

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
 MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
 Programa de Medicamentos Esenciales

**Adjudicación**

Trámite de Compras: **CMC-65/2017**      No. Adjudicación: **468**      Fecha Adjudicación: **13/09/2017**      Estado: **03-Aprobado**

Proveedor: **SUPSOLEM COMERCIAL, SRL**      R: **130351831**

| IT                           | Descripción  | Cantidad Adjudicada | Unidad Adjudicada | Precio Unitario | Moneda | Total             |
|------------------------------|--|---------------------|-------------------|-----------------|--------|-------------------|
| 1                            | Funda pigmentada blanca 9.25 x 13, millar con logo PROMESE/CAL | 406.00              | millar            | 1,091.5000      | RD     | 443,149.00        |
| 2                            | Funda pigmentada blanca 6.25 x 10, millar con logo PROMESE/CAL | 406.00              | millar            | 826.0000        | RD     | 335,356.00        |
| <b>SubTotal RD\$</b>         |  |                     |                   |                 |        | <b>778,505.00</b> |
| <b>Total Adjudicado RD\$</b> |  |                     |                   |                 |        | <b>778,505.00</b> |

**Observaciones**

- a) Los precios unitarios incluyen impuestos
- b) La evaluación de ofertas y detalle de la adjudicación están disponibles para consulta de los participantes en la Unidad de Compras de la Institución

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Responsable: \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido

Cargo: \_\_\_\_\_

  
 Firma



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-625

Programa de Medicamentos Esenciales

17584637

Nro. Contrato / Año: 625/17
Fecha: 13/09/2017
Descripción: Adquisición de fundas pigmentadas segun especificaciones tecnicas

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: SUPSOLEM COMERCIAL, SRL RNC-130351831
Nombre Comercial: SUPSOLEM COMERCIAL, SRL
Domicilio Comercial: AV. INDEPENDENCIA NO. 2263, LOCAL 207, URB. MIRAMAR Tel: 809-476-9496

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2017-CMC-65 Certificación Contraloría:
Anticipo: RD\$ 0 Retención%:
Ampliación %: 0 Total: RD\$ 778,505.00
Observaciones:
Modalidad Pago:

Detalle

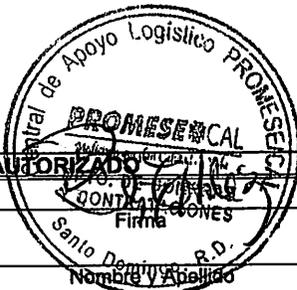
Table with 9 columns: IT, Descripción, Cantidad, Unidad, Mon, Precio Unit s/ITBIS, Imp Moneda Orig s/ITBIS, % Descuento, ITBIS Total Moneda Orig. Row 1: Funda pigmentada blanca 9.25 x 13, millar con logo PROMESE/CAL, 406, millar, RD, 925.00, 375,550.00, 0.00, 67,599.00.

Observación:

Table with 9 columns: IT, Descripción, Cantidad, Unidad, Mon, Precio Unit s/ITBIS, Imp Moneda Orig s/ITBIS, % Descuento, ITBIS Total Moneda Orig. Row 2: Funda pigmentada blanca 6.25 x 10, millar con logo PROMESE/CAL, 406, millar, RD, 700.00, 284,200.00, 0.00, 51,156.00.

Observación:

Summary table with 2 columns: Description, RD\$. Rows: Subtotal (659,750.00), Total ITBIS (118,755.00), Total Descuentos (0.00), Total Otros Impuestos (0.00), Total (778,505.00).



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Signature line for the authorized responsible person.

Nombre y Apellido

Handwritten signature of the authorized person.

Firma

Nombre y Apellido



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-625

Programa de Medicamentos Esenciales

Plan de Entrega

| IT | Cant. Requerida | Dirección de Entrega | Fecha necesidad |
|----|-----------------|----------------------|-----------------|
| 1  | 406             | Ciudad Salud         | 13/09/2017      |
| 2  | 406             | Ciudad Salud         | 13/09/2017      |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

05/10/17