

No. EXPEDIENTE

HGDVC-DAF-CM-2021-0062

Fecha de emisión: 28/6/2021

**Hospital General Dr. Vinicio Calventi**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HGDVC-2021-00214**

Descripción: **ADQUISICION DE MEDICAMENTOS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Val-Kamed Pharma, SRL**

RNC: **131049682**

Nombre comercial: **Val-Kamed Pharma, SRL**

Domicilio comercial: **Luis F. Thomen, 10142 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-864-3159**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto total: **11,860.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma

  
Nombre y Apellido

  
Firma

  
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
14	5110158 2	TOBRAMICIN A 0.3%, GOTAS OFTALMICAS	10.00	UD	996.00	9,960.00		0.00	0.00	9,960.00
16	5112170 9	CARVEDILOL 6.25 MG TAB	200.00	UD	9.50	1,900.00		0.00	0.00	1,900.00

Subtotal RD\$	11,860.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>11,860.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
16	CARVEDILOL 6.25 MG TAB	C/HATO NUEVO No.43, LA UNION LOS ALCARRIZOS OZAMA O METROPOLITANA DO	200.00	29/6/2021 11:40:00 a.m.
14	TOBRAMICINA 0.3%, GOTAS OFTALMICAS	C/HATO NUEVO No.43, LA UNION LOS ALCARRIZOS OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	29/6/2021 11:40:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Thais Abelgona de Bello*  
Firma  
*Thais Abelgona de Bello*  
Nombre y Apellido

*Francisco José Meléndez Portaleón*  
Firma  
*Francisco José Meléndez Portaleón*  
Nombre y Apellido