



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

**CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO**

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2022-1083
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2022-1083

**REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS**

**FECHA: 18 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:

**1500.00 AMP.FENITOINA 250 MG/5ML EPAMIN AMP 5 ML**

**PRESUPUESTO: doscientos ochenta mil pesos (RD\$280,000.00)**

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.

✓ MC  
Dr



**Licda. Arelis García Vargas**  
Administradora General  
HJMCB



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

**HJMCB-2022-1083** ✓ ✓  
**Santiago de los Caballeros.**

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

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 18 DE JULIO DEL 2022 ✓ ✓

**Distinguida Señora Administradora:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$280,000.00** (doscientos ochenta mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 18/07/2022 suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del Almacén de Farmacia.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS\$280,000.00 ✓	Compra Menor ✓	Oficio m/F 18/07/2022 ✓	COMPRA MEDICAMENTO ✓

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



**Lic. Carmen Méndez**  
Enc. De Compras y Contrataciones  
HJMCB

MC  
OK

**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 000000000584 ✓

FECHA: 18/07/2022 11:01 am

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1083 ✓

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000166	DEXTROSA 50% AMPOLLA	1,000.00	UND
F002494	DIFENHIDRAMINA 20 mg/2ml	1,000.00	UND
F001836	DOPAMINA 200MG/20ML(AMPOLLA)GREY	500.00	UND
F000229	FENITOINA 250 mg/5ml EPAMIN AMPOLLA 5 ml ✓	1,500.00	UND
F001679	LEVETIRAZETAN 500MG AMPOLLA	500.00	UND
F0039	LEVETIRAZETAM 1 GR AMPOLLA	500.00	UND
F000368	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VIAL	1,500.00	UND
F000367	METILPREDNISOLONA 40 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	1,500.00	UND
F000369	METILPREDNISOLONA 80 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	1,500.00	UND
F001909	NEOSTIGMINA GRAY 0.5MG	1,500.00	UND

Observaciones:

  
 Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

**HJMCB-2022-1083** ✓  
Santiago de los Caballeros.

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : **20 DE JULIO DEL 2022.** ✓

Distinguido Señor Director:

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

**1500.00 AMP.FENITOINA SODICA 250MG/5ML** ✓

Solicitado mediante la comunicación de fecha **18/07/2022** suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ,**  
**encargada de Almacén de Farmacia.**

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

MC  
On



**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 3:00 PM. Del 20 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 18/07/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 18/07/2022.

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>HOSPIFAR SRL</b>	277,500.00
2	<b>ARIAS PHARMA ,SRL</b>	432,000.00
3	<b>COPEM HOSPICLINIC</b>	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\$ 277,500.00** a la empresa, **HOSPIFAR 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 20 días del mes de JULIO 2022.

Atentamente,

  
 Licda. Carmen Méndez  
 Encargada de Compras  
 HRUJMCB

  
 Licda. Arelis García Vargas  
 Administradora General  
 HRUJMCB



**Orden de Compra  
Servicio Nacional de Salud**

**Hospital Regional José María Cabral y Baéz**

No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2022-1083**  
20-7-2022

**ALM. 584**

No. De Orden: **HJMCB-2022-1740**

Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **HOSPIFAR SRL** RNC: 101625589

Nombre Comercial: **HOSPIFAR** Telefono: 809-533-1084

Domicilio Comercial: **CALLE PAYA NO.55 EDIFICIO PEBACA, URB.TROPICAL SANTO DOMINGO**

Datos Generales del Contrato

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

Total: **RD\$277,500.00**

Detalle									
Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		PENITOINA SODICA 250MG/SML	1500	AMP	RD	RD\$185.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$277,500.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:						Total S/ITBIS RD\$		<b>RD\$277,500.00</b>	
						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RD\$		RD\$	-
						Total RD\$		RD\$	<b>277,500.00</b>

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

MK OK

