

MINISTERIO DE HACIENDA
MINISTERIO DE HACIENDA
Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

Adjudicación							
Trámite de Compras:	CP-10/2015	No. Adjudicacion	124	Fecha Adjudicacion	29/12/2015	Estado	01-Creado
Proveedor:	ACTUALIDADES VD, SRL		R 101512369				
IT	Descripción	Cantidad Adjudicada	Unidad Adjudicada	Precio Unitario	Moneda	Total	
7	Mesa de conferencia, para 10 personas, 48x96x29	1.00	ud	52,561.9200	RD	52,561.92	
SubTotal RD\$						52,561.92	
Proveedor:	COMPU-OFFICE DOMINICANA, SRL		R 130228698				
IT	Descripción	Cantidad Adjudicada	Unidad Adjudicada	Precio Unitario	Moneda	Total	
10	Archivo de 5 gabetas metálico.	1.00	ud	8,407.5000	RD	8,407.50	
SubTotal RD\$						8,407.50	
Proveedor:	MUEBLES OMAR, SA		R 101049847				
IT	Descripción	Cantidad Adjudicada	Unidad Adjudicada	Precio Unitario	Moneda	Total	
1	Sillon gerencial.	68.00	ud	9,300.7600	RD	632,451.68	
3	Sillas secretarial ergonómicas con brazos.	2.00	ud	9,395.1600	RD	18,790.32	
4	Counter 16x55x42	1.00	ud	11,693.8000	RD	11,693.80	
5	Estaciones de Cubículos (9). con sus gabinetes, con instalación incluida.	1.00	ud	276,321.7800	RD	276,321.78	
SubTotal RD\$						939,257.58	
Proveedor:	MUEBLES Y EQUIPOS PARA OFICINA LEON GONZALEZ, SRL		R 101718013				
IT	Descripción	Cantidad Adjudicada	Unidad Adjudicada	Precio Unitario	Moneda	Total	
11	sillas de visita ejecutivas	4.00	ud	7,056.4000	RD	28,225.60	
2	Sillas ejecutivas ergonómicas	3.00	ud	9,875.1267	RD	29,625.38	
6	Credenza 71x16	1.00	ud	12,176.1300	RD	12,176.13	
9	Escritorio 29x55x29	1.00	ud	6,887.6600	RD	6,887.66	
SubTotal RD\$						76,914.77	
Proveedor:	OFICINA UNIVERSAL, SA		R 101742119				
IT	Descripción	Cantidad Adjudicada	Unidad Adjudicada	Precio Unitario	Moneda	Total	
12	Sillas ejecutivo.	12.00	ud	12,581.1600	RD	150,973.92	
SubTotal RD\$						150,973.92	
Total Adjudicado RD\$						1,228,115.69	
Observaciones							
a) Los precios unitarios incluyen impuestos							
b) La evaluación de ofertas y detalle de la adjudicación están disponibles para consulta de los participantes en la Unidad de Compras de la Institución							

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Responsable: _____
Nombre y Apellido

Cargo: _____

Firma