



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

No. EXPEDIENTE  
HJMCB-UC-CM-2022-1247  
No. DOCUMENTO  
HJMCB-UC-CM-2022-1247

**CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO**

**REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS**

**FECHA: 15 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 UND.CEFEPIME 1 G FRASCO**  
**1000.00 UND.VANCOMICINA 1 G POLVO PARA INYECCION VIAL**

**PRESUPUESTO: quinientos noventa y cinco mil pesos (RD\$595,000.00)**

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



MC  
OK



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

**HJM CB-2022-1247**  
**Santiago de los Caballeros.**

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

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 15 DE AGOSTO DEL 2022

**Distinguida Señora Administradora:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$595,000.00** (quinientos noventa y cinco mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 15/08/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén de Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS\$595,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 15/08/2022	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

MC  
OK

  
*Lic. Carmen Méndez*  
**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 00000000676

FECHA: 15/08/2022 9:35 am

Rubro: 51100000 MEDICAMENTOS ANTINFECIOSOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1247

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000361	MEROPENEM 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL	2,000.00	UND
F000040	AMIKACINA 500 mg /2ml (250 mg frasco)	1,000.00	UND
F000126	CLINDAMICINA 600 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 4 ml	2,000.00	UND
F000558	VANCOMICINA 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL	2,000.00	UND
F002174	CEFEPIME 1 g FRASCO	1,000.00	FCO
F001925	PIPERACICLINA 4G + TAZOBACTAM 500MG	2,000.00	UND



Observaciones:

*Luc. Lormanel*

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

**HJMCB-2022-1247**  
Santiago de los Caballeros.

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : **18 DE AGOSTO DEL 2022.**

Distinguido Señor Director:

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

**1000.00 UND.CEFEPIME 1 GR**  
**1000.00 UND.VANCOMICINA 1GR**

Solicitado mediante la comunicación de fecha **15/08/2022** 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

MC  
OK

**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”**

Av. febrero, Esq. Sabana Larga, Santiago. Rep. Dom  
Tel. 809-724-7555/809-583-4310- 14 Fax. 809-724-209  
RNC.402064319

**Acta Simple Compras Menores**

Siendo las 11:00 am. 18 de agosto del 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 15/08/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 15/08/2022

Luego de evaluar y analizar las ofertas, en el orden que fueron recibidas, las cuales corresponden a los suplidores siguientes:

	<b>Oferentes</b>	Monto ofertado RD\$
1	<b>BRENMARFA IMPORT SRL</b>	RD\$ 593,000.00
2	<b>ARIAS PHARMA ,SRL</b>	RD\$ 830,000.00
3	<b>RADIFARMA, SRL</b>	RD\$ 1,167,000.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 593,000.00** a la empresa **BRENMARFA 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 18 de agosto del 2022

Atentamente,

  
**Licda. Carmen Méndez,**  
Encargada de Compras  
HJM CB

  
**Licda. Arelis García V.**  
Administradora General  
HJM CB



No. EXPEDIENTE  
HJMCB-CCC-CM-2022-1247

jueves, 18 de agosto de 2022

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

ALM F. 676

No. De Orden

Descripción

Modalidad de Compras:

Datos del Proveedor:

HJMCB-2022-1957

MEDICAMENTO

COMPRA MENOR

Razon Social

BRENNARFA IMPORT S.R.L.

Nombre Comercial

BRENNARFA

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 \$593,000.00

Item	Codigo	Descripcion	Detalle							
			Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig	
1		CEFEPIME IGR	1,000	UND	RD	\$223.00	\$0.00	\$0.00	\$223,000.00	
2		VANCOMICINA IGR	1,000	UND	RD	\$370.00	\$0.00	\$0.00	\$370,000.00	
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
Observación:							Total S/ITBIS RDS		\$593,000.00	
							FLETE	\$		-
							DESCUENTO	\$		-
							Total ITBIS RDS			
							Total RDS		\$593,000.00	

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
COMPRAS  
Santiago, R. D.  
*J.C. Carmona*  
Enc. Unidad de Compras

HOSPITAL REGIONAL  
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
RNC: 192064319  
ADMINISTRACION  
*[Signature]*  
Administración

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO  
SERVICIO REGIONAL GENERAL  
SANTIAGO, R. D.  
*[Signature]*  
Director Ejecutivo