

No. EXPEDIENTE  
**PROMESECAL-CCC-PEPU-2019-0008**

Fecha de emisión: 08/08/2019

**Programa de Medicamentos Esenciales**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROMESECAL-2019-00268**

Descripción: **Adquisición Kit de Hemodialisis Adulto Fresenius medical care**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Productos Medicos y Quirurgicos, SA**

RNC: **101061911**

Nombre Comercial: **Productos Medicos y Quirurgicos, SA**

Domicilio Comercial: **Benito Monción , 10205 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-682-2232**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Transferencia**

Monto Total: **1,290,000.00**

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
1	4216160 1	Kit de Hemodiálisis Adulto Fresenius Medical Care	600.00000 0	UD	2150.00 0000	1290000.0 00000		0.000000	0.000000	1290000.00000 0

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Handwritten Signature]*  
Firma

Nombre y Apellido



*[Handwritten Signature]*  
Firma

Nombre y Apellido

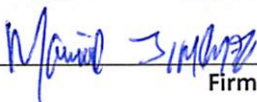


<b>Subtotal RD\$</b>	<b>1,290,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>1,290,000.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Kit de Hemodiálisis Adulto Fresenius Medical Care	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	600.00	31/08/2019 12:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**



Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

