



**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: 07 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:

**4000.00 UND.KETOROLACO 60 MG**

**2000.00 UND.N-BUTIL HIOSCINA-BROMURO 20MG AMPOLLA**

**PRESUPUESTO: Ciento setenta mil pesos (RD\$170,000.00)**

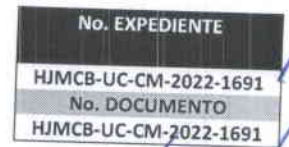
En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de Compra Menor.**

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.**

**HJM CB-2022-1691**  
**Santiago de los Caballeros.**

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

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 07 DE NOVIEMBRE DEL 2022

**Distinguida Señora Administradora:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS170,000.00** (Ciento setenta mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 07/11/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del Almacén del Farmacia.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS170,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 07/11/2022	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

  
HOSPITAL JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ  
COMPRAS  
Santiago, R.D.

**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 000000000927

FECHA: 07/11/2022 10:58 am

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1691

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
F001681	DIPIRONA METAMIZOL 1GR.2ML AMP	1,000.00	UND
F000424	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	4,000.00	UND
F000209	ENOXAPARINA 40 mg /0.4 ml INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	1,000.00	UND
F000060	ATROPINA SULFATO 1 mg/ ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	1,000.00	UND
F000166	DEXTROSA 50% AMPOLLA	2,000.00	UND
F000275	HIDRALAZINA CLORHIDRATO 20 mg INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	1,500.00	UND
F000289	HIERRO SACAROSA 100 mg/5ml INYECTABLE AMPOLLA x 5 ml	1,000.00	UND
F000320	KETOROLACO 60 mg ✓	4,000.00	UND
F001907	N-BUTIL HIOSCINA- BROMURO 20MG AMPOLLA ✓	2,000.00	UND
F001886	LACTULOSA 240ML	200.00	UND
F001864	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLLA	2,000.00	UND
F002058	METRONIDAZOL 500 mg FRASCO	500.00	UND
F002224	ACIDO TRANEXAMINICO 500MG/5ML/AMP.	500.00	UND
F0039	LEVETIRAZETAM 1 GR AMPOLLA	1,000.00	UND
F001679	LEVETIRAZETAN 500MG AMPOLLA	1,000.00	UND
F002242	CLORURO DE SODIO AL 20%	500.00	UND

MC  
OK

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2022-1691**  
 10-11-2022

**ALM . 927**

No. De Orden: **HJMCB-2022-3645**  
 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**

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

**Datos Generales del Contrato**

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

Total: **RD\$168,000.00**

**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		KETOROLACO 60 MG AMP	4,000	UND	RD	RD\$32.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$128,000.00
2		N-BUTIL HIOSCINA AMP	2000	UND	RD	RD\$20.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$40,000.00
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
							Total S/ITBIS RDS		<b>RD\$168,000.00</b>
							FLETE	RD\$	-
							DESCUENTO	RD\$	-
							Total ITBIS RDS	RD\$	-
							Total RDS	RD\$	<b>168,000.00</b>

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

MC OK

*[Signature]*  
 Enc. Unidad de Compras

*[Signature]*  
 Administración

*[Signature]*  
 Director General



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

**HJM CB-2022-1691** ✓  
Santiago de los Caballeros.

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : **10 DE NOVIEMBRE DEL 2022.**

Distinguido Señor Director:

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

**4000.00 UND.KETOROLACO 60MG AMP** ✓  
**2000.00 UND.N-BUTIL HIOSCINA AMP** ✓

Solicitado mediante la comunicación de fecha **07/11/2022** 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

MC  
OK

**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 10 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 07/11/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 07/11/2022.

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>	168,000.00
2	<b>COPEM HOSPICLINIC</b>	168,000.00
3	<b>A&amp;S IMPORTADORA MEDICA SRL</b>	474,000.00

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 **RD\$ 168,000.00** 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 10 días del mes de NOVIEMBRE 2022.

Atentamente,

  
Licda. Carmen Méndez  
Encargada de Compras  
HRUJMCB

  
Licda. Arclis García Vargas  
Administradora General  
HRUJMCB