



No. EXPEDIENTE

UASD-DAF-CM-2021-0261

Fecha de emisión: 20/10/2021

**Universidad Autónoma de Santo Domingo**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **UASD-2021-00475**

Descripción: **Adquisición de Equipos de Red para el 2do nivel lado oeste de la BPM.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Wesolve Tech, SRL**

RNC: **131343228**

Nombre comercial: **Wesolve Tech, SRL**

Domicilio comercial: **Roberto Pastoriza, Edificio Gabriela XXXV, Suite A6, 10605 - ,  
REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-986-5538**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **499,907.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

UASD-DAF-CM-2021-0261



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	4320155 3	Switch de 24 puertos CBS350-24FP-4G o equivalente, con un año de garantía.	1.00	UD	44,000.00	44,000.00		7,920.00	0.00	51,920.00
2	4320155 3	Switch de 48 puertos CBS350-48FP-4G o equivalente, con un año de garantía.	4.00	UD	80,000.00	320,000.00		57,600.00	0.00	377,600.00
3	3912141 4	Patchcords multimodo OM3 de 3 pies LC-LC.	6.00	UD	1,000.00	6,000.00		1,080.00	0.00	7,080.00
4	3912141 4	Patchcords Multimodo OM3 de 7 pies ST-LC.	2.00	UD	1,200.00	2,400.00		432.00	0.00	2,832.00
5	3912141 4	Transceivers GLC-SX-MMD.	8.00	UD	4,400.00	35,200.00		6,336.00	0.00	41,536.00
6	4320155 3	Organizador de cable horizontal 2RU.	1.00	UD	2,500.00	2,500.00		450.00	0.00	2,950.00
7	1116211 4	Pies de Velcro para cable de red.	150.00	FT	15.00	2,250.00		405.00	0.00	2,655.00
8	2711320 4	Fluke Networks pro3000F60-KIT Tone.	1.00	UD	11,300.00	11,300.00		2,034.00	0.00	13,334.00

<b>Subtotal RDS</b>	<b>423,650.00</b>
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	76,257.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
<b>Total RDS</b>	<b>499,907.00</b>

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

UASD-DAF-CM-2021-0261





Observaciones:

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

*[Handwritten Signature]*  
\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

UASD-DAF-CM-2021-0261

