



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

No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2022-1712**

17-11-2022

ALM . 939

No. De Orden: **HJMCB-2022-3680**

Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPRA menor**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA ANMARY SRL**  
 Nombre Comercial: **DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA ANMARY**  
 Domicilio Comercial: **CARRETERA DON PEDRO NO.21 SANTIAGO REP DOM**  
 Datos Generales del Contrato

RNC: 1-32-20368-2  
 Telefono: 829-581-8484

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

Total: **RD\$480,000.00**

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		LABENTALOL AMP 5MG	300	AMP	RD	RD\$1,600.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$480,000.00	
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
Observación:							Total S/ITBIS RD\$	RD\$480,000.00		
							FLETE	RD\$	-	
							DESCUENTO	RD\$	-	
							Total ITBIS RD\$	RD\$	-	
							Total RDS	RD\$	480,000.00	

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.**

**HJM CB-2022-1712**

Santiago de los Caballeros.

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : **17 DE NOVIEMBRE DEL 2022.**

Distinguido Señor Director:

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

**300.00 LABETALOL AMP 5MG**

Solicitado mediante la comunicación de fecha **14/11/2022** 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, Requerida



Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.  
"Año de la Innovación y la Competitividad"

Acta Simple Compras Menores

Siendo las 3:00 PM. Del 17 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 14/11/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 14/11/2022.

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>	480,000.00
2	<b>MORAMI SRL</b>	489,000.00
3	<b>COPEM HOSPICLINIC</b>	523,545.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 480,000.00** 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 17 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: 14 DE NOVIEMBRE 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 (noviembre 2022) para la adquisición a continuación:

**300.00 UND.LABETALOL5MG/ 4ML (AMPOLLA)**

**PRESUPUESTO: Cuatrocientos ochenta y cinco mil pesos (RD\$485,000.00)**

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-2022-1712
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2022-1712



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

**HJM CB-2022-1712**  
**Santiago de los Caballeros.**

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

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 14 DE NOVIEMBRE DEL 2022

**Distinguida Señora Administradora:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS485,000.00** (Cuatrocientos ochenta y cinco mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 14/11/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS485,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 14/11/2022	<b>COMPRA MEDICAMENTO</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 00000000939

FECHA:14/11/2022 10:30 am

Rubro: 51210000CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1712

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000369	METILPREDNISOLONA 80 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	1,000.00	UND
F000367	METILPREDNISOLONA 40 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	1,000.00	UND
F0039	LEVETIRAZETAM 1 GR AMPOLLA	1,000.00	UND
F000043	AMIODARONA 150 mg /ml INYECTABLE AMPOLLA x 3 ml	500.00	UND
F002042	CLORPROMAZINA 25 MG/2 ML AMPOLLA	1,000.00	UND
F000198	DOBUTAMINA 250 mg AMPOLLA	1,000.00	UND
F001868	FOSFATO MONOBASICO DE POTACIO	500.00	UND
F001885	LABETALOL 5MG/ 4ML (AMPOLLA) ✓	500.00	UND
F002208	NISTATINA 30ML (GOTA)	200.00	UND
F002059	NIRHES 200/6% INF 500ml	50.00	UND

Observaciones:

COMPRAS

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones