



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

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2022-996
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2022-996

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 (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 (JULIO 2022) para la adquisición a continuación:

- 41.00 CAJA.SOLUCION SALINA 45% 1000ML (CLORURO)
- 666.00 CAJA.SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML
- 25.00 CAJA.SOLUCION SALINO 9% 500ML
- 5000.00 UND.SOLUCION SALINO AL 0.9% 100ML
- 83.00 CAJA.SOLUCION DEXTROSA AL 5% 500ML

PRESUPUESTO: Novecientos cinco mil pesos (RD\$905,000.00)

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.

Yes


Licda. Arelis García Vargas
 Administradora General
 HJMCB



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

HJM CB-2022-996 ✓
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 **RD\$905,000.00** (Novecientos cinco 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	RD\$905,000.00 ✓	Compra Menor ✓	Oficio m/F 04/07/2022 ✓	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

WGT


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



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 000000000543 ✓

FECHA: 04/07/2022 12:28 pm ✓

Rubro: 4220000 PRODUCTOS PARA LA ADMINISTRACION INTRAVENOSA Y ARTERIAL
Codigo presupuestario: 23-41-01 ✓

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-996 ✓

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001941	SOLUCION SALINO AL 0.9% 100ML ✓	10,000.00	UND
F001940	SOLUCION SALINO AL 0.9% 1000ML ✓	8,000.00	UND
F001943	SOLUCION SALINO 9% 500ML ✓	1,200.00	UND
F001947	SOLUCION LACTATO DE RINGER 1000ML ✓	1,500.00	UND
F001945	SOLUCION DEXTROSA 5% 500ML ✓	1,920.00	UND
F001950	SOLUCION SALINA 45% 1000ML (CLORURO) ✓	900.00	UND

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

HJM CB-2022-996

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:

41.00 CAJA. CLORURO DE SODIO 0.45% 1000ML C/12UND
666.00 CAJA. CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML C/12UND
25.00 CAJA. CLORURO DE SODIO 0.9% 500ML C/12UND
5000.00 UND. CLORURO DE SODIO 0.9% 100ML FCO
83.00 CAJA. SOL DEXTROSA AL 5% FCOS 500ML C/12UND

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
HJM CB

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	FARACH, S.A	901,549.99
2	HOSPIFAR SRL	1,408,283.36
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 **RD\$ 901,549.99** a la empresa, **FARACH, S.A**, 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
HRUJMCB


Licda. Arletis García Vargas
Administradora General
HRUJMCB



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

ALM . 543

No. De Orden: **HJM CB-2022-1601**

Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

FARACH ,S,A

FARACH,S,A

Razon Social:

Nombre Comercial:

Domicilio Comercial:

Datos Generales del Contrato

RNC: 101062088
Telefono: 809-544-0222
AV.CHARLES SUMMER NO.49 LOS PRADOS

No. EXPEDIENTE:

HJM CB-CCC-CM-2022-996

6-7-2022

Anticipo:

0%

Total: **RD\$901,549.99**

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		CLORURO DE SODIO 0.45%1000ML C/12UND	41	CAJA	RD	RD\$833.34	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$34,166.94
2		CLORURO DE SODIO 0.9%1000ML C/12UND	666	CAJA	RD	RD\$833.55	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$555,144.30
3		CLORURO DE SODIO 0.9%500ML C/12UND	25	CAJA	RD	RD\$833.55	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$20,838.75
4		CLORURO DE SODIO 0.9%100ML FCO	5000	UND	RD	RD\$45.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$225,000.00
5		SOL DEXTROSA AL 5% FCOS 500ML C/12UND	83	CAJA	RD	RD\$800.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$66,400.00
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:						Total S/ITBIS RD\$		RD\$901,549.99	
						FLETE		RD\$	
						DESCUENTO		RD\$	
						Total ITBIS RD\$		RD\$	
						Total RD\$		RD\$ 901,549.99	

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1



Enc. Unidad de Compras



Administración



Director General

on