

No. EXPEDIENTE

SNS-MAE-PEEN-2022-0001

Fecha de emisión: 6/12/2022

**Servicio Nacional de Salud
ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SNS-2022-00276**

Descripción: **REMOZAMIENTO, REPARACION Y READECUACIÓN DE TRECE (13)
CENTROS DE SALUD AGRAVADOS POR EL PASO DEL HURACAN FIONA EN
TERRITORIO DOMINICANO**

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Constructora Magon, SRL**

RNC: **131002714**

Nombre comercial: **Constructora Magon, SRL**

Domicilio comercial: **Angel Liz, 10114 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-890-5877**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **36,521,478.84**

Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

Detalle

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	30222401	HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA (VIEJO)	1.00	UD	19,033,278.82	19,033,278.82		265,374.92	0.00	19,298,653.74
7	30222401	HOSPITAL MUNICIPAL DRA. EVANGELINA RODRÍGUEZ PEROZO	1.00	UD	16,985,994.81	16,985,994.81		236,830.29	0.00	17,222,825.10

Subtotal RD\$	36,019,273.63
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	502,205.21
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	36,521,478.84

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
7	HOSPITAL MUNICIPAL DRA. EVANGELINA RODRÍGUEZ PEROZO	Ave. Leopoldo Navarro Esq. Cesar Nicolas Penson, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	9/12/2022 5:59:00 p.m.
6	HOSPITAL MATERNIDAD	Ave. Leopoldo Navarro Esq. Cesar Nicolas	1.00	9/12/2022

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA (VIEJO)	Penson, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO		5:59:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido