

**Programa de Medicamentos Esenciales  
Central de Apoyo Logístico  
PROMESE/CAL**

**ACTA ADJUDICACIÓN MISCELANEOS BAJO LA MODALIDAD DE: COMPRAS MENORES**

No. 2017-0379-CMC-0079

En la ciudad de Santo Domingo Norte, República Dominicana, a los **SEIS (6)** días del mes de **noviembre** del año dos mil diecisiete (2017), se han reunido los señores: **Lic. Antonio Peña Mirabal**, Director General, **Lic. Rafael Darío Rodríguez**, Director Administrativo y Financiero y **Berkis Terrero**, Enc. Dpto. de Compras y Contrataciones; con un único punto de agenda: **Coffee breaks para actividades relativas a la LPN-06/2017.**

Para celebrar este proceso se invitaron los siguientes oferentes, los cuales presentaron las siguientes ofertas:

No.	Proveedor	Precio de Compras en RD\$
1	Dreams Out Group, SRL.	383,028.00
2	Grupo Duarmin, SRL.	452,235.00
3	Adhit Group, SRL	561,090.00


También se interesaron por este proceso vía el Portal Transaccional los siguientes oferentes:

1	Productos Don Reyes, SRL.	383,500.00
2	Kerlycakes, SRL.	403,613.10

Vistas y evaluadas ofertas presentadas, las cuales cumplen con los requisitos y características solicitadas y tomando en cuenta la calidad del bien o servicio, la disponibilidad de entrega en el tiempo acordado, y los precios del mercado; por lo antes expuesto se recomienda adjudicar a la empresa: **Dreams Out Group, SRL.**

  
Lic. Antonio Peña Mirabal  
Director General

  
Lic. Rafael Darío Rodríguez  
Director Adm. y Financiero (DAF)

  
Berkis M. Terrero Hernández  
Enc. Compras y Contrataciones





# MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2017-708 Programa de Medicamentos Esenciales

17932419

**Nro. Contrato / Año:** 708/17  
**Fecha:** 07/11/2017  
**Descripción:** Coffee breaks para actividades relativas a LNP-06/2017.

**Obra:**

### Datos del Proveedor

**Razón Social:** Dreams Out Group, SRL **RNC-131542638**  
**Nombre Comercial:** Dreams Out Group, SRL  
**Domicilio Comercial:** Calle David Ben Gurión, Esquina Avenida Winston Churchill, 2 **Tel: 829-556-2041**

### Datos generales del Contrato

**Trámite de Compra asociado:** 2017-CMC-79 **Certificación Contraloría:**  
**Anticipo:** RD\$ 0 **Retención%:**  
**Ampliación %:** 0 **Total:** RD\$ 383,028.00  
**Observaciones:**  
**Modalidad Pago:** Crédito  
Cotización S/N.

### Detalle

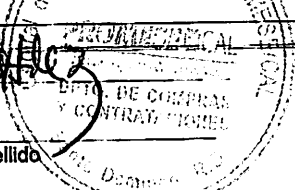
IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
1	Coffee break para 65 personas (3 bocadillos salados, 1 bocadillo dulce, café, jugo y servicio de hielo y desechables)	3	ud	RD	23,000.00	69,000.00	0.00	12,420.00
								Total Otros Impuestos 0.00
								Subtotal Moneda Original 81,420.00
<b>Observación:</b> Oficio No. DC/EV-2017-364 de la Div. Eventos.								
2	Coffee break para 45 personas (3 bocadillos salados, 1 bocadillo dulce, café, jugo y servicio de hielo y desechables)	10	ud	RD	16,200.00	162,000.00	0.00	29,160.00
								Total Otros Impuestos 0.00
								Subtotal Moneda Original 191,160.00
<b>Observación:</b>								
3	Coffee break para 30 personas (3 bocadillos salados, 1 bocadillo dulce, café, jugo y servicio de hielo y desechables)	8	ud	RD	11,700.00	93,600.00	0.00	16,848.00
								Total Otros Impuestos 0.00
								Subtotal Moneda Original 110,448.00
<b>Observación:</b>								

**Subtotal**  
**Total ITBIS**  
**Total Descuentos**  
**Total Otros Impuestos**  
**Total**

**RD\$**  
**324,600.00**  
**56,428.00**  
**0.00**  
**0.00**  
**383,028.00**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Firma]*  
Firma  
Nombre y Apellido



*[Firma]*  
Firma  
Nombre y Apellido



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-708

Programa de Medicamentos Esenciales

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	3	Almacén Miscelaneos (Ciudad Salud)	07/11/2017
2	10	Almacén Miscelaneos (Ciudad Salud)	07/11/2017
3	8	Almacén Miscelaneos (Ciudad Salud)	07/11/2017

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

21/11/17