

No. EXPEDIENTE

COE-MAE-PEUR-2020-0003

Fecha de emisión: 24/4/2020

Centro de Operaciones de Emergencias

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **COE-2020-00027**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, PARA HACER FRENTE A LA PANDEMIA, EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, FONDOS PROVENIENTES DEL BANCO DE DESARROLLO DE AMÉRICA LATINA, PARA HACER FRENTE AL COVID-19.**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Suplidores y Servicios Ferroe, SRL**

RNC: **131162304**

Nombre Comercial: **Suplidores y Servicios Ferroe, SRL**

Domicilio Comercial: **Penetración, 10700 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **849-657-8646**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **14,327,200.00**

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	42131501	MASCARILLAS N95 FDA/CE	33,330.00	UD	140.00	4,666,200.00		0.00	0.00	4,666,200.00
2	42142902	GAFAS FDA/CE	6,000.00	GAL	581.00	3,486,000.00		0.00	0.00	3,486,000.00
3	42131610	TRAJE CUBRE TODO (COVERALL) BLANCO MATERIAL: POLIURETANO PLASTICO (PP)	5,000.00	UD	1,235.00	6,175,000.00		0.00	0.00	6,175,000.00

Subtotal RD\$	14,327,200.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	14,327,200.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3		ORTEGA Y GASSET, ESQ. PEPILLO SALCEDO, PLAZA DE LA SALUD DO	5,000.00	8/5/2020 10:00:00 a.m.
2	GAFAS FDA/CE	ORTEGA Y GASSET, ESQ. PEPILLO SALCEDO, PLAZA DE LA SALUD DO	6,000.00	8/5/2020 10:00:00 a.m.
1	MASCARILLAS N95 FDA/CE	ORTEGA Y GASSET, ESQ. PEPILLO SALCEDO, PLAZA DE LA SALUD DO	33,330.00	8/5/2020 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido