

No. EXPEDIENTE

PROCURADURIA-DAF-CM-2023-0122

Fecha de emisión: 15/9/2023

Procuraduría General de la República
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROCURADURIA-2023-00275**

Descripción: **ADQUISICION DE MATERIALES DE LABORATORIOS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Grupo Rovica, SRL**

RNC: **132038932**

Nombre comercial: **Grupo Rovica, SRL**

Domicilio comercial: **Dr. Defillo, 10112 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-792-9902**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

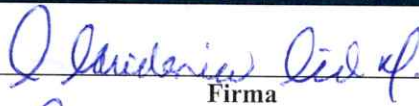
Monto total: **1,208,910.00**

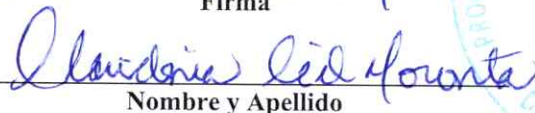
Moneda: **DOP**



Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido

PROCURADURIA-DAF-CM-2023-0122

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	4213220 1	Guantes de nitrilo L CAJAS DE 100 UNIDADES	300.00	CAJ	450.00	135,000.00		24,300.00	0.00	159,300.00
2	4213220 1	Guantes de nitrilo M CAJAS DE 100 UNIDADES	200.00	CAJ	500.00	100,000.00		18,000.00	0.00	118,000.00
3	4213220 1	Guantes de nitrilo S CAJAS DE 100 UNIDADES	100.00	CAJ	495.00	49,500.00		8,910.00	0.00	58,410.00
4	4213220 1	Guantes de latex L CAJAS DE 100 UNIDADES	250.00	CAJ	380.00	95,000.00		17,100.00	0.00	112,100.00
5	4213220 1	Guantes de latex M CAJAS DE 100 UNIDADES	80.00	CAJ	350.00	28,000.00		5,040.00	0.00	33,040.00
6	1235210 4	Acohol etílico 95 %	15.00	GAL	1,000.00	15,000.00		2,700.00	0.00	17,700.00
7	1235210 4	Acohol isopropílico 95 %	20.00	GAL	1,300.00	26,000.00		4,680.00	0.00	30,680.00
8	1235210 4	Acohol isopropílico 70 %	50.00	GAL	900.00	45,000.00		8,100.00	0.00	53,100.00
9	4213161 1	Gorros desechables CAJAS DE 1000 UNIDADES	30.00	CAJ	210.00	6,300.00		1,134.00	0.00	7,434.00
10	4213160 9	Zapatos desechable CAJAS DE 100 UNIDADES	2,000.00	UD	4.50	9,000.00		1,620.00	0.00	10,620.00
11	4229540 7	Mascarillas QUIRURGICA	300.00	CAJ	400.00	120,000.00		2,600.00	0.00	141,600.00
12	1235250 1	Formol	30.00	GAL	585.00	17,550.00		3,159.00	0.00	20,709.00
13	4229161 3	Bisturi # 22 SIN MANGO CAJAS DE 100 UNIDADES	100.00	UD	400.00	40,000.00		2,200.00	0.00	47,200.00
14	4229161 3	Bisturi # 22 CON MANGO CAJAS DE 10 UNIDADES	80.00	UD	750.00	60,000.00		10,800.00	0.00	70,800.00
15	4218220 5	Funda para cadaver NEGRA	2,500.00	UD	65.00	162,500.00		29,250.00	0.00	191,750.00
16	1217150 2	Hematoxilina	6.00	UD	10,500.00	63,000.00		11,340.00	0.00	74,340.00

MINISTERIO PÚBLICO
REVISIÓN Y ANÁLISIS
20 SEP 2023
REVISADO POR:
Rosa Carrasco
FIRMA:

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]
Firma
[Nombre y Apellido]
Nombre y Apellido

[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
17	42142603	Jeringuillas de 10 CC CAJAS DE 100 UNIDADES	12.00	CAJ	325.00	3,900.00		702.00	0.00	4,602.00
18	12181503	Parafina histoplasst (PAQUETE)	30.00	UD	1,625.00	48,750.00		8,775.00	0.00	57,525.00

