



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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2022-1164

3-8-2022

ALM. 622

No. De Orden: **HJMCB-2022-1860**

Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **SEAN DOMINICAN, SRL**

Nombre Comercial: **SEAN DOMINICAN**

RNC: 130468516

Domicilio Comercial: **C/12 NO.16,VISTA HERMOSA SANTO DOMINGO ESTE RD**

Telefono: 809-788-0723

Datos Generales del Contrato

Anticipa: 0%

Modalidad de pago: **CREDITO**

Total: **RD\$1,127,000.00**

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig	Detalle	
										Total S/ITBIS RDS	FLETE
1		ATRACURIO 25MG/2.5ML	1000	AMP	RD	RD\$165.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$165,000.00		
2		BUPIVACAINA PESADA 4ML	1000	AMP	RD	RD\$178.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$178,000.00		
3		MIDAZOLAM 15MG/3ML	4000	AMP	RD	RD\$165.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$660,000.00		
4		PROPOFOL 10MG/20ML	500	AMP	RD	RD\$248.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$124,000.00		
5											
6											
7											
8											
9											
10											
Observación:									Total S/ITBIS RDS		RD\$1,127,000.00
									FLETE		RD\$ -
									DESCUENTO		RD\$ -
									Total ITBIS RDS		RD\$ -
									Total RDS		RD\$ 1,127,000.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

[Signature]
Enc. Unidad de Compras

[Signature]
Administración

[Signature]
Director General



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

HJMCB-2022-1164
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.**

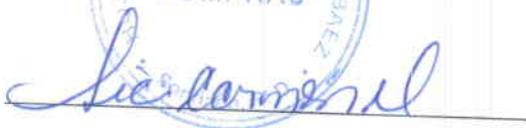
Distinguido Señor Director:

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

1000.00 AMP. ATRACURIO 25MG/2.5ML
1000.00 AMP. BUPIVACAINA PESADA 4ML
4000.00 AMP. MIDAZOLAM 15MG/3ML
500.00 AMP. PROPOFOL 10MG/20ML

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



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 00000000622

FECHA:01/08/2022 10:55 am

Rubro: 42270000 PRODUCTOS DE RESUCITACION ,ANESTESIA Y RESPIRATORIO

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1164

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001684	REMIFENTANILO GRAY 5MG X 10ML FRASCO	200.00	UND
F002053	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%	300.00	UND
F000390	MORFINA SULFATO O CLORHIDRATO 1 mg / ml INYECTABLE VIAL x 1 r	500.00	UND
F002294	MORFINA SULFATO O CLORHIDRATO10MG	400.00	UND
F001775	ATRACURIO 25MG (AMPOLLA) 2.5 ML	1,000.00	UND
F0059	FENTANILO 0.05 mg / 2 ml INYECTABLE AMPOLLA	4,000.00	UND
F000236	FENTANILO 0.5 mg / 10ml INYECTABLE AMPOLLA x 10ml	4,000.00	UND
F000386	MIDAZOLAM 5 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 3 ml	8,000.00	UND
F002241	MORFINA SULFATO O CLORHIDRATO 0.2 mg	400.00	AMP
F000398	NALBUFINA 10 mg / ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	500.00	UND
F000513	SEVOFLURANO SOLUCION PARA INHALACION FRASCO x 250 ml	100.00	UND
F002708	DESFLURANO/SUPRANE 240ML	100.00	UND
F001930	PROPOFOL 10 MG/ML AMPOLLA 20ML	2,000.00	UND
F002040	BUPIVACAINA 5 mg/ 4ml PESADA AMPOLLA	1,000.00	UND



Observaciones:

[Signature]
Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.
"Año de la Innovación y la Competitividad"

Acta Simple Compras Menores

Siendo las 01:00 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	SEAN DOMINICAN SRL	1,127,000.00
2	SILVER PHARMA SRL	250,000.00
3	COPEM HOSPICLINIC	2,425,500.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 1,127,000.00** a la empresa, **SEAN DOMINICAN 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,


Lidia Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMCB


Lidia Arelis García V.
Administradora General
HRUJMCB



**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:

1000.00 AMP.ATRACURIO 25MG (AMPOLLA) 2.5 ML
1000.00 AMP.BUPIVACAINA 5 MG/4ML PESADA AMPOLLA
4000.00 AMP.MIDAZOLAM 5 MG/ML INYECTABLE AMPOLLA X 3 ML
500.00 AMP.PROPOFOL 10 MG/ML AMPOLLA 20ML

PRESUPUESTO: un millón ciento treinta mil pesos (RDS1, 130,000.00)

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-2022-1164
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 **RDS1, 130,000.00** (un millón ciento 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	RDS1,130,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 01/08/2022	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



Lic. Carmen Méndez

Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB