



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

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

**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:

**2000.00 FCO.CEFEPIME 1G**

**PRESUPUESTO: treientos cuarenta mil pesos (RD\$340,000.00)**

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.

  
RNC 202004319  
**Licda. Arelis García Vargas**  
Administradora General  
HJMCB



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

**HJM CB-2022-1163**  
**Santiago de los Caballeros.**

**A: Licda. Arelis García Vargas**  
Administradora.  
HJM CB

**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\$340,000.00** (treientos cuarenta 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	<b>RDS\$340,000.00</b>	Compra Menor	Oficio m/F 01/08/2022	<b>COMPRA MEDICAMENTO</b>

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



**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 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:

*[Handwritten Signature]*  
Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

**HJMCB-2022-1163**  
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:

**2000.00 FCO.CEFEPIME 1G**

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*

**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 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>BRENNARFA IMPORT SRL</b>	338,000.00
2	<b>DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA ANMARY SRL</b>	206,250.00
3	<b>SILVER PHARMA SRL</b>	340,000.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 338,000.00** a la empresa, **BRENNARFA IMPORT 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-2022-1871**

Descripción:

**MEDICAMENTO**

**Modalidad de Compras:**

**COMPRA MENOR**

**Datos del Proveedor:**

Razon Social:

**BRENNARFA IMPORT SRL**

Nombre Comercial:

**BRENNARFA IMPORT SRL**

RNC:

131007562

Domicilio Comercial:

CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181

Telefono:

829-740-3078

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

**CREDITO**

Total:

**RD\$338,000.00**

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		CEFEPIME 1G	2000	FCO	RD	RD\$169.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$338,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:							Total S/ITBIS RDS		<b>RD\$338,000.00</b>
							FLETE	RD\$	-
							DESCUENTO	RD\$	-
							Total ITBIS RDS	RD\$	-
							Total RDS	RD\$	<b>338,000.00</b>

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1

**Enc. Unidad de Compras**

**Administración**

**Director General**