Subtotal RD\$	1,024,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	184,410.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	1,208,910.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
12	Formol	AV. JIMENEZ MOYA, CENTRO DE LOS HEROES OZAMA O METROPOLITANA DO	30.00	29/9/2023 12:00:00 p.m.
13	Bisturí # 22 SIN MANGO CAJAS DE 100 UNIDADES	AV. JIMENEZ MOYA, CENTRO DE LOS HEROES OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	29/9/2023 12:00:00 p.m.
10	Zapatos desechable CAJAS DE 100 UNIDADES	AV. JIMENEZ MOYA, CENTRO DE LOS HEROES OZAMA O METROPOLITANA DO	2,000.00	29/9/2023 12:00:00 p.m.
11	Mascarillas QUIRURGICA	AV. JIMENEZ MOYA, CENTRO DE LOS HEROES OZAMA O METROPOLITANA DO	300.00	29/9/2023 12:00:00 p.m.
14	Bisturí # 22 CON MANGO CAJAS DE 10 UNIDADES	AV. JIMENEZ MOYA, CENTRO DE LOS HEROES OZAMA O METROPOLITANA DO		29/9/2023 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]
Firma

[Nombre y Apellido]
Nombre y Apellido

MINISTERIO PÚBLICO
REVISIÓN Y ANÁLISIS

28 SEP 2023

REVISADO POR:
Rosa Carrasco

FIRMA Firma

[Firma]
Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
17	Jeringuillas de 10 CC CAJAS DE 100 UNIDADES	AV. JIMENEZ MOYA, CENTRO DE LOS HEROES OZAMA O METROPOLITANA DO	12.00	29/9/2023 12:00:00 p.m.
18	Parafina histoplasst (PAQUETE)	AV. JIMENEZ MOYA, CENTRO DE LOS HEROES OZAMA O METROPOLITANA DO	30.00	29/9/2023 12:00:00 p.m.
15	Funda para cadaver NEGRA	AV. JIMENEZ MOYA, CENTRO DE LOS HEROES OZAMA O METROPOLITANA DO	2,500.00	29/9/2023 12:00:00 p.m.
16	Hematoxilina	AV. JIMENEZ MOYA, CENTRO DE LOS HEROES OZAMA O METROPOLITANA DO	6.00	29/9/2023 12:00:00 p.m.
3	Guantes de nitrilo S CAJAS DE 100 UNIDADES	AV. JIMENEZ MOYA, CENTRO DE LOS HEROES OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	29/9/2023 12:00:00 p.m.
4	Guantes de latex L CAJAS DE 100 UNIDADES	AV. JIMENEZ MOYA, CENTRO DE LOS HEROES OZAMA O METROPOLITANA DO	250.00	29/9/2023 12:00:00 p.m.
1	Guantes de nitrilo L CAJAS DE 100 UNIDADES	AV. JIMENEZ MOYA, CENTRO DE LOS HEROES OZAMA O METROPOLITANA DO	300.00	29/9/2023 12:00:00 p.m.
2	Guantes de nitrilo M CAJAS DE 100 UNIDADES	AV. JIMENEZ MOYA, CENTRO DE LOS HEROES OZAMA O METROPOLITANA DO	200.00	29/9/2023 12:00:00 p.m.
5	Guantes de latex M CAJAS DE 100 UNIDADES	AV. JIMENEZ MOYA, CENTRO DE LOS HEROES OZAMA O METROPOLITANA DO	80.00	29/9/2023 12:00:00 p.m.
8	Acohol isopropilico 70 %	AV. JIMENEZ MOYA, CENTRO DE LOS HEROES OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	29/9/2023 12:00:00 p.m.
9	Gorros desechablesCAJAS DE 1000 UNIDADES	AV. JIMENEZ MOYA, CENTRO DE LOS HEROES OZAMA O METROPOLITANA DO	30.00	29/9/2023 12:00:00 p.m.
6	Acohol etilico 95 %	AV. JIMENEZ MOYA, CENTRO DE LOS HEROES OZAMA O METROPOLITANA DO	15.00	29/9/2023 12:00:00 p.m.
7	Acohol isopropilico 95 %	AV. JIMENEZ MOYA, CENTRO DE LOS HEROES OZAMA O METROPOLITANA DO	20.00	29/9/2023 12:00:00 p.m.

MINISTERIO PÚBLICO
REVISIÓN Y ANÁLISIS
28 SEP 2023
REVISADO POR:
Rosa Carrasco
FIRMA: _____

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]
Firma
[Nombre y Apellido]
Nombre y Apellido

[Firma]
Firma
[Nombre y Apellido]
Nombre y Apellido