



Orden de Compra
Servicio Nacional de Salud
Hospital Regional José María Cabral y Baéz

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CP-2023-0532
21-4-23

SUM. 219

No. De Orden:

HJMCB-2023-0895

Descripción:

COMPRA DE OXIGENO LIQUIDO MEDICO

Modalidad de Compras:

COMPARACIÓN DE PRECIO

Datos del Proveedor:

Razon Social: LINDE GAS DOMINICANA, SRL
Nombre Comercial: LINDE GAS
Domicilio Comercial: AV. JOHN F. KENNEDY 1118, KM 6.5 - AV. 27 DE FEBRERO #132, LAS COLINAS
RNC: 101-69456-4
Telefono: 809-575-5105

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%
Total: RD\$1,702,109.99
Modalidad de pago: CREDITO

Detalle									
Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		OXIGENO LIQUIDO MEDICO	4251.30	HSCF	RD	RD\$339.30	RD\$61.07	RD\$259,643.90	RD\$1,442,466.09
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:						Total S/ITBIS RD\$		RD\$1,442,466.09	
						FLETE		RD\$ -	
						DESCUENTO		RD\$ -	
						Total ITBIS RD\$		RD\$259,643.90	
						Total RD\$		RD\$1,702,109.99	
FIRMAS RESPONSABLES:			PAG.	1/1					

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1

Enc. Unidad de Compras

Administración

Director Ejecutivo



**Hospital Regional José María Cabral y Báez
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.**

HJM CB-2023-0532

Santiago de los Caballeros.

Al : **Dr. Bernardo Hilario**
Director General

Vía : **Licda. Arelis García Vargas**
Administradora General

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : 21 de abril 2023.

Distinguido Señor Director:

Cortésmente, por medio de la presente hacemos la solicitud de autorización para la compra de:

4,251.30 OXIGENO LIQUIDO MEDICO EN HSCF

Solicitado mediante la comunicación de fecha **20/04/2023** suscrita por **Sr. Damián Morel**, encargado del **Departamento de Oxígeno**.

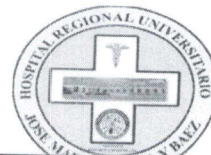
Quedando a la espera de atención y aprobación, sin otro particular,



Stamp: HOSPITAL JOSÉ MARIA CABRAL Y BÁEZ, COMPRAS, Santiago, R.D.

Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HRJMCB

Anexos: Certificado de Fondos, Aprobación Presupuestaria, Solicitud de Compra o Contratación, Requerida



**Hospital Regional José María Cabral y Báez
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.**

No. EXPEDIENTE
HJMCB-CP-2023-0532
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CP-2023-0532

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 20 DE ABRIL DEL 2023

Yo, **LICDA. ARELIS GARCIA VARGAS**, en mi calidad de Administrador(a) General del **HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HJMCB)**.

CERTIFICO:

Que esta Administración General cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2022**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (ABRIL 2023) para la adquisición a continuación:

4,500.00 OXIGENO LIQUIDO MEDICO HSCF

PRESUPUESTO: UN MILLÓN OCHOCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS (RD\$ 1,801,683.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de comparación de precio**.

Y para que conste, firmo la presente certificación.



Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HRJMCB



Hospital Regional José María Cabral y Báez
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.

HJMCB-2023-0532

Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 20 de abril del 2023.

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor RD\$ 1, 801,683.00 (un millón ochocientos un mil seiscientos ochenta y tres pesos), para la contratación de **Compra de Oxígeno**, solicitado mediante comunicado de fecha 20/04/2023, suscrita por **Sr. Damián Morel**, encargado del **Departamento de Oxígeno**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$ 1, 801, 683.00	Comparación de precio	Oficio C/P 20/04/2023	OXIGENO LIQUIDO MEDICO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

Lic. Carmen Méndez

Enc. Dpto. De Compras y contrataciones
HJMCB

Anexos: Solicitud de compras, HJMCB. 0532
Requerimiento

0895

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CP-2023-532
No. Documento
HRUJMCB-UC-CP-2023-532

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
HRUJMCB

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: SUM/2023-219

Objeto de la compra:

Rubro:

Planificada: SI

COMPRA DE OXIGENO A GRANEL
1214000 ELEMENTOS Y GASES

20 de abril de 2023

Item	Codigo Presupuestario	Drescripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	23-72-03	OXIGENO LIQUIDO A GRANEL	CIL	4500		\$ -
2						\$ -
3						\$ -
4						\$ -
5						\$ -
6						\$ -
7						\$ -
8						\$ -
9						\$ -
10						\$ -
11						\$ -
12						\$ -
13						\$ -
14						\$ -
15						\$ -
16						\$ -
17						\$ -
18						\$ -
19						\$ -
					TOTAL	\$ -

Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones





Santiago, 20 de abril de 2023

A

**: Dr. Bernardo Antonio Hilario Reyes
Director General**

**: Licda. Arelis García
Administradora General**

ASUNTO

: Solicitud de compra de oxígeno agranel

Cortésmente, le solicito la compra de 4,500.00 HSCF (por ciento de pie cúbico), equivalente a 275 pulgadas de oxígeno líquido para ser utilizado en el suministro para pacientes del hospital.

Sin otro particular

Damian Morel
**Sr. Damían Morel
Encargado dpto. Oxígeno**



219-
532

SNCC.D.001



HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
HRUJMCB

FICHA TECNICA

FECHA DE CREACION: 20 de abril de 2023			
No. Art.	Nombre del Bien o Servicio	Cant.	Especificacion del Bien o servicio
1	Oxigeno Agranel	4,500	HSCF (por ciento de pie cubico) Oxigeno liquido medico
2			
3			
4			
5			

TOTAL DE ARTICULOS: 4500

Armando Rios
PREPARADO POR:
DEPARTAMENTO
OXIGENO
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