



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



No. EXPENDIENTE  
**HJM CB-CCC-CM-2022-1833**  
 14-12-2022

**ALM. 1016**

No. De Orden: **HJM CB-2022-3927**  
 Descripción: **MATERIAL MEDICO GASTABLES**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **AB & CO ARIZA BATLLE** RNC: 101176377

Nombre Comercial: **AB & CO ARIZA BATLLE** Telefono: 809-532-9870

Domicilio Comercial: **CALLE CESAR NICOLAS PENSON 157**

Datos Generales del Contrato

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

Total: **RD\$427,470.42**

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		LIO AUROFLEX PLEGABLE + 14.0	2	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS424.80	RDS2,360.02	
2		LIO AUROFLEX PLEGABLE +14.5	1	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS212.40	RDS1,180.01	
3		LIO AUROFLEX PLEGABLE+15.0	2	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS424.80	RDS2,360.02	
4		LIO AUROFLEX PLEGABLE+15.5	2	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS424.80	RDS2,360.02	
5		LIO AUROFLEX PLEGABLE+16.0	4	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS849.61	RDS4,720.04	
6		LIO AUROFLEX PLEGABLE+16.5	4	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS849.61	RDS4,720.04	
7		LIO AUROFLEX PLEGABLE+17.0	5	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS1,062.01	RDS5,900.05	
8		LIO AUROFLEX PLEGABLE+17.5	5	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS1,062.01	RDS5,900.05	
9		LIO AUROFLEX PLEGABLE+18.0	10	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS2,124.02	RDS11,800.10	
10		LIO AUROFLEX PLEGABLE+18.5	10	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS2,124.02	RDS11,800.10	
11		LIO AUROFLEX PLEGABLEX +29.0	2	UND	RDO	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS424.80	RDS2,360.02	
12		LIO AUROFLEX PLEGABLE+19.5	10	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS2,124.02	RDS11,800.10	
13		LIO AUROFLEX PLEGABLE+20.0	20	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS4,248.04	RDS23,600.20	
14		LIO AUROFLEX PLEGABLE+20.5	20	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS4,248.04	RDS23,600.20	
15		LIO AUROFLEX PLEGABLE+21.0	20	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS4,248.04	RDS23,600.20	
16		LIO AUROFLEX PLEGABLE+21.5	20	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS4,248.04	RDS23,600.20	
17		LIO AUROFLEX PLEGABLE+22.0	20	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS4,248.04	RDS23,600.20	
18		LIO AUROFLEX PLEGABLE +22.5	20	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS4,248.04	RDS23,600.20	
19		LIO AUROFLEX PLEGABLE +23.0	20	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS4,248.04	RDS23,600.20	
20		LIO AUROFLEX PLEGABLE +23.5	20	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS4,248.04	RDS23,600.20	
21		LIO AUROFLEX PLEGABLE +24.0	20	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS4,248.04	RDS23,600.20	
22		LIO AUROFLEX PLEGABLE +24.5	20	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS4,248.04	RDS23,600.20	
23		LIO AUROFLEX PLEGABLE +25.0	20	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS4,248.04	RDS23,600.20	
24		LIO AUROFLEX PLEGABLE +25.5	10	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS2,124.02	RDS11,800.10	
25		LIO AUROFLEX PLEGABLE +26.0	10	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS2,124.02	RDS11,800.10	
26		LIO AUROFLEX PLEGABLE +26.5	8	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS1,699.21	RDS9,440.08	
27		LIO AUROFLEX PLEGABLE +27.0	2	UND	RD	RDS1,180.01	RDS212.40	RDS424.80	RDS2,360.02	

Observación:	Total S/ITBIS RDS	RD\$362,263.07
	FLETE	RD\$ -
	DESCUENTO	RD\$ -
	Total ITBIS RDS	RD\$65,207.35
	Total RDS	RD\$427,470.42

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

*MOK*

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

**HOSPITAL REGIONAL**  
**JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ**  
**RNC 2064319**  
**ADMINISTRACION**  
*[Signature]*  
**Administración**

**SERVICIO NACIONAL DE SALUD**  
**DIRECCION GENERAL**  
**Director General**  
**HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ**



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

**HJMCB-2022-1833**

Santiago de los Caballeros.

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : **14 DE DICIEMBRE DEL 2022.**

Distinguido Señor Director:

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

2.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 14.0  
1.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 14.5  
2.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 15.0  
2.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 15.5  
4.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 16.0  
4.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 16.5  
5.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 17.0  
5.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 17.5  
10.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 18.0  
10.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 18.5  
10.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 19.5  
20.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 20.0  
20.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 20.5  
20.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 21.0

20.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 21.5  
20.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 22.0  
20.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 22.5  
20.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 23.0  
20.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 23.5  
20.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 24.0  
20.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 24.5  
20.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 25.0  
10.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 25.5  
10.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 26.0  
8.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 26.5  
2.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 27.0  
2.00 UND.LIO AUROFLEX PLEGABLE + 29.0

Solicitado mediante la comunicación de fecha **06/12/2022** 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



**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: 06 DE DICIEMBRE 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 (Diciembre 2022) para la adquisición a continuación

