



HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

04 de enero de 2022

RNC-430-037311
SANTO DOMINGO, D.N.A la : Dr. Jorge Arturo Jiménez
Director GeneralVía : Lic. Reolinda A. Feliz.
Administradora

Asunto : Solicitud de compra de Reactivos.

Cortésmente me dirijo a usted, con la finalidad de solicitar lo señalado en el asunto, para conocimiento y fines de lugar.

Atentamente,


LIC. PURA CORDERO DUME
Gerente de Laboratorio.

mh

BUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino

REQUISICION DE COMPRA

LABORATORIO CLÍNICO		FECHA: 04 -01-2022	
LICDA. D/O MELIDA LIMA		PRIMERA QUINCENA DE ENERO	
CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENT.	CASAS PROVEEDORES
10	CLORURO DE CALCIO SIEMENS	FRASCOS	BELLO LAB/BIONUCLEAR
20	ACTIN	FRASCOS	BELLO LAB
20	INNOVIN	FRASCOS	BELLO LAB
6	GLUCOSA	FRASCOS	HEMOTEST
5	LDH	FRASCOS	HEMOTEST
5	MAGNESIO	FRASCOS	HEMOTEST
2	KITS ELECTROLITROS PARA EQUIPO	KIT	HEMOTEST
5	FALCEMIA	CAJAS	QUE NO SEA ATLAS
2	SANGRE OCULTA	CAJAS	BELLO LAB
1	T4 LIBRE	CAJA	SUED FARGESA



REQUISICION DE COMPRA

LABORATORIO CLÍNICO			FECHA: 04-01-2022
LICDA. MELIDA LIMA			
CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENT.	CASAS PROVEDORES
10	TIPS AMARILLOS	PAQUETES	BELLOLAB
07	PCR	KIT	BELLOLAB
1	ASO	KIT	BELLO LAB
10	HEPATITS C	FRASCOS	BELLOLAB
1	DENGUE	CAJA	
10	TOXOPLASMOSIS	CAJA	
10	HEPATITIS B	CAJA	BELLOLAB
5	PRUEBAS DE EMBARAZO	CAJA	BELLOLAB
15	TIRRILLAS ORINA	FRASCOS	BELLOLAB
5	UREA	CAJAS	HEMOTEST
5	ACIDO URICO	CAJAS	HEMOTEST
100	GLUCOLA BEBIBLE 75MG	UDS	BELLO LAB
5	CREATININA	KIT	HEMOTEST
5	TGP	KIT	HEMOTEST
5	TGO	KIT	HEMOTEST
1	CALCIO	KIT	HEMOTEST
2	COPAS DE PKL 125	FUNDA	HEMOTEST



REQUISICION DE COMPRA

LABORATORIO CLÍNICO		FECHA: 04-01-2022	
LICDA. MELIDA LIMA			
CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENT.	CASAS PROVEDORES

✓ 5	MAGNESIO	KIT	HEMOTEST
2500	TUBO ROJOS VACUNTAINER ✓	CAJAS	BELLOLAB
2500	TUBOS MORADO VACUNTAINER ✓	CAJAS	BELLOLAB
1000	TUBO AZULES VACUNTAINER ✓	CAJAS	BELLOLAB
3000	TUBOS DE CRISTAL 12X75	CAJAS	BELLOLAB/URGE NTE
3000	TUBOS DE CRISTAL 13X 100	CAJAS	BELLOLAB/URGE NTE
3	AGAR GRANADA	FRASCO	SUED FARGESA
250	TRANSCULTS CULTURETE	UDS	
2	ASA REDONDA PEQUEÑA CON MANGON EN PLATINO		
3	ASAS DE AGUJA PLATINO CON MANGO	UDS	
2	UREA INDOL	CAJAS	
5	MAGNETOS	JUEGOS	
10	SUPLEMENTO GPS O POLIVITEX	CAJAS	
3	MAC CONKEY AGAR	FRASCOS	
5	HISOPOS ESTÉRILES	CAJAS	
500	TUBO TAPA ROSCA 13X 100MM	UDS	
1	ROLLO PAPEL KRAF	ROLLO	
1	SOLUCIÓN ESTÁNDAR DE MC FARLAND	SET	
5	TETRACICLINA	VIALES	
3	AGAR BASE SANGRE	FRASCOS	
2	EOSINA AZUL DE METILENO AGAR (EMB)	FRASCO	
5	CEFOTAXIMA	VIALES	
5	SULFA	VIALES	
5	CEFTRIAXONE	VIALES	
5	NORFLOXACINA	VIALES	
5	CEFUROXIMA	VIALES	
5	AMPICILINA	VIALES	
5	FOSFOMICINA	VIALES	

