

No. EXPEDIENTE

DNCD-CCC-PEEX-2024-0001

Fecha de emisión: 23/2/2024

**DIRECCION NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS
ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DNCD-2024-00010**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS, PARA SER UTILIZADOS EN LOS EJEMPLARES CANINOS PERTENECIENTES A LA SECCIÓN CANINA (CICC), DNCD, CORRESPONDIENTE AL PERIODO ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO 2024.**

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Mallen Veterinaria, SA**

RNC: **101660015**

Nombre comercial: **Mallen Veterinaria, SA**

Domicilio comercial: **Euclides Morillo, 10509 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-683-7000**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

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

Monto total: **5,295,981.60**

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 | 10121801 | Fundas de alimentos para ejemplares caninos Royal Canin SHN MAXI ADULTO 15 KG. | 1,014.00 | UD | 4,105.00 | 4,162,470.00 | | 749,244.60 | 0.00 | 4,911,714.60 |
| 2 | 10121801 | Fundas de alimentos para ejemplares caninos Royal Canin VD HYPOALL CANINE7KG | 15.00 | UD | 4,110.00 | 61,650.00 | | 11,097.00 | 0.00 | 72,747.00 |
| 3 | 10121801 | Fundas de alimentos para ejemplares caninos Royal Canin SHN MAXI PUPPY 15KG | 60.00 | UD | 4,400.00 | 264,000.00 | | 47,520.00 | 0.00 | 311,520.00 |

| | |
|---------------------------|---------------------|
| Subtotal RDS | 4,488,120.00 |
| Total Descuentos RDS | 0.00 |
| Total ITBIS RDS | 807,861.60 |
| Total Otros Impuestos RDS | 0.00 |
| Total RDS | 5,295,981.60 |

Observaciones:

Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
|------|-------------|----------------------|--------------------|-----------------|
| | | | | |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

LEONARDO ANT. CUELLO LIRIANO,
CAPITAN DE FRAGATA, ARD.

Nombre y Apellido




Firma

JOSÉ MANUEL CABRERA ULLOA,
VICEALMIRANTE, A RD.

Nombre y Apellido

