

No. EXPEDIENTE

**MISPAS-MAE-PEUR-2019-0002**

Fecha de emisión: 17/09/2019

**Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MISPAS-2019-01033**

Descripción: **PROCESO POR URGENCIA PARA COMPRA DE INSUMOS PLAN DE CONTINGENCIA PARA EL CONTROL Y PREVENCIÓN DEL DENGUE, mediante oficio No. OCGDR-19-1683 d/f 28/08/2019, susc. por el Dr. Ubardino Rafael Jáquez Florencio, Director de la Oficina de Coordinación de Gestión Desconcentrada de la Rectoría Resolución 00010**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Medici, SRL**

RNC: **131226817**

Nombre Comercial: **Medici, SRL**

Domicilio Comercial: **Sarasota, Torre Sarasota Center, Piso 4, 10111 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-547-4700**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto Total: **23,000,000.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Shyam David Fernández Vidal

Nombre y Apellido

Firma

Rafael Augusto Sanchez Cardenas

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	49121508	Mosquiteros de polyester o polietileno, impregnados con alfa cipermetrina o deltametrina Comentarios del comprador: (DEPOSITAR MUESTRA)	50000.000000	UD	460.000000	23000000.000000		0.000000	0.000000	23000000.000000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>23,000,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>23,000,000.00</b>

**Observaciones:** ENTREGA 40% EN UN PLAZO DE 72 HORAS LUEGO DE LA NOTIFICACION DE ADJUDICACION Y 60% RESTANTE EN UN PLAZO MÁXIMO DE 30 DÍAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE LA NOTIFICACION DE ADJUDICACION (17/09/2019)

**-DOCUMENTOS ORIGINALES REPOSAN EN EL DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		Av. Tiradentes esq. Hector Homero 10514 DO	50,000.00	17/10/2019 04:00:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Shyam David Fernández Vidal  
Nombre y Apellido

Firma

Rafael Augusto Sanchez Cardenas  
Nombre y Apellido