

SNCC.F.019



No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2021-0323

Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante (CECANOT)

REGISTRO DE PARTICIPANTES

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

LUGAR DEL ACTO: DEPARTAMENTO DE COMPRAS

FECHA: 31 de agosto de 2021

HORA: 8:30 a.m. hasta las 11:00 a.m.

NOMBRE Y APELLIDO	REPRESENTANTE DE	CARGO O RELACIÓN	HORA	FIRMA
Maple Victor	Epx Dominicano	Ejecutivo de venta	8:31 am	Maple Victor
Roberto	PRONEDCA	Mensajero	9:12	Roberto
Scilo mery	Suplentes	MENSAJERO	9:51	Scilo mery
Mulvin Ponce	Quers Ponce	Ventoz	10:00	Mulvin Ponce
William Hater Rodriguez	Caribbean Equipment medical	Mensajero	10:16	William Hater Rodriguez
Franchesca P. Minoz	Suplidora Hidamar, SRL	Asistente Administrat.	10:41	Franchesca P. Minoz



NOMBRE Y APELLIDO	REPRESENTANTE DE	CARGO O RELACIÓN	HORA	FIRMA
Alfonso Siles	SMILE SHOP	Administrador	10:50am	[Signature]
José Hernández	Hospital	Manejero	10:57AM	José H. Hernández



SNCC.F.056



No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2021-0323

**CENTRO CARDIO NEURO OFTAMOLÓGICO Y
TRASPLANTE**

**FORMULARIO DE ENTREGA DE
MUESTRAS**

31/08/2021

Página 1 de 1

Nombre del Oferente: Hospifar, SRL

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada	Observaciones
1	I00217	BATA LARGA 9010520 C/50 TIDI			

Firma

Rullarg

Sello



/UR.03.2012



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino





Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante

30 de agosto de 2021

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Página 1 de 1

Nombre del Oferente: ISMILE SHOP, MVT, EIRL
RNC: 131659462

REGLON	DESCRIPCION	UNIDA DE MEDIDA	MUESTRA ENTRGADA	OBSERVACIONES
1	BATAS DESECHABLES PARA PACIENTES	UD	1	

iSmile
Rnc: 131659462
Santo Domingo, Rep. Dom.
Marlen Valentin
MARLEN VALENTIN



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino



SNCC.F.056



No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2021-0323

CENTRO CARDIONEURO OFTALMOLOGICO Y TRASPLANTE (CECANOT)

31 de Agosto del 2021

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS FISICAS

Página 1 de 1

Nombre del Oferente: SUPLIDORA HIDAMAR, SRL.

RNC: 1-32-12929-6

Tel. 809-884-4935

Correo: licitaciones.hidamar@gmail.com

Contacto: Danilo Aristuy

Renglón No.	Descripción	Unidad de medida	CANTIDAD	Observaciones
1	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE	UD	1	

Firma

Sello



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino





Nombre del Oferente: CEM, Caribbean Equipment Medical SRL.

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
1	42131509	Batas desechables para pacientes	UD	1	

Firma

Arianna Tineo Montero.

Sello:

¹Marcar con una x.²Uso exclusivo de la Entidad Contratante.



Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante

(CECANOT)

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2021-0323

31 de Agosto del 2021

Página 1 de 1

Nombre del Oferente: QUIROFANOS L.Q., S.R.L

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
1	2712	BATA PARA PACIENTE ADULTO M/CORTA LARGE, BIOSAFE	PAQ/10	1	

Firma: D/O Edilín Barroso

Sello:

¹Marcar con una x.²Uso exclusivo de la Entidad Contratante.

/UR.03.2012

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino

ORIGINAL

SNCC.F.056

C CENTRO
CARDIONEURO OFTALMOLÓGICO
Y TRASPLANTE (CECANOT)



REPÚBLICA DOMINICANA

CENTRO CARDIONEURO OFTALMOLOGICO Y TRASPLANTE (CECANOT)

CECANOT-DAF-CM-2021-0323

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2021-0323

31 DE AGOSTO DE 2021

Página 1 de 1

SUPLIMED, S.R.L.

Item	Descripción del Bien, Servicio u Obra	Unidad de Medida	Muestra entregada	Observaciones
1	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE	UNIDAD	X	

Nombre y Apellido: RAMON ANTONIO SANTANA BAUTISTA

En Calidad de: REPRESENTANTE LEGAL

Debidamente Autorizado para actuar en Nombre y Representación de: SUPLIMED, S.R.L.

Firma:

8/31/21



C	CENTRO CECANOT
COMPRAS	
RECIBIDO	
Fecha:	31-08-2021
Hora:	9:50 a.m.
Firma:	



**CENTRO CARDIO-NEURO OFTALMOLOGICO Y
TRASPLANTE (CECANOT)**

Nº EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2021-0323

31 de agosto del 2021

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Página 1 de 2

Nombre del Oferente: PRODUCTOS MEDICINALES, SRL RNC. 1-01-01280-3

Renglón No.	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
1	BATAS DESECHABLES PARA PACIENTES	UD	X	



Firma _____
INDHIRA MARRERO BAEZ
Representante Legal.

¹ Marcar con una x.

² Uso exclusivo de la Entidad Contratante.



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino





CENTRO CARDIO-NEURO OFTALOMOLOGICO Y TRASPLANTE

31-8-2021

Nombre del Oferente: EPX DOMINICANA SRL

	Rengló n No.	Códig o	Descripción	MUESTRAS ENTREGADA S ¹	UNIDAD DE MEDIDAS	Observaciones ²
1			BATAS DESECHABLES PARA PACIENTES	1	UD	



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino

¹ Marcar con una x.

² Uso exclusivo de la Entidad Contratante