

No. EXPEDIENTE

INST. NAC. DE CANCER-DAF-CM-2021-0170

Fecha de emisión: 10/9/2021

**Instituto Nacional de Cancer 'Rosa E. Tavares'**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Inst. Nac. de Cancer-2021-00927**

Descripción: **MEDICAMENTOS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

*[Handwritten signature and date: 23/9/2021]*

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Sean Dominican, SRL**

RNC: **130468516**

Nombre comercial: **Sean Dominican, SRL**

Domicilio comercial: **12, 11518 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-788-0723**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **360,000.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Handwritten signature]*  
Firma

Nombre y Apellido

*[Handwritten signature]*  
Firma

Nombre y Apellido

Inst. Nac. de Cancer-DAF-CM-2021-0170

**ROCIO RODRÍGUEZ**  
GERENTE DE COMPRAS

INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER  
ROSA EMILIA SANCHEZ PEREZ DE TAVARES  
INCART Director Médico  
Manuel Escarraman Meunier  
Medico Cirujano Oncólogo  
Exequatur 3420-82/Colegiación 4130

| Item | Código       | Descripción                         | Cantidad | Unidad | Precio Unit<br>s/ITBIS | Imp<br>Moneda<br>Orig<br>s/ITBIS | %<br>Descuento | ITBIS<br>Moneda<br>Orig | Otros<br>Impuestos<br>Moneda<br>Orig | Sub Total<br>Moneda<br>Orig |
|------|--------------|-------------------------------------|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| 3    | 5114294<br>1 | PROPOFOL<br>200/ 20ML<br>INYECTABLE | 1,200.00 | UD     | 300.00                 | 360,000.00                       |                | 0.00                    | 0.00                                 | 360,000.00                  |

|                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| Subtotal RD\$              | 360,000.00        |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00              |
| Total ITBIS RD\$           | 0.00              |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00              |
| <b>Total RD\$</b>          | <b>360,000.00</b> |

**Observaciones:** MEDICAMENTOS, SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE LOGISTICA BAJO EL REQUERIMIENTO AM-0205-2021.

ATT: VICTOR PEREZ / SEANNY QUIÑONES

| Plan de entrega |                                  |                                                                                                                                                       |                       |                             |
|-----------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| Ítem            | Descripción                      | Dirección de entrega                                                                                                                                  | Cantidad<br>requerida | Fecha<br>necesidad          |
| 3               | PROPOFOL 200/ 20ML<br>INYECTABLE | Instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia<br>Sánchez Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón,<br>Esq. Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona<br>Universitaria DO | 400.00                | 27/9/2021<br>12:00:00 a.m.  |
| 3               | PROPOFOL 200/ 20ML<br>INYECTABLE | Instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia<br>Sánchez Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón,<br>Esq. Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona<br>Universitaria DO | 400.00                | 27/10/2021<br>12:00:00 a.m. |
| 3               | PROPOFOL 200/ 20ML<br>INYECTABLE | Instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia<br>Sánchez Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón,<br>Esq. Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona<br>Universitaria DO | 400.00                | 17/11/2021<br>12:00:00 a.m. |

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Inst. Nac. de Cáncer-DAF-CM-2021-0170

**ROCIO RODRÍGUEZ**  
GERENTE DE COMPRAS

INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER  
ROSA EMILIA SANCHEZ PEREZ DE TAVARES  
INCART  
**Director Médico**  
**Manuel Escarraman Meunier**  
**Médico Cirujano Oncólogo**  
Exequatur 3420-82/Colegiación 4130

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Inst. Nac. de Cáncer-DAF-CM-2021-0170

**ROCTO RODRÍGUEZ**  
GERENTE DE CONTRATAS

Firma

Nombre y Apellido

  
INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER  
ROSA EMILIA SANCHEZ PEREZ DE TAVARES  
INCART  
Director Médico  
Manuel Escarraman Meunier  
Medico Cirujano Oncólogo  
Exequatur 3420-82/Colegiación 4130