21,000
7,000
r

REQUISICION DE COMPRA

5	LEVOFLOXACINA	VIALES	
5	AMIKACINA	VIALES	
5	CEFTAZIDIMA	VIALES	
5	IMIPENEM	VIALES	
5	PENICILINA	VIALES	
5	OXACILINA	VIALES	
5	CIPROFLOXACINA	VIALES	
5	MEROPENEM	VIALES	
3	SET SEROTIPIFICACION DE STREPTOCOCCO	SET	
2	TIOGLICOLATO CALDO	FRASCO	
1	PORTA ASAS BACTERIOLOGIA	UD	
300	HEMOCULTIVO PEDIATRICO	UDS/ URGENTE	SUED
100	HEMOCULTICO ADULTO	FRASCOS	SUED FARGESA
5	FURANDANTINA	VIAL	BELLOLAB
10	URIT 3000 DETERGENTE	GALÓN	HEMOTEST
20	URIT 3000 DILUYENTE	GALÓN	HEMOTEST
6	URIT 3000 LISANTE	GALÓN	HEMOTEST
1	ROLLO PAPEL PARAFINA	ROLLO	HEMOTEST/ BELLO LAB
2	CONTROL URIT 3000	KIT	HEMOTEST
10	PLACAS DE PETRI TAMAÑO NORMAL 100X20MM	CAJAS	
200	AGUA DESTILADA	GALON	HEMOTEST PRIORIZAR
20	ANTI-B		BELLOLAB
20	ANTI-D		BELLOLAB
20	ANTI A		BELLOLAB
20	ANTI -A,B		BELLOLAB
10	ALBUMINA 22%		BELLOLAB
10	ANTI-GLOBULINA HUMANA		BELLOLAB
100	BOLSAS DE SANGRE-500 CC	UDS	
24	LAPIZ MARCADOR	UNIDADES	BELLO LAB
5	VDRL	CAJA	BELLO LAB
5	BILIRRUBINA D	KIT	HEMOTEST

REQUISICION DE COMPRA

1	DIMERO D	CAJA	SUED FARGESA
5	BILIRRUBINA TOTAL <i>y Direct</i>	KIT	HEMOTEST
1	LH	CAJA	SUED FARGESA
3	SEDIMENTATION RATE(ERITROSEDIMENTACION)	CAJA	BELLOLAB
4	CONTROL PATOLOGICO QUIMICA	UNIDADES	HEMOTEST
4	CONTROL NORMAL QUIMICA	UNIDADES	HEMOTEST
1	TRIGLICERIDOS	KIT	HEMOTEST
2	COLESTEROL TOTAL	KIT	HEMOTEST
1	PROTEINAS TOTALES	KIT	HEMOTEST
1000	FRASCOS ESTERILES DE ORINA	FRASCOS	
2	COAGULASA PLASMA	CAJAS	
1	ALCOHOL ETHILICO	GALON	



HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

OFICIO No. 000001654

Santo Domingo, D. N.



