



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

**CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO**

No. EXPEDIENTE  
HJM CB-UC-CM-2022-1394  
No. DOCUMENTO  
HJM CB-UC-CM-2022-1394

**REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS**

**FECHA: 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2022**

Yo, **LICDA. ARELIS GARCIA VARGAS**, en mi calidad de Administradora General del **HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HJM CB)**.

**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 (SEPTIEMBRE 2022) para la adquisición a continuación

**1500.00 VIAL.MEROPENEM 1 G POLVO INYECCION VIAL**

**PRESUPUESTO: quinientos noventa mil pesos (RD\$590,000.00)**

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  
HJM CB

UC  
OK



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

**HJMCB-2022-1394**  
**Santiago de los Caballeros.**

**A: Licda. Arelis García Vargas**  
Administradora.  
HJMCB

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

**Distinguida Señora Administradora:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RD\$590,000.00** (quinientos noventa mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 19/09/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$590,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 19/09/2022	<b>COMPRA MEDICAMENTO</b>

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 000000000749

FECHA: 19/09/2022 10:43 am

Rubro: 51100000 MEDICAMENTOS ANTINEFECIOSOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1394

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000361	MEROPENEM 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL	1,500.00	UND
F001925	PIPERACICLINA 4G + TAZOBACTAM 500MG	1,000.00	UND

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

**HJMCB-2022-1394**

Santiago de los Caballeros.

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : **21 DE SEPTIEMBRE DEL 2022.**

Distinguido Señor Director:

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

**1500.00 VIAL.MEROPENEM 1 GRAMO**

Solicitado mediante la comunicación de fecha **19/09/2022** suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ,** encargada de Almacén de Farmacia.

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



*[Handwritten signature]*

**Lic. Carmen Méndez**

Enc. De Compras y Contrataciones  
HJMCB

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

MG  
OK



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

**Acta Simple Compras Menores**

Siendo las 01:00 P.M. del 21 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 19/09/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 19/09/2022.

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>BENMARFA IMPORT SRL</b>	582,000.00
2	<b>COPEM HOSPICLINIC</b>	598,000.00
3	<b>GRUPO FARMACEUTICO CAR-M</b>	675,000.00

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 **RDS 582,000.00** a la empresa, **BENMARFA 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 21 días del mes de SEPTIEMBRE, 2022.

Atentamente,

**Licda. Carmen Méndez**  
 Encargada de Compras  
 HRUJMCB

**Licda. Arellis García V.**  
 Administradora General  
 HRUJMCB



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

No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2022-1394**  
 21-9-2022

ALM . 749 ✓

No. De Orden: **HJMCB-2022-3132** ✓

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\$582,000.00**

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		MEROPENEM 1 GRAMO	1500	VIAL	RD	RD\$388.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$582,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:

Total S/ITBIS RDS	<b>RD\$582,000.00</b>
FLETE	RD\$ -
DESCUENTO	RD\$ -
Total ITBIS RDS	<b>RD\$0.00</b>
Total RDS	<b>RD\$ 582,000.00</b>

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

MC  
OK



Enc. Unidad de Compras



Administración



Director General