



**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: 26 DE SEPTIEMBRE 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 (**SEPTIEMBRE 2022**) para la adquisición a continuación

**930.00 UND.LEVETIRAZETAN 500MG AMPOLLA
2000.00 UND.KRTOROLACO 30MG**

PRESUPUESTO: setecientos mil pesos (RD\$ 700, 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 Garcia Vargas
Administradora General
HJM CB



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

HJMCB-2022-1460
Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS700,000.00** (setecientos mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 26/09/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS700,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 26/09/2022	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


COMPRAS

Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB



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 00000000790

FECHA: 26/09/2022 11:08 am

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1460

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001681	DIPIRONA METAMIZOL 1GR.2ML AMP	2,000.00	UND
F000321	KETOROLACO 30MG ✓	2,000.00	UND
F000369	METILPREDNISOLONA 80 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	1,000.00	UND
F000367	METILPREDNISOLONA 40 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	1,000.00	UND
F000368	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VIAL	1,000.00	UND
F001907	N-BUTIL HIOSCINA- BROMURO 20MG AMPOLLA	500.00	UND
F000307	INSULINA REGULAR (CRISTALINA) 100 UI/ml INYECTABLE VIAL x 10 ml	200.00	UND
F002649	BUDESONIDE 0.25MG/2ML	1,000.00	UND
F001786	BROMURO DE IPATROPIUM 250ML	1,500.00	UND
F000320	KETOROLACO 60 mg	2,000.00	UND
F0039	LEVETIRAZETAM 1 GR AMPOLLA	1,000.00	UND
F001679	LEVETIRAZETAN 500MG AMPOLLA ✓	1,000.00	UND
F002059	NIRHES 200/6% INF 500ml	50.00	UND
F002208	NISTATINA 30ML (GOTA)	100.00	UND

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

HJMCB-2022-1460

Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : **30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022.**

Distinguido Señor Director:

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

930.00 AMP.LEVETIRAZETAM 500MG
2000.00 AMP.KETOROLACO 30MG

Solicitado mediante la comunicación de fecha **26/9/2022** 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



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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2022-1460

30-9-2022

alm. 790

No. De Orden: **HJMCB-2022-3228**

Descripcion: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social: **COPEM HOSPICLINIC**

Nombre Comercial:

COPEM HOSPICLINIC

RNC: 1-31-78899-8

Domicilio Comercial:

AUT. SANTIAGO LA VEGAS KM 9

Telefono: 809-322-6892

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total: **RD\$694,050.00**

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		LEVETIRAZETAM 500MG	930	AMP	RD	RD\$699.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$650,070.00
2		LEVETIRAZETAM 500MG	45	AMP	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
3		KETOROLACO 30MG	2000	AMP	RD	RD\$21.99	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$43,980.00
4		KETOROLACO 30MG	50	AMP	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:							Total S/ITBIS RDS	RD\$694,050.00	
							FLETE	RD\$ -	
							DESCUENTO	RD\$ -	
							Total ITBIS RDS	RD\$ -	
							Total RDS	RD\$ 694,050.00	

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

[Signature]
Enc. Unidad de Compras

[Signature]
Administración

[Signature]
Director General



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

Acta Simple Compras Menores

Siendo las 01:00 P.M. del 30 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 26/09/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 26/09/2022.

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	COPEM HOSPICLINIC	694,050.00
2	HOSPIFAR SRL	50,000.00
3	SERVI SALUD PREMIUM SRL	75,720.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RDS\$ 694,050.00** a la empresa, **COPEM HOSPICLINIC**, 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 30 días del mes de septiembre 2022.

Atentamente,


Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMCB


Licda. Arelis García V.
Administradora General
HRUJMCB