

No. EXPEDIENTE

MISPAS-DAF-CM-2022-0029

Fecha de emisión: 11/4/2022

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: MISPAS-2022-00129

Descripción: **Contratacion de servicios de Fumigacion y Analisis Microbiologico de Cuarto Frió, por periodo de un (1) año, Requeridos por el Hemocentro Nacional, mediante oficios No. HCN-073-2022, HCN-079-2022 fechados el 14/02/2022 , suscrito por Dr. Pedro Sing, Director, Autorización No DA-AS-034-2022 d/f 18/03/2022.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Grupo Retmox, SRL**

RNC: **131848087**

Nombre comercial: **Grupo Retmox, SRL**

Domicilio comercial: **Central, Manzana C, Edificio 2, 11005 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-237-8710**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **354,000.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Marlene Fernández Vargas

Nombre y Apellido

Firma

Daniel Enrique Rivera Reyes

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	72102103	Contratacion de servicio de Fumigacion por periodo de 1año	1.00	UD	300,000.00	300,000.00		0.00	54,000.00	354,000.00

Subtotal RDS	300,000.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	0.00
Total Otros Impuestos RDS	54,000.00
Total RDS	354,000.00

Observaciones: El oferente al momento de cargar la propuesta coloco el valor del ITBIS, en otros impuestos.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Contratacion de servicio de Fumigacion por periodo de 1año	Dirección de Compras y Contrataciones - Ministerio de Salud Pública. Av. Tiradentes Esq. Av. Héctor Homero Hernández, Ensanche La Fe, Santo Domingo, D.N OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	1/6/2023 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Marlene Fernández Vargas

Nombre y Apellido

Firma

Daniel Enrique Rivera Reyes

Nombre y Apellido