

Programa de Medicamentos Esenciales

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: PROMESECAL-2020-00042

Descripción: Adquisición complementaria, Módulos y Kitchenette modular para el proyecto Ciudad sanitaria Luis Eduardo Aybar, (Instalación incluida).

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Holdor Investments, SRL

RNC: 131596002

Nombre Comercial: Holdor Investments, SRL

Domicilio Comercial: Luis F. Thomen, Torre Gapo, Suite 501, 10147 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-585-1514

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: 320,000.00

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

Mario Jimenez
Firma

Nombre y Apellido

Lic. Mario Jiménez
Enc Dpto Compras y
Contrataciones



PROMESECAL-DAF-CM-2020-0002

Enriquillo Matos
Firma

Nombre y Apellido

Dr. Enriquillo Matos
Director General



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
4	56101905	Item No.04 Kitchenette modular de 1.60m, (gabinetes superiores con división interior, 1 nivel; Gabinetes inferiores con zócalo de acero inoxidable, con división interior, 1 nivel, con tope en granito gris y tiradores de acero inoxidable con fregadero de acero inoxidable con su grifo, color madera natural, según diseño adjunto. (Instalación incluida).	1.00	UD	271,186.44	271,186.44		48,813.56	0.00	320,000.00

Subtotal RD\$	271,186.44
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	48,813.56
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	320,000.00


Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



 Firma



 Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Lic. Mario Jiménez
 Enc. Depto. Compras y Contrataciones

PROMESECAL-DAF-CM-2020-0002

Dr. Enriquillo Matos
 Director General



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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Mario Jimenez
Firma

Enriquillo Matos
Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Lic. Mario Jimenez
Enc. Dpto. Compras y Contrataciones
Santo Domingo, R.D.

PROMESECAL-DAF-CM-2020-0002

Dr. Enriquillo Matos
Director General



No. EXPEDIENTE

PROMESECAL-DAF-CM-2020-0002

Fecha de emisión: 5/2/2020

Programa de Medicamentos Esenciales

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: PROMESECAL-2020-00043

Descripción: Adquisición complementaria, Módulos y Kitchenette modular para el proyecto Ciudad sanitaria Luis Eduardo Aybar, (Instalación incluida).

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: **Proyectrem, SRL**

RNC: 131471528

Nombre Comercial: **Proyectrem, SRL**Domicilio Comercial: **Juan Thomas Diaz, 10109 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: 829-995-7781

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: 863,760.00

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
Lic. Mario Jiménez
Enc. Dpto Compras y Contrataciones


Firma

Nombre y Apellido
Dr. Enriquillo Matos
Director General

PROMESECAL-DAF-CM-2020-0002

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	56101905	Item No.01 Modulo de Farmacia, Metálico, color blanco, de 7 pies de alto por 4 pies de largo, 10 pulgadas de profundidad en las bandejas. Cada módulo de 8 bandejas, 7 niveles de medicamentos (incluye la base, el techo más 6 bandejas). Estos módulos deben tener pared de fondo metálico de 4 pies por 7 pies en conjunto y cenefa azul en todo el borde superior (Instalación incluida).	1.00	UD	29,000.00	29,000.00		5,220.00	0.00	34,220.00
2	56101905	Item No.02 Modulo de Farmacia, Metálico, color blanco, de 7 pies de alto por 3 pies de largo, 10 pulgadas de profundidad en las bandejas. Cada módulo de 8 bandejas, 7 niveles de medicamentos (incluye la base, el techo más 6 bandejas). Estos módulos deben tener pared de fondo metálico de 4 pies por 7 pies en conjunto y cenefa azul en todo el borde superior (Instalación	23.00	UD	26,000.00	598,000.00		107,640.00	0.00	705,640.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Mario Jiménez
Firma

Nombre y Apellido

Lic. Mario Jiménez
Enc. Dpto Compras y Contrataciones



Enriquillo Matos
Firma

Nombre y Apellido

Dr. Enriquillo Matos
Director General



PROMESECAL-DAF-CM-2020-0002

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
		incluida).								
2	56101905	Item No.03 Modulo de Farmacia, Metálico, color blanco, de 7 pies de alto por 20 pulgadas de largo, 10 pulgadas de profundidad en las bandejas. Cada módulo de 8 bandejas, 7 niveles de medicamentos (incluye la base, el techo más 6 bandejas). Estos módulos deben tener pared de fondo metálico de 20 pulgadas por 7 pies en conjunto y cenefa azul en todo el borde superior (Instalación incluida).	5.00	UD	21,000.00	105,000.00		18,900.00	0.00	123,900.00

Subtotal RD\$	732,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	131,760.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	863,760.00

Observaciones:

Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma _____
 Nombre y Apellido **Lic. Mario Jiménez**
 Enc. Dpto Compras y Contrataciones



 Firma _____
 Nombre y Apellido **Dr. Enriquillo Matos**
 Director General


PROMESECAL-DAF-CM-2020-0002

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

M. Jiménez
 Firma

Nombre y Apellido

Lic. Mario Jiménez
 Enc. Dpto Compras y Contrataciones



Matos
 Firma

Nombre y Apellido

Dr. Enriquillo Matos
 Director General



PROMESECAL-DAF-CM-2020-0002