



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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CP-2023-0611

11-5-23

SUM. 263

No. De Orden:

HJMCB-2023-1021

Descripción:

COMPRA DE OXIGENO LIQUIDO MEDICO

Modalidad de Compras:

COMPARACIÓN DE PRECIO

Datos del Proveedor:

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

Anticipo: 0% Modalidad de pago: CREDITO

Total: RD\$1,801,426.76

Detalle

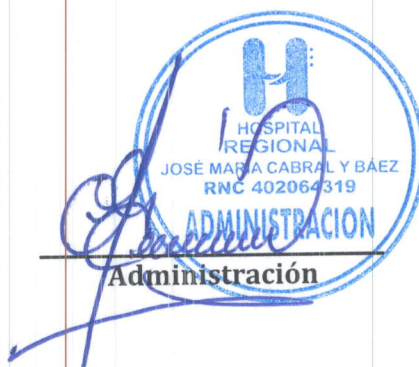
Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		OXIGENO LIQUIDO MEDICO	4499.36	HSCF	RD	RD\$339.30	RD\$61.07	RD\$274,793.91	RD\$1,526,632.85
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

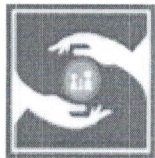
Observación:

Total S/ITBIS RD\$	RD\$1,526,632.85
FLETE	RD\$ -
DESCUENTO	RD\$ -
Total ITBIS RD\$	RD\$274,793.91
Total RD\$	RD\$1,801,426.76

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1





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

HJMCB-2023-0611
Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : 11 de mayo 2023.

Distinguido Señor Director:

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

4,499.36 OXIGENO LIQUIDO MEDICO EN HSCF

Solicitado mediante la comunicación de fecha **11/05/2023** suscrita por **Sr. Damián Morel**, encargado del **Departamento de Oxígeno**.

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



Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HRJMCB

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



No. EXPEDIENTE

HJMCB-CP-2023-0611

No. DOCUMENTO

HJMCB-UC-CP-2023-0611

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

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 11 DE MAYO DEL 2023

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

CERTIFICO:

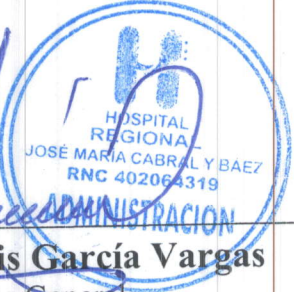
Que esta Administración General cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2022**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (MAYO 2023) para la adquisición a continuación:

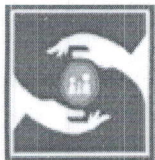
4,500.00 OXIGENO LIQUIDO MEDICO HSCF

PRESUPUESTO: UN MILLÓN OCHOCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS (RDS 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-2023-0611
Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 11 de mayo 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 11/05/2023, suscrita por **Sr. Damián Morel**, encargado del **Departamento de Oxígeno**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$ 1, 801, 683.00	Comparación de precio	Oficio C/P 11/05/2023	OXIGENO LIQUIDO MEDICO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



Lic. Carmen Méndez

Lic. Carmen Méndez
Enc. Dpto. De Compras y contrataciones
HJMCB

Anexos: Solicitud de compras, HJMCB. 0611
Requerimiento

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CP-2023-611
No. Documento
HRUJMCB-UC-CP-2023-611

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
HRUJMCB

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: SUM/2023-263
Objeto de la compra:
Rubro:
Planificada: SI

COMPRA DE OXIGENO A GRANEL

1214000 ELEMENTOS Y GASES

11 de mayo 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						\$ -

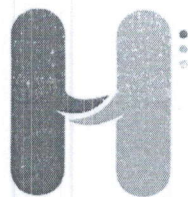
Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



SNS

SERVICIO NACIONAL
DE SALUD



HOSPITAL
REGIONAL

JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
NORCENTRAL

Santiago, 11 de mayo 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

D. Damían Morel
Sr. Damían Morel

Encargado dpto. Oxígeno



SNCC.D.001



HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
HRUJMCB

FICHA TECNICA

FECHA DE CREACION: 11 de mayo 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

