

**Programa de Medicamentos Esenciales**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROMESECAL-2020-00140**

Descripción: **Adquisición de 150 KITS COBAS 6800/ SARS COV 2 192 TEST, amparados bajo el decreto N°133-20, Emergencia Nacional para enfrentar la propagación del Coronavirus (COVID-19) en el territorio nacional.**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Oscar A Renta Negrón, SA**

RNC: **101011612**

Nombre Comercial: **Oscar A Renta Negrón, SA**

Domicilio Comercial: **Rosa Duarte , 10205 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-221-4444**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

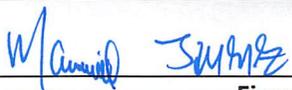
Monto Total: **55,272,000.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**Dr. Enriquillo Matos**  
Director General

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**



Firma

**Lic. Mario Jiménez**

Enc. Dpto Compras y

Contrataciones

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	42172017	KITS COBAS 6800/ SARS COV 2.192 TEST	150.00	UD	368,480.00	55,272,000.00		0.00	0.00	55,272,000.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>55,272,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>55,272,000.00</b>

**Observaciones:** El suministro de los Bienes adjudicados deberá darse durante la vigencia del período de Emergencia o hasta el tiempo que la entidad contratante establezca en el contrato.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

**Dr. Enriquillo Matos**  
Director General

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Mario Jiménez*  
Firma

**Lic. Mario Jiménez**  
Enc. Dpto Compras y Contrataciones

Nombre y Apellido

*[Firma]*  
Firma

DIRECCION GENERAL

Nombre y Apellido

