domicilio Comercial: **Rogelio Roselle, 10903 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-237-8989**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **400,000.00**

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
2	5118160 1	Levotiroxina sódica Tabletas 50mcg./Tab.	400,000.0 0	UD	1.00	400,000.00		0.00	0.00	400,000.00

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Handwritten Signature]*

Firma

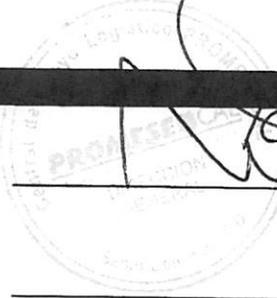
Nombre y Apellido



*[Handwritten Signature]*

Firma

Nombre y Apellido



<b>Subtotal RD\$</b>	<b>400,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>400,000.00</b>

Observaciones:

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Handwritten Signature]*

Firma

Nombre y Apellido



*[Handwritten Signature]*

Firma

Nombre y Apellido

