

Ministerio de Energía y Minas

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MEM-2019-00149**

Descripción: **Adquisición de Palma Real, Palma Cacheo y Palma Bismarckia Nobilis.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **One Wm, E.I.R.L**

RNC: **130711836**

Nombre Comercial: **One Wm, E.I.R.L**

Domicilio Comercial: **Belice, Katherine II, 1, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

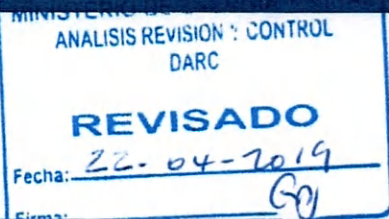
Teléfono: **809-732-4043**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Moneda: **DOP**



Monto Total: **718,500.00**

Detalle

Item	Codigo	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	5121203 0	PALMA CACHEO. Palma cacheo adulta de 9 pies de altura. Comentarios del comprador:	15.00	UD	32,000.0 0	480,000.00		0.00	0.00	480,000.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Nelson Suárez
Firma
Nelson Suárez
Nombre y Apellido



Antonio Saconce
Firma
Antonio Saconce
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
		Palma cacheo adulta de 9 pies de altura.								
3	51212030	PALMA BISMARCKIA NOBILIS. Palma Bismarckia Nobilis adulta de 8-9 pies de altura, con hojas de tono blancuzco. Comentarios del comprador: Palma Bismarckia Nobilis adulta de 8-9 pies de altura, con hojas de tono blancuzco.	12.00	UD	19,875.00	238,500.00		0.00	0.00	238,500.00

	Subtotal RD\$	718,500.00
	Total Descuentos RD\$	0.00
	Total ITBIS RD\$	0.00
	Total Otros Impuestos RD\$	0.00
	Total RD\$	718,500.00

Observaciones: Adquisición de Palma Real, Palma Cacheo y Palma Bismarckia Nobilis, para el Parque Temático Sobre Energía Renovable (Pter), Ciudad Juan Bosch.

Dirección de entrega: Avenida Camino Real, esquina Oro y La Paz, en la Rotonda principal de la Ciudad Juan Bosch, Santo Domingo Este.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO				

Firma
Firma

Nelson Suarez
Antonía Rosa Conde

Nombre y Apellido
Nombre y Apellido



MEM DAF-CM-2019-0023