



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

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2022-1163
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2022-1163

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:

1000.00 FCO.PIPERACICLINA 4G + TAZOBACTAM 500MG

PRESUPUESTO: quinientos mil pesos (RD\$500,000.00)

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



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

HJMCB-2022-1163
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\$500,000.00** (quinientos 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	Articulo
01	RDS\$500,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 01/08/2022	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



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 000000000621

FECHA:01/08/2022 10:46 am

Rubro: 51100000 MEDICAMENTOS ANTINFECIOSOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1163

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000007	ACICLOVIR 250 mg POLVO PARA INYECCION VIAL	3,000.00	UND
F002058	METRONIDAZOL 500 mg FRASCO	3,000.00	UND
F000361	MEROPENEM 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL	4,000.00	UND
F001925	PIPERACICLINA 4G + TAZOBACTAM 500MG	5,000.00	UND
F000040	AMIKACINA 500 mg /2ml (250 mg frasco)	3,000.00	UND
F000126	CLINDAMICINA 600 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 4 ml	4,000.00	UND
F000446	PENICILINA G CRISTALINA 5 MILLONES SODICA O POTASICA	7,000.00	UND
F002174	CEFEPIME 1 g FRASCO	4,000.00	FCO
F000105	CEFTRIAZONA 1 gr FRASCO	6,000.00	UND
F001817	CIPROFLOXACINA 200MG/ 100ML AMPOLLA	5,000.00	UND
F000558	VANCOMICINA 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL	4,000.00	UND

Observaciones:



[Signature]
Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

HJM CB-2022-1163
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:

1000.00 FCO.PIPERACICLINA 4.5G

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
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 02:00 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	FRIFARMA SRL	495,000.00
2	VAL-KAMED PHARMA SRL	500,000.00
3	COPEM HOSPICLINIC	699,000.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 495,000.00** a la empresa, **FRIFARMA 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 03 días del mes de AGOSTO 2022.

Atentamente,


Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMCB


Licda. Arelis García V.
Administradora General
HRUJMCB



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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2022-1163
 3-8-2022

ALM. 621
 No. De Orden: HJMCB-2022-1861
 Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:
 Razon Social: **FRIFARMA SRL**
 Nombre Comercial: **FRIFARMA** RNC: 402064319
 Domicilio Comercial: **AV. ENRIQUILLO 125 LOS CACICAZGOS** Telefono: 809-482-9958

Datos Generales del Contrato
 Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
 Total: **RD\$495,000.00**

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		PIPERACILINA 4.5G	1000	FCO	RD	RD\$495.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$495,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:

Total S/ITBIS RD\$	RD\$495,000.00
FLETE	RD\$ -
DESCUENTO	RD\$ -
Total ITBIS RD\$	RD\$ -
Total RD\$	RD\$ 495,000.00

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

Enc. Unidad de Compras

Administración

Director General