

**Orden de Compra  
Servicio Nacional de Salud  
Hospital Regional José María Cabral y Baéz**

No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CP-2024-0791**  
2-7-2024

ALM.0373  
No. De Orden: **HJMCB-2024-1257**  
Descripción: **MEDICAMENTO**

**Modalidad de Compras:** **COMPARACION DE PRECIO**

**Datos del Proveedor:**

Razon Social: **SEAN DOMINICAN, SRL** RNC: 130468516  
Nombre Comercial: **SEAN DOMINICAN** Telefono: 809-788-0723  
Domicilio Comercial: C/12 NO.16,VISTA HERMOSA SANTO DOMINGO ESTE RD

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**  
Total: **RD\$600,000.00**

Detalle									
Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 500MG VIAL	1000	UND	RD	RD\$600.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$600,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:							Total \$/ITBIS RD\$		<b>RD\$600,000.00</b>
							FLETE		RD\$ -
							DESCUENTO		RD\$ -
							Total ITBIS RD\$		<b>RD\$0.00</b>
							Total RD\$		<b>RD\$600,000.00</b>

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

**Enc. Unidad de Compras**

**Administración**  
Depto. Administración

**Director General**

**Orden de Compra  
Servicio Nacional de Salud  
Hospital Regional José María Cabral y Báez**

No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CP-2024-0791**

2-7-2024

ALM.0373

No. De Orden: **HJMCB-2024-1258**

Descripción: **MEDICAMENTO**

**Modalidad de Compras: COMPARACION DE PRECIO**

**Datos del Proveedor:**

Razon Social:	<b>SI EN SALUD ,SRL</b>	RNC:	131466664
Nombre Comercial:	<b>SI EN SALUD , SRL</b>	Telefono:	809-788-0723
Domicilio Comercial:	C/12 NO.16,VISTA HERMOSA SANTO DOMINGO ESTE RD		

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo:	0%	Modalidad de pago:	<b>CREDITO</b>
Total:	<b>RD\$316,000.00</b>		

**Detalle**

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		MEROPENEM 1G VIAL	2000	UND	RD	RD\$158.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$316,000.00
2									
3									
						Total S/ITBIS RD\$		<b>RD\$316,000.00</b>	
						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RD\$		RD\$	-
						Total RD\$		RD\$	<b>316,000.00</b>

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

  
**Enc. Unidad de Compras**

  
**Administración**

  
**Director General**

**Orden de Compra  
Servicio Nacional de Salud  
Hospital Regional José María Cabral y Baéz**

No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CP-2024-0791**  
2-7-2024

ALM.0373

No. De Orden: **HJMCB-2024-1255**  
Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPARACION DE PRECIO**

**Datos del Proveedor:**

Razon Social: **EPX DOMINICANA ,SRL** RNC: 131082272  
Nombre Comercial: **EPX** Telefono: 809-926-9240  
Domicilio Comercial: C/PABLO PUMAROL NO.7 LOS PRADOS LOCAL 202 SANTO DOMINICANO R.D

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**  
Total: **RD\$129,000.00**

**Detalle**

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		CEFTRIAXONA 1GR VIAL	6000	UND	RD	RD\$21.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$129,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
<b>Observación:</b>						Total S/ITBIS RD\$		<b>RD\$129,000.00</b>	
						FLETE		<b>RD\$</b>	<b>-</b>
						DESCUENTO		<b>RD\$</b>	<b>-</b>
						Total ITBIS RD\$			<b>RD\$0.00</b>
						<b>Total RD\$</b>		<b>RD\$ 129,000.00</b>	

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1



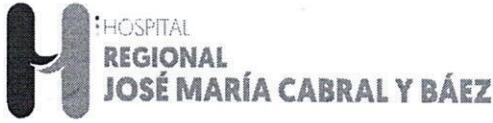
**Enc. Unidad de Compras**



**Administración**



**Director General**



**Orden de Compra**  
**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Regional José María Cabral y Báez**

No. EXPENDIENTE  
**HJM CB-CCC-CP-2024-0791**

2-7-2024

ALM. 0373

No. De Orden: **HJM CB-2024-1262**  
 Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPARACION DE PRECIO**

**Datos del Proveedor:**

Razon Social: **ARIAS PHARMA ,SRL** RNC: 130797323  
 Nombre Comercial: **ARIAS PHARMA** Telefono: 809-336-2391  
 Domicilio Comercial: **AV.27 DE FEBRERO PLAZA OPTIMUS MOD A125 LOS JARDINES SANTIAGO REP DOM**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**  
 Total: **RD\$1,100,000.00**

**Detalle**

Item	Codlgo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		FOSFOMICINA 1GM	2000	UND	RD	RD\$550.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$1,100,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
						Total S/ITBIS RDS		<b>RD\$1,100,000.00</b>	
Observación:						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RDS		RD\$	-
FIRMAS RESPONSABLES:						Total RDS		RD\$	<b>1,100,000.00</b>

PAG. 1/1

**Enc. Unidad de Compras**

**Administración**

**Director General**

**Orden de Compra  
Servicio Nacional de Salud  
Hospital Regional José María Cabral y Baéz**

No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CP-2024-0791**  
2-7-2024

**ALM . 0373**

No. De Orden: **HJMCB-2024-1256**

Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPARACION DE PRECIO**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **HEXAPOWER PHARMA SRL** RNC: 1311860028

Nombre Comercial: **HEXAPOWER PHARMA SRL** Telefono: 809-587-4605

Domicilio Comercial: **CALLE LUPERON NO.94 GUR/ CALL**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**

Total: **RD\$67,200.00**

**Detalle**

Item	Código	Descripción	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		CLINDAMICINA 600MG /4ML I.V./I.M AMP	2000	UND	RD	RD\$33.60	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$67,200.00
							Total S/ITBIS RD\$		RD\$67,200.00
Observación:							FLETE	RD\$	-
							DESCUENTO	RD\$	-
							Total ITBIS RD\$		RD\$0.00
							Total RD\$		RD\$67,200.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1



Enc. Unidad de Compras



Administración



Director General

**Orden de Compra  
Servicio Nacional de Salud  
Hospital Regional José María Cabral y Báez**

No. EXPENDIENTE  
**HJM CB-CCC-CP-2024-0791**  
2-7-2024

ALM.373 ✓  
No. De Orden: **HJM CB-2024-1254**  
Descripción: **MEDICAMENTO**

**Modalidad de Compras: COMPARACION DE PRECIO**  
**Datos del Proveedor:**

Razon Social: **BRENNARFA IMPORT SRL** RNC: 131007562  
Nombre Comercial: **BRENNARFA IMPORT SRL** Telefono: 829-740-3078  
Domicilio Comercial: **CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181**

Datos Generales del Contrato  
Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**  
Total: **RD\$340,000.00**

Detalle									
Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		VANCOMICINA 1GRAMO	1000	UND	RD	RD\$340.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$340,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
							Total S/ITBIS RD\$		RD\$340,000.00
							FLETE	RD\$	-
							DESCUENTO	RD\$	-
							Total ITBIS RD\$		RD\$0.00
							Total RD\$		RD\$340,000.00

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

  
Enc. Unidad de Compras

  
Administración  
Depto. Administración

  
Director General  
Dirección General

**Acta de Adjudicación Proceso de Compra Comparación de Precio**

**REFERENCIA: HJMCB-CCC-CP-2024-0791**

**Expediente Único: HJMCB-CCC-CP-2024-0791 para la Adjudicación de Medicamentos del almacén de farmacia del mes de Julio del 2024.**

Dando cumplimiento a las disposiciones de la ley no.340-06 sobre compras y contrataciones de bienes, servicios, obras y concepciones del estado y su reglamento de aplicación no.543-12

**Los oferentes adjudicados fueron:**

ARIAS PHARMA, SRL

EPX DOMINICANA, SRL

BRENNARFA IMPORT, SRL

HEXAPOWER PHARMA, SRL

SI EN SALUD, SRL

SEAN DOMINICANA, SRL

**Los oferentes participantes fueron:**

HOSPIFAR, SRL

FRIFARMA, SRL

GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, SRL

MECALA IMPORTADORA, SRL

SERVI SALUD PREMIUM, SRL

DELMEDICAL, SRL

RONAJUS FARMACEUTICA, SRL

COPEM HOSPICLINIC, SRL

FARACH, S.A

DOCTORES MALLEN GUERRA, S.A

**Vista**, la evaluación de las propuestas técnicas (sobre único)

**Vistas**, la evaluación de las propuestas técnicas y económicas presentadas por los oferentes que participaron.

Se emiten las siguientes resoluciones:

**PRIMERA RESOLUCION: Adjudicar como al efecto a la empresa, ARIAS PHARMA, SRL, EPX DOMINICANA, SRL, BRENMARFA IMPORT, SRL, HEXAPOWER PHARMA, SRL, SI EN SALUD, SRL, SEAN DOMINICANA, SRL, para Adquisición de Medicamentos del almacén de farmacia del mes de Julio del 2024.**

Por ser los oferentes que presentaron las ofertas más convenientes para los intereses de la institución y el estado, por cumplir con las especificaciones técnicas, tiempo de entrega, precio acorde al mercado y bajo las condiciones indicadas en el documento base de este procedimiento del siguiente ítem:

ARIAS PHARMA, SRL

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		FOSFOMICINA 1GM	2000	UND	RD	RD\$550.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$1,100,000.00

EPX DOMINICANA, SRL

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		CEFTRIAXONA 1GR VIAL	6000	UND	RD	RD\$21.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$129,000.00

BRENMARFA IMPORT, SRL

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		VANCOMICINA 1GRAMO	1000	UND	RD	RD\$340.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$340,000.00



HEXAPOWER PHARMA, SRL

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		CLINDAMICINA 600MG /4ML I.V./I.M AMP	2000	UND	RD	RD\$33.60	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$67,200.00

SI EN SALUD, SRL

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		MEROPENEM 1G VIAL	2000	UND	RD	RD\$158.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$316,000.00

SEAN DOMINICANA, SRL

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medid	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 500MG VIAL	1000	UND	RD	RD\$600.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$600,000.00

El monto total adjudicado al proveedor, **ARIAS PHARMA, SRL**, es de un millón cien mil pesos con 00/100 (RD\$ 1, 100,000.00) **EPX DOMINICANA, SRL**, es de ciento veinte y nueve mil pesos con 00/100 (RD\$ 129,000.00) **BRENNARFA IMPORT , SRL** , es de trescientos cuarenta mil pesos con 00/100 (RD\$ 340,000.00) **HEXAPOWER PHARMA , SRL** , es de sesenta y siete mil doscientos pesos con 00/100 (RD\$ 67,200.00) **SI EN SALUD , SRL** , es de trescientos dieciséis mil pesos con 00/100 (RD\$ 316,000.00) **SEAN DOMINICAN , SRL** , es de seiscientos mil pesos con 00/100 (RD\$ 600,000.00)

Comunicar a la máxima autoridad de esta Dirección de información, Análisis y para que en lo que respecta a esta adjudicación de su aprobación o rechazo a la presente acta de adjudicación, así como comunicar los resultados de la compra menor indicada a los demás participantes.

Dado en la ciudad de Santiago de los caballeros, Republica Dominicana a los (02) días del mes de Julio del año dos mil veinte y cuatro (2024)

  
**Licda. Amneris Saldana**  
Encargada de Compras  
HRJMCB

  
**Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos**  
Administrador General  
HRJMCB

No. EXPEDIENTE

HJM CB-CCC-CP-2024-0791 ✓

Click here to enter text.

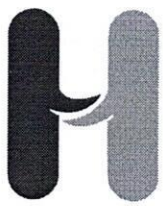
02 de julio del 2024

Página 1 de 3.

### EVALUACIÓN DE OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

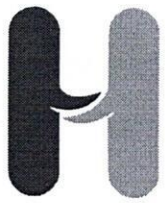
FECHA	EMPRESA	MONTO OFERTADO	OBSERVACIÓN
24/06/2024 ✓	ARIAS PHARMA , SRL	RDS 3,000,000.00 ✓	COTIZO CUATRO PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO UN PRODUCTO
21/06/2024 ✓	EPX DOMINICANA , SRL	RD\$ 209,000.00 ✓	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADUDICO UN PRODUCTO
21/06/2024 ✓	BRENMARFA IMPORT, SRL	RD\$ 1,465,000.00 ✓	COTIZO TRES PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO UN PRODUCTO



HOSPITAL  
REGIONAL  
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

21/06/2024 ✓	HEXAPOWER PHARMA , SRL	RD\$ 1,406,800.00 ✓	COTIZO CUATRO PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO UN PRODUCTO
21/06/2024 ✓	SI EN SALUD , SRL	RD\$ 2,166,000.00 ✓	COTIZO TRES PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO UN PRODUCTO
21/06/2024 ✓	SEAN DOMINICAN , SRL	RD\$ 1,956,000.00 ✓	COTIZO TRES PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO UN PRODUCTO

21/06/2024 ✓	HOSPIFAR , SRL	RD\$ 682,000.00 ✓	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
24/06/2024 ✓	FRIFARMA , SRL	RD\$ 5,654,500.00 ✓	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
21/06/2024 ✓	GRUPO FARMACEUTICO CAR-M , SRL	RD\$ 572,000.00 ✓	COTIZO TRES PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
21/06/2024 ✓	MECALA IMPORTADORA , SRL	RD\$ 300,800.00 ✓	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO



HOSPITAL  
**REGIONAL**  
**JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ**

21/06/2024 ✓	DELMEDICAL , SRL	RD\$ 1,120,200.00 ✓	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
24/06/2024 ✓	RONAJUS FARMACEUTICA , SRL	RD\$ 630,000.00 ✓	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
24/06/2024 ✓	COPEM HOSPICLINIC , SRL	RD\$ 504,972.00 ✓	COTIZO TRES PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
21/06/2024 ✓	FARACH , S.A	RD\$ 2,568,160.00 ✓	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
24/06/2024 ✓	DOCTORES MALLEN GUERRA , S.A	RD\$ 400,000.00 ✓	COTIZO UN PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO

Concluido el presente ACTO DE REGISTRO DE INTERESADO del día (02) del mes de JULIO del año dos mil veinte y cuatro (2024), se dio por terminada la sesión en fe de lo cual se levanta la presente acta, que firman todos los presente en aprobación y conformidad con su contenido.

**Licda. Amneris Saldaña.**  
Enc. Dpto. de Compras



## CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

**REQUERIMIENTO:** UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

**FECHA:** 21 DE JUNIO DEL 2024

Yo, **LICDO. ADRIANO MIGUEL UREÑA RAMOS**, en mi calidad de Administrador General del HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HRJMCB).

### CERTIFICO:

Que esta Administración General cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2024**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (Junio 2024) para la adquisición a continuación:

**2000.00 AMP.FOSFOMICINA 1GM**  
**6000.00AMP.CEFTRIAXONA 1GR**  
**1000.00 AMP.VANCOMICINA 1 GR**  
**2000.00 AMP.CLINDAMICINA 600 MG**  
**2000.00 AMP.MEROPENEM 1GR**  
**1000.00 AMP.PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 500MG**

**PRESUPUESTO: Dos millones seiscientos mil pesos con 00/100 (RD\$ 2, 600,000.00)**

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de Compra Comparación de Precio**.

Y para que conste, firmo la presente certificación

**Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos**  
Administrador General  
HRJMCB



**HRJMCB-2024-0791** ✓  
Santiago de los Caballeros.

**A:** **Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos**  
Administrador.  
HRJMCB

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 21 DE JUNIO DEL 2024 ✓

**Distinguido Señor Administrador:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de RDS 2,600,000.00 (Dos millones seiscientos mil pesos con 00/100), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 21/06/2024, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS2,600,000.00 ✓	Compra Comparación de Precio	OFICIO CP/F 21/06/2024 ✓	COMPRA MEDICAMENTO ✓

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

  
*Amneris Saldaña*  
**Lic. Amneris Saldaña**  
Enc. De Compras y Contrataciones  
HRJMCB

<b>No. EXPEDIENTE</b>	
HRJMCB-UC-CM-2024-0791	
<b>No. Documento</b>	

**HRJMCB  
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION  
Unidad de Compras y Contrataciones**

21 de junio de 2024

No. Solicitud: Alm.F. 2024/0373

Objeto de la compr: MEDICAMENTOS

Rubro: 51100000 MEDICAMENTOS ANTI INFECCIOSOS

Planificada: No

Item	Codigo Presupuestario	Descripcion	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	23-41-01	FOSFOMICINA 1GR	2,000	AMP.		\$ -
2	23-41-01	VANCOMICINA 1GR	1,000	AMP.		\$ -
3	23-41-01	CEFTRIAZONA 1GR	6,000	AMP.		\$ -
4	23-41-01	PIPERACICLINA 4G + TAZOBACTAM 500MG	1,000	AMP.		\$ -
6	23-41-01	MEROPENEN 1GR	2,000	AMP.		\$ -
8	23-41-01	CLINDAMICINA 600MG	2,000	AMP.		\$ -
9						\$ -
10						\$ -
11						\$ -
<b>TOTAL</b>						\$ -

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones





HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
HRJMCB

FICHA TECNICA

FECHA DE CREACION: 21 de junio de 2024 /

No. Art.	Nombre del Bien o Servicio	Cant.	Especificacion del Bien o servicio
1	FOSFOMICINA 1GR	2,000	AMP.
2	VANCOMICINA 1GR	1,000	AMP.
3	CEFTRIAZONA 1GR	6,000	AMP.
4	PIPERACICLINA 4G + TAZOBACTAM 500MG	1,000	AMP.
5	MEROPENEN 1GR	2,000	AMP.
10	CLINDAMICINA 600MG	2,000	AMP.
11			



ENC. DE ALMACEN  
LIC. LADY M. PEREZ

*Lady Perez*

*Rosa E. Diaz*  
ENC. SERVICIO FARMACIA  
LIC. ROSA E. DIAZ

