



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

No. EXPENDIENTE
HJM CB-CCC-CM-2022-1659
 2-11-2022

ALM.912

No. De Orden: **HJM CB-2022-3522**
 Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **SUED & FARGESA SRL** RNC: 101027721
 Nombre Comercial: **SUED & FARGESA SRL** Telefono: 809-682-4344
 Domicilio Comercial: **AV. MAXIMO GOMEZ NO.27 ESQ RAMON SANTANA**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
 Total: **RD\$825,000.00**

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		SOLUCION CS INY /100ML	15000	UND	RD	RD\$55.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$825,000.00	
2		SOLUCION CS INY /100ML	1500	UND	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	

Observación:	Total S/ITBIS RDS	RD\$825,000.00
	FLETE	
	DESCUENTO	RD\$ -
	Total ITBIS RDS	RD\$0.00
	Total RDS	RD\$825,000.00

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

MC 07

HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
COMPRAS
Santiago, R.D.
Enc. Unidad de Compras

HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
ADMINISTRACION

HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
DIRECCION GENERAL
Director General



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

HJMCB-2022-1659
Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : **02 DE NOVIEMBRE DEL 2022.**

Distinguido Señor Director:

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

15000.00 UND.SOLUCION CS INY / 100ML

Solicitado mediante la comunicación de fecha **31/10/2022** suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ**,
encargada de Almacén de Farmacia.

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

COMPRAS
Santiago, R. D.

MC
Or

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 3:00 PM. Del 2 del mes de NOVIEMBRE 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 31/10/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 31/10/2022.

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	SUED & FARGESA SRL	825,000.00
2	MEDISAN SRL	900,000.00
3	HOSPIFAR SRL	923,550.00

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 825,000.00** a la empresa, **SUED & FARGESA 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 02 días del mes de NOVIEMBRE 2022.

Atentamente,



Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMCB



Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HRUJMCB



**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: 31 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:

15000.00 UND.SOLUCION SALINO AL 0.9% 100ML

PRESUPUESTO: Ochocientos treinta mil pesos (RD\$830,000.00)

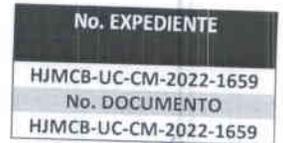
En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de Compra Menor**.

Y para que conste, firmo la presente certificación



Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HJMCB

MC
OK





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

HJMCB-2022-1659
Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 31 DE OCTUBRE DEL 2022

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS830,000.00** (Ochocientos treinta mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 31/10/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del Almacén del Farmacia.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RDS830,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 31/10/2022	COMPRA MEDICAMENTO

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 00000000912

FECHA: 31/10/2022 11:42 am

Rubro: 4220000 PRODUCTOS PARA LA ADMINISTRACION INTRAVENOSA Y ARTERIAL

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1659

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001941	SOLUCION SALINO AL 0.9% 100ML	15,000.00	UND
F001940	SOLUCION SALINO AL 0.9% 1000ML	15,000.00	UND
F001943	SOLUCION SALINO 9% 500ML	1,800.00	UND
F001945	SOLUCION DEXTROSA 5% 500ML	960.00	UND
F001947	SOLUCION LACTATO DE RINGER 1000ML	1,200.00	UND
F001950	SOLUCION SALINA 45% 1000ML (CLORURO)	960.00	UND

MC
OK

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones