



No. EXPEDIENTE
SRSNORC-CCC-PEPU-2021-0006
SRSNORC-CCC-PEPU-2021-0006
Click here to enter text!

Seleccione la fecha

Página 1 de 1

SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

GERENCIA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : (DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO)

FECHA : MARTES, 30 DE MARZO DE 2021

Yo, LIC. LEYNIS LANTIGUA, en mi calidad de Gerente Financiero de (Servicio Regional de Salud Norcentral),

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2021), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período PRIMER PERIODO para la adquisición que se especifica a continuación:

(REACTIVOS DE LABORATORIO)

PRESUPUESTO: Setecientos sesenta y cuatro Mil setecientos siete con 00/100. RD\$764.707.00

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Licitación Restringida**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

LIC. LEYNIS LANTIGUA
ENC. FINANCIERA DEL SRSN II





SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL
 CERTIFICACION DE CUOTA A COMPROMETER

GERENCIA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : (DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO)

FECHA : MARTES, 13 DE ABRIL DE 2021

Yo, LEYNIS LANTIGUA, en mi calidad de Gerente Financiero de (Servicio Regional de Salud Norcentral),

CERTIFICO: La Disponibilidad de Cuota para Comprometer en base al Presupuesto General del Estado para el año 2019, aprobado por Ley No. 61-18 que permite suscribir contratos de compra de bienes, obras y servicios o firmar ordenes de compras por el monto indicado en este documento, en cumplimiento a lo establecido en el Decreto 15-17 del 08 de Febrero del año 2017. De acuerdo al siguiente detalle:

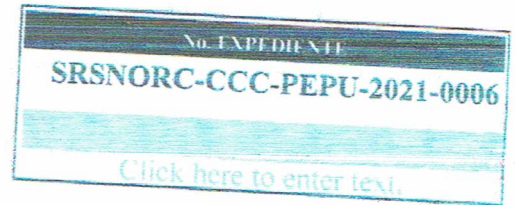
Cuenta Presupuestaria	Nombre de la Cuenta Presupuestaria	Apropiación Presupuestaria
2.3.7.2.03	Productos químicos de uso personal y de laboratorio	RD\$677,297.00
Total		RD\$ 677,297.00

Numero de Compromiso	Fecha de Compromiso	Monto de Compromiso
SRSNORC-CCC-PEPU-2021-0006	13/04/2021	RD\$ 677,297.00

Y para que conste, firmo la presente certificación,

LIC. LEYNIS LANTIGUA
 ENC. FINANCIERO DEL SRSN II





República Dominicana
Servicio Regional de Salud Norcentral II

Acta de Adjudicación

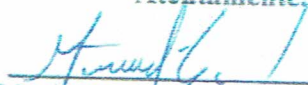
Siendo las 02:18 P. M del 13 de Abril 2021, y de conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley 340-06 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificada por la Ley No.-449-06, su Reglamento de Aplicación No.-543-12 y el Manual de procedimientos la Dirección de Compras y Contrataciones del SNS, sobre la modalidad de Compras por excepción procedimos a dar apertura a las oferta recibida hasta la fecha, para la compra de Reactivos de laboratorio detallados en la requisición anexa de fecha 03/02/2021, suscrito por La Lic. Ysabel Caderón, Encargada de Laboratorios Clínicos e Imágenes Del SRSN II, solo recibimos las Ofertas de los Suplidores que a continuación detallamos:

	OFERENTE	MONTO OFERTADO (RD\$)
1	Hemotest, SRL	RD\$ 279,686.08
2	Cruz-Ayala, SRL	RD\$ 677,297.00

Tomando en cuenta las especificaciones Técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos **Adjudicar la compra por un monto de RD\$ 677,297.00** a la empresa **Cruz-Ayala, SRL**. La cual en condiciones similares, ofrecen calidad y todo lo que requerimos, en base a los artículos referidos.

Dado en Santiago de los caballeros, a los 13 días del mes de Abril del año 2021.

Atentamente,


LIC. MARCELL/RÓBERTO GARCIA LEAL
GERENTE ADMINISTRATIVO DEL SRSN II





Servicio Regional De Salud Norcentral

Resolución SRSNORC No. 05/2019

ACTA DE APROBACION DE ESPECIFICACIONES TECNICAS E INICIO DEL PROCEDIMIENTO DE EXCEPCION PARA LA COMPRA DE REACTIVOS DE LABORATORIO: SRSNORC-CCC-PEPU-2021-0006

