



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. NEUDIS DE LA ROSA ROSARIO
Direccion: AV. 25 DE FEBRERO #619 VILLA OLIMPICA
Telefono: 809-682-1106
R.N.C.: 00107632705
Departamento: ALMACEN

Orden No. 2016582

Fecha OC 05-06-2019

Fecha OC		Terminos De Pago			
05-06-2019		CREDITO			
Cantidad	ITBIS	Numero del Artículo		Unidad	Extención
		Descripción		Costo	Costo
2,000.00	S	55	BLOCK FORMULARIO DE RECETA ÚNICA	260.00	520,000.00
2,500.00	S	1115	BLOCK FORMULARIO DE SERVICIOS DE DIAGNOSTICO	290.00	725,000.00
2,500.00	S	57	BLOCK FORMULARIO DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	318.00	795,000.00
1,000.00	S	62	BLOCK FORMULARIO SUGEMI 1	400.00	400,000.00
20,000.00	S	59	TARJETA CONTROL DE EXISTENCIA (MEDICAMENTOS)	22.75	455,000.00
1,000.00	S	1113	FORMULARIO CONSENTIMIENTO INFORMADO A TRES COLORES,	275.00	275,000.00
50.00	S	1247	BLOCK FORMULARIO DE RECETA MDR. SRSM	200.00	10,000.00
10.00	S	1744	BLOCK FORMULARIO DE TRAMITACION DE DOCUMENTOS USO IN	200.00	2,000.00
250.00	S	1264	BLOCK FORMULARIO DE CITOLOGIA	390.00	97,500.00

ADQUISICION DE IMPRESOS Y FORMULARIOS PARA SUPLIR LAS NECESIDADES DE LAS GERENCIAS DE AREAS DE SALUD Y LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL SRSM.

NOTA: REGISTRO DE CONTRATO No. BS-0006414-2019
PROCESO: SRSM-CCC-CP-2019-05

SubTotal:	3,279,500.00
Itbis:	590,310.00
Descuento:	0.00
Total Orden:	3,869,810.00

APROBADO:

Director

Enc. de Compra

Gerente Administrativo