



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

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 10 DE MAYO 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 (MAYO 2022) para la adquisición a continuación:

3.00 CAJA.T4 ST AIA PACK 100/1
1.00 CAJA.TIPS NEGRO P/AIA 900/200 1000 UDS
1.00 CAJA.PAPEL TERMICO
4.00 CAJA.F-T4 ST AIA PACK 100/1
4.00 CAJA.SUBSTRATO TOSOH
3.00 CAJA.DILUENTE CONCENTRATE AIA-PACK TOSOH 2600
6.00 CAJA.TSH ST AIA-PACK 100/1
2.00 CAJA.PSA ST, AIA PACK 100/1
4.00 CAJA.WASH CONCENTRATE AIA PACK TOSOH
1.00 CAJA.FREE PSA ST A/A-PACK 100/1
4.00 CAJA.T3 AIA PACK TOSOH
1.00TSH3G AIA-PACK CALIBRADOR (2CAL)

PRESUPUESTO: Trecientos cuarenta mil pesos (RD\$340,000.00)

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



No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2022-717
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2022-717



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

HJMCB-2022-717
Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 10 DE MAYO DEL 2022

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$340,000.00** (Trecientos cuarenta mil pesos), para la compra de **REACTIVO DE LABORATORIO**, solicitado mediante comunicado de fecha 10/05/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS\$ 340,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 10/05/2022	REACTIVO DE LABORATORIO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB



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

13 DE MAYO DEL 2022.

Señores:
Ministerio de Salud Pública
Santo Domingo, D.N. Rep. Dom.

Distinguidos señores:

Por medio de la presente tenemos a bien comunicarles, que el distribuidor **CRUZ AYALA** tiene instalado en este hospital las maquinarias para realizar pruebas de laboratorios; las cuales funcionan con los insumo que los mismos nos proveen, razón por lo cual no anexamos cotizaciones de acuerdo al monto de la factura y la escala aplicada.

Sin otro particular, queda de ustedes,

Atentamente,


Lic. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HJMCB D.



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

HJMCB-2022-717

Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : **13 DE MAYO DEL 2022.**

Distinguido Señor Director:

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

3.00 CAJA.T4 ST AIA-PACK 100/1
1.00 CAJA.TIPS NEGRO P/AIA 900/2000 1000UDS
1.00 CAJA.PRINTEER PAPER AIA 900/2000 1 ROLL
4.00 CAJA.FT4 ST AIA-PACK 100/1
4.00 CAJA.AIA-PACK SUBSTRATE SET II 100/1,800 PBAS APROX
3.00 CAJA.DILUENT CONCENTRATE AIA-PACK TOSOH, 2600 PBAS APROX
6.00 CAJA.TSH ST AIA PACK 100/1
2.00 CAJA.PSA ST AIA PACK 100/1
4.00 CAJA.WASH CONCENTRATE AIA PACK TOSOH 1300 PBAS APROX
1.00 CAJA.FREE PSA ST AIA-PACK 100/1
4.00 CAJA.TT3 ST AIA PACK 100/1
1.00 CAJA.TT3 AIA-PACK CALIBRADOR 2CAL

Solicitado mediante la comunicación de fecha **10/05/2022** suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ,** encargada de Almacén de Farmacia.

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


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 000000000388

FECHA:10/05/2022 12:19 pm

Rubro: 41120000SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE LABORATORIOS

Codigo presupuestario: 23-72-03

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-717

Objeto compra: LABORATORIO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
LAB0137	T4 ST AIA PACK 100/1	3.00	UND
LAB0183	T4 AIA-PACK CALIBADOR (2 CAL)	1.00	UND
LAB0325	F-T4 ST AIA PACK 100/1	4.00	UND
LAB0326	CALIBRADOR F-T4 ST AIA PACK 100/1	1.00	UND
LAB0185	TSH ST AIA-PACK 100/1	6.00	UND
LAB0186	TSH3G AIA-PACK CALIBRADOR (2 CAL)	1.00	UND
LAB0203	T3 AIA PACK TOSOSH	4.00	UND
LAB0204	CALIBRADOR T3 TOSOH	1.00	UND
LAB0187	PSA ST, AIA PACK 100/1	2.00	UND
LAB0288	PSA AIA PACK CALIBRATOR	1.00	UND
LAB0124	FREE PSA ST A/A-PACK 100/1	2.00	UND
LAB0188	FREE PSA ST AIA-PACK CALIBRATOR SET	1.00	UND
LAB0207	SUBSTRATO TOSOH	4.00	UND
LAB0099	PAPEL TERMICO	50.00	R
LAB0046	DILUENTE CONCENTRATE AIA-PACK TOSOH 2600	3.00	C
LAB0177	WASH CONCENTRATE AIA PACK TOSOH	4.00	C
LAB0190	TIPS NEGRO P/AIA 900/200 1000 UDS	1.00	UND

Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-Cm-2022-717
FECHA: 13 DE MAYO DEL 2022

ALM F.388
No. De Orden: HJMCB-2022-1120
Descripción: REACTIVO DE LABORATORIO
Modalidad de Compras: COMPRA menor
Datos del Proveedor: CRUZ AYALA, S.R.L.
Razon Social: CRUZ AYALA, S.R.L.
Nombre Comercial: CRUZ AYALA, S.R.L.
Domicilio Comercial: CALLE EUSEBIO MANZUETA N° G-7, LOS JARDINES METROPOLITANOS
RNC: 1-01-14049-6
Telefono: 809-583-1720
Datos Generales del Contrato
Anticipo: 0%
Total: RD\$338,191.25
Modalidad de pago: CREDITO

Detalle										
Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/TTBIS	Imp Moneda Orig/TTBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig	
1		T4 ST AIA-PACK 100/1	3	CAJA	RD	RD\$12,000.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$36,000.00	
2		TIPS NEGRO P/AIA 900/2000 1000UDS	1	CAJA	RD	RD\$5,236.25	RD\$942.53	RD\$942.53	RD\$5,236.25	
3		PRINTEER PAPER AIA 900/2000 1 ROLL	1	CAJA	RD	RD\$1,012.47	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$1,012.47	
4		FT4 ST AIA-PACK 100/1	4	CAJA	RD	RD\$12,000.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$48,000.00	
5		AIA-PACK SUBSTRATE SET II 100/1,800 PBAS APROX	4	CAJA	RD	RD\$7,000.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$28,000.00	
6		DILUENT CONCENTRATE AIA-PACK TOSOH ,2600 PBAS APROX	3	CAJA	RD	RD\$5,000.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$15,000.00	
7		TSH ST AIA PACK 100/1	6	CAJA	RD	RD\$12,000.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$72,000.00	
8		PSA ST AIA PACK 100/1	2	CAJA	RD	RD\$20,000.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$40,000.00	
9		WASH CONCENTRATE AIA PACK TOSOH 1300 PBAS APROX	4	CAJA	RD	RD\$5,000.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$20,000.00	
10		FREE PSA ST AIA-PACK 100/1	1	CAJA	RD	RD\$24,000.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$24,000.00	
11		TT3 ST AIA PACK 100/1	4	CAJA	RD	RD\$12,000.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$48,000.00	
12		TT3 AIA -PACK CALIBRADOR 2CAL	1	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