El Comité de Compras y Contrataciones del Servicio Regional de Salud Norcentral (SRSNORC) instituido de conformidad con lo previsto en el artículo 36 del reglamento de Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, Decreto No. 543-12 de fecha 06 de septiembre del 2012, como órgano responsable de la organización, conducción y ejecución de los procesos de Licitación Pública Nacional e Internacional, Licitación Restringida, Sorteo de Obras y Comparación de Precios realizados por el SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL (SRSNORC), entidad pública, autónoma, con patrimonio propio, cuenta con RNC No. 430045642, debidamente conformado por sus miembros: **DR. MANUEL LORA PERELLO**, Director Ejecutivo, **LEYNIS LANTIGUA**, Enc. Financiera, **CARMEN ZARZUELA**, Jurídico en Calidad de Asesor Legal, **BIENVENIDO CABRERA**, Encargado de Planificación y **RUTH GARCIA**, Responsable de Acceso a la Información, estando reunidos en el salón de reuniones del segundo nivel del Servicio Regional de Salud Norcentral; situado en la avenida 27 de Febrero, No. 24, Villa Progreso, Santiago; actuando según atribuciones conferidas en la Ley sobre compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones del estado No. 340-06 de fecha 18 de Agosto del 2006 modificada por la Ley No. 449-06 y el Decreto No. 543-12 de fecha 06 de septiembre del 2012 que aprueba el Reglamento de la Ley sobre Compras y Contrataciones; tiene a bien emitir la siguiente resolución:

CONSIDERANDO: Que el artículo 36, del Decreto 543-12 que regula la Ley de Compras y Contrataciones, establece lo siguiente: "Las entidades contratantes comprendidas en el ámbito del presente Reglamento estructurarán un Comité de Compras y Contrataciones. Este Comité será permanente y estará constituido por cinco miembros: el funcionario de mayor jerarquía de la institución o quien este designe, quien lo presidirá; el Gerente Financiero de la entidad o su delegado; el consultor jurídico de la entidad, quien actuara en calidad de asesor legal; el responsable del Área de Planificación y Desarrollo o su equivalente y el responsable de la Oficina de Libre Acceso a la Información".

CONSIDERANDO: Que para satisfacer la necesidad presentada, El Servicio Regional de Salud Norcentral (SRSN) se ampara en la siguiente normativa, correspondiente al Reglamento de Aplicación No. 543-12, de la Ley No. 340-06 de compras y contrataciones y su modificación, la cual citamos a continuación:

En tal virtud, el comité de Compras y Contrataciones actuando en el ejercicio de sus funciones establecidas en el Reglamento de la Ley sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones del Estado No. 340-06 de fecha 18 de agosto del 2006 modificada por la Ley 449-06 y el Decreto No. 543-12 de fecha 06 de septiembre del 2012 que aprueba el Reglamento de la Ley sobre compras y Contrataciones:

PRIMERO: AUTORIZA a la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones del Servicio Regional de Salud Norcentral (SRSNORC), a iniciar el Procedimiento por Excepción, a los fines

LE
M
B.V.
B.B.

de contratar una empresa para la Compra de reactivos de laboratorio, marcado como referencia: **SRSNORC-CCC-PEPU-2021-0006**.

SEGUNDO: APRUEBA las Especificaciones Técnicas del Procedimiento por Excepción para la Contratación de una Empresa para la compra de Reactivos de laboratorio, marcado como referencia: **SRSNORC-CCC-PEPU-2021-0006**.

TERCERO: ORDENA a la Responsabilidad de la Oficina de Acceso a la Información Pública a Publicar en el Portal Institucional la presente resolución.

Así ha sido aprobada, adoptada y firmada la presente Resolución por el comité de Compras y Contrataciones del Servicio Regional de Salud (SRSNORC), a los Dieciocho (30) días del mes de Marzo del año dos mil veintiuno (2021).


Dr. Manuel Lora Perello
Director Regional del SRSN


Leynis Lantigua
Encargada Financiera del SRSN


Bienvenido Cabrera
Encargado de Planificación del SRSN


Ruth Garcia
Responsable de Acceso a la Información SRSN


Lic. Carolina Larrea
Jurídico Asesor Legal



INFORME FINAL

COMPRA DE REACTIVOS DE LABORATORIO

En fecha **13/4/2021**, se generó en el Portal Transaccional del Sistema Nacional de Contrataciones Públicas de la República Dominicana, la adjudicación del procedimiento **SRSNORC-CCC-PEPU-2021-0006**, denominado **COMPRA DE REACTIVOS DE LABORATORIO**, ejecutado de conformidad con la Ley No. 340-06, sus modificaciones y Reglamento de aplicación, según las ofertas recibidas en respuesta a la convocatoria publicada por esta Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.

Para comprobar que dichas ofertas se ajustaban sustancialmente a lo establecido en el aviso de convocatoria y documentos complementarios correspondientes, se procedió a verificar su contenido, previo a la adjudicación. Los resultados del análisis realizado y los lugares ocupados en la adjudicación bajo los criterios evaluados, se presentan a continuación:

Lugar Ocupado	Nombre del Proveedor	Referencia de la Oferta	Comentarios	Puntuación
2	Hemotest, SRL	HEMOTEST 2021-0006		
1	Cruz-Ayala, SRL	CRUZ AYALA_EXT		

Tras la evaluación se estableció que las ofertas presentadas por los proveedores listados más abajo, cumplen con lo requerido:

- a) Cruz-Ayala, SRL
- b) Hemotest, SRL

Se determinó que las ofertas presentadas por los siguientes proveedores, no cumplen con lo requerido:

- a) -

Servicio Regional de Salud Norcentral

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: SRSNORC-2021-00081

Descripción: COMPRA DE REACTIVOS DE LABORATORIO

Modalidad de Compras: Procesos de Excepción

Datos del Proveedor

Razón social: Cruz-Ayala, SRL

RNC: 101140496

Nombre Comercial: Cruz-Ayala, SRL

Domicilio Comercial: Eusebio Manzueta , 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-583-1720

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Cheque

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto Total: 677,297.00

Moneda: DOP

Detalle

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	4111600 8	CONTROL HEMATOLOGIC O MEDONIC	6.00	PAQ	3,717.00	22,302.00		0.00	0.00	22,302.00
2	4111600 8	ACIDO URICO CORAL	19.00	PAQ	1,400.00	26,600.00		0.00	0.00	26,600.00
3	4111600 8	COLESTERO L CORAL	40.00	PAQ	1,900.00	76,000.00		0.00	0.00	76,000.00
4	4111600 8	GLICEMIA CORAL	40.00	PAQ	1,512.00	60,480.00		0.00	0.00	60,480.00
5	4111600 8	CREATININA CORAL	40.00	PAQ	950.00	38,000.00		0.00	0.00	38,000.00
6	4111600 8	COLESTERO L HDL CORAL	20.00	PAQ	961.00	19,220.00		0.00	0.00	19,220.00
7	4111600 8	ALT CORAL	20.00	PAQ	900.00	18,000.00		0.00	0.00	18,000.00
8	4111600 8	AST CORAL	20.00	PAQ	900.00	18,000.00		0.00	0.00	18,000.00
9	4111600 8	UREA LIQUIDA	36.00	PAQ	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
10	4111600 8	TRIGLICERID OS CORAL	30.00	PAQ	4,780.00	143,400.00		0.00	0.00	143,400.00
11	4111600 8	CONTROL HEMATOLOGIC O RAYTO	2.00	PAQ	3,990.00	7,980.00		0.00	0.00	7,980.00
12	4111612 2	CONTROL DE NIVEL 1	30.00	PAQ	2,075.00	62,250.00		0.00	0.00	62,250.00
13	4111612 2	CONTROL DE NIVEL 2	30.00	PAQ	2,075.00	62,250.00		0.00	0.00	62,250.00
14	4111600 8	DILUENTE HEMATOLOGIC O MEDONIC	4.00	CAJ	6,615.00	26,460.00		0.00	0.00	26,460.00
15	1216150 3	LISANTE HEMATOLOGIC O MEDONIC	4.00	CAJ	9,922.00	39,688.00		0.00	0.00	39,688.00
16	4110420 1	HYPOCLORIT O 2%	10.00	UD	1,155.00	11,550.00		0.00	0.00	11,550.00
17	4110320 5	DETERGENT E HEMATOLOGIC O CDS	3.00	UD	5,402.00	16,206.00		0.00	0.00	16,206.00
18	4111600 8	DILUENTE HEMATOLOGIC O CDS	3.00	CAJ	6,881.00	20,643.00		0.00	0.00	20,643.00
19	4111600 8	LISANTE HEMATOLOGIC O CDS	3.00	UD	2,756.00	8,268.00		0.00	0.00	8,268.00

Subtotal RD\$	677,297.00
Total Descuentos RD\$	0.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]
Firma

[Nombre y Apellido]
Nombre y Apellido

[Firma]
Firma

[Nombre y Apellido]
Nombre y Apellido



Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	877,297.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
7	ALT CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	7.00	15/4/2021 10:00:00 a.m.
6	COLESTEROL HDL CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	7.00	15/4/2021 10:00:00 a.m.
10	TRIGLICERIDOS CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	15/4/2021 10:00:00 a.m.
8	AST CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	7.00	15/4/2021 10:00:00 a.m.
5	CREATININA CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	13.00	15/4/2021 10:00:00 a.m.
2	ACIDO URICO CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	7.00	15/4/2021 10:00:00 a.m.
1	CONTROL HEMATOLOGICO MEDONIC	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	2.00	15/4/2021 10:00:00 a.m.
4	GLICEMIA CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	13.00	15/4/2021 10:00:00 a.m.
3	COLESTEROL CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	13.00	15/4/2021 10:00:00 a.m.
17	DETERGENTE HEMATOLOGICO CDS	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1.00	15/4/2021 10:00:00 a.m.
16	HYPOCLORITO 2%	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	4.00	15/4/2021 10:00:00 a.m.
19	LISANTE HEMATOLOGICO CDS	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1.00	15/4/2021 10:00:00 a.m.
18	DILUENTE HEMATOLOGICO CDS	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1.00	15/4/2021 10:00:00 a.m.
15	LISANTE HEMATOLOGICO MEDONIC	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	2.00	15/4/2021 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Rocio de la Cruz

