



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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2022-964
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2022-964

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 27 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:

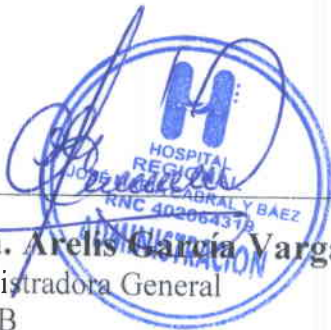
300.00 UND.GAMMAGLOBULINA 250MG

PRESUPUESTO: Seiscientos mil pesos (RD\$600,000.00)

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



MU
OK



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

HJMCB-2022-964 ✓
Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 27 DE JUNIO DEL 2022 ✓

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS600,000.00** (Seiscientos mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 27/06/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS600,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 27/06/2022	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Lic. Carmen Méndez

Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB

MC
OK



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

HJM CB-2022-964 ✓
Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : **29 DE JUNIO DEL 2022.** ✓

Distinguido Señor Director:

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

300.00 UND.GAMMAGLOBULINA HUMANA 250U ✓

Solicitado mediante la comunicación de fecha **27/06/2022** 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
HJM CB

MC

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

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CP-2022-964
No. Documento
HRUJMCB-UC-CP-2022-964

HRUJMCB
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
 Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: Alm.F. 2022/518 ✓
 Objeto de la compra: MEDICAMENTOS
 Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS
 Planificada: No

27
 26 de Junio de 2022
 CM
 27/06/22

Item	Codigo Presupuestario	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	23-41-01	LACTULOSA 240ML	AMP.	100.00		\$ -
2	23-41-01	HEPARINA SODICA 5000 UND	AMP.	1,000.00		\$ -
3	23-41-01	NEOSTIGMINA 0.05MG	AMP.	1,000.00		\$ -
4	23-41-01	ACIDO TRANEXAMICO	AMP.	500.00		\$ -
5	23-41-01	DIGOXINA 0.50MG	AMP.	700.00		\$ -
6	23-41-01	ATROPINA 1GR	AMP.	800.00		\$ -
7	23-41-01	NITROGLICERINA 50MG	AMP.	1,000.00		\$ -
8	23-41-01	METILPREDNISOLONA 500MG	AMP.	1,000.00		\$ -
9	23-41-01	METILPREDNISOLONA 80MG	AMP.	1,000.00		\$ -
10	23-41-01	METILPREDNISOLONA 40MG	AMP.	1,000.00		\$ -
11	23-41-01	FENITOINA 50MG	AMP.	2,000.00		\$ -
13	23-41-01	LEVETIRAZETAN 1GR	AMP.	1,000.00		\$ -
14	23-41-01	LEVETIRAZETAN 500MG	AMP.	1,000.00		\$ -
15	23-41-01	COMPLEJO B	AMP.	1,500.00		\$ -
16	23-41-01	DEXAMETAZONA 8MG	AMP.	1,500.00		\$ -
17	23-41-01	GAMMAGLOBULINA 250MG	AMP.	500.00		\$ -
18	23-41-01	DIFENHIDRAMINA 10MG	AMP.	1,000.00		\$ -
19						\$ -
20						\$ -
21						\$ -
22						\$ -
TOTAL					\$	-

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 29 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 20/06/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 27/06/2022.

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	BRENNARFA IMPORT SRL	585,000.00
2	MORAMI , SRL	694,500.00
3	COPEM HOSPICLINIC	NO DISPONIBLES

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RDS 585,000.00** a la empresa, **BRENNARFA IMPORT 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 29 días del mes de JUNIO 2022.

Atentamente,


Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMCB


Licda. Arcelis García Vargas
Administradora General
HRUJMCB



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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2022-964
 29-6-2022

ALM. 518

No. De Orden: **HJMCB-2022-1533**
 Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **BRENNARFA IMPPORT SRL**
 Nombre Comercial: **BRENNARFA IMPORT SRL** RNC: 131007562
 Domicilio Comercial: **CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181** Telefono: 829-740-3078
 Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**

Total: **RD\$585,000.00**

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	Detalle		
								ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig	
1		GAMMAGLOBULINA HUMANA 250U	300	UND	RD	RD\$1,950.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$585,000.00	
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
Observación:							Total S/ITBIS RDS		RD\$585,000.00	
							FLETE		RD\$	-
							DESCUENTO		RD\$	-
							Total ITBIS RDS		RD\$	-
							Total RDS		RD\$	585,000.00

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

[Signature]
 Enc. Unidad de Compras

[Signature]
 Administración

[Signature]
 Director General

MC OK