



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

No. EXPEDIENTE

HJMCB-UC-CM-2022-1500

No. DOCUMENTO

HJMCB-UC-CM-2022-1500

**CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO**

**REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS**

**FECHA: 03 DE OCTUBRE 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 (OCTUBRE 2022) para la adquisición a continuación

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

**3500.00 VIAL.CEFEPIME 1 G FRASCO**

**PRESUPUESTO: un millón doscientos mil pesos (RD\$ 1, 200, 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



**Lieda Arelis García Vargas**

Administradora General

HJMCB



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

**HJM CB-2022-1500**  
**Santiago de los Caballeros.**

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

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 03 DE OCTUBRE DEL 2022

**Distinguida Señora Administradora:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS 1, 200,000.00** (un millón doscientos mil pesos), para la compra de **MEDIACMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 03/10/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RDS1,200,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 03/10/2022	<b>COMPRA MEDICAMENTO</b>

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

  
COMPRAS

**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 00000000818

FECHA:03/10/2022 10:26 am

Rubro: 51100000 MEDICAMENTOS ANTINFECIOSOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1500 ✓

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000105	CEFTRIAZONA 1 gr FRASCO	4,000.00	UND
F002174	CEFEPIME 1 g FRASCO ✓	4,000.00	FCO
F001817	CIPROFLOXACINA 200MG/ 100ML AMPOLLA	1,500.00	UND
F000361	MEROPENEM 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL ✓	2,000.00	UND
F000253	FOSFOMICINA 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL	1,500.00	UND

Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

**HJMCB-2022-1500**  
Santiago de los Caballeros.

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : **05 DE OCTUBRE DEL 2022.**

Distinguido Señor Director:

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

**1500.00 VIAL.MEROPENEM 1 GRAMO ✓**  
**3500.00 VIAL.CEFEPIME 1 GRAMO ✓**

Solicitado mediante la comunicación de fecha **03/10/2022** 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



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

**Acta Simple Compras Menores**

Siendo las 01:00 P.M. del 05 del mes de OCTUBRE 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 03/10/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 03/10/2022.

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>BRENMARFA IMPORT SRL</b>	1,198,250.00
2	<b>COPEM HOSPICLINIC</b>	1,466,500.00
3	<b>SUED &amp; FARGESA SRL</b>	9,596,125.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 1,198,250.00** 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 05 días del mes de OCTUBRE 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-2022-1500**

5-10-2022

**ALM . 818**

No. De Orden: **HJMCB-2022-3290**

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\$1,198,250.00**

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Detalle		Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
				Unid. de Medida	Moneda				
1		MEROPENEM 1 GRAMO	1500	VIAL	RD	RD\$383.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$575,250.00
2		CEFEPIME 1 GRMO	3500	VIAL	RD	RD\$178.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$623,000.00
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:						Total S/ITBIS RD\$		<b>RD\$1,198,250.00</b>	
						FLETE	RD\$	-	
						DESCUENTO	RD\$	-	
						Total ITBIS RD\$		<b>RD\$0.00</b>	
						Total RD\$	RD\$	<b>1,198,250.00</b>	

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

**COMPRAS**  
*[Firma]*  
**Enc. Unidad de Compras**  
 Santiago, R. D.

**HOSPITAL REGIONAL**  
 JOSÉ MARÍA CABRAL Y BAEZ  
 RNC 402864419  
*[Firma]*  
**Administración**

**HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO**  
 SNS  
 SERVICIO NACIONAL DE SALUD  
 DIRECCION GENERAL  
*[Firma]*  
**Director General**  
 Santiago, R. D.