

No. EXPEDIENTE

ONAPI-DAF-CD-2024-0008

Fecha de emisión: 12/3/2024

Oficina Nacional de la Propiedad Industrial
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONAPI-2024-00046

Descripción: Compra de dispensadores de agua fría y caliente para ONAPI principal y ORE.

Modalidad de compras: Compras por Debajo del Umbral

Datos del Proveedor

Razón social: Luyens Comercial, SRL

RNC: 130630161

Nombre comercial: Luyens Comercial, SRL

Domicilio comercial: Central, 11003 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-473-6062

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto total: 36,600.00

Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

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
1	48101711	Dispensador de agua fría y caliente (Bebedero) carga superior externa	2.00	UD	9,254.24	18,508.48		0.00	3,331.53	21,840.01
1	48101711	Dispensador de agua fría y caliente (Bebedero) carga inferior interna	1.00	UD	12,508.47	12,508.47		0.00	2,251.52	14,759.99

Subtotal RDS\$	31,016.95
Total Descuentos RDS\$	0.00
Total ITBIS RDS\$	0.00
Total Otros Impuestos RDS\$	5,583.05
Total RDS\$	36,600.00

Observaciones:



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Dispensador de agua fría y caliente (Bebedero) carga inferior interna	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	20/3/2024 10:00:00 a.m.
1	Dispensador de agua fría y caliente (Bebedero) carga	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	20/3/2024 10:00:00 a.m.

C.A.B.O.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

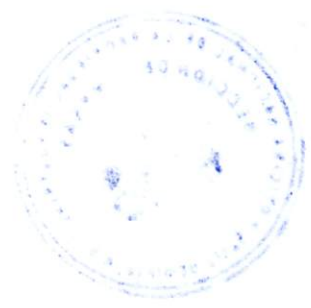

 Firma

 Nombre y Apellido



 Firma

 Nombre y Apellido

2510

[Faint handwritten text]



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	superior externa			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido