



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

No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2022-1657**

2-11-2022

ALM.910 ✓

No. De Orden: **HJMCB-2022-3528** ✓  
 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\$1,122,300.00**

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		DEXAMETAZONA 8MG	4000	AMP	RD	RD\$7.45	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$29,800.00	
2		OMEPRAZOL 40MG	2000	AMP	RD	RD\$27.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$55,000.00	
3		PARACETAMOL INFUSION 100ML	4000	UND	RD	RD\$135.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$540,000.00	
4		METILPREDNISOLONA 500MG	500	AMP	RD	RD\$995.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$497,500.00	
5										
6										
7										
8										
9										
10										
Observación:							Total S/ITBIS RDS	RD\$1,122,300.00		
							FLETE	RDS -		
							DESCUENTO	RDS -		
							Total ITBIS RDS	RD\$0.00		
FIRMAS RESPONSABLES:							Total RDS	RDS 1,122,300.00		

PAG. 1/1

MC OK

**HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ**  
**COMPRAS**  
 Enc. Unidad de Compras

**HOSPITAL REGIONAL**  
**JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ**  
 ADMINISTRACION

**HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO**  
**JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ**  
 Director General



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

HJMCB-2022-1657  
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

**4000.00 AMP.DEXAMENTAZONA 8MG**  
**2000.00 AMP.OMEPRAZOL 40MG**  
**4000.00 UND.PARACETAMOL INFUSION 100ML**  
**500.00 AMP.METILPRENISOLONA 500MG**

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

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

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

MC  
OK



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

**Acta Simple Compras Menores**

Siendo las 3:00 PM. Del 02 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	<b>BRENMARFA IMPORT, SRL</b>	1,122,300.00
2	<b>COPEM HOSPICLINIC</b>	710,000.00
3	<b>GRUPO FARMACEUTICO CAR-M</b>	728,000.00

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 1,122,300.00** 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 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:

**4000.00 UND.DEXAMENTASONA 8 MG AMPOLLA 2 ML AMP**  
**2000.00 UND.OMEPRAZOL 40 MG AMP**  
**4000.00 UND.PARACETAMOL 10 MG VIAL O BOLSA DE 100ML ACETAMINOFEN**  
**500.00 AMP.METILPREDNISOLONA 500 MG INYECTABLE VIAL X 10 ML**

**PRESUPUESTO: Un millón ciento treinta mil pesos (RD\$1, 130,000.00)**

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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2022-1657
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2022-1657



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

**HJM CB-2022-1657**

**Santiago de los Caballeros.**

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

**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 **RDS1,130,000.00** (Un millón ciento 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	Artículo
01	RDS1,130,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 31/10/2022	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



**Lic. Carmen Méndez**

Enc. De Compras y Contrataciones  
HJM CB

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 00000000910

FECHA: 31/10/2022 10:13 am

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1657

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000369	METILPREDNISOLONA 80 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	2,000.00	UND
F000367	METILPREDNISOLONA 40 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	2,000.00	UND
F001907	N-BUTIL HIOSCINA- BROMURO 20MG AMPOLLA	2,500.00	UND
F000307	INSULINA REGULAR (CRISTALINA) 100 UI/ml INYECTABLE VIAL x 10 ml	200.00	UND
F000368	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VIAL	1,000.00	UND
F002224	ACIDO TRANEXAMINICO 500MG/5ML/AMP.	1,000.00	UND
F001864	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLLA	4,000.00	UND
F001681	DIPIRONA METAMIZOL 1GR.2ML AMP	4,000.00	UND
F002208	NISTATINA 30ML (GOTA)	200.00	UND
F001679	LEVETIRAZETAN 500MG AMPOLLA	2,000.00	UND
F002649	BUDESONIDE 0.25MG/2ML	3,000.00	UND
F003628	BROMURO DE IPATROPIUM 2.5	4,000.00	UND
F000166	DEXTROSA 50% AMPOLLA	4,500.00	UND
F002708	DESFLURANO/SUPRANE 240ML	100.00	UND
F000209	ENOXAPARINA 40 mg /0.4 ml INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	2,000.00	UND
F000275	HIDRALAZINA CLORHIDRATO 20 mg INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	2,000.00	UND
F0039	LEVETIRAZETAM 1 GR AMPOLLA	2,000.00	UND
F001886	LACTULOSA 240ML	500.00	UND
F002059	NIRHES 200/6% INF 500ml	100.00	UND
F002780	PENTAGLUBINE(GADOPENTETATO DIMEGLUMUNA) 469MG/ML15	200.00	UND
F002211	PARACETAMOL 10 mg VIAL O BOLSA DE 100ml ACETAMINOFEN	4,000.00	UND
F000516	SUCRALFATO GRANULADO 1 g SOBRE	200.00	UND
F001883	KETOROLACO 30MG	3,000.00	UND
F000320	KETOROLACO 60 mg	3,000.00	UND
F000198	DOBUTAMINA 250 mg AMPOLLA	400.00	UND
F000424	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	4,000.00	UND
F001885	LABETALOL 5MG/ 4ML (AMPOLLA)	500.00	UND
F000073	BICARBONATO SODICO 100 MG /10% AMPOLLA	4,000.00	UND
F001898	MEDIO DE CONTRASTE	100.00	UND
F000289	HIERRO SACAROSA 100 mg/5ml INYECTABLE AMPOLLA x 5 ml	1,000.00	UND



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 000000000910

FECHA: 31/10/2022 10:13 am

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJM CB-UC-CM-2022-1657

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000208	ENOXAPARINA 20 mg /0.2 ml INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	1,000.00	UND
F000229	FENITOINA 250 mg/5ml EPAMIN AMPOLLA 5 ml	1,500.00	UND
F001867	FUROSEMIDA 20MG AMPOLLA	2,500.00	UND
F001830	DEXAMENTASONA 8MG AMPOLLA 2 ML AMPOLLA	4,000.00	UND
F002494	DIFENHIDRAMINA 20 mg/2ml	2,000.00	UND
F000191	DIFENHIDRAMINA 10 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	2,000.00	UND
F002242	CLORURO DE SODIO AL 20%	500.00	UND

Observaciones:

  
Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones