



SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO

DR. DELGADO NO. 304 GAZCUE

SANTO DOMINGO

Telefono: 809-221-2332

RNC: 430-03944-6

ORDEN PARA COMPRA/ SERVICIOS

Proveedor No. HEMOTEST, SRL
Direccion: C/SAN JUAN BAUTISTA DE LA SALLE NO. 116-B, I
Telefono: 809-530-5708
R.N.C.: 130671591
Departamento: ASISTENCIAL

Orden No. 2016393

Fecha OC 26-11-2018

Orden De Compra en pesos dominicanos

Fecha OC		Terminos De Pago			
26-11-2018		CREDITO			
Cantidad	ITBIS	Numero del Articulo		Unidad	Extención
		Descripción		Costo	Costo
58.00	S	3068	PRUEBA DE EMBARAZO CASSETTE X 40	2,825.00	163,850.00
58.00	S	1786	HEPATITIS B	4,750.00	275,500.00
58.00	S	2402	HEPATITIS C	5,900.00	342,200.00
58.00	S	1788	TOXOPLASMOSIS	3,255.00	188,790.00
87.00	N	2016643	TIRILLA DE ORINA	645.00	56,115.00
29.00	N	2016796	PROTEINA C REACTIVA PRC	1,750.00	50,750.00
58.00	N	9292	ASO LATEX 100/1	1,390.00	80,620.00
29.00	N	2016604	FACTOR REUMATOIDE	3,200.00	92,800.00
58.00	N	2669	VDRL	1,200.00	69,600.00
400.00	S	3067	LAMINAS ESMERILADAS X 72	200.15	80,060.00
20.00	N	2016628	CUBRE OBJETO 22 X 22	175.00	3,500.00
4.00	S	726	LAPIZ DE CERA AZUL	1,850.00	7,400.00
75.00	N	2016623	AGUA DESTILADA	225.00	16,875.00
10.00	S	1785	FALCEMIA	4,180.00	41,800.00
5.00	N	2016681	SANGRE OCULTA	5,300.00	26,500.00
150.00	N	2016647	TUBO TAPA MORADA	1,000.00	150,000.00
150.00	N	10190	TUBO TAPA ROJA	1,000.00	150,000.00
29.00	N	10013	PSA	5,220.00	151,380.00
10.00	S	2526	PAPEL PARAFIN ROLLO	4,200.00	42,000.00

APROBADO:

Director

Enc. de Compra

Gerente Administrativo



SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO

DR. DELGADO NO. 304 GAZCUE

SANTO DOMINGO

Telefono: 809-221-2332

RNC: 430-03944-6

ORDEN PARA COMPRA/ SERVICIOS

Proveedor No. HEMOTEST, SRL

Direccion: C/SAN JUAN BAUTISTA DE LA SALLE NO. 116-B, M

Telefono: 809-530-5708

R.N.C.: 130671591

Departamento: ASISTENCIAL

Orden No. 2016393

Fecha OC 26-11-2018

Fecha OC		Terminos De Pago		
26-11-2018		CREDITO		
Cantidad	ITBIS	Numero del Artículo	Unidad	Extención
		Descripción	Costo	Costo

Orden De Compra en pesos dominicanos

SOLICITUD DE REACTIVO DE LABORATORIOS PARA ABASTECER LAS NECESIDADES DE LOS CENTRO DIAGNOSTICO Y PRIMER NIVEL DE ATENCION PERTENECEIENTES AL SRSM.

SubTotal:	1,989,740.00
Itbis:	0.00
Descuento:	0.00
Total Orden:	1,989,740.00



APROBADO:

Director



Enc. de Compra



Gerente Administrativo