



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: 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:

500.00 AMP .LEVETIRAZETAN 500 MG AMP

100.00 AMP .DEXAMENTASONA 8MG AMP 2ML AMP

PRESUPUESTO: Doscientos treinta mil pesos (RD\$230,000.00)

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.


HOSPITAL REGIONAL
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
RNC 402064319
ADMINISTRACION

Licda. Arelis García Vargas

Administradora General

HJM CB

No. EXPEDIENTE
HJM CB-UC-CM-2022-989
No. DOCUMENTO
HJM CB-UC-CM-2022-989

no



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

HJM CB-2022-989

Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJM CB

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\$230,000.00** (Doscientos 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 RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS\$230,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 04/07/2022	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,




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

NOA



HOSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

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 000000000537 ✓

FECHA: 04/07/2022 11:41 am

Rubro: 51210000CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuesto: 23-41-01 ✓

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-989 ✓

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001823	COMPLEJO B 10 ml FCCO	7,000.00	UND
F001681	DIPIRONA METAMIZOL 1GR.2ML.AMP	7,000.00	UND
F000191	DIFENHIDRAMINA 10 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	6,000.00	UND
F000055	GAMMAGLOBULINA HUMANA 250 AMPOLLA	500.00	UND
F002208	NISTATINA 30ML (GOTA)	1,000.00	UND
F000274	HEPARINA SODICA 5000 UI/ ml VIAL 5ml,IV, S.C (FISTULA)	15,000.00	UND
F000404	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 m	8,000.00	UND
F001864	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLLA	10,000.00	UND
F001786	BROMURO DE IPATROPIUM 250ML	8,000.00	UND
F002634	LACTULOSA 200ML	300.00	UND
F001830	DEXAMENTASONA 8MG AMPOLLA 2 ML.AMPOLLA ✓	8,000.00	UND
F000271	HALOPERIDOL 5 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	2,000.00	UND
F000147	CLORURO POTASICO 0.2 INYECTABLE AMPOLLA x 10 ml	2,000.00	UND
F001739	ANCHAFIBRIN AMPOLLA 500 mg	1,500.00	UND
F000073	BICARBONATO SODICO 100 MG /10% AMPOLLA	7,000.00	UND
F000229	FENITOINA 250 mg/5ml EPAMIN AMPOLLA 5 ml	10,000.00	UND
F000321	KETOROLACO 30MG	10,000.00	UND
F000424	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	15,000.00	UND
F002173	PARACETAMOL 1GR /100ml O BOLSA DE 100	10,000.00	FCO
F001898	MEDIO DE CONTRASTE	500.00	UND
F002042	CLORPROMAZINA 50 mg AMPOLLA	4,000.00	UND
F000369	METILPREDNISOLONA 80 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	5,000.00	UND
F000367	METILPREDNISOLONA 40 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	5,000.00	UND
F000368	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VIAL	5,000.00	UND
F001907	N-BUTIL HIOSCINA- BROMURO 20MG AMPOLLA	7,000.00	UND
F000307	INSULINA REGULAR (CRISTALINA) 100 UI/ml INYECTABLE VIAL x 10 ml	100.00	UND
F001838	DIMENHIDRINATO 50 mg DRAMIDOM AMPOLLA	1,500.00	UND
F000194	DIGOXINA 0.50 mg/ml AMPOLLA x 2 ml	1,500.00	UND
F001679	LEVETIRAZETAN 500MG AMPOLLA ✓	2,000.00	UND
F000060	ATROPINA SULFATO 1 mg/ ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	2,500.00	UND



HOSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

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 000000000537

FECHA: 04/07/2022 11:41 am

Rubro: 5121000CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuesto: 23-41-01 ✓

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-989 ✓

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000043	AMIODARONA 150 mg /ml INYECTABLE AMPOLLA x 3 ml	200.00	UND
F0039	LEVETIRAZETAM 1 GR AMPOLLA	3,000.00	UND
F001853	HIDROCORTIZONA 100 MG FRASCO	10,000.00	UND
F002242	CLORURO DE SODIO AL 20%	500.00	UND
F002649	BUDESONIDE 0.25MG/2ML	1,000.00	UND
F000012	ACIDO ASCORBICO (VIT. C) 100 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 5 ml	5,000.00	UND
F000198	DOBUTAMINA 250 mg AMPOLLA	500.00	UND
F002708	DESFLURANO/SUPRANE 240ML	100.00	UND
F000166	DEXTROSA 50% AMPOLLA	10,000.00	UND
F000208	ENOXAPARINA 20 mg /0.2 ml INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	4,000.00	UND
F000209	ENOXAPARINA 40 mg /0.4 ml INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	15,000.00	UND
F001867	FUROSEMIDA 20MG AMPOLLA	5,000.00	UND
F000239	FITOMENADIONA (VIT.K) 10 mg INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	1,000.00	UND
F002049	HIERRO SACAROSA 20 mg/5ml INYECTABLE AMPOLLA x 5 ml	1,000.00	UND
F000354	MANITOL 0.2 INYECTABLE FRASCO x 250 ml	8,000.00	UND
F000373	METOCLOPRAMIDA 10 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 2 ml	9,000.00	UND
F002124	NITROGLICERINA 50 mg/ml FRASCO	500.00	FCO
F000523	SULFATO DE EFEDRINA 60 mg/ml AMPOLLA x 1 ml	1,000.00	UND
F001962	SULFATO DE MAGNESIO 10% 1 g/m X 10 ML (AMPOLLA)	6,000.00	UND
F000511	SALBUTAMOL SULFATO 5 mg/ml SOLUCION PARA INHALACION FRASC	500.00	UND
F000217	ERITROPOYETINA HUMANA 4000 UI/0.3 ml JERINGA PRECARGADA	3,000.00	UND

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

HJMCB-2022-989 ✓

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:

500.00 AMP.LEVEBRAIN (LEVETIRAZETAM) 500MG/5ML CONCENTRADO PARA INFUSION
100.00 AMP.DEXAMENTASONA 8MG/2ML

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

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

no



**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	GRUPO FARMACEUTICO CAR-M SRL	233,000.00
2	COPEM HOSPICLINIC	274,500.00
3	MECALA	348,380.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 233,000.00** a la empresa, **GRUPO FARMACEUTICO CAR-M 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.

Atentamente,


Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUIMCB
Santiago, R. D.


Licda. Arellis García Vargas
jose Administradora General
ADMINISTRADORA JMCB



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



No. EXPENDIENTE

HJMCB-CCC-CM-2022-989

6-7-2022

ALM.537

No. De Orden:

HJMCB-2022-1591

Descripción:

MEDICAMENTO

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

GRUPO FARMACEUTICO CAR-M SRL
GRUFACARM

Razon Social:

RNC: 130-18612-1

Nombre Comercial:

Telefono: 809-728-2224

Domicilio Comercial:

C/MARIO LOVATOH PITTALUCA NO.6

Datos Generales del Contrato

Modalidad de pago:

CREDITO

0%

Total: RD\$233,000.00

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		LEVEBRAIN (LEVETIRACETAM) 500MG/SML CONCENTRADO PARA INFUSION	500	AMP	RD	RD\$450.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$225,000.00
2		DEXAMETASONA 8MG/ZML	1000	AMP	RD	RD\$8.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$8,000.00
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:						Total S/ITBIS RD\$		RD\$233,000.00	
						FLETE		RD\$	
						DESCUENTO		RD\$	
						Total ITBIS RD\$		RD\$	233,000.00
						Total RD\$		RD\$	233,000.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

WGA



Enc. Unidad de Compras



Administración



Director General