



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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2022-1298
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2022-1298

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 29 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 SEVOFLURANO SOLUCION PARA INHALACION FRASCO X 250 ML
500.00 AMP.FENTANILO 0.5 MG/ 10ML INYECTABLE AMPOLLA X 10ML
1000.00 AMP.ATRACURIO 25MG (AMPOLLA) 2.5ML

PRESUPUESTO: un millón doscientos veinte mil pesos (RD\$1, 220,000.00)

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

MG
OK



Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HJMCB



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

HJMCB-2022-1298
Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 29 DE AGOSTO DEL 2022

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de RDS1, 220,000.00 (un millón doscientos veinte mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 29/08/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

| No. | Monto RDS | Tipo de Compra | No. De Autorización | Artículo |
|-----|-----------------|----------------|-----------------------|-------------------------------|
| 01 | RDS1,220,000.00 | Compra Menor | Oficio m/F 29/08/2022 | COMPRA MEDICAMENTO |

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,




Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB

MC
OK



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 000000000701

FECHA: 29/08/2022 11:29 am

Rubro: 42270000 PRODUCTOS DE RESUCITACION ,ANESTESIA Y RESPIRATORIO

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1298

Objeto compra: MEDICAMENTOS

| Codigo | Descripcion | Cantidad | Unidad de Medida |
|---------|--|----------|------------------|
| F001684 | REMIFENTANILO GRAY 5MG X 10ML FRASCO | 100.00 | UND |
| F001775 | ATRACURIO 25MG (AMPOLLA) 2.5 ML | 1,000.00 | UND |
| F000236 | FENTANILO 0.5 mg / 10ml INYECTABLE AMPOLLA x 10ml | 1,500.00 | UND |
| F000398 | NALBUFINA 10 mg / ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml | 500.00 | UND |
| F000513 | SEVOFLURANO SOLUCION PARA INHALACION FRASCO x 250 ml | 150.00 | UND |
| F002708 | DESFLURANO/SUPRANE 240ML | 2.00 | UND |
| F001930 | PROPOFOL 10 MG/ML AMPOLLA 20ML | 500.00 | UND |

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

HJMCB-2022-1298

Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : **01 DE SEPTIEMBRE DEL 2022.**

Distinguido Señor Director:

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

100.00 UND. SEVOFLURANO SOLUCION 250ML
500.00 AMP. FENTANILO CITRATO 0.5MG/ML 10ML
1000.00 AMP. ATRACURIO 25MG/2.5ML

Solicitado mediante la comunicación de fecha **29/08/2022** 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 02:00 P.M. del 01 del mes de SEPTIEMBRE 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 medicamento en la solicitud de fecha 29/08/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 29/08/2022.

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 | 1,210,000.00 |
| 2 | ANEST SRL | 750,000.00 |
| 3 | COPEM HOSPICLINIC | NO DISPONIBLE |

MC OK

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RDS 1,210,000.00** 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 01 días del mes de SEPTIEMBRE 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-2022-1298
 1-9-2022

ALM . 701

No. De Orden: **HJMCB-2022-2070**

Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **SEAN DOMINICAN, SRL**

Nombre Comercial: **SEAN DOMINICAN**

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

RNC: 130468516

Telefono: 809-788-0723

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: **CREDITO**

Total: **RD\$1,210,000.00**

| 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 | | SEVOFLURANO SOLUCION 250ML | 100 | UND | RD | RD\$4,950.00 | RD\$0.00 | RD\$0.00 | RD\$495,000.00 |
| 2 | | FENTANILO CITRATO 0.5MG/ML 10ML | 500 | AMP | RD | RD\$1,000.00 | RD\$0.00 | RD\$0.00 | RD\$500,000.00 |
| 3 | | ATRACURIO 25MG/2.5ML | 1000 | AMP | RD | RD\$215.00 | RD\$0.00 | RD\$0.00 | RD\$215,000.00 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Observación: | | | | | | | Total S/ITBIS RDS | | RD\$1,210,000.00 |
| | | | | | | | FLETE | | RD\$ - |
| | | | | | | | DESCUENTO | | RD\$ - |
| | | | | | | | Total ITBIS RDS | | RD\$ - |
| | | | | | | | Total RDS | | RD\$ 1,210,000.00 |

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

MC OK

[Signature]
Enc. Unidad de Compras

[Signature]
Administración

[Signature]
Director General