

No. EXPEDIENTE

COE-MAE-PEUR-2020-0001

Fecha de emisión: 16/4/2020

Centro de Operaciones de Emergencias

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **COE-2020-00024**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, PARA ACUDIR A LAS PERSONAS AFECTADAS POR EL COVID-19, EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, FONDOS PROVENIENTES DEL BANCO CENTROAMERICANO DE INTEGRACION ECONOMICA.**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Grupo Carol, SAS**

RNC: **101871865**

Nombre Comercial: **Grupo Carol, SAS**

Domicilio Comercial: **27 de Febrero , 10120 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-563-6060**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **267,839.59**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

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
6	51201509	NEBULIZADOR COMPACTO VERIDIAN	100.00	UD	2,522.03	252,203.00	10.00	40,856.89	0.00	267,839.59

Subtotal RD\$	252,203.00
Total Descuentos RD\$	25,220.30
Total ITBIS RD\$	40,856.89
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	267,839.59

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
6	NEBULIZADOR COMPACTO VERIDIAN	ORTEGA Y GASSET, ESQ. PEPILLO SALCEDO, PLAZA DE LA SALUD DO	100.00	23/4/2020 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

No. EXPEDIENTE

COE-MAE-PEUR-2020-0001

Fecha de emisión: 16/4/2020

Centro de Operaciones de Emergencias

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **COE-2020-00025**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, PARA ACUDIR A LAS PERSONAS AFECTADAS POR EL COVID-19, EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, FONDOS PROVENIENTES DEL BANCO CENTROAMERICANO DE INTEGRACION ECONOMICA.**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **B.R.A.D. Comercial, SRL**

RNC: **131162592**

Nombre Comercial: **B.R.A.D. Comercial, SRL**

Domicilio Comercial: **16, urb. El Eden, 11201 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-208-8646**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **49,595,050.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

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	42141802	TERMOMETROS DIGITAL INFRAROJO	75.00	UD	3,950.00	296,250.00		0.00	0.00	296,250.00
2	42131501	MASCARILLAS N95 FDA/CE	75,000.00	UD	295.00	22,125,000.00		0.00	0.00	22,125,000.00
3	42142902	GAFAS FDA/CE	15,000.00	GAL	595.00	8,925,000.00		0.00	0.00	8,925,000.00
4	42132201	GUANTES NITRILE CAJA 100/1	650.00	CAJ	1,082.00	703,300.00		0.00	0.00	703,300.00
5	42131610	TRAJE CUBRE TODO (COVERALL) BLANCO MATERIAL: POLIURETANO PLASTICO (PP)	10,500.00	UD	1,671.00	17,545,500.00		0.00	0.00	17,545,500.00

Subtotal RD\$	49,595,050.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	49,595,050.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
4	GUANTES NITRILE CAJA 100/1	ORTEGA Y GASSET, ESQ. PEPILLO SALCEDO, PLAZA DE LA SALUD DO	650.00	23/4/2020 10:00:00 a.m.
5		ORTEGA Y GASSET, ESQ. PEPILLO SALCEDO, PLAZA DE LA SALUD DO	10,500.00	23/4/2020 10:00:00 a.m.
3	GAFAS FDA/CE	ORTEGA Y GASSET, ESQ. PEPILLO SALCEDO, PLAZA DE LA SALUD DO	15,000.00	23/4/2020 10:00:00 a.m.
1	TERMOMETROS DIGITAL INFRAROJO	ORTEGA Y GASSET, ESQ. PEPILLO SALCEDO, PLAZA DE LA SALUD DO	75.00	23/4/2020 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	MASCARILLAS N95 FDA/CE	ORTEGA Y GASSET, ESQ. PEPILLO SALCEDO, PLAZA DE LA SALUD DO	75,000.00	23/4/2020 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido