



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

| |
|-----------------------|
| No. EXPEDIENTE |
| HJMCB-UC-CM-2022-1297 |
| No. DOCUMENTO |
| HJMCB-UC-CM-2022-1297 |

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:

**700.00 FCO.ACICLOVIR 250MG POLVO PARA INYECCION VIAL
2000.00 UND.CIPROFLOXACINA 200MG/100ML AMPOLLA**

PRESUPUESTO: un millón de pesos (RD\$1, 000,000.00)

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.

HJMCB-2022-1297
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 **RDS1,000,000.00** (un millón de 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 | Articulo |
|-----|-----------------|----------------|-----------------------|-------------------------------|
| 01 | RDS1,000,000.00 | 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

MG
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 000000000700

FECHA: 29/08/2022 11:23 am

Rubro: 51100000 MEDICAMENTOS ANTINFECCIOSOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1297

Objeto compra: MEDICAMENTOS

| Codigo | Descripcion | Cantidad | Unidad de Medida |
|---------|--|----------|------------------|
| F000007 | ACICLOVIR 250 mg POLVO PARA INYECCION VIAL | 4,000.00 | UND |
| F000361 | MEROPENEM 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL | 3,000.00 | UND |
| F001925 | PIPERACICLINA 4G + TAZOBACTAM 500MG | 4,000.00 | UND |
| F000040 | AMIKACINA 500 mg /2ml (250 mg frasco) | 3,000.00 | UND |
| F000126 | CLINDAMICINA 600 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 4 ml | 2,000.00 | UND |
| F000446 | PENICILINA G CRISTALINA 5 MILLONES SODICA O POTASICA | 4,000.00 | UND |
| F002174 | CEFEPIME 1.g FRASCO | 4,000.00 | FCO |
| F000105 | CEFTRIAZONA 1 gr FRASCO | 4,000.00 | UND |
| F001817 | CIPROFLOXACINA 200MG/ 100ML AMPOLLA | 2,000.00 | UND |
| F000558 | VANCOMICINA 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL | 4,000.00 | UND |
| F000253 | FOSFOMICINA 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL | 1,000.00 | UND |
| F002058 | METRONIDAZOL 500 mg FRASCO | 2,000.00 | UND |



Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

HJM CB-2022-1297

Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : **02 DE SEPTIEMBRE DEL 2022.**

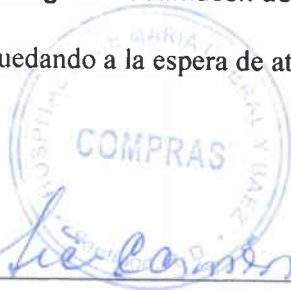
Distinguido Señor Director:

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

700.00 FCO.ACICLOVIR 250MG
2000.00 UND.CIPROFLOXACINA INF 200MG/100ML

Solicitado mediante la comunicación de fecha **29/08/2022** suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ,** encargada de Almacén de Farmacia.

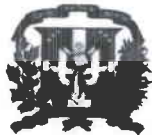
Quedando a la espera de atención y aprobación, sin otro particular



MC
OK

Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJM CB

Anexos: Certificado de fondos, Aprobación Presupuestaria, Solicitud de Compra o Contratación, Requerida



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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2022-1297
 2-9-2022

ALM . 700

No. De Orden: **HJMCB-2022-2083**

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

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
 Total: **RD\$900,000.00**

| 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 | | ACICLOVIR 250MG | 700 | FCO | RD | RD\$1,200.00 | RD\$0.00 | RD\$0.00 | RD\$840,000.00 |
| 2 | | CIPROFLOXACINA INF 200MG/100ML | 2000 | UND | RD | RD\$30.00 | RD\$0.00 | RD\$0.00 | RD\$60,000.00 |
| | | | | | | | Total S/ITBIS RDS | RD\$900,000.00 | |
| | | | | | | | FLETE | RD\$ | - |
| | | | | | | | DESCUENTO | RD\$ | - |
| | | | | | | | Total ITBIS RDS | RD\$ | - |
| | | | | | | | Total RDS | RD\$ | 900,000.00 |

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

[Signature]
Enc. Unidad de Compras

[Signature]
Administración

[Signature]
Director General

MC
OK



Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.
“Año de la Innovación y la Competitividad”

Acta Simple Compras Menores

Siendo las 02:00 P.M. del 02 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 | 900,000.00 |
| 2 | SI EN SALUD , SRL | 1,200,000.00 |
| 3 | COPEM HOSPICLINIC | 64,000.00 |

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 **RD\$ 900,000.00** 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 02 días del mes de septiembre 2022.

Atentamente,


Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMCB


Licda. Arelis García V.
Administradora General
HRUJMCB