



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

No. EXPEDIENTE  
HJMCB-UC-CM-2022-463  
No. DOCUMENTO  
HJMCB-UC-CM-2022-463

**CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO**

**REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS**

**FECHA: 28 MARZO 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 (MARZO 2022) para la adquisición a continuación:

**200.00. UND.GASA ALMOHADA 20\*24\*36\*100** ✓

**PRESUPUESTO: doscientos cincuenta mil pesos (250,000.00)** ✓

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.

  
**Lieda, Arelis García Vargas**  
Administradora General  
HJMCB

MC  
OK



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

**HJMCB-2022-463**  
**Santiago de los Caballeros.**

**A: Licda. Arelis García Vargas**  
Administradora.  
HJMCB

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 28 DE MARZO 2022

**Distinguida Señora Administradora:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de RD\$250,000.00 (doscientos cincuenta mil pesos), para la compra de **MATERIAL MEDICO GASTABLE**, solicitado mediante comunicado de fecha 28/03/2022, suscrita por **LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén de farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RD\$250,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 28/03/2022	<b>MATERIAL MEDICO GASTABLE</b>

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



*Lic. Carmen Méndez*  
**Lic. Carmen Méndez**  
Enc. De Compras y Contrataciones  
HJMCB

MC  
OK

**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 000000000258 ✓

FECHA: 28/03/2022 10:41 am

Rubro: 42280000 PRODUCTOS PARA LA ESTERILIZACION MEDICA

Codigo presupuestario: 23-41-01 ✓

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-463 ✓

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F002164	STERIGAGE AL VAPOR	10.00	UND
F000758	CINTA DE AUTOCLAVE A VAPOR 60 YARDA X 3/4 DE ANCHO ROLLO	240.00	UND
F002188	GASA ALMOHADA 20X24X36X100 ✓	1,200.00	UND



Observaciones:

*[Handwritten signature]*

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

**HJMCB-2022-463**  
Santiago de los Caballeros.

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : 31 de marzo del 2022.

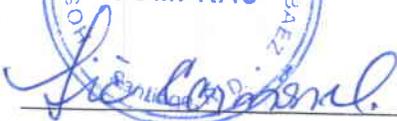
Distinguido Señor Director:

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

**200.00. UND.GASA TIPO ALMOHADA 20\*24\*36 YARDAS**

Solicitado mediante la comunicación de fecha **28/03/2022** suscrita por la **LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén de FARMACIA**.

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

  
**COMPRAS**  


*M.C.*

**Lic. Carmen Méndez**

Enc. De Compras y Contrataciones  
HJMCB

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



Acta ads



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

**Acta Simple Compras Menores**

Siendo las 02:00 PM. del 31 del mes de marzo 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 material médico gastables en la solicitud de fecha 28/3/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 28/03/2022.

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	<b>DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA ANMARY</b>	248,000.00
2	<b>BREMARFA IMPORT SRL</b>	260,000.00
3	<b>INMACULADA COMERCIAL SRL</b>	458,920.00

OK MC

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RDS\$248,000.00** a la empresa **DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA ANMARY**, 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 31 días del mes de MARZO 2022.

  
**Licda. Carmen Méndez**  
Encargada de Compras  
HRUIMCB

Atentamente,

  
**Licda. Arenis García Vargas**  
Administradora General  
HRUJMCB

orden-c



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



No. EXPENDIENTE  
HJM CB-CCC-CM-2022-463  
31 DE MARZO DEL 2022

ALM F. 258

No. De Orden:

Descripción:

Modalidad de Compras:

Datos del Proveedor:

Razón Social:

Nombre Comercial:

Domicilio Comercial:

Datos Generales del Contrato:

Anticipo:

Total:

HJM CB-2022-764

MAYTERIAL MEDICO GASTABLES

COMPRA MENOR

DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA ANMARY

RNC: 132203682

DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA ANMARY Telefono:  
CARRETERA DON PEDRO NO.21 SANTIAGO R.D

829-581-8484

0%  
RDS\$248,000.00

Modalidad de pago:

CREDITO

Item	Codigo	Descripción	Detalle							
			Cant.	Unid. de Medida	Monedad	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig	
1		GASA TIPO ALMOHADA 20*24*36 YARDAS	200	UND	RD	RDS\$1,240.00	RDS\$0.00	RDS\$0.00	RDS\$248,000.00	
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
Observación:							Total S/ITBIS RDS		RDS\$248,000.00	
							FLETE		RDS	
							DESCUENTO		RDS	
							Total ITBIS RDS		RDS	
							Total RDS		RDS	248,000.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

NG OK

*Su. Comercial*  
 Enc. Unidad de Compras

H  
 HOSPITAL REGIONAL  
 JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
 RNC: 02064319  
 ADMINISTRACION  
 Administración

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO  
 SNS  
 SERVICIO NACIONAL DE SALUD  
 DIRECCION GENERAL  
 José Santiago, R.D.  
 JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