



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

No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2022-1655**

2-11-2022

**ALM . 908**

No. De Orden: **HJMCB-2022-3539**

Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA ANMARY SRL** RNC: 1-32-20368-2  
Nombre Comercial: **DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA ANMARY** Telefono: 829-581-8484  
Domicilio Comercial: **CARRETERA DON PEDRO NO 21 SANTIAGO REP DOM**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**

Total: **RD\$700,000.00**

**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		MEROPENEM 1GRAMO	2000	FCO	RD	RD\$350.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$700,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:						Total S/ITBIS RD\$		<b>RD\$700,000.00</b>	
						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RD\$		RD\$	-
						Total RD\$		RD\$	<b>700,000.00</b>

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1



**Enc. Unidad de Compras**



**Administración**



**Director General**



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

**HJMCB-2022-1655**  
Santiago de los Caballeros.

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

**Via** : **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

**2000.00 FCO.MEROPENEM 1 GRAMO**

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



**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	<b>DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA ANMARY SRL</b>	700,000.00
2	<b>JONSA SRL</b>	720,000.00
3	<b>COPEM HOSPICLINIC</b>	798,000.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 700,000.00** a la empresa, **DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA ANMARY 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  
HRLIMCB

  
**Licda. Arédis García Vargas**  
Administradora General  
HRUIMCB



**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:

**2000.00 UND.MEROPENEM 1 G POLVO PARA INYECCION VIAL ✓**

**PRESUPUESTO: Setecientos cinco mil pesos (RD\$705,000.00) ✓**

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



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

**HJMCB-2022-1655**  
**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 **RDS705,000.00** (Setecientos cinco 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	RDS705,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 31/10/2022	<b>COMPRA MEDICAMENTO</b>

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

  
  
**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 00000000908

FECHA:31/10/2022 9:54 am

Rubro: 51100000 MEDICAMENTOS ANTINFECIOSOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1655

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000105	CEFTRIAZONA 1 gr FRASCO	4,000.00	UND
F001817	CIPROFLOXACINA 200MG/ 100ML AMPOLLA	2,000.00	UND
F000007	ACICLOVIR 250 mg POLVO PARA INYECCION VIAL	2,000.00	UND
F000126	CLINDAMICINA 600 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 4 ml	3,000.00	UND
F000558	VANCOMICINA 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL	3,000.00	UND
F002174	CEFEPIME 1 g FRASCO	2,000.00	FCO
F001888	LEVOFLOXACINA 500 MG /100ML INFUSION FRASCO	500.00	UND
F001925	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG	3,000.00	UND
F000361	MEROPENEM 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL	4,000.00	UND

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones