



**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: 01 DE AGOSTO 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 (AGOSTO 2022) para la adquisición a continuación:

**100.00 CAJA.SOLUCION SALINO 9% 500ML  
50.00 CAJA.SOLUCION SALINA 45% 1000ML (CLORURO)  
10000.00 UND.SOLUCION SALINO AL 0.9% 100ML**

**PRESUPUESTO: setecientos treinta mil pesos (RD\$730,000.00)**

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

<b>No. EXPEDIENTE</b>
HJMCB-UC-CM-2022-1162
<b>No. DOCUMENTO</b>
HJMCB-UC-CM-2022-1162



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

**HJMCB-2022-1162**  
**Santiago de los Caballeros.**

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

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 01 DE AGOSTO DEL 2022

**Distinguida Señora Administradora:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$730,000.00** (setecientos treinta mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 01/08/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén de Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS\$730,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 01/08/2022	<b>COMPRA MEDICAMENTO</b>

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



*Lic. Carmen Méndez*

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



HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSÉ MARÍA 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 000000000620

FECHA:01/08/2022 10:23 am

Rubro: 4220000 PRODUCTOS PARA LA ADMINISTRACION INTRAVENOSA Y ARTERIAL

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CD-2022-1162

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	10,000.00	UND
F001943	SOLUCION SALINO 9% 500ML	1,200.00	UND
F001947	SOLUCION LACTATO DE RINGER 1000ML	1,200.00	UND
F001950	SOLUCION SALINA 45% 1000ML (CLORURO)	600.00	UND
F001944	SOLUCION DEXTROSA 5% 1000ML	600.00	UND



Observaciones:

*[Handwritten signature]*

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

**HJMCB-2022-1162**

Santiago de los Caballeros.

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : **03 DE AGOSTO DEL 2022.**

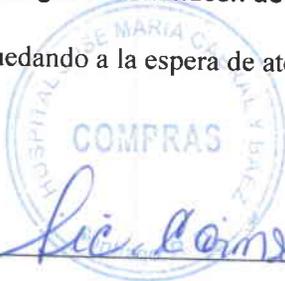
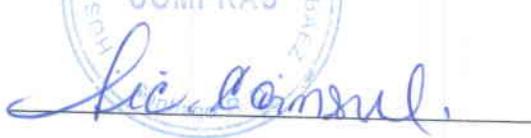
Distinguido Señor Director:

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

**100.00 CAJA.CLORURO DE SOSDIO 0.9% CJ\*12UND 500ML**  
**50.00 CAJA.CLORURO DE SODIO 0.45% FCOS\*1000ML C/12UND**  
**10000.00CLORURO DE SODIO 0.9% 100ML**

Solicitado mediante la comunicación de fecha **01/08/2022** 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



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

No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2022-1162**  
 3-8-2022

ALM . 620  
 No. De Orden: **HJMCB-2022-1855**  
 Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor: **FARACH ,S,A**

Razon Social: **FARACH ,S,A** RNC: 101062088  
 Nombre Comercial: **FARACH,S.A** Telefono: 809-544-0222  
 Domicilio Comercial: **AV.CHARLES SUMMER NO.49 LOS PRADOS**

Datos Generales del Contrato  
 Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**  
 Total: **RD\$721,000.00**

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		CLORURO DE SODIO 0.9% CJ*12UND 500ML	100	CAJA	RD	RD\$720.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$72,000.00
2		CLORURO DE SODIO 0.45% FCOS*1000ML C/12UND	50	CAJA	RD	RD\$780.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$39,000.00
3		CLORURO DE SODIO 0.9% 100ML	10000	UND	RD	RD\$61.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$610,000.00
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:	Total S/ITBIS RD\$	<b>RD\$721,000.00</b>
	FLETE	RD\$ -
	DESCUENTO	RD\$ -
	Total ITBIS RD\$	RD\$ -
	Total RD\$	<b>RD\$ 721,000.00</b>

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

*Enc. Unidad de Compras*

*Administración*

*Director General*



**Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.**  
**“Año de la Innovación y la Competitividad”**

**Acta Simple Compras Menores**

Siendo las 12:00 P.M. del 03 del mes de AGOSTO 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 medicamentos en la solicitud de fecha 01/08/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 01/08/2022.

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>FARACH,S.A</b>	721,000.00
2	<b>HOSPIFAR SRL</b>	615,700.00
3	<b>COPEM HOSPICLINIC</b>	1,168,200.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 721,000.00** 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 03 días del mes de AGOSTO 2022.

Atentamente,

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

  
**Licda. Arelis García V.**  
Administradora General  
HRUJMCB