



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



No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2022-1798**  
 30-11-2022

ALM.1002

No. De Orden: **HJMCB-2022-3790**  
 Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **SEAN DOMINICAN, SRL**

RNC: 130468516

Nombre Comercial: **SEAN DOMINICAN**

Telefono: 809-788-0723

Domicilio Comercial: C/12 NO.16.VISTA HERMOSA SANTO DOMINGO ESTE RD

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**  
 Total: **RD\$1,211,250.00**

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		SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML.	8500	UND	RD	RD\$142.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$1,211,250.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:	Total S/ITBIS RDS	<b>RD\$1,211,250.00</b>
	FLETE	<b>RD\$ -</b>
	DESCUENTO	<b>RD\$ -</b>
	Total ITBIS RDS	<b>RD\$0.00</b>
	Total RDS	<b>RD\$1,211,250.00</b>

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

MC OK

**Enc. Unidad de Compras**  
 Santiago, R. D.

**Administración**

**Director General**



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

**HJMCB-2022-1798**

Santiago de los Caballeros.

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : **30 DE NOVIEMBRE DEL 2022.**

Distinguido Señor Director:

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

**8500.00 UND.SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML**

Solicitado mediante la comunicación de fecha **28/11/2022** 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  
HJMCB

MC  
017

**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 02:00 P.M. del 30 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 28/11/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 28/11/2022.

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>SEAN DOMINICAN SRL</b>	1,211,250.00
2	<b>DISTRIBUIDORA E IMORTADORA ANMARY SRL</b>	1,232,500.00
3	<b>COPEM HOSPICLINIC</b>	NO DISPONIBLE

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RDS 1,211,250.00** a la empresa, **SEAN DOMINICAN 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 30 días del mes de NOVIEMBRE 2022.

Atentamente,

  
**Licda. Carmen Méndez**  
Encargada de Compras  
HRUJMCB

  
**Licda. Arelis García V.**  
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: 28 DE NOVIEMBRE DEL 2022

No. EXPEDIENTE  
HJMCB-UC-CM-2022-1798  
No. DOCUMENTO  
HJMCB-UC-CM-2022-1798

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:

8500.00 UND.SOLUCION SALINO AL 0.9% 1000ML

PRESUPUESTO: Un millón doscientos veinte mil pesos (RD\$1, 220,000.00)

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  
OK



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

HJMCB-2022-1798  
Santiago de los Caballeros.

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

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 28 DE NOVIEMBRE DEL 2022

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de RDS1, 220,000.00 (Un millón doscientos veinte mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 28/11/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del Almacén del Farmacia.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS1,220,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 28/11/2022	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente.

  
*Lic. Carmen Méndez*

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

M/C  
OM





**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 000000001002 ✓

FECHA: 28/11/2022 / 11:29 am

Rubro: 4220000 PRODUCTOS PARA LA ADMINISTRACION INTRAVENOSA Y ARTERIAL

Codigo presupuestario: 23-41-01 ✓

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1798 ✓

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001941	SOLUCION SALINO AL 0.9% 100ML	12,000.00	UND
F001940	SOLUCION SALINO AL 0.9% 1000ML ✓	10,000.00 ✓	UND
F001947	SOLUCION LACTATO DE RINGER 1000ML	1,200.00	UND

MG



Observaciones:

*[Handwritten signature]*

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones