



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

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2022-848
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2022-848

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 06 DE JUNIO 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 (JUNIO 2022) para la adquisición a continuación:

300.00 AMP.MORFINA SULFATO O CLORHIDRATO 0.2 MG

PRESUPUESTO: Cientos setenta y tres mil pesos (RD\$173,000.00)

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.



MCO

Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HJMCB



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

HJM CB-2022-848
Santiago de los Caballeros.

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

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 06 DE JUNIO DEL 2022

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$173,000.00** (Ciento setenta y tres mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 06/06/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS 173,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 06/06/2022	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

MC



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



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

HJMCB-2022-848

Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : **08 DE JUNIO DEL 2022.** ✓

Distinguido Señor Director:

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

300.00 AMP.NEOCALMANS (MORFINA) IT 0.2MG/ML ✓

Solicitado mediante la comunicación de fecha **06/06/2022** 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

Lic. Carmen Méndez

Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB

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

MC
OH

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 00000000460 ✓

FECHA: 06/06/2022 11:27 am ✓

Rubro: 42270000 PRODUCTOS DE RESUCITACION ,ANESTESIA Y RESPIRATORIO

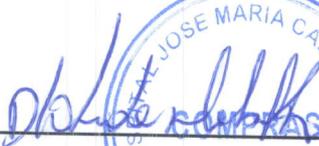
Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-0848 ✓

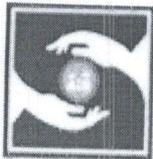
Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F0032	FENTANILO 50 mg / 10ml INYECTABLE AMPOLLA	2,000.00	UND
F000385	MIDAZOLAM 15 mg/ml INYECTABLE AMP	2,500.00	UND
F000386	MIDAZOLAM 5 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 3 ml	2,500.00	UND
F001684	REMIFENTANILO GRAY 5MG X 10ML FRASCO	100.00	UND
F002053	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%	1,500.00	UND
F002241	MORFINA SULFATO O CLORHIDRATO 0.2 mg ✓	300.00	AMP
F000390	MORFINA SULFATO O CLORHIDRATO 1 mg / ml INYECTABLE VIAL x 1 r	300.00	UND
F000523	SULFATO DE EFEDRINA 60 mg/ml AMPOLLA x 1 ml	1,500.00	UND
F000398	NALBUFINA 10 mg / ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	1,500.00	UND
F001972	TRAMADOL 100MG 2ML AMP	1,000.00	UND
F001958	SUCCINILCOLINA 500MG	100.00	UND
F0059	FENTANILO 0.05 mg / 2 ml INYECTABLE AMPOLLA	1,500.00	UND
F002294	MORFINA SULFATO O CLORHIDRATO 10MG	300.00	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 2:00 PM. Del 08 del mes de JUNIO 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 06/06/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 06/06/2022.

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	AMIPHARMA DOMINICANA SRL	172,500.00
2	BRENMARFA IMPORT SRL	180,000.00
3	COPEM HOSPICLINIC	NO DISPONIBLE

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RDS 172,500.00** a la empresa, **AMIPHARMA DOMINICANA 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 08 días del mes de JUNIO 2022.

Atentamente,


Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMCB


Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HRUJMCB



No. EXPENDIENTE
HJMCB-CC-CM-2022-848
Fecha: 08 DE JUNIO DEL 2022

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

ALM F. 460

No. De Orden: HJMCB-2022-1318
Descripción: MEDICAMENTO

Modalidad de Compras: COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social: AMIPHARMA DOMINICANA

RNC: 130730245

Nombre Comercial:

AMIPHARMA DOMINICANA

Telefono:

809-583-1114

Domicilio Comercial:

JUAN PABLO DUARTE ESQ.FCO.BONO, PLAZA LAS RAMBLAS LOCAL 123 SANTIAGO R.D.

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total: RD\$172,500.00

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	mp Moned Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		NEOCALMANS (MORFINA)IT 0.2MG/ML	300	AMP	RD	RD\$575.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$172,500.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Observación:

Total S/ITBIS RDS		RD\$172,500.00
FLETE	RDS	-
DESCUENTO	RDS	-
Total ITBIS RDS	RDS	-
Total RDS	RDS	172,500.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1



MC OK

