

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

Adjudicación

Trámite de Compras: CMC-29/2017 No. Adjudicacion 202 Fecha Adjudicacion 09/05/2017 Estado 03-Aprobado

Proveedor: SUPSOLEM COMERCIAL, SRL R 130351831

IT	Descripción	Cantidad Adjudicada	Unidad Adjudicada	Precio Unitario	Moneda	Total
1	Mesa plegable (medida: 96' de largo x 30' de ancho x 29' de alto)	20.00	ud	10,696.7000	RD	213,934.00
SubTotal RD\$						213,934.00
Total Adjudicado RD\$						213,934.00

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: _____

Cargo: _____

Firma



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-280

Programa de Medicamentos Esenciales

16673845

Nro. Contrato / Año: 280/17
Fecha: 09/05/2017 a 09/05/2017
Descripción: Mesa plegable (medida: 96' de largo x 30' de ancho x 29' de alto)
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

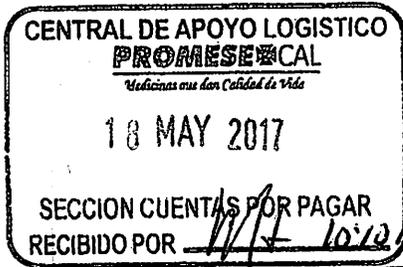
Trámite de Compra asociado: 2017-CMC-29 Certificación Contraloría:
Anticipo: RD\$ 0 Retención%:
Ampliación %: 0 Total: RD\$ 213,934.00
Observaciones:
Modalidad Pago:

Detalle

Table with 8 columns: IT, Descripción, Cantidad, Unidad, Mon, Precio Unit s/ITBIS, Imp Moneda Orig s/ITBIS, % Descuento, ITBIS Total Moneda Orig. Row 1: Mesa plegable (medida: 96' de largo x 30' de ancho x 29' de alto), 20, ud, RD, 9,065.00, 181,300.00, 0.00, 32,634.00.

Observación:

Summary table with 2 columns: Description, RD\$. Rows: Subtotal (181,300.00), Total ITBIS (32,634.00), Total Descuentos (0.00), Total Otros Impuestos (0.00), Total (213,934.00).



IRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Nombre y Apellido

Handwritten signature

Firma

Nombre y Apellido