2.00 UND.LIO AUROLAB 1-14.00D  
1.00 UND.LIO AUROLAB 1-14.5D  
2.00 UND.LIO AUROLAB 1-15.0  
2.00 UND.LIO AUROLAB 1-15.05D  
4.00 UND.LIO AUROLAB 1-16.0D  
4.00 UND.LIO AUROLAB 1-16.5D  
5.00 UND.LIO AUROLAB 1-17.0D  
5.00 UND.LIO AUROLAB 1-17.5D  
10.00 UND.LIO AUROLAB 1-18.0D  
10.00 UND.LIO AUROLAB 1-18.5D  
10.00 UND.LIO AUROLAB 1-19.5D  
20.00 UND.LIO AUROLAB 1-20.0D  
20.00 UND.LIO AUROLAB 1-20.5D  
20.00 UND.LIO AUROLAB 1-21.0D

20.00 UND.LIO AUROLAB 1-21.5D  
20.00 UND.LIO AUROLAB 1-22.0D  
20.00 UND.LIO AUROLAB 1-22.5D  
20.00 UND.LIO AUROLAB 1-23.0D  
20.00 UND.LIO AUROLAB 1-23.5D  
20.00 UND.LIO AUROLAB 1-24.0D  
20.00 UND.LIO AUROLAB 1-24.5D  
20.00 UND.LIO AUROLAB 1-25.0D  
10.00 UND.LIO AUROLAB 1-25.5D  
10.00 UND.LIO AUROLAB 1-26.0D  
8.00 UND.LIO AUROLAB 1-26.5D  
2.00 UND.LIO AUROLAB 1-27.0D  
2.00 UND.LIO AUROLAB 1-29.00D

**PRESUPUESTO: Cuatrocientos cincuenta y cinco mil pesos (RD\$455,000.00)**

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

*MG*

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2022-1833
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2022-1833



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

HJMCB-2022-1833

Santiago de los Caballeros.

A: **Licda. Arelis García Vargas**  
Administradora.  
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 06 DE DICIEMBRE DEL 2022

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$455,000.00** (Cuatrocientos cincuenta y cinco mil pesos), para la compra de **MATERIAL MEDICO GASTABLE**, solicitado mediante comunicado de fecha 06/12/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RDS\$455,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 06/12/2022	COMPRA MATERIAL MEDICO GASTABLE

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

  
*Lic. Carmen Méndez*

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

MC  
02



**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 000000001016

FECHA: 06/12/2022 11:57 am

Rubro: 42140000 SUMINISTRO, PRODUCTOS DE TX Y CUIDADO DEL PACIENTE

Codigo presupuestario: 23-93-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1833

Objeto compra: OFTALMOLOGIA

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F003685	LIO-AUROLAB 1-14.00D	2.00	UND
F003686	LIO-AUROLAB 1-14.5D	2.00	UND
F003687	LIO-AUROLAB 1-15.0D	2.00	UND
F003688	LIO-AUROLAB 1-15.05D	2.00	UND
F003689	LIO-AUROLAB 1-16.0D	4.00	UND
F003690	LIO-AUROLAB 1-16.5D	4.00	UND
F003691	LIO-AUROLAB 1-17.0D	5.00	UND
F003692	LIO-AUROLAB 1-17.5D	5.00	UND
F002320	LIO-AUROLAB 1-18.0D	10.00	UND
F002321	LIO-AUROLAB 1-18.5D	10.00	UND
F002322	LIO-AUROLAB 1-19.0D	10.00	UND
F002323	LIO-AUROLAB 1-19.5D	10.00	UND
F002324	LIO-AUROLAB-1-20.0D	20.00	UND
F002326	LIO-AUROLAB 1-20.5D	20.00	UND
F002430	LIO-AUROLAB 1-21.5D	20.00	UND
F002429	LIO-AUROLAB 1-21.0D	20.00	UND
F002431	LIO-AUROLAB 1-22.0D	20.00	UND
F002432	LIO-AUROLAB 1-22.5D	20.00	UND
F002433	LIO-AUROLAB 1-23.0D	20.00	UND
F002434	LIO-AUROLAB 1-23.5D	20.00	UND
F002435	LIO-AUROLAB 1-24.0D	20.00	UND
F002436	LIO-AUROLAB 1-24.5D	20.00	UND
F002437	LIO-AUROLAB 1-25.0D	20.00	UND
F002438	LIO-AUROLAB 1-25.5D	10.00	UND
F002439	LIO-AUROLAB 1-26.0D	10.00	UND
F003693	LIO-AUROLAB 1-26.5D	10.00	UND
F003694	LIO-AUROLAB 1-27.0D	3.00	UND
F003695	LIO-AUROLAB 1-27.5D	3.00	UND
F003697	LIO-AUROLAB 1-28.0D	3.00	UND
F003696	LIO-AUROLAB 1-28.05D	3.00	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 000000001016

FECHA: 06/12/2022 11:57 am

Rubro: 42140000 SUMINISTRO, PRODUCTOS DE TX Y CUIDADO DEL PACIENTE

Codigo presupuestario: 23-93-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1833

Objeto compra: OFTALMOLOGIA

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F003699	LIO-AUROLAB 1-29 00D ✓	2.00	UND
F003698	LIO-AUROLAB 1-29 05D ✓	2.00	UND
F003700	LIO-AUROLAB 1-30.0D ✓	2.00	UND

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones