

No. EXPEDIENTE
TSS-MAE-PEUR-2018-0001

Fecha de emisión: 05/12/2018

Tesorería de la Seguridad Social
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2018-00231**

Descripción: **Adquisición de Almacenamiento para la Base de Datos de la TSS**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Multicomputos, SRL**

RNC: **101638801**

Nombre Comercial: **Multicomputos, SRL**

Domicilio Comercial: **Abraham Lincoln, 10149 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-540-2846**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Moneda: **DOP**

CONFIRMACION PAGO AL DIA
TSS
DGII
FECHA 10/12/2018

Monto Total: **10,152,825.73**

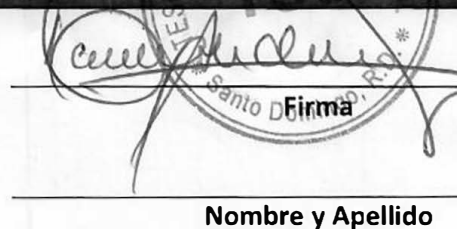
CONTROL Y ANALISIS
10 DIC 2018
DE LAS OPERACIONES

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	4321150 2	Sistema de Almacenamiento de Tecnología Flasharray con soporte Local (Garantía on Site) 7x24x365	1.00	UD	6,471,05 1.60	6,471,051. 60		1,164,789.2 9	0.00	7,635,840.89

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Firma
Nombre y Apellido


TESORERÍA DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Santo Domingo
Firma
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
		por tres años que incluya migración desde la plataforma actual de almacenamiento								
2	43211502	Switches Pure Brocade G610, de 24 puertos, 16 puertos licenciados, 16 SFP Incluidos, con fuente de poder redundante, soporte on site 7X24 por un año con una hora máxima de respuesta	2.00	UD	1,066,519.00	2,133,038.00		383,946.84	0.00	2,516,984.84

Subtotal RD\$	8,604,089.60
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	1,548,736.13
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	10,152,825.73

Observaciones:

CONFIRMACION PAGO AL DIA
 TSS
 DGII
 FECHA 10/12/2018

CONTROL Y ANALISIS
 10 DIC 2018
 DE LAS OPERACIONES

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido



 Firma
 Nombre y Apellido