



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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2022-553
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2022-553

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 07 DE ABRIL DEL 2022

Yo, **LICDA. ARELIS GARCIA VARGAS**, en mi calidad de Administradora General del **HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO 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 2022) para la adquisición a continuación:

2,000.00 UND.PARACETAMOL 1GR /100ML O BOLSA DE 100

PRESUPUESTO: cuatrocientos treinta y cinco mil pesos (RD\$435,000.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de Compra Menor**.

Y para que conste, firmo la presente certificación.




Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HJMCB



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

HJM CB-2022-553
Santiago de los Caballeros.

A: **Licda. Arelis García Vargas**
Administradora.
HJM CB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 07 DE ABRIL DEL 2022

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de RD\$ 435,000.00 (cuatrocientos treinta y cinco mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 07/04/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada de **Almacén de Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$ 435,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 07/04/2022	MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Lic. Carmen Méndez

Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJM CB

MG
07



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

HJMCB-2022-553 ✓
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 abril del 2022. ✓

Distinguido Señor Director:

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

2,000.00 UND. PARACETAMOL INF 10MG/ML 100ML ✓

Solicitado mediante la comunicación de fecha **07/04/2022** suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ,** encargada de Almacén de Farmacia.

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

MC
Or


Lic. Carmen Méndez

Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB

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

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL & BAEZ
C/27 DE FEBRERO, ESQ. SABANA LARGA, SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
Tel.: (809)242-8929 RNC: 402064319

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

Requisicion No: AFRC1 000000000305 ✓

FECHA: 07/04/2022 10:10 am

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-0553 ✓

Objeto compra: MEDICAMENTO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001823	COMPLEJO B 10 ml FCO	1,500.00	UND
F001864	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLLA	3,000.00	UND
F001739	ANCHAFIBRIN AMPOLLA 500 mg	100.00	UND
F000321	KETOROLACO 30MG	2,000.00	UND
F002173	PARACETAMOL 1GR /100ml O BOLSA DE 100 ✓	2,000.00	FCO
F001898	MEDIO DE CONTRASTE	100.00	UND
F002634	LACTULOSA 200ML	200.00	UND
F000367	METILPREDNISOLONA 40 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	1,000.00	UND
F000368	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VIAL	1,000.00	UND
F000369	METILPREDNISOLONA 80 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	1,000.00	UND
F000198	DOBUTAMINA 250 mg AMPOLLA	1,500.00	UND
F0036	BICARBONATO SODICO 10CC AMPOLLA	1,500.00	UND

Observaciones:


 Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.
“Año de la Innovación y la Competitividad”

Acta Simple Compras Menores

Siendo las 02:00 PM. del 11 del mes de abril del año 2022, y de conformidad con las disposiciones en la ley 340-06 sobre compras y contrataciones de bienes, servicios, obras, concesiones, modificadas por la ley No. 449-06, su reglamento de aplicación NO. 543-12 y el manual de procedimientos, la dirección de compras y contrataciones de la MISPAS, sobre la modalidad de compras menores procedimos a dar apertura a las ofertas recibidas hasta la fecha, para el suministro de medicamento en la solicitud de fecha 07/04/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 07/04/2022.

Luego de evaluar y analizar las ofertas, en el orden que fueron recibidas, las cuales corresponden a los suplidores siguientes:

	Oferentes	Monto ofertado RD\$
1	SI EN SALUD ,SRL	435,000.00
2	NINGG COMPANY SRL	436,360.00
3	GRUPO FARMACEUTICO CAR-M	446,000.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RDS 435,000.00** a la empresa **SI EN SALUD SRL** , la cual, en condiciones similares, es la que ofrece un mejor precio y todo lo que requerimos, en base a los artículos referidos.

Dado en Santiago de los Caballeros a los 11 días del mes de abril 2022.

Atentamente,


Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMCB


Licda. Arellis García Vargas
Administradora General
HRUJMCB



No. EXHIBICIÓN: HJMCB-CCC-CM-2022-553
11 DE ABRIL DEL 2022

Orden de COMPRA
Servicio Nacional de Salud
Hospital José María Cabral y Baéz

ALM F. 305

No. De Orden:

Descripción:

Modalidad de Compras:

Datos del Proveedor:

HJMCB-2022-873

MEDICAMENTO

COMPRA MENOR

Razon Social:

SI EN SALUD ,SRL

Nombre Comercial:

SI EN SALUD ,SRL

RNC: 131466664

Domicilio Comercial:

C/12 NO.16 VISTA HERMOSA, SANTO DOMINGO ESTE RD

Telefono:

8097880723

Anticipos:

0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total:

RDS\$435,000.00

Item	Codigo	Descripcion	Detalle						
			Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/TTBIS	Imp Moneda Orig/TTBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		PARACETAMOL INF 10MG/ML 100ML	2000	UND	RD	RDS217.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$435,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Observación:

Total S/TTBIS RDS	RDS435,000.00
FLETE	RDS -
DESCUENTO	RDS -
Total ITBIS RDS	
Total RDS	RDS 435,000.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

MC OK

