

No. EXPEDIENTE

INST. NAC. DE CANCER-DAF-CM-2021-0254

Fecha de emisión: 28/1/2022

Instituto Nacional de Cancer 'Rosa E. Tavares'
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: Inst. Nac. de Cancer-2022-00038

Descripción: EQUIPOS MEDICOS PARA EL AREA DE HOSPITALIZACION

Modalidad de compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: CEM Caribbean Equipment Medical, SRL

RNC: 131084745

Nombre comercial: CEM Caribbean Equipment Medical, SRL

Domicilio comercial: Los Javillos, Edificio 5, 10132 -, REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 829-544-6100

INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER
INCART ROSA EMILIA SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES

08 FEB 2022

Firma:

Hora:

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 90 días

Monto total: 507,164.00 /

Moneda: DOP



Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
Lisette M. Rodríguez
Directora Administrativa

Nombre y Apellido

Firma
Dr. José Ramírez Feliz - Director General

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
1	4218170 1	ELECTROCAR DIOGRAFO Especificaciones: • Características y Accesorios • Uso: Area de Hospitalización • Voltaje: 120 VAC/ 60 HZ. • Condición de los equipos: Nuevos. • Circuito de entrada : proteccion de desfibrilacion y marcapasos.. • Medición automatica e interpretacion de pruebas .. • Teclado Alfanumerico y operacion a un toque . • Modo de registro manual (facil digitacion de datos) automaticos • Derivacion: 12 derivaciones simultaneas estandar • Detencion automatica de arritmias • Autonomia con baterias • Incluir carro de transporte de equipo • Equipo con garantía y representación técnica en el pais Ver ficha tecnica anexa e imagen de referencia.	2.00 ✓	UD	90,500.00	181,000.00		32,580.00	0.00	213,580.00 ✓
2	4218190 4	MONITOR DE SIGNOS	2.00 ✓	UD	86,900.00	173,800.00		31,284.00	0.00	205,084.00 ✓

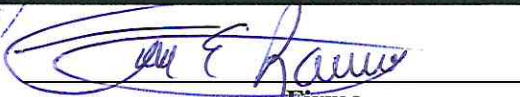


FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Lisette M. Rodríguez
Directora Administrativa

Nombre y Apellido


Dr. José Ramírez Feliz
NS


Firma
Dr. José Ramírez Feliz - Director General

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
		VITALES Especificaciones: Características y Accesorios : • Pantalla de alta resolución LCD hasta 14 " • Condición del equipo: Nuevo • Voltaje de alimentación del monitor: 110V-120VAC/60HZ. • Protección de desfibrilación y sincronización de desfibrilación . • Parámetros básicos : Electrocardiograma (EKG) ,presión no invasiva (NIBP) frecuencia cardíaca (FC) , temperatura (TEM) y saturación de oximetría (spo2) Batería recargable con autonomía (promedio 4 horas con soporte para pared. Ver ficha técnica anexa e imagen de referencia .								
3	42181602	ESFIGMOMA NOMETRO DIGITAL Condiciones del equipo : Nuevo • Medición de presión sistólica y presión	10.00	UD	7,500.00	75,000.00		13,500.00	0.00	88,500.00



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Lisette M. Rodriguez
Directora Administrativa

Nombre y Apellido


Dr. José Ramírez Feliz
DS


Firma

Dr. José Ramírez Feliz - Director General

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
		diastolica • Medicion frecuencia cardiaca y del pulso. • Reconocimiento de arritmia cardiaca . • Pantalla LCD con ayuda visual para interpretacion de los valores . • Presion interior ± mmhg, pulso ±.5 % • Brazaletes : Con medida para adultos , reusable de Nylon o forro de tela no productiva , libre de latex Fuente de alimentacion : Adaptador de corriente alterna y baterias Guia rapida de usuario Ver ficha tecnica e imagen anexa de referencia.								



Subtotal RDS	429,800.00 ✓
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	77,364.00 ✓
Total Otros Impuestos RDS	0.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Lisette M. Rodriguez
Directora Administrativa

Nombre y Apellido


INCART
RMC 4-30-13071
3to Dgo. R.D.


Firma
Dr. José Ramírez Feliz - Director General

Nombre y Apellido

Total RD\$	507,164.00
------------	------------

Observaciones: FORM . SNCC. F. 033 DE FECHA 16/12/2021 ✓
REQ. NO. HOSP-2021 -003 , S/N Y BS-2021-0025 ✓
1 AÑO DE GARANTIA PARA TODOS LOS EQUIPOS. ✓

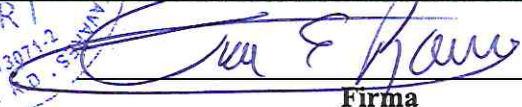
Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	ESFIGMOMANOMETRO DIGITAL Condiciones del equipo : Nuevo • Medicion de presion sistolica y presion diastolica • Medicion frecuencia cardiaca y del pulso. • Reconocimiento de arritmia cardiaca . • Pantalla LCD con ayuda visual para interpretacion de los valores . • Presion interior ± mmhg, pulso ±.5 % • Brazalete : Con medida para adultos , reusable de Nylon o forro de tela no productiva , libre de latex Fuente de alimentacion : Adaptador de corriente alterna y	nstituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón, Esq. Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona Universitaria DO	10.00	7/2/2022 9:00:00 a.m.



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma
Lisette M. Rodríguez
Directora Administrativa

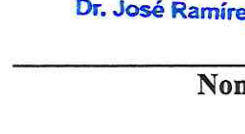


Firma
Dr. José Ramírez Feliz - Director General

Nombre y Apellido



Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	baterias Guia rapida de usuario Ver ficha tecnica e imagen anexa de referencia. .			
2	MONITOR DE SIGNOS VITALES Especificaciones: Características y Accesorios : • Pantalla de alta resolución LCD hasta 14 " • Condicion del equipo: Nuevo • Voltaje de alimentación del monitor: 110V-120VAC/60HZ. • Proteccion de desfibrilacion y sincronizacion de desfibrilacion • Parametros basicos : Electrocardiograma (EKG) ,presion no invasiva (NIBP) frecuencia cardiaca (FC) , temperatura (TEM) y saturacion de oximetria (spo2) Bateria recargable con	nstituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón, Esq. Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona Universitaria DO	2.00	7/2/2022 9:00:00 a.m.



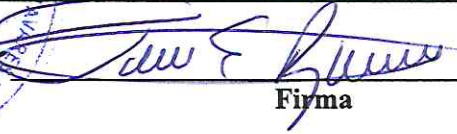
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Lisette M. Rodríguez
Directora Administrativa

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido




Firma
Dr. José Ramírez Feliz
Director General

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	• Detencion automatica de arritmias • Autonomia con baterias • Incluir carro de transporte de equipo • Equipo con garantía y representación técnica en el pais Ver ficha tecnica anexa e imagen de referencia.			





Firma

Lissette M. Rodríguez

Directora Administrativa





Firma

Dr. José Ramírez Feliz - Director General

Nombre y Apellido

Dr. José Rodríguez

Nombre y Apellido