Nombre y Apellido





Firma

Nombre y Apellido



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
12	CONTROL DE NIVEL 1	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	15/4/2021
11	CONTROL HEMATOLOGICO RAYTO	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1.00	10:00:00 a.m. 15/4/2021 10:00:00 a.m.
14	DILUENTE HEMATOLOGICO MEDONIC	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	2.00	15/4/2021 10:00:00 a.m.
13	CONTROL DE NIVEL 2	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	15/4/2021 10:00:00 a.m.
14	DILUENTE HEMATOLOGICO MEDONIC	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1.00	13/5/2021 9:00:00 a.m.
15	LISANTE HEMATOLOGICO MEDONIC	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1.00	13/5/2021 9:00:00 a.m.
12	CONTROL DE NIVEL 1	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	13/5/2021 9:00:00 a.m.
13	CONTROL DE NIVEL 2	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	13/5/2021 9:00:00 a.m.
18	DILUENTE HEMATOLOGICO CDS	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1.00	13/5/2021 9:00:00 a.m.
19	LISANTE HEMATOLOGICO CDS	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1.00	13/5/2021 9:00:00 a.m.
16	HYPOCLORITO 2%	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	3.00	13/5/2021 9:00:00 a.m.
17	DETERGENTE HEMATOLOGICO CDS	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1.00	13/5/2021 9:00:00 a.m.
11	CONTROL HEMATOLOGICO RAYTO	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1.00	13/5/2021 9:00:00 a.m.
3	COLESTEROL CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	13.00	13/5/2021 9:00:00 a.m.
4	GLICEMIA CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	13.00	13/5/2021 9:00:00 a.m.
1	CONTROL HEMATOLOGICO MEDONIC	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	2.00	13/5/2021 9:00:00 a.m.
2	ACIDO URICO CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	7.00	13/5/2021 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

René De la Cruz
Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

Plan de entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
5	CREATININA CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	13.00	13/5/2021 9:00:00 a.m.
8	AST CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	7.00	13/5/2021 9:00:00 a.m.
10	TRIGLICERIDOS CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	13/5/2021 9:00:00 a.m.
6	COLESTEROL HDL CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	7.00	13/5/2021 9:00:00 a.m.
7	ALT CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	7.00	13/5/2021 9:00:00 a.m.
6	COLESTEROL HDL CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	6.00	14/6/2021 9:00:00 a.m.
5	CREATININA CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	14.00	14/6/2021 9:00:00 a.m.
8	AST CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	6.00	14/6/2021 9:00:00 a.m.
7	ALT CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	6.00	14/6/2021 9:00:00 a.m.
2	ACIDO URICO CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	5.00	14/6/2021 9:00:00 a.m.
1	CONTROL HEMATOLOGICO MEDONIC	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	2.00	14/6/2021 9:00:00 a.m.
4	GLICEMIA CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	14.00	14/6/2021 9:00:00 a.m.
3	COLESTEROL CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	14.00	14/6/2021 9:00:00 a.m.
10	TRIGLICERIDOS CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	14/6/2021 9:00:00 a.m.
17	DETERGENTE HEMATOLOGICO CDS	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1.00	14/6/2021 9:00:00 a.m.
16	HYPOCLORITO 2%	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	3.00	14/6/2021 9:00:00 a.m.
19	LISANTE HEMATOLOGICO CDS	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1.00	14/6/2021 9:00:00 a.m.
18	DILUENTE HEMATOLOGICO CDS	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1.00	14/6/2021 9:00:00 a.m.
13	CONTROL DE NIVEL 2	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	14/6/2021 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
Firma

[Handwritten Name]
Nombre y Apellido



[Handwritten Signature]
Firma

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
12	CONTROL DE NIVEL 1	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	14/6/2021 9:00:00 a.m.
15	LISANTE HEMATOLOGICO MEDONIC	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1.00	14/6/2021 9:00:00 a.m.
14	DILUENTE HEMATOLOGICO MEDONIC	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1.00	14/6/2021 9:00:00 a.m.



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma


 Firma


 Nombre y Apellido


 Nombre y Apellido