



No. EXPEDIENTE

CECANOT-CCC-PEPU-2022-0001

Fecha de emisión: 17/2/2022

Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2022-00038**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE 500 KITS DE ANGIOPLASTIA ESTÉRIL PARA EL DEPARTAMENTO DE HEMODINAMIA PARA UN PERIODO DE 3 MESES, 2DA. CONVOCATORIA.**

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Endo Serv, SRL**

RNC: **130587906**

Nombre comercial: **Endo Serv, SRL**

Domicilio comercial: **Winston Churchill, Esq. Paseo de Los Locutores, Plaza Las Americas II, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-541-0160**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **2,870,704.00**

Moneda: **DOP**



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
RAMON EVANS

Nombre y Apellido

Firma
Dr. Fe Vandes Suerro

Nombre y Apellido





Faint text at the top left, possibly a header or address.

Faint text in the upper middle section of the page.

Faint text in the middle right section of the page.

Faint text in the middle section, possibly a main body of text.

Faint text in the middle right section, below the previous block.

A wide, faint horizontal line of text or a separator across the page.

Faint text in the lower middle right section.

Faint text in the lower middle section, possibly a signature or date area.

Faint text in the lower right section.

A wide, faint horizontal line of text or a separator across the page.



Faint text in the lower right section, below the stamp.

Faint text in the lower right section, below the previous block.

Faint text in the lower right section, below the previous block.

Faint text in the lower right section, below the previous block.

A wide, faint horizontal line of text or a separator across the page.

Handwritten signature or text in the bottom left corner.

Handwritten signature or text in the bottom right corner.

Handwritten text or signature in the bottom left corner, below the first signature.

Handwritten text or signature at the very bottom center of the page.

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	4228152 1	KIT DE ANGIOPLASTIA A ESTERIL	500.00	UD	4,865.60	2,432,800.00		437,904.00	0.00	2,870,704.00

Subtotal RDS	2,432,800.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	437,904.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	2,870,704.00

Observaciones: SEGÚN OFERTA ECONÓMICA DE FECHA 3/2/2022



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	KIT DE ANGIOPLASTIA ESTERIL	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	21/2/2022 9:00:00 a.m.
1	KIT DE ANGIOPLASTIA ESTERIL	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	14/3/2022 9:00:00 a.m.
1	KIT DE ANGIOPLASTIA ESTERIL	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	4/4/2022 9:00:00 a.m.
1	KIT DE ANGIOPLASTIA ESTERIL	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	22/4/2022 9:00:00 a.m.
1	KIT DE ANGIOPLASTIA	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora	100.00	12/5/2022

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Lic. Ramón Evans

Firma

Lic. Ramón Evans

Nombre y Apellido

Alfonso del Toro

Dr. Felix Lorenzo Valdez Suarez

Firma

Dr. Felix Lorenzo Valdez Suarez

Nombre y Apellido





...
...
...
...
...

...
...
...
...
...

Dr. Roberto Gómez
Dr. Roberto Gómez

Dr. Roberto Gómez
Dr. Roberto Gómez

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	ESTERIL	OZAMA O METROPOLITANA DO		9:00:00 a.m.



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Lic. Ramón Evans

Firma

Lic. Ramón Evans

Nombre y Apellido

Alfonso del Toro

Dr. Felix Lorenzo Valdez Suarez

Firma

Dr. Felix Lorenzo Valdez Suarez

Nombre y Apellido



