

No. EXPEDIENTE

BIBLIOTECA NACIONAL-DAF-CM-2025-0027

Fecha de emisión: 8/9/2025

Biblioteca Nacional Pedro Henríquez Ureña
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Biblioteca Nacional-2025-00121**

Descripción: **Adquisición de Discos SSD y Licencia MSA Advanced Data Service, para uso de la Biblioteca Nacional Pedro Henríquez Ureña**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Sinergit, SA**

RNC: **101895845**

Nombre comercial: **Sinergit, SA**

Domicilio comercial: **Polibio Díaz, 10147 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-368-4000**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **828,473.24**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

Biblioteca Nacional-DAF-CM-2025-0027

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	4320180 3	Disco SSD - HPE MSA 3.84TB (Ver documentos adjuntos)	6.00	UD	107,826.5 4	646,959.24		0.00	116,452.66	763,411.90
2	4323151 2	E-LTU PARA HPE MSA ADVANCED DATA SERVICES (Ver documentos adjuntos)	1.00	UD	55,136.73	55,136.73		0.00	9,924.61	65,061.34

	Subtotal \$	702,095.97
	Total Descuentos \$	0.00
	Total ITBIS \$	0.00
	Total Otros Impuestos \$	126,377.27
	Total \$	828,473.24

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Disco SSD - HPE MSA 3.84TB (Ver documentos adjuntos)	CESAR NICOLAS PENSON 91 OZAMA O METROPOLITANA DO	6.00	15/9/2025 12:00:00 a.m.
2	E-LTU PARA HPE MSA ADVANCED DATA SERVICES (Ver documentos)	CESAR NICOLAS PENSON 91 OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	15/9/2025 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Rosa M. Lirio
Firma

Rosa M. Lirio
Nombre y Apellido



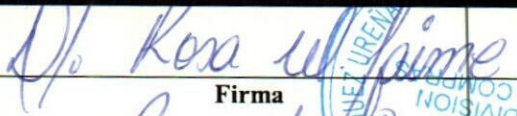
Rafael Prieto R
Firma

Rafael Prieto R
Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	adjuntos)			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Rosa M. Pina
Nombre y Apellido


Firma

Rafael Pineda
Nombre y Apellido