



R 2018

No. EXPEDIENTE
SIUBEN-DAF-CM-2018-0007

Fecha de emisión: 18/07/2018

Sistema Unico de Beneficiarios (SIUBEN)

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SIUBEN-2018-00148**

Descripción: **Compra de medicamentos subsidiados para colaboradores que recibe este beneficio, por 6 meses.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Grupo Carol SAS**

RNC: **101871865**

Nombre Comercial: **Grupo Carol SAS**

Domicilio Comercial: **27 de Febrero , 10120 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-562-6767**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **80,983.62**

Moneda: **DOP**

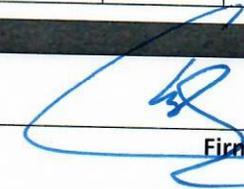
Detalle

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
3	51142405	clopidogrel y ácido acetilsalicílico (AAS) (Corazón) Comentarios	6.00	CAJ	686.40	4,118.40		0.00	0.00	4,118.40

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Rosa Martha
 Nombre y Apellido




 Firma
 Nombre y Apellido



SIUBEN-DAF-CM-2018-0007

df.

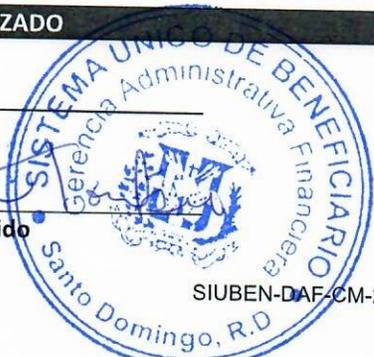
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
		proveedor: Clopidogrel 75 mg Presentación en cajas de 14 unidades.								
8	51121711	Minoxidil 10 mg (Hipertensión) Comentarios proveedor: minoxiten 10 mg	6.00	CAJ	1,601.10	9,606.60		0.00	0.00	9,606.60
14	51181520	Pioglitazona de 30 mg (Diabetes) Comentarios proveedor: Pionorm 30 mg	6.00	CAJ	580.80	3,484.80		0.00	0.00	3,484.80
15	51181506	Insulina 70/30 recomulin Frasco (Diabetes)	12.00	UD	388.08	4,656.96		0.00	0.00	4,656.96
16	51121704	lisinopril 20 mg (Hipertensión) Comentarios proveedor: Ecadol -H	6.00	CAJ	241.38	1,448.28		0.00	0.00	1,448.28
17	51181506	Insulina humana 70/30 Frascos (Diabetes) Comentarios proveedor: Novolin 70/30	12.00	UD	1,126.24	13,514.88		0.00	0.00	13,514.88
18	51121818	Atorvastatina 80 mg (Corazón) Comentarios proveedor: Atrovastatin 80 mg	12.00	CAJ	1,847.99	22,175.88		0.00	0.00	22,175.88
19	51142149	Glucosamine 1500 mg Frasco (Diabetes) Comentarios proveedor: Glucosamine 155 mg (este item no cumple con las especificaciones solicitadas)	6.00	UD	1,187.99	7,127.94		0.00	0.00	7,127.94
24	51181506	Insulina Frascos	12.00	UD	361.84	4,342.08		0.00	0.00	4,342.08

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



 Firma


 Nombre y Apellido



SIUBEN-DAF-CM-2018-0007



 Firma


 Nombre y Apellido



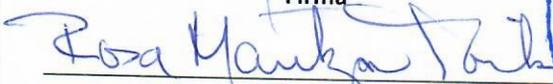
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
		(Diabetes) Comentarios proveedor: Insulex N 100 ui/ml								
28	51121702	Terazosina 2 mg Excipientes c.s.p (Presión arterial) Comentarios proveedor: Tiflox 2 mg	6.00	CAJ	587.94	3,527.64		0.00	0.00	3,527.64
29	51121710	Losartan 100 mg Amlodipina 5 mg Hidroclorotiazida 12.5 mg (Corazón) Comentarios proveedor: Presotan A plus 100 mg	6.00	CAJ	1,163.36	6,980.16		0.00	0.00	6,980.16

Subtotal RD\$	80,983.62
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	80,983.62

Observaciones: Tiempo de entrega: en coordinación con el departamento de Recursos Humanos.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
19	Glucosamine 1500 mg Frasco (Diabetes)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
18	Atorvastatina 80 mg (Corazón)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA	12.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido



SIUBEN-DAF-CM-2018-0007


Firma
 SIUBEN
DIRECCIÓN GENERAL
Santo Domingo, R.D.

