



No. EXPEDIENTE
DIGEV-DAF-CM-2020-0067

Fecha de emisión: 7/4/2020

Dirección General de Escuelas Vocacionales de las FFAA

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DIGEV-2020-00113**

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


J. MILLER
 Capitán de Fragata, ARD.
 Enc. Dpto. de Compra, 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	5112170 4	ACETAMINOF EN 500 MG TABLETAS Comentarios proveedor: LAB. ALFA	6,000.00	UD	3.25	19,500.00		0.00	0.00	19,500.00
2	5112170 4	ENALAPRIL 10 MG TABLETAS Comentarios proveedor: LAB. ALFA	3,000.00	UD	2.95	8,850.00		0.00	0.00	8,850.00
3	5112170 4	ACIDO MEFENAMICO 500 MG Comentarios proveedor: LAB. ALFA	3,000.00	UD	2.75	8,250.00		0.00	0.00	8,250.00
4	5112170 4	OMEPRAZOL 20 MG TABLETAS Comentarios proveedor: INNOVACION QUIMICA	3,000.00	UD	6.50	19,500.00		0.00	0.00	19,500.00
5	5112170 4	ENALAPRIL 20 MG TABLETAS Comentarios proveedor: C/100 LAB. ALFA	3,000.00	UD	3.50	10,500.00		0.00	0.00	10,500.00
6	5112170 4	METFORMIN A 850 MG TABLETAS C/100 Comentarios proveedor: CAPSULAS LAB. ALFA	3,000.00	UD	5.50	16,500.00		0.00	0.00	16,500.00
7	5112170 4	LORATADINA 10 MG TABLETAS Comentarios proveedor: LAB. ALFA	3,000.00	UD	4.75	14,250.00		0.00	0.00	14,250.00
8	5112170 4	LORATADINA 5 MG TABLETAS Comentarios proveedor: LAB. ALFA	3,000.00	UD	4.50	13,500.00		0.00	0.00	13,500.00
9	5112170 4	ATENOLOL 100 MG TABLETAS Comentarios proveedor: LAB.	6,000.00	UD	4.25	25,500.00		0.00	0.00	25,500.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


OLIVER J. BASSETT MILLER
 Firma
 Capitán de Fragata, ARD.
 Enc. Dpto. de Compra, 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
		ALFA								
10	5112170 4	ATENOLOL 50 MG TABLETAS Comentarios proveedor: LAB. ALFA	5,000.00	UD	3.75	18,750.00		0.00	0.00	18,750.00
11	5112170 4	MULTIVITAMINAS CAPUSLAS Comentarios proveedor: LAB. ALFA	10,000.00	UD	3.50	35,000.00		0.00	0.00	35,000.00
12	5112170 4	ASPIRINA 81 MG TABLETAS Comentarios proveedor: LAB. ALFA	10,000.00	UD	3.25	32,500.00		0.00	0.00	32,500.00
13	5112170 4	KETOCONAZOL 200 MG TABLETAS Comentarios proveedor: DR. COLLADO	5,000.00	UD	4.00	20,000.00		0.00	0.00	20,000.00
14	5112170 4	ESOMEPRAZOL 40 MG Comentarios proveedor: LAB. ALFA	4,000.00	UD	11.00	44,000.00		0.00	0.00	44,000.00
15	5112170 4	KETOCONAZOL CREMA Comentarios proveedor: DR. COLLADO	600.00	UD	90.00	54,000.00		0.00	0.00	54,000.00
16	5112170 4	JARABE ANTIGRIPIAL 120 ML Comentarios proveedor: LAB. MACROTECH	800.00	UD	88.00	70,400.00		0.00	0.00	70,400.00
17	5112170 4	METRONIDAZOL TABLETAS 500 MG Comentarios proveedor: LAB. MACROTECH	2,950.00	UD	15.00	44,250.00		0.00	0.00	44,250.00
18	5112170 4	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETAS Comentarios proveedor: INNOVACION QUIMICA	5,000.00	UD	18.00	90,000.00		0.00	0.00	90,000.00
19	5112170 4	LOSARTAN 50 MG TABLETAS Comentarios	5,000.00	UD	3.25	16,250.00		0.00	0.00	16,250.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
LEYER J. BERT MILLEA
 Capitán de Fragata, ARD.
 Enc. Depto. de Compra, DIGEV.
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido

