

Hospital Docente SEMMA

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HDSSD-2019-00115

Descripción: **ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Ingman, Ingeniería y Mantenimiento, SRL**

RNC: **131643302**

Nombre Comercial: **Ingman, Ingeniería y Mantenimiento, SRL**

Domicilio Comercial: **Los Claveles, 10602 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-340-4043**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

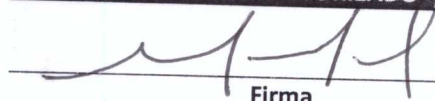
Monto Total: **65,790.00**

Moneda: **DOP**

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
5	4010170 1	Unidad completa de Aire Acondicionado de 12,000 BTU, tipo split, a 220 volt,	1.00	UD	27,877.1 2	27,877.12		5,017.88	0.00	32,895.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

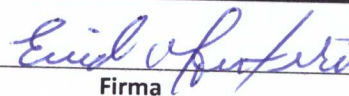


Firma

Mihail García
Nombre y Apellido



HDSSD-DAF-CM-2019-0033



Firma

Enid Will Montero
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
		refrigerante 410, tipo inverter. (Para la habitación de enfermería 4ta planta)								
6	40101701	Unidad completa de Aire Acondicionado de 12,000 BTU, tipo split, a 220 volt, refrigerante 410, tipo inverter. (Para la oficina de seguridad)	1.00	UD	27,877.12	27,877.12		5,017.88	0.00	32,895.00

Subtotal RD\$	55,754.24
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	10,035.76
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	65,790.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
6	Unidad completa de Aire Acondicionado de 12,000 BTU, tipo split, a 220 volt, refrigerante 410, tipo inverter. (Para la oficina de seguridad)	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	1.00	17/05/2019 10:00:00 a.m.
5	Unidad completa de Aire	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue	1.00	17/05/2019 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Mihail Garcia
Firma
Nombre y Apellido



Enid Will Montero
Firma
Nombre y Apellido

HDSSD-DAF-CM-2019-0033

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	Acondicionado de 12,000 BTU, tipo split, a 220 volt, refrigerante 410, tipo inverter. (Para la habitación de enfermería 4ta planta)	OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA		

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Mihail García
Firma
Mihail García
Nombre y Apellido



Enid Will Montero
Firma
Enid Will Montero
Nombre y Apellido