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
24	Insulina Frascos (Diabetes)	REPÚBLICA DOMINICANA Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	12.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
29		Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
28		Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
17	Insulina humana 70/30 Frascos (Diabetes)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	12.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
8	Minoxidil 10 mg (Hipertensión)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
3		Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
14	Pioglitazona de 30 mg (Diabetes)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
16	lisinopril 20 mg (Hipertensión)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
15	Insulina 70/30 recomulin Frasco (Diabetes)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	12.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]
Firma
Rosa Maubach
Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido



No. EXPEDIENTE
SIUBEN-DAF-CM-2018-0007

Fecha de emisión: 18/07/2018

Sistema Unico de Beneficiarios (SIUBEN)

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SIUBEN-2018-00147**

Descripción: **Compra de medicamentos subsidiados para colaboradores que recibe este beneficio, por 6 meses.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Los Hidalgos, S.A.S**

RNC: **101053089**

Nombre Comercial: **Los Hidalgos, S.A.S**

Domicilio Comercial: **Máximo Gómez, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-620-5050**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **96,219.72**

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	51141604	mirtazapina 15 mg y 30 mg excipiente CBP tableta (Antidepresivo)	6.00	CAJ	911.08	5,466.48		0.00	0.00	5,466.48

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
Firma
Rosa Manku
Nombre y Apellido


[Handwritten Signature]
Firma
Nombre y Apellido


SIUBEN-DAF-CM-2018-0007

de

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
		Comentarios proveedor: Mirtaza 30 mg								
2	51121715	Enalapril maleato (tartrato) 20 mg. (Hipertensión) Comentarios proveedor: Enalapril mamey 20 mg	6.00	CAJ	176.70	1,060.20		0.00	0.00	1,060.20
4	51191510	FUROSEMID A 40 MG ; EXCIPIENTES C.S. (Corazón) Comentarios proveedor: Furosemida lam 40 mg	6.00	CAJ	202.20	1,213.20		0.00	0.00	1,213.20
5	51181517	Metformina clorhidrato 850 mg Glibenclamida 5 mg" (Diabetes) Comentarios proveedor: Clormin-G 850 mg	6.00	CAJ	357.60	2,145.60		0.00	0.00	2,145.60
6	51181517	Metformina Clorhidrato 850 mg y 1000 mg. Excipientes C.S.P(Diabetes) Comentarios proveedor: Metformina Laprin 850 mg	6.00	CAJ	167.70	1,006.20		0.00	0.00	1,006.20
7	51191515	Candesartan 16 mg (Hipertensión) Comentarios proveedor: Candesartan mamey	6.00	CAJ	346.67	2,080.02		0.00	0.00	2,080.02
9	51121725	Bisoprolol Hemifumarato 5 mg (Hipertensión) Comentarios proveedor: Bisoprolol Hemifumarato mamey 5 mg	6.00	CAJ	326.10	1,956.60		0.00	0.00	1,956.60
10	51121743	Amlodipina 5 mg y valsartan	12.00	CAJ	1,011.08	12,132.96		0.00	0.00	12,132.96

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma manuscrita]

Firma

Rosa Maura...

Nombre y Apellido



SIUBEN-DAF-CM-2018-0007

[Firma manuscrita]

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
		160 mg (Hipertensión) Comentarios proveedor: Valsarfran A 160+5 mg								
11	51121704	Lisinopril 10 mg y hidroclorotiazid a 12.5 mg. (Hipertensión) Comentarios proveedor: Ecardil D 10/12.5 mg	6.00	CAJ	640.20	3,841.20		0.00	0.00	3,841.20
12	51121733	Amlodipino de 5 mg en forma de besilato de amlodipino, 160 mg de valsartán y 12,5 mg de hidroclorotiazid a. (Hipertensión) Comentarios proveedor: Atdos trio 160/5/12.5 mg	12.00	CAJ	1,181.82	14,181.84		0.00	0.00	14,181.84
13	51121818	Atorvastatina 40 mg (Hipertensión) Comentarios proveedor: Artorvastatina Sued 40 mg El item presenta una oferta con pastillas al detalle con un precio unitario de RD\$ 29.25. Solo se ofertó 50 pastillas.	6.00	CAJ	877.50	5,265.00		0.00	0.00	5,265.00
20	51121765	Metoprolol 50 mg Tirillas de 10 (hipertensión) Comentarios proveedor: Metoprolol Ethical Ethical 50 mg	36.00	UD	138.40	4,982.40		0.00	0.00	4,982.40
21	51121733	Valsartán 160 mg y	12.00	CAJ	1,011.75	12,141.00		0.00	0.00	12,141.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]

 Rosa Maubet
 Nombre y Apellido



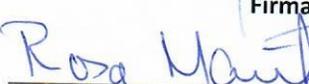
[Firma]