A la : Lic. Reolinda A. Feliz.
Directora Financiera

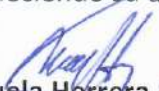
Asunto : Solicitud de Certificación de Fondos

Fecha : martes 04 de enero del 2021

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el Certificado de Fondos por **RD\$169,803.16 Cientos sesenta y nueve mil ochocientos tres pesos con 16/100** la adquisición de reactivos, mediante Proceso HUMNSA-SNCCP-CM-2022-001654 acuerdo con el siguiente detalle:

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	Referencia Proceso	Artículo
	RD\$169,803.16	Menor	HUMNSA-SNCCP-CM-2022-001654	Reactivos

Agradeciendo su atención y sin otro particular,


Manuela Herrera A.

Encargada de Compras
AS

Anexas: Solicitud de Compras
Mh



BUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino



RNC-430-037311
SANTO DOMINGO, D.N.

No. EXPEDIENTE
HUMNSAUC
No. DOCUMENTO

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

FECHA : MARTES, 04 DE ENERO DE 2022

Yo, LICDA REOLINDA A FELIZ, en mi calidad de director (a) Financiera de **HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA. (HUMNSA)**

CERTIFICO:

Que esta Dirección Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2022**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (**ENERO-2022**) para la adquisición que se especifica a continuación:

(Adquisición de reactivos.)

PRESUPUESTO: (Cientos sesenta y nueve mil ochocientos tres pesos con 16//100 RD\$169.803.16)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de compra menor**, para que conste, firmo la presente certificación.


SUBDIRECCIÓN
LIC. REOLINDA A. FELIZ.
DIRECTORA FINANCIERA

Mh

BUCION Y COPIAS
Original 1 - Expediente de Compras
Copia 1 - Agregar Destino



RNC-430-037311
SANTO DOMINGO, D.N.

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

Aprobación de Compras

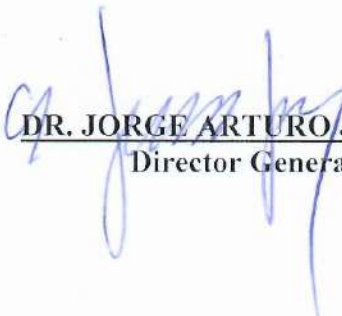
Siendo el día 04 de enero del año 2022, de conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley 34-06 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificada por la Ley No.449-06, su Reglamento de Aplicación No. -490-07.

Aprobamos la Compra: REACTIVOS

Solicitada por: LIC. PURA CORDERO DUME

**SOLICITUD DE COMPRA DE REACTIVOS, SEGÚN REQUISICION DE FECHA
04/1/2022.**

Dicha aprobación es emitida el 04 del mes de enero del año 2022.


DR. JORGE ARTURO JIMENEZ
Director General



MH

BUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino



No. EXPEDIENTE
HUMNSA-SNCC-D-014-2022
No. DOCUMENTO

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

RNC-430-037311
SANTO DOMINGO, D.N.

04 de enero de 2022

INVITACION A PRESENTAR OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

Estimados Señores:
BELLO LAB.

(HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de **(Compra menor)**, referencia No. **HUMNSA-SNCC-CM- 2021-001654**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de reactivos)**

La adjudicación se hará a favor del Oferente que presente la mejor propuesta y que cumpla con las especificaciones técnicas **anexas** y sea calificada como la Oferta que más convenga a la satisfacción del interés general y el cumplimiento de los fines y cometidos de la administración conforme a la calidad y precio.

La presente invitación se hace de conformidad con los Artículos Nos. 16 y 17 de la Ley No. 340-06 de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006) sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones y su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha Seis (6) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006).

La fecha límite para presentar su Oferta será el **05/1/2022** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente: BELLO LAB

Dirección: Calle Salvador Sturla #13, Santo Domingo, D. N.

Responsable del Procedimiento de Selección, Lic. Reolinda Feliz

Nombre de la Entidad Contratante: HUMNSA presentación: Oferta Técnica/ Oferta Económica ()

BUCCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino

Los Oferentes/Proponentes deberán estar inscritos en el Registro de Proveedores del Estado administrado por la **DIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS**.

(HUMNSA), notificará dentro de un plazo de Cinco (3) días hábiles a partir de la expedición del acto administrativo de adjudicación.

Para cualquier consulta o aclaración, conforme al Cronograma de Actividades del Procedimiento de Referencia, los datos de contacto son los siguientes:

Nombre: (Lic. Manuela Herrera)

Departamento: (Enc. de Compras)

Nombre de la Entidad Contratante: (HUMNSA)

Dirección: (Ave. Pedro Enríquez Ureña No. 49,)

Teléfono: (809-686-6376)

E-mail: (hmnsacompras@gmail.com / info@humnsa.gob.dol)

Lic. Manuela Herrera de Herrera
Enc. de Compras
mh



BUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino



RNC-430-037311
SANTO DOMINGO, D.N.

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

04 de enero de 2022

Estimados Señores:
FARMADAL, S.R.L.

(HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de **(Compra menor)**, referencia No. **HUMNSA-SNCC-CM-2021-001654**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compras de reactivos.)**

La adjudicación se hará a favor del Oferente que presente la mejor propuesta y que cumpla con las especificaciones técnicas **anexas** y sea calificada como la Oferta que más convenga a la satisfacción del interés general y el cumplimiento de los fines y cometidos de la administración conforme a la calidad y precio.

La presente invitación se hace de conformidad con los Artículos Nos. 16 y 17 de la Ley No. 340-06 de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006) sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones y su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha Seis (6) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006).

La fecha límite para presentar su Oferta será el **05/01/2022** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente : FARMADAL, S.R.L.
Dirección: Calle 5, #4, Villa Aura, Manoguayabo, Sto. Dgo. D.N.
Responsable del Procedimiento de Selección, Lic. Reolinda Feliz
Nombre de la Entidad Contratante: HUMNSA
Presentación: Oferta Técnica/ Oferta Económica ()

Los Oferentes/Proponentes deberán estar inscritos en el Registro de Proveedores del Estado administrado por la **DIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS**.

(HUMNSA), notificará dentro de un plazo de Cinco (3) días hábiles a partir de la expedición del acto administrativo de adjudicación.

Para cualquier consulta o aclaración, conforme al Cronograma de Actividades del Procedimiento de Referencia, los datos de contacto son los siguientes:

Nombre: (Lic. Manuela Herrera)

Departamento: (Enc. de Compras)

Nombre de la Entidad Contratante: (HUMNSA)

Dirección: (Ave. Pedro Enríquez Ureña No. 49,)

Teléfono: (809-686-6376)

E-mail: (hmnsacompras@gmail.com / info@humnsa.gob.dol)

Lic. Manuela Herrera de Herrera
Enc. de Compras

mh





No. EXPEDIENTE
HUMNSA-SNCC-D-014-2021
No. DOCUMENTO
REQ.

RNC-430-037311
SANTO DOMINGO, D.N.

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

05 de enero de 2022

Estimados Señores:
ULTRALAB.

(HOSPITALA UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de **(Compra Menor)**, referencia No. HUMNSA-SNCC-CM-2021-001654, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de reactivos)**.

La adjudicación se hará a favor del Oferente que presente la mejor propuesta y que cumpla con las especificaciones técnicas **anexas** y sea calificada como la Oferta que más convenga a la satisfacción del interés general y el cumplimiento de los fines y cometidos de la administración conforme a la calidad y precio.

La presente invitación se hace de conformidad con los Artículos Nos. 16 y 17 de la Ley No. 340-06 de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006) sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones y su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha Seis (6) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006).

La fecha límite para presentar su Oferta será El **05/01/2022**) hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente/ **ULTRALAB.**

Dirección: Calle Presidente Billini #12, Ens. La Fe, Sto. Dgo. D.N.

Responsable del Procedimiento de Selección, Lic. Reolinda Feliz

Nombre de la Entidad Contratante: HUMNSA

Presentación: Oferta Técnica/ Oferta Económica ()

Los Oferentes/Proponentes deberán estar inscritos en el Registro de Proveedores del Estado administrado por la **DIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS**.

(HUMNSA), notificará dentro de un plazo de Cinco (3) días hábiles a partir de la expedición del acto administrativo de adjudicación.

Para cualquier consulta o aclaración, conforme al Cronograma de Actividades del Procedimiento de Referencia, los datos de contacto son los siguientes:

Nombre: (Lic. Manuela Herrera)

Departamento: (Enc. de Compras)

Nombre de la Entidad Contratante: (HUMNSA)

Dirección: (Ave. Pedro Enríquez Ureña No. 49,)

Teléfono: (809-686-6376)

E-mail: (hmnsacompras@gmail.com / info@humnsa.gob.dol)


Lic. Manuela Herrera de Herrera
Enc. de Compras

mh





SANTO DOMINGO, D.N.
RNC-430-037311

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

Acta simple de compras

Siendo las 10:30 AM- de 04/Enero/2022 y de conformidad con las disposiciones establecidas en la ley No. 340-06 sobre compras y contrataciones de bienes, servicios, obras, concesiones, modificada por la ley No. -449-06, su reglamento de aplicación No. -490-07 y el manual de procedimientos la dirección de compras y contrataciones de la República Dominicana sobre la modalidad de compras menores procedimos a dar apertura a las ofertas recibidas hasta la fecha, para el suministro de los bienes de consumo detallados en la solicitud de fecha correspondiente a la subsecretaria Administrativa y Financiera recibida en esta Oficina mediante la requisición de Material Gastable Medico.

BELLO LAB	REACTIVOS	RD\$169,803.16
FARMADAL S.R.R.	REACTIVOS	RD\$174,962.32
ULTRALAB	REACTIVOS	RD\$178,538.32

Luego de evaluar y analizar las ofertas, en el orden en que fueron recibidas, las cuales tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto RD\$169,803.16, a la empresa BELLO LAB., condiciones similares, es la que ofrece mejor precio.

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional a los 04E días del mes de enero, del año 2022.

Licda. Reolinda A. Feliz
Administradora

Atentamente,

Licda. Manuela Herrera
Enc. De Compras

mh

SNCC.D.027



HOSPITAL MATERINIDAD NUESTRA SRA. ALTAGRACIA

No. EXPEDIENTE

HUMNSA-SNCC-D-027-2022-002448

HUMNSA-SNCC-D-027-2022-002448

4/01/2022

Orden de Compra
Unidad Operativa de Compras y
Contrataciones

No. De Orden: HUMNSA-SNCC-D-027-2022-002448

Descripción: ADQUISICION MAT. LABORATORIO

Modalidad de Compras: Crédito.

