

No. EXPEDIENTE

MISPAS-DAF-CM-2022-0034

Fecha de emisión: 13/4/2022

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MISPAS-2022-00131**

Descripción: **Impresión y encuadernación de materiales informativos, dirigido a MiPymes, según comunicaciones de fechas 10 y 11 de marzo del 2022. Autorizaciones DA-AC-0047-2022 y DA-AC-0050-2022.**

LOTE II -IMPRSOS (UNIDAD EJECUTORA DE PROYECTOS)

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Servicios Graficos Tito, EIRL**

RNC: **130885036**

Nombre comercial: **Servicios Graficos Tito, EIRL**

Domicilio comercial: **San Martin, Plaza San Martin, Local 32, 10412 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-681-0582**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **190,062.01**

Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

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
1	82121507	Folleto, según ficha técnica. Comentarios del comprador: 8 1/2x11 "Programa de entrenamiento de Epidemiología de Campo FETP--Fontline 2.0" Taller 1 guía del Participante.	40.00	UD	930.00	37,200.00		6,696.00	0.00	43,896.00
2	82121507	Folleto, según ficha técnica Comentarios del comprador: 8 1/2x11 "Programa de Entrenamiento de Epidemiología de Campo FETP-Frontline 2.0" Taller 1 libro de Ejercicios del Participante.	40.00	UD	528.00	21,120.00		3,801.60	0.00	24,921.60
3	82121507	Folleto, según ficha técnica Comentarios del comprador: 8 1/2x11 "Programa de Entrenamiento de Epidemiología de Campo FTP-Frontline 2.0" Taller 1 Excel guía del participante.	40.00	UD	368.50	14,740.00		2,653.20	0.00	17,393.20
4	82121507	Folleto, según ficha técnica Comentarios del comprador: 8 1/2x11 "Programa de	40.00	UD	539.00	21,560.00		3,880.80	0.00	25,440.80

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

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
		entrenamiento de epidemiología de campo FETP-Frontline 2.0" Taller 2 guía del Participante.								
5	82121507	Folleto, según ficha técnica Comentarios del comprador: 8 1/2x11 "Programa de Entrenamiento de Epidemiología de Campo FETP-Frontline 2.0" Taller 2 Libro de Ejercicios del Participante.	40.00	UD	286.00	11,440.00		2,059.20	0.00	13,499.20
6	82121507	Folleto, según ficha técnica Comentarios del comprador: 8 1/2x11 "Programa de Entrenamiento de Epidemiología de Campo FETP-Frontline 2.0" Taller 1 Pauer Point guía del Participante.	40.00	UD	341.00	13,640.00		2,455.20	0.00	16,095.20
7	82121507	Folleto, según ficha técnica Comentarios del comprador: 81/2x11 "Instructivo para la implementación del Modelo Integrado de Atención para optimizar el manejo de pacientes Coinfectados TB/VIH"(43pag	157.00	UD	236.50	37,130.50		6,683.49	0.00	43,813.99

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

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
		.).								
8	82121507	Formulario, según ficha técnica. Comentarios del comprador: 8 1/2 x11 Tipo ficha de inscripción (1pag).	157.00	UD	6.00	942.00		169.56	0.00	1,111.56
9	82121507	Formulario, según ficha técnica. Comentarios del comprador: 8 1/2x11 Coinfección TB/VIH tipo examen (2pag. grapadas).	157.00	UD	9.00	1,413.00		254.34	0.00	1,667.34
10	82121507	Formulario, según ficha técnica. Comentarios del comprador: 8 1/2x11 Coinfección TB/VIH tipo examen (2pag. grapadas).	157.00	UD	12.00	1,884.00		339.12	0.00	2,223.12

Subtotal RD\$	161,069.50
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	28,992.51
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	190,062.01

Observaciones:

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
7	Folleto, según ficha técnica	Avenida Tiradentes Esquina Hector Homero Hernadez OZAMA O METROPOLITANA DO	157.00	19/4/2022 12:00:00 a.m.
6	Folleto, según ficha técnica	Avenida Tiradentes Esquina Hector Homero Hernadez OZAMA O METROPOLITANA DO	40.00	19/4/2022 12:00:00 a.m.
8	Formulario, según ficha técnica.	Avenida Tiradentes Esquina Hector Homero Hernadez OZAMA O METROPOLITANA DO	157.00	19/4/2022 12:00:00 a.m.
10	Formulario, según ficha técnica.	Avenida Tiradentes Esquina Hector Homero Hernadez OZAMA O METROPOLITANA DO	157.00	19/4/2022 12:00:00 a.m.
9	Formulario, según ficha técnica	Avenida Tiradentes Esquina Hector Homero Hernadez OZAMA O METROPOLITANA DO	157.00	19/4/2022 12:00:00 a.m.
2	Folleto, según ficha técnica	Avenida Tiradentes Esquina Hector Homero Hernadez OZAMA O METROPOLITANA DO	40.00	19/4/2022 12:00:00 a.m.
1	Folleto, según ficha técnica.	Avenida Tiradentes Esquina Hector Homero Hernadez OZAMA O METROPOLITANA DO	40.00	19/4/2022 12:00:00 a.m.
3	Folleto, según ficha técnica	Avenida Tiradentes Esquina Hector Homero Hernadez OZAMA O METROPOLITANA DO	40.00	19/4/2022 12:00:00 a.m.
5	Folleto, según ficha técnica	Avenida Tiradentes Esquina Hector Homero Hernadez OZAMA O METROPOLITANA DO	40.00	19/4/2022 12:00:00 a.m.
4	Folleto, según ficha técnica	Avenida Tiradentes Esquina Hector Homero Hernadez OZAMA O METROPOLITANA DO	40.00	19/4/2022 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido