



**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

30.00 UND.SURGICEL  
100.00 UND.SPONGOSTAN (ESPONJA HEMOSTATICA)  
50.00 UND.CAL SODADA FUNDA

**PRESUPUESTO: doscientos veinte mil pesos (RD\$ 220, 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

No. EXPEDIENTE

HJMCB-UC-CM-2022-1472

No. DOCUMENTO

HJMCB-UC-CM-2022-1472



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

**HJM CB-2022-1472**  
**Santiago de los Caballeros.**

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

**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 **RDS\$220,000.00** (doscientos veinte mil pesos), para la compra de **MATERIAL MEDICO GASTABLE**, 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	Articulo
01	RDS\$220,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 26/09/2022	<b>COMPRA MATERIAL MEDICO GASTABLE</b>

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

  
  
**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 000000000799

FECHA: 26/09/2022 1:50 pm

Rubro: 42290000 PRODUCTOS QUIRURGICO

Codigo presupuestario: 23-93-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1472

Objeto compra: MATERIAL GASTABLES

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001035	PLACA DE CAUTERIO BIPOLAR	1,000.00	UND
F001936	SELLO BAJO DE AGUA	50.00	UND
F002759	SURGICEL ✓	48.00	UND
F000645	BISTURI MONTADO NO.20	500.00	UND
F002161	SPONGOSTAN (ESPONJA HEMOSTATICA) ✓	300.00	S
F002191	KIT DE LAPAROSCOPIA ROPA QUIRURGICA	30.00	UND
F001160	HILO NAYLON 5-0 CON AGUJA CURVA CORTANTE 3/8	144.00	UND
F002105	HILO NAYLON 2.0 MONOFILAMENT	288.00	UND
F002145	HILO NAYLON 1.0 MONOFILAMENT	72.00	UND
F002636	KIT PERIDURAL NO.18	20.00	UND
F001791	CAL SODADA FUNDA ✓	50.00	UND
F002116	HILO SEDA 2-0 SH	288.00	UND
F002121	HILO VICRIL 2-0 POLIGLACTIN, ASSUFIL	288.00	UND
F0067	BISTURI MONTADO NO.21	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.**

**HJM CB-2022-1472**  
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

**3.00 CAJA.SURGICEL ESTERIL 4\*8 PULG.1952**  
**100.00 UND.SPONGOSTAN HEMOSTICA ESTANDAR MS0002**  
**50.00 UND.CAL SODADA CANISTER PACK FUNDA**

Solicitado mediante la comunicación de fecha **26/09/2022** suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ,**  
**encargada de Almacén de Farmacia.**

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

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

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



**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 material médico gastables 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	<b>HOSPIFAR SRL</b>	215,038.60
2	<b>COMERCIALIZADORA DIVERSA , S.A</b>	283,221.00
3	<b>QUISQUEYANA FARMACEUTICA , S.A</b>	270,176.48

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RDS 215,038.60** a la empresa, **HOSPIFAR 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 30 días del mes de SEPTIEMBRE 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-2022-1472**  
 30-9-2022

ALM. 799

No. De Orden: **HJMCB-2022-3252**  
 Descripción: **material medico gastables**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor: **HOSPIFAR SRL**

Nombre Comercial: **HOSPIFAR** RNC: 101625589  
 Domicilio Comercial: **CALLE PAYA NO.55 EDIFICIO PEBACA, URB TROPICAL SANTO DOMINGO** Telefono: 809-533-1084

Datos Generales del Contrato  
 Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**  
 Total: **RD\$215,038.60**

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		SURGICEL ESTERIL 4*8 PULG.1952	3	CAJA	RD	RD\$19,537.20	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$58,611.60	
2		SPONGOSTAN HEMOSTATICA ESTANDAR MS0002	100	UND	RD	RD\$764.23	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$76,423.00	
3		CAL SODADA CANISTER PACK FUNDA	50	UND	RD	RD\$1,356.00	RD\$244.08	RD\$12,204.00	RD\$67,800.00	
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
							Total S/ITBIS RDS		<b>RD\$202,834.60</b>	
							FLETE	RD\$	-	
							DESCUENTO	RD\$	-	
							Total ITBIS RDS		<b>RD\$12,204.00</b>	
							Total RDS		<b>RD\$215,038.60</b>	

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

*[Signature]*  
 Enc. Unidad de Compras

*[Signature]*  
 Administración

A

*[Signature]*  
 Director General