



No. EXPEDIENTE  
**DIGEV-DAF-CM-2020-0008**

Fecha de emisión: 11/2/2020

**Dirección General de Escuelas Vocacionales de las FFAA**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES



No. Orden: **DIGEV-2020-00024**

Descripción: **Compra de medicamentos.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Basa Med, EIRL**

RNC: **130686785**

Nombre Comercial: **Basa Med, EIRL**

Domicilio Comercial: **Paseo del Este , 11500 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-595-9348**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto Total: **750,000.00**

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

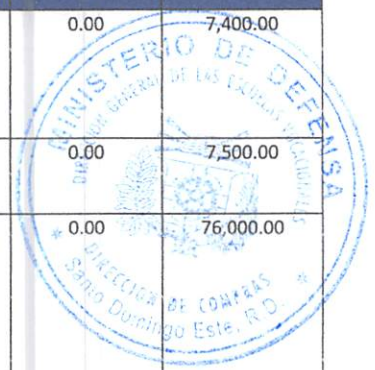
**OLIVER J. BASSETT MILLE**  
Capitán de Fragata, ARD  
Enc. Dpto. de Compras, DIGEV

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
1	51121715	Enalapril 20 mg c/100 Comentarios proveedor: LAB. ALFA	2,000.00	UD	3.70	7,400.00		0.00	0.00	7,400.00
2	51121715	HIDROCLOR OTIAZIDA 25 MG TABLETAS	2,000.00	UD	3.75	7,500.00		0.00	0.00	7,500.00
3	51121715	ACIDO MEFENAMICO 500 MG TABLETAS Comentarios proveedor: LAB. ALFA	800.00	UD	95.00	76,000.00		0.00	0.00	76,000.00
4	51121715	OMEPRAZOL 20 MG TABLETAS Comentarios proveedor: C/100 LAB. INNOVACION QUIMICA	3,500.00	UD	7.50	26,250.00		0.00	0.00	26,250.00
5	51121715	ATENOLOL 100 MG TABLETAS Comentarios proveedor: LAB. ALFA	5,000.00	UD	4.00	20,000.00		0.00	0.00	20,000.00
6	51121715	KETOCONAZOL COMPRIMIDO Comentarios proveedor: (TABLETAS) LAB. DR. COLLADO	2,500.00	UD	4.50	11,250.00		0.00	0.00	11,250.00
7	51121715	ASPIRINA 325 MGR TABLETAS Comentarios proveedor: LAB. ALFA C/100	12.00	UD	300.00	3,600.00		0.00	0.00	3,600.00
8	51121715	JARABE ANTIGRI PAL 120 ML Comentarios proveedor: LAB. ALFA	1,200.00	UD	70.00	84,000.00		0.00	0.00	84,000.00
9	51121715	ACETAMINOF EN 500 MG TAB Comentarios proveedor: LAB. ALFA	10,000.00	UD	3.75	37,500.00		0.00	0.00	37,500.00
10	51121715	METFORMIN A 850 MG	4,000.00	UD	7.00	28,000.00		0.00	0.00	28,000.00



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Handwritten Signature]*  
Firma

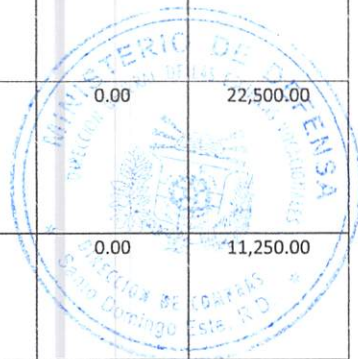
**OLIVER J. BASSETT MILLE**  
Capitán de Fragata, ARD.  
Enc. Dpto. de Compras DIGF

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
		TABLETAS Comentarios proveedor: LAB. ALFA								
11	5112171 5	ENALAPRIL 10 MG TABLETAS Comentarios proveedor: LAB. ALFA	5,000.00	UD	4.50	22,500.00		0.00	0.00	22,500.00
12	5112171 5	LORATADINA 5 MG TABLETAS Comentarios proveedor: LAB. ALFA	3,000.00	UD	3.75	11,250.00		0.00	0.00	11,250.00
13	5112171 5	HIDROCORTI ZONA AMPOLLA 100 MG Comentarios proveedor: VIAL LAB. INNOVACION QUIMICA	600.00	UD	25.00	15,000.00		0.00	0.00	15,000.00
14	5112171 5	KETOROLAC O 30 MG AMPOLLAS Comentarios proveedor: LAB. DR. COLLADO	800.00	UD	105.00	84,000.00		0.00	0.00	84,000.00
15	5112171 5	LORATADINA JARABE 90 ML Comentarios proveedor: LAB. MACROTECH	500.00	UD	70.00	35,000.00		0.00	0.00	35,000.00
16	5112171 5	ATENOLOL 50 MG TABLETAS Comentarios proveedor: LAB. ALFA	5,000.00	UD	4.75	23,750.00		0.00	0.00	23,750.00
17	5112171 5	LOSARTAN 50 MG TABLETAS Comentarios proveedor: LAB. ALFA	6,000.00	UD	15.00	90,000.00		0.00	0.00	90,000.00
18	5112171 5	METRONIDAZ OL 500 MG Comentarios proveedor: TABLETAS LAB. MACROTECH	700.00	UD	40.00	28,000.00		0.00	0.00	28,000.00
19	5112171 5	KETOCONAZ OL CAPSULAS 200 MG Comentarios	2,500.00	UD	4.00	10,000.00		0.00	0.00	10,000.00



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**



**Firma**  
**OLIVER J. BASSETT MILLA**  
Capitán de Fragata, ARD.  
Enc. Jefe de Compras

**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
		proveedor: DR. COLLADO								
20	51121715	KETOCONAZOL CREMA Comentarios proveedor: LAB. DR. COLLADO	900.00	UD	95.00	85,500.00		0.00	0.00	85,500.00
21	51121715	MULTIVITAMINAS CAPSULAS Comentarios proveedor: LAB. ALFA	8,000.00	UD	3.75	30,000.00		0.00	0.00	30,000.00
22	51121715	ESOMEPRAZOL 40 MG Comentarios proveedor: LAB. ALFA	900.00	UD	15.00	13,500.00		0.00	0.00	13,500.00



<b>Subtotal RD\$</b>	<b>750,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>750,000.00</b>

**Observaciones:**

**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Enalapril 20 mg c/100	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	2,000.00	11/2/2020 4:10:00 p.m.
2	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	2,000.00	11/2/2020 4:11:00 p.m.
3	ACIDO MEFENAMICO 500 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	800.00	11/2/2020 4:12:00 p.m.
4	OMEPRAZOL 20 MG	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro	3,500.00	11/2/2020

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**



Firma

**OLIVER J. BASSETT MILLER**

Capitán de Fragata, ARD

Enc. D Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	TABLETAS	OZAMA O METROPOLITANA DO		4:13:00 p.m.
5	ATENOLOL 100 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	5,000.00	11/2/2020 4:14:00 p.m.
6	KETOCONAZOL COMPRIMIDO	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	2,500.00	11/2/2020 4:15:00 p.m.
7	ASPIRINA 325 MGR TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	12.00	11/2/2020 4:16:00 p.m.
8	JARABE ANTIGRI PAL 120 ML	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	1,200.00	11/2/2020 4:17:00 p.m.
9	ACETAMINOFEN 500 MG TAB	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	10,000.00	11/2/2020 4:18:00 p.m.
10	METFORMINA 850 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	4,000.00	11/2/2020 4:20:00 p.m.
11	ENALAPRIL 10 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	5,000.00	11/2/2020 4:21:00 p.m.
12	LORATADINA 5 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	3,000.00	11/2/2020 4:22:00 p.m.
13	HIDROCORTIZONA AMPOLLA 100 MG	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	600.00	11/2/2020 4:23:00 p.m.
14	KETOROLACO 30 MG AMPOLLAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	800.00	11/2/2020 4:24:00 p.m.
15	LORATADINA JARABE 90 ML	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	500.00	11/2/2020 4:25:00 p.m.
16	ATENOLOL 50 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	5,000.00	11/2/2020 4:26:00 p.m.
17	LOSARTAN 50 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	6,000.00	11/2/2020 4:27:00 p.m.
18	METRONIDAZOL 500 MG	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	700.00	11/2/2020 4:28:00 p.m.
19	KETOCONAZOL CAPSULAS 200 MG	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	2,500.00	11/2/2020 4:30:00 p.m.
20	KETOCONAZOL CREMA	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	900.00	11/2/2020 4:31:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
 OLIVER J. BASSETT MILLER  
 Capitán de Fragata, A.R.D.  
 Enc. Nombre y Apellido

Firma  
 Nombre y Apellido

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
21	MULTIVITAMINAS CAPSULAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	8,000.00	11/2/2020 4:33:00 p.m.
22	ESOMEPRAZOL 40 MG	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	900.00	11/2/2020 4:34:00 p.m.



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

OLIVER J. BASSETT MILLE  
Capitán de Fragata, ARD.

Enc. Dato de Compra DIGEM

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido