



INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER  
 ROSA EMILIA SANCHEZ PEREZ DE TAVARES  
**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION**  
 UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

|                         |
|-------------------------|
| No. Expediente          |
| INCART-DAF-CM-2021-0188 |
| No. Expediente          |
| 0188                    |

|                   |
|-------------------|
| Fecha: 25-08-2021 |
|-------------------|

|                         |
|-------------------------|
| No. Solicitud           |
| INCART-DAF-CM-2021-0188 |

|                     |
|---------------------|
| Objeto de la Compra |
| FARMACOS            |

|                                                  |
|--------------------------------------------------|
| Rubros:                                          |
| 0028 - Productos Médicos, Farmacia y Laboratorio |

|              |
|--------------|
| Planificada: |
| No           |

| DETALLE |               |                       |                                           |                  |                     |                          |                        |
|---------|---------------|-----------------------|-------------------------------------------|------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| REF     | Código UNSPSC | Cuenta Presupuestaria | Descripción                               | Unidad de Medida | Cantidad Solicitada | Precio Unitario Estimado | Monto en RD\$          |
| 1 /     | 51191510 /    | 2.3.4.1.01 /          | DEXAMETASONA 4 MG, TAB X                  | UND /            | 3,000 X             | 31.00                    | RD\$ 93,000.00         |
| 2 /     | 51191510 /    | 2.3.4.1.01 /          | DEXKETOPROFENO 50 MG, AMP X               | UND /            | 900 X               | 75.00                    | RD\$ 67,500.00         |
| 3 /     | 51191510 /    | 2.3.4.1.01 /          | DEXMETOMIDINA 200 MCG X 0.5 ML AMP. 2CC X | UND /            | 15 X                | 7.00                     | RD\$ 105.00            |
| 4 /     | 51191510 /    | 2.3.4.1.01 /          | DYCYNONE, ETAMSILATO DCI 250MG/2ML X      | UND /            | 600 X               | 200.00                   | RD\$ 120,000.00        |
| 5 /     | 51191510 /    | 2.3.4.1.01 /          | DIFENHIDRAMINA 20 MG AMP X                | UND /            | 6,000 X             | 30.00                    | RD\$ 180,000.00        |
| 6 /     | 51191510 /    | 2.3.4.1.01 /          | HALOPERIDOL 5MG/1ML X                     | UND /            | 900 X               | 50.00                    | RD\$ 45,000.00         |
| 7 /     | 51191510 /    | 2.3.4.1.01 /          | ENTEROGERMINA, 2MM/5ML X                  | UND /            | 600 X               | 60.00                    | RD\$ 36,000.00         |
| 8 /     | 51191510 /    | 2.3.4.1.01 /          | ESOMEPRAZOL SODICO 40 MG, AMP IV X        | UND /            | 600 X               | 600.00                   | RD\$ 360,000.00        |
| 9 /     | 51191510 /    | 2.3.4.1.01 /          | FOSFOMICINA 1G, INY X                     | UND /            | 60 X                | 260.00                   | RD\$ 15,600.00         |
| 10 /    | 51191510 /    | 2.3.4.1.01 /          | FUROSEMIDA 20 MG AMPOLLA X                | UND /            | 900 X               | 15.00                    | RD\$ 13,500.00         |
|         |               |                       |                                           |                  |                     | <b>TOTAL</b>             | <b>RD\$ 930,705.00</b> |

| REF | PLAN DE ENTREGA ESTIMADO |                       |                                           |                  |                     | MES        |         |           |
|-----|--------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|------------------|---------------------|------------|---------|-----------|
|     | Código UNSPSC            | Cuenta Presupuestaria | Descripción                               | Unidad de Medida | Cantidad Solicitada | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE |
| 1   | 51191510                 | 2.3.4.1.01            | DEXAMETASONA 4 MG, TAB                    | UND              | 3,000               | 1000       | 1000    | 1000      |
| 2   | 51191510                 | 2.3.4.1.01            | DEXKETOPROFENO 50 MG, AMP                 | UND              | 900                 | 300        | 300     | 300       |
| 3   | 51191510                 | 2.3.4.1.01            | DEXMEDETOMIDINA 200 MCG X 0.5 ML AMP. 2CC | UND              | 15                  | 5          | 5       | 5         |
| 4   | 51191510                 | 2.3.4.1.01            | DYCYNONE, ETAMSILATO DCI 250MG/2ML        | UND              | 600                 | 200        | 200     | 200       |
| 5   | 51191510                 | 2.3.4.1.01            | DIFENHIDRAMINA 20 MG AMP                  | UND              | 6,000               | 2000       | 2000    | 2000      |
| 6   | 51191510                 | 2.3.4.1.01            | HALOPERIDOL 5MG/1ML                       | UND              | 900                 | 300        | 300     | 300       |
| 7   | 51191510                 | 2.3.4.1.01            | ENTEROGERMINA, 2MM/5ML                    | UND              | 600                 | 200        | 200     | 200       |
| 8   | 51191510                 | 2.3.4.1.01            | ESOMEPRAZOL SODICO 40 MG, AMP IV          | UND              | 600                 | 200        | 200     | 200       |
| 9   | 51191510                 | 2.3.4.1.01            | FOSFOMICINA 1G, INY                       | UND              | 60                  | 20         | 20      | 20        |
| 10  | 51191510                 | 2.3.4.1.01            | FUROSEMIDA 20 MG AMPOLLA                  | UND              | 900                 | 300        | 300     | 300       |

  
 Lic. Rocio Rodriguez  
 Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

/UR.09.2012

Distribución y Copias  
 Original 1 - Expediente de  
 Compras  
 Copias 1 - Agregar Destino

