



No. EXPEDIENTE
ONESVIE-DAF-CM-2024-0008

Fecha de emisión: 10/4/2024

Ofic. Nac. de Ev. Sísmica v Vulnerabilidad de Infr. y Edificaciones
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONESVIE-2024-00044**

Descripción: **Adquisición de equipos de cómputo para diferentes áreas de la ONESVIE.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **CG Biomedical, SRL**

RNC: **131867006**

Nombre comercial: **CG Biomedical, SRL**

Domicilio comercial: **Club de Leones, Plaza Sport, Segundo Nivel, 11003 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-210-6767**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **1.423.080,00**

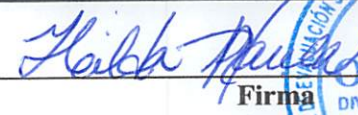
Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

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	4321150 7	Computadoras de escritorio para uso administrativo, según especificaciones técnicas	15,00	UD	64.500,00	967.500,00		174.150,00	0,00	1.141.650,00
3	4321150 8	Laptop para gestión técnica, según especificaciones técnicas	3,00	UD	79.500,00	238.500,00		42.930,00	0,00	281.430,00

Subtotal RD\$	1.206.000,00
Total Descuentos RD\$	0,00
Total ITBIS RD\$	217.080,00
Total Otros Impuestos RD\$	0,00
Total RD\$	1.423.080,00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Laptop para gestión técnica, según especificaciones técnicas	Av. Ortega y Gasset con Pepillo Salcedo, Plaza de la Salud, Edif. Comisión Nacional de Emergencia, 1 er. Piso DO	3,00	15/4/2024 2:00:00 p.m.
1	Computadoras de escritorio para uso administrativo, según especificaciones técnicas	Av. Ortega y Gasset con Pepillo Salcedo, Plaza de la Salud, Edif. Comisión Nacional de Emergencia, 1 er. Piso DO	15,00	15/4/2024 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

