



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

No. EXPEDIENTE	HIMCB-UC-CM-2022-986
No. DOCUMENTO	HIMCB-UC-CM-2022-986

**CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO**

**REQUERIMIENTO:** UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

**FECHA:** 04 DE JULIO DEL 2022

Yo, LICDA. ARELIS GARCIA VARGAS, en mi calidad de Administradora General del HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HJM CB).

**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 (JULIO 2022) para la adquisición a continuación:

1500.00 FCO.CEFEPIME 1 G FRASCO  
700.00 FCO.VANCOMICINA 1 G POLVO PARA INYECCION VIAL  
500.00 FCO.CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA INYECCION VIAL

**PRESUPUESTO:** Cuatrocientos treinta mil pesos (RD\$430.000.00)

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  
HJM CB

V61



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

**HJMCB-2022-986**  
Santiago de los Caballeros.

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

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 04 DE JULIO DEL 2022

**Distinguida Señora Administradora:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de RDS\$430,000.00 (Cuatrocientos treinta mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 04/07/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del Almacén de Farmacia.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS\$ 430,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 04/07/2022	<b>COMPRA MEDICAMENTO</b>

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

MS+

*Lic. Carmen Méndez*

**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 000000000534 ✓

FECHA: 04/07/2022 11:01 am

Rubro: 51100000 MEDICAMENTOS ANTINFECICIOSOS

Codigo presupuestario: 23-41-01 ✓

Sec. Compra: HRUJMCB-JC-CM-2022-986 ✓

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000007	ACICLOVIR 250 mg POLVO PARA INYECCION VIAL	4,000.00	UND
F002058	METRONIDAZOL 500 mg FRASCO	6,000.00	UND
F000361	MEROPENEM 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL	8,000.00	UND
F001925	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG	10,000.00	UND
F000040	AMIKACINA 500 mg /2ml (250 mg frasco)	1,000.00	UND
F000126	CLINDAMICINA 600 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 4 ml	2,000.00	UND
F000446	PENICILINA G CRISTALINA 5 MILLONES SODICA O POTASICA	10,000.00	UND
F001888	LEVOFLOXACINA 500 MG /100ML INFUSION FRASCO	1,500.00	UND
F000100	CEFAZOLINA 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL ✓	1,000.00	UND
F002174	CEFEPIME 1 g FRASCO ✓	5,000.00	FCO
F000105	CEFTRIAZONA 1 gr FRASCO	10,000.00	UND
F001817	CIPROFLOXACINA 200MG/ 100ML AMPOLLA	8,000.00	UND
F001871	FLUCONAZOL 200 mg/ 100ml AMPOLLA	1,000.00	UND
F000253	FOSFOMICINA 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL	1,500.00	UND
F000558	VANCOMICINA 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL ✓	3,000.00	UND
F000559	VANCOMICINA 500 mg POLVO PARA INYECCION VIAL	2,000.00	UND
F000443	PENICILINA G BENZATINICA(BENCIL PENICILINA)2,400,000UI POLVO F	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-2022-986**

Santiago de los Caballeros.

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : **06 DE JULIO DEL 2022.**

Distinguido Señor Director:

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

1500.00 FCO.CEFEPIME 1G  
700.00 FCO.VANCOMICIDA 1G  
500.00 FCO.CEFAZOLINA 1 GRAMO

Solicitado mediante la comunicación de fecha **04/07/2022** 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

*M. Pérez*

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 mes de JULIO 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 04/07/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 04/07/2022.

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>BRENNARFA IMPORT SRL</b>	427,500.00 <sup>NOX</sup>
2	<b>SILVER PHARMA SRL</b>	725,000.00
3	<b>ARIAS PHARMA SRL</b>	1,049,600.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 427,500.00** 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 06 días del mes de JULIO 2022.

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

*Arelis García Márquez*  
Licda. Arelis García Márquez  
Administradora General  
HRÚJMCB

Atentamente,



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



No. EXPENDIENTE

HJMCB-CC-CM-2022-986

6-7-2022

**ALM . 534**

No. De Orden:

Descripción:

Modalidad de Compras:

Datos del Proveedor:

HJMCB-2022-1596

MEDICAMENTO

COMPRA MENOR

Razon Social:

Nombre Comercial:

Domicilio Comercial:

Datos Generales del Contrato

**BRENMARFA IMPPORT SRL**

**BRENMARFA IMPORT SRL**

CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181

RNC: 131007562

Telefono: 829-740-3078

Anticipo:

Total: RD\$427,500.00

Modalidad de pago:

CREDITO

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		CEFEPIME 1G	1500	FCO	RD	RD\$136.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$207,000.00
2		VANCOMICINA 1G	700	FCO	RD	RD\$230.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$161,000.00
3		CEFAZOLINA 1GRAMO	500	FCO	RD	RD\$119.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$59,500.00
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
						<b>Totals/ITBIS</b>			
						RDS		<b>RD\$427,500.00</b>	
						FELETE		<b>RDS</b>	
						DESCUENTO		<b>RDS</b>	
						<b>Total/ITBIS</b>		<b>RDS</b>	
						<b>Total RDS</b>		<b>RDS</b>	<b>427,500.00</b>

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

Wor



Enc. Unidad de Compras



Administración



Director General