



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

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

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:

1500.00 AMP.FENTANILO 0.05MG / 2 ML INY AMP
2500.00 AMP.MIDAZOLAM 15 MG/ML INY AMP

PRESUPUESTO: Setecientos mil pesos (RD\$700,000.00)

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

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

ML
OK



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

HJMCB-2022-848 ✓
Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJMCB

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 **RD\$700,000.00** (Setecientos 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 RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$ 700,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 06/06/2022	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

MC
OK




Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB



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 000000000460

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



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:

1500.00 AMP.FENTANIL 0.05MG/ 2ML /
2500.00 AMP.MIDAZOLAM 15MG/3ML /

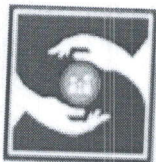
Solicitado mediante la comunicación de fecha **06/06/2022** suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ,** encargada de Almacén de Farmacia.

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

MC
OR


Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB

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



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	SEAN DOMINICANA SRL	657,000.00
2	BRENNARFA IMPORT SRL	675,000.00
3	COPEM HOSPICLINIC	1,187,500.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 657,000.00** a la empresa, **SEAN 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. Arélis García Vargas
Administradora General
HRUJMCB



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



No. EXPENDITARIO
HJMCB-CCC-Cm-2022-848
08 DE JUNIO DEL 2022

ALM F.460
No. De Orden:
Descripción:
Modalidad de Compras:

HJMCB-2022-1305
MEDICAMENTO

COMPRA MENOR

Razon Social:
Nombre Comercial:
Domicilio Comercial:

SEAN DOMINICAN SRL

SEAN DOMINICAN
C/12 NO.16 VISTA HERMOSA SANTO DOMINGO ESTE R.D

RNC: 130468516

Telefono:

809-788-0723

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%
Total: RDS\$657,000.00

Modalidad de pago: CREDITO

Item	Codigo	Descripcion	Detalle				Precio unidades/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
			Cant.	Unid. de Medida	Moneda					
1		FENTANIL 0.05MG/2ML	1,500	AMP	RD		RDS\$168.00	RDS\$0.00	RDS\$0.00	RDS\$252,000.00
2		MIDAZOLAM 15MG/3ML	2,500	AMP	RD		RDS\$162.00	RDS\$0.00	RDS\$0.00	RDS\$405,000.00
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
Observación:							Total S/ITBIS RDS		RDS\$657,000.00	
							FLETE	RDS		-
							DESCUENTO	RDS		-
							Total ITBIS RDS	RDS		-
							Total RDS	RDS		657,000.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

MC
OK