Item	Código	Descripcion	Cantidad	Unidad	Precio Unit s//TBIS	Imp Moneda Orig s//TBIS	Descuento %	ITBIS Moneda Orig	Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
20	5112170	ALFA LOSARTAN 100 MG TABLETAS Comentarios: LAB. proveedor: LAB.	5,000.00	UD	3.50	17,500.00		0.00	0.00	17,500.00
21	5112170	QUIMICA ACIDO FOLICO JARABE 120 ML Comentarios: INNOVACION proveedor: INNOVACION	600.00	UD	75.00	45,000.00		0.00	0.00	45,000.00
22	5112170	QUIMICA ACIDO FOLICO TABLETAS Comentarios: INNOVACION proveedor: INNOVACION	5,000.00	UD	4.50	22,500.00		0.00	0.00	22,500.00
23	5112170	QUIMICA FRASCO ALBENDAZOL SUSPENSION Comentarios: LAB. proveedor: LAB.	800.00	UD	45.00	36,000.00		0.00	0.00	36,000.00
24	5112170	QUIMICA MULTIVITAMI NICO JARABE 120 ML Comentarios: INNOVACION proveedor: INNOVACION	900.00	UD	75.00	67,500.00		0.00	0.00	67,500.00

Subtotal RD\$	750,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	750,000.00

Observaciones:

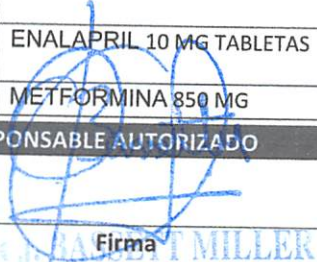
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
Firma
Nombre y Apellido
Ene. Depto. de Compra, DIGEV
Coplan de Fragata, ARD.

[Circular Stamp: MINISTERIO DE DEPENDENCIA ECONOMICA, DIRECCION GENERAL DE LAS FINANZAS PUBLICAS, SECCION DE COMPRAS, Santo Domingo, Rep. Dominicana]
Firma
Nombre y Apellido

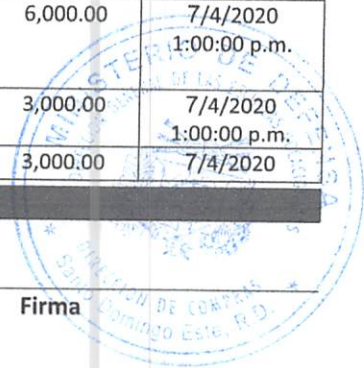
Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
16	JARABE ANTIGRIPAL 120 ML	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	800.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
18	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	5,000.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
15	KETOCONAZOL CREMA	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	600.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
13	KETOCONAZOL 200 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	5,000.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
14	ESOMEPRAZOL 40 MG	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	4,000.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
19	LOSARTAN 50 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	5,000.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
23	FRASCO ALBENDAZOL SUSPENSION	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	800.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
24	MULTIVITAMINICO JARABE 120 ML	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	900.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
22	ACIDO FOLICO TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	5,000.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
20	LOSARTAN 100 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	5,000.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
21	ACIDO FOLICO JARABE 120 ML	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	600.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
12	ASPIRINA 81 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	10,000.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
4	OMEPRAZOL 20 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	3,000.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
5	ENALAPRIL 20 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	3,000.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
3	ACIDO MEFENAMICO 500 MG	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	3,000.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
1	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	6,000.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
2	ENALAPRIL 10 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	3,000.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
6	METFORMINA 850 MG	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro	3,000.00	7/4/2020

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



J. J. MILLER
Capitán de Fragata, ARD.
Enc. Dpto. de Compra, DIGEV.

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	TABLETAS C/100	OZAMA O METROPOLITANA DO		1:00:00 p.m.
10	ATENOLOL 50 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	5,000.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
11	MULTIVITAMINAS CAPUSLAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	10,000.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
9	ATENOLOL 100 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	6,000.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
7	LORATADINA 10 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	3,000.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.
8	LORATADINA 5 MG TABLETAS	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro OZAMA O METROPOLITANA DO	3,000.00	7/4/2020 1:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

J. MILLER
Capitán de Fragata, ARD.
Enc. Dpto. de Compra, DIGEV.

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido