



**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: 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 AMP.ADRENALINA 1 MG/ML AMPOLLA X 1 ML**  
**1500.00 AMP.NORADRENALINA 1MG/ML AMP 2ML**

**PRESUPUESTO: un millón doscientos cuarenta mil pesos (RD\$ 1, 240, 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  
HJMCB

LC  
OK

No. EXPEDIENTE  
HJMCB-UC-CM-2022-1501  
No. DOCUMENTO  
HJMCB-UC-CM-2022-1501



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

**HJMCB-2022-1501**  
**Santiago de los Caballeros.**

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

**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, 240,000.00 (un millón doscientos cuarenta 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	Artículo
01	RDS1,240,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 03/10/2022	<b>COMPRA MEDICAMENTO</b>

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



*Lic. Carmen Méndez*  
**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 00000000819 ✓

FECHA: 03/10/2022 / 10:27 am ✓

Rubro: 511400000 MEDICAMENTOS QUE AFECTAN SISTEMA NERVIOSO

Codigo presupuestario: 23-41-01 ✓

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1501 ✓

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F002055	NORADRENALINA 1MG/ML AMP 2ML ✓	4,000.00	UND
F001682	NORADRENALINA 1MG/ML AMP 4 ML	4,000.00	UND
F000210	ADRENALINA 1 mg/ml AMPOLLA x 1 ml ✓	4,000.00	UND

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

**HJMCB-2022-1501** ✓  
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 AMP.ADRENALINA 1MG/ML AMP** ✓  
**1500.00 AMP.NORADRENALINA 1MG 2ML** ✓

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**

**Lic. Carmen Méndez**  
Enc. De Compras y Contrataciones  
HJMCB

MC  
OK

**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>	1,233,000.00
2	<b>MECALA IMPORTADORA ,S.A</b>	1,237,500.00
3	<b>COPEM HOSPICLINIC</b>	1,237,500.00

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\$ 1,233,000.00** 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-2022-1501**

5-10-2022

**ALM . 819**

No. De Orden: **HJMCB-2022-3291**

Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **BRENNARFA IMPORT SRL**

RNC: 131007562

Nombre Comercial: **BRENNARFA IMPORT SRL**

Telefono: 829-740-3078

Domicilio Comercial: **CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181**

Anticipo: 0%      Modalidad de pago: **CREDITO**  
 Total: **RD\$1,233,000.00**

Detalle									
Item	Código	Descripción	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		ADRENALINA 1MG/ML AMP	1500	AMP	RD	RD\$23.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$34,500.00
2		NORADRENALINA 1MG 2ML	1500	AMP	RD	RD\$799.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$1,198,500.00
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:						Total S/ITBIS RD\$		<b>RD\$1,233,000.00</b>	
						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RD\$		<b>RD\$0.00</b>	
FIRMAS RESPONSABLES:						Total RD\$		<b>RD\$ 1,233,000.00</b>	

PAG. 1/1

*MC ON*



**Enc. Unidad de Compras**



**Administración**



**Director General**