Razón social: BELLO AB

RNC: 1-01-63656-4

Nombre Comercial: BELLO AB

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: CRÉDITO

Teléfono: (809) 562-9944

Total: RD\$ 169,803.16

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
						UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		TUBO 12X75 C/250	12	UND		947.00	2,045.52	13,409.52
2		TUBO 13X100 C/250	12	UND		947.00	2,045.52	13,409.52
3		CEFOTAXIME VOL. 50	3	UND		330.00	0.00	990.00
4		SULFA + TRIMETHOPRIM VOL. 50	3	UND		324.00	0.00	972.00
5		CEFTRIAXNE VOL. 50	3	UND		331.00	0.00	993.00
6		NORFLOXACIN 5UG V/50 SDP	3	UND		331.00	0.00	993.00
7		CEFUROXIME VOL. 50	3	UND		328.00	0.00	984.00
8		AMPICILINA VOL. 50	3	UND		322.00	0.00	966.00
9		FOSFOMICINA VOL. 50	3	UND		460.00	0.00	1,380.00
10		LEVOFLOXACIN VOL. 50	3	UND		331.00	0.00	993.00
11		AMIKACINA VOL. 50	3	UND		320.00	0.00	960.00
12		CETAZIDIME 50 DISCOS CAZ-30	3	UND		331.00	0.00	993.00
13		IMIPENEM VOL. 50	3	UND		328.00	0.00	984.00
14		PENICILINA VOL. 50	3	UND		330.00	0.00	990.00
15		OXACILINA 50 DISCOS OX-1	3	UND		330.00	0.00	990.00
16		CIPROFLOXACIN A VOL. 50	3	UND		330.00	0.00	990.00
17		MEROPENEM VOL. 50	3	UND		423.00	0.00	1,269.00
18		NITROFURANTIO N 50 DISC	3	UND		652.00	0.00	1,956.00
19		PLACA PETRI SIMPLE C/500	10	UND		4,749.00	0.00	47,490.00
20		ANTI-A MONOCLONAL 10ML	20	UND		390.00	0.00	7,800.00
21		ANTI-B MONOCLONAL 10ML	20	UND		390.00	0.00	7,800.00

22		ANTI-D MONOCLONAL 10ML	20	UND		775.00	0.00	15,500.00
23		ANTI-A,B 10ML HANSARD	20	UND		761.00	0.00	15,220.00
24		ANTI HUMANO 120ML C/500	10	UND		1,350.00	0.00	13,500.00
25		COPA ESTERIL 120ML C/500	2	UND		7,742.00	2,787.12	18,271.12
						Total s/ibis		162,925.00
						ITBIS		6,878.16
Total RD\$								169,803.16

FIRMAS RESPONSABLES:

ENC. Unidad de Compra, HUMNSA



DIRECTOR EJECUTIVO

Distribución y Copias

Original 1 – Expediente de Compras

Copia 1 – Agregar Destino



27/11/16



HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA
SANTO DOMINGO, D.N.

AF-0029

NO. FACTURA: 2330

FECHA: 18/01/2022

NCF:

TELEFONO:

RECEPCION DE ALMACEN

CASA PROVEEDORA: BELLO LAB

DESCRIPCION	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
TUBO 12*75 C/250	12	947	11,364.00
TUBO 13*100 C/250	12	947.00	11,364.00
CEFOTAXIME VIAL	3	330.00	990.00
SULFA+TRIMETROPIN VIAL	3	324.00	972.00
CEFTRIAZONE VIAL	3	331.00	993.00
NORFLOXACIN VIAL	3	331	993.00
CEFUROXIME VIAL	3	328.00	984.00
AMPICILLIN VIAL	3	322.00	966.00
FOSFOMICINA VIAL	3	460.00	1,380.00
LEVOFLOXACIN VIAL	3	331.00	993.00
AMIKACIN VIAL	3	320	960.00
CEFTAZIDIME VIAL	3	331.00	993.00
IMIPENEM VIAL	3.00	328.00	984.00
PENICILINA VIAL	3	330.00	990.00
OXACILINA VIAL	3	330.00	990.00
CIPROFLOXACINA VIAL	3	330.00	990.00
MEROPENEM VIAL	3	423.00	1,269.00
NITROFURANTOIN VIAL	3	652	1,956.00
PLACA PETRI SIMPLE	10	4749	47,490.00
ANTI A	20	390	7,800.00
ANTI B	20	390	7,800.00
ANTI D	20	775	15,500.00
ANTI A,B	20	761	15,220.00
ANTI HUMANO COOMB	10	1350	13,500.00
COPA ESTERIL 120ML C/500	2	7742	15,484.00
		SUB TOTAL	162,925.00
		ITBIS	6,878.16
		TOTAL	169,803.16
Realizado por: YERENIA SIME			

Pedro Henríquez Ureña. Gaze. Tel.: 809-686-6376. Santo Domingo, Rep. Dominicana.

Correo Electrónico: Farmacia@humnsa.gob.do