 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
		Amlodipina 5 mg (Colesterol) Comentarios proveedor: Valsarfran A 160+5 mg								
22	51121710	Losartan 50 mg (Hipertension) Comentarios proveedor: Losartan mamey 50 mg.	6.00	CAJ	318.00	1,908.00		0.00	0.00	1,908.00
23	51191510	FUROSEMID E 40 MG (Hipertensión) Comentarios proveedor: Furosemida Lam 40 mg	12.00	CAJ	202.20	2,426.40		0.00	0.00	2,426.40
25	51131506	Eritropoyetina 4000 unidades en ampoyas (riñones) Comentarios proveedor: Eritropoyetina Biosidus 4000 ui/2 ml	24.00	CAJ	455.00	10,920.00		0.00	0.00	10,920.00
26	51121704	Lisinopril 20 mg. Excipientes, c.s.p. (Presión arterial) Comentarios proveedor: Lisinopril Lam 20 mg	6.00	CAJ	255.30	1,531.80		0.00	0.00	1,531.80
27	51181517	Metformina 850 mg (Diabetes) Comentarios proveedor: Metformina Laprin 850 mg	12.00	CAJ	168.00	2,016.00		0.00	0.00	2,016.00
30	51121725	bisoprolol hidroclorotiazid a 5 mg (Hipertensión) Comentarios proveedor: Bisoprolol + HCT Calox 5/6.25 mg	6.00	CAJ	372.47	2,234.82		0.00	0.00	2,234.82
31	51142405	Ácido Acetilsalicílico	6.00	UD	137.60	825.60		0.00	0.00	825.60

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
		81 mg Frasco (Hipertensión) Comentarios proveedor: Aspiren 81 mg								
32	51181504	Glimepirida 4 mg; Clorhidrato de Metformina 1000 mg. Excipientes (Hipertensión) Comentarios proveedor: Piglifor M 4/1000 mg	6.00	CAJ	1,007.40	6,044.40		0.00	0.00	6,044.40
33	51181504	Glimepirida USP 2 mg Excipientes C.S.P (Diabetes) Comentarios proveedor: Glimepirida mamey 2 mg	6.00	CAJ	140.00	840.00		0.00	0.00	840.00

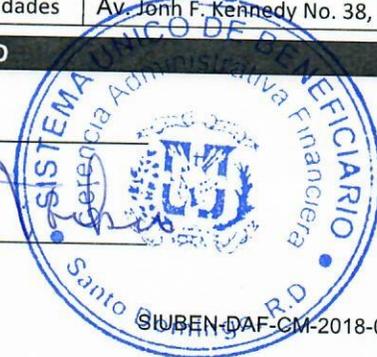
Subtotal RD\$	96,219.72
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	96,219.72

Observaciones: Tiempo de entrega: En coordinación con el departamento de Recursos Humanos

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
23	FUROSEMIDE 40 MG (Hipertensión)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	12.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
25	Eritroproyetina 4000 unidades	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe	24.00	31/12/2018

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Rosa Maib
Firma
Rosa Maib
Nombre y Apellido



[Signature]
Firma
[Signature]
Nombre y Apellido



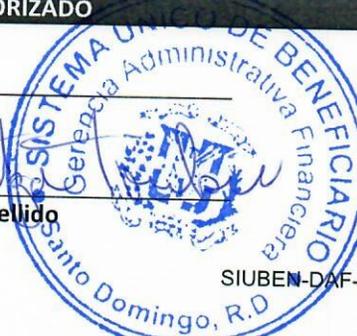
SIUBEN-DAF-CM-2018-0007

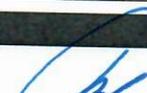
Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	en ampoyas (riñones)	OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA		05:00:00 p.m.
22	Losartan 50 mg (Hipertension)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
20	Metoprolol 50 mg Tirillas de 10 (hipertensión)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	36.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
21	Valsartán 160 mg y Amlodipina 5 mg (Colesterol)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	12.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
26		Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
32		Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
33	Glimepirida USP 2 mg Excipientes C.S.P (Diabetes)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
31	Ácido Acetilsalicílico 81 mg Frasco (Hipertensión)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
27	Metformina 850 mg (Diabetes)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	12.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
30	bisoprolol hidrocloreotiazida 5 mg (Hipertensión)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
5		Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
6		Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
4	FUROSEMIDA 40 MG ; EXCIPIENTES C.S. (Corazón)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
1		Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
2	Enalapril maleato (tartrato) 20	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe	6.00	31/12/2018

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



 Firma
 Rosa María
 Nombre y Apellido





 Firma
 Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	mg. (Hipertensión)	OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA		05:00:00 p.m.
7	Candesartan 16 mg (Hipertensión)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
12		Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	12.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
13	Atorvastatina 40 mg (Hipertensión)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
11		Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
9	Bisoprolol Hemifumarato 5 mg (Hipertensión)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	6.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.
10	Amlodipina 5 mg y valsartan 160 mg (Hipertensión)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	12.00	31/12/2018 05:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]
Firma
Rosa M...
Nombre y Apellido
SISTEMA ÚNICO DE BENEFICIARIOS
Gerencia Administrativa y Financiera
Santo Domingo, R.D.

[Firma]
Firma
[Firma]
Nombre y Apellido
COORDINACIÓN DE POLÍTICAS SOCIALES
VICEPRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA DOMINICANA
SIUBEN
SISTEMA ÚNICO DE BENEFICIARIOS
DIRECCIÓN GENERAL
Santo Domingo, R.D.