



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

No. EXPEDIENTE  
HJMCB-CP-2022-1192  
No. DOCUMENTO  
HJMCB-UC-CP-2022-1192

**CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS**

**REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS**

**FECHA: 04 DE AGOSTO DEL 2022**

Yo, **LICDA. ARELIS GARCIA VARGAS**, en mi calidad de Administrador(a) General del **HOSPITAL 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 (AGOSTO 2022) para la adquisición a continuación:

**4,500.00 OXIGENO LIQUIDO MEDICO HSCF**

**PRESUPUESTO: UN MILLÓN OCHOCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS (RDS 1, 801,683.00)**

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de comparación de precio.**

Y para que conste, firmo la presente certificación.



**Licda. Arelis Garcia Vargas**  
Administradora General  
HRJMCB

MIC  
OIC



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

**HJMCB-2022-1192** ✓  
**Santiago de los Caballeros.**

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

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 04 de agosto del año 2022 ✓

**Distinguida Señora Administradora:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor RD\$ 1, 801,683.00 (un millón ochocientos un mil seiscientos ochenta y tres pesos), para la contratación de **Compra de Oxígeno**, solicitado mediante comunicado de fecha 04/08/2022, suscrita por Sr. **Damián Morel**, encargado del **Departamento de Oxígeno**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$ 1, 801,683.00	Comparación de precio	Oficio C/P 04/08/2022	<b>OXIGENO LIQUIDO MEDICO</b>

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

  
**Lic. Carmen Méndez**  
Enc. Dpto. De Compras y contrataciones  
HJMCB

Anexos: Solicitud de compras. HJMCB 1192  
Requerimiento

MC  
OK





HOSPITAL  
REGIONAL  
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

Santiago de los Caballeros  
04 de agosto de 2022

**A** : **Dr. Bernardo Antonio Hilario Reyes**  
**Director General**

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

**Asunto** : **Solicitud de compra de oxígeno agranel**

Cortésmente le solicito la compra de 4,500 HSCF (por ciento de pie cúbico), equivalente a 275 pulgadas de oxígeno líquido para ser utilizado en el suministro para pacientes del hospital.

Sin otro particular, por el momento.

*D. Damiano Luciano*  
Sr. Damiano Luciano

Encargado dpto. Oxígeno



SNCC.D.001



HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSÉ MARIA CABRAL Y BAEZ  
HRUJMCB

## FICHA TECNICA

		FECHA DE CREACION: 4 de agosto de 2022	
No. Art.	Nombre del Bien o Servicio	Cant.	Especificacion del Bien o servicio
1	Oxigeno Agranel	4,500	HSCF ( por cineto de pie cubico) Oxigeno liquido medico
2			
3			
4			
5			

TOTAL DE ARTICULOS: 4500

*Margarita Miriano*  
PREPARADO POR:





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

No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CP-2022-1192**  
 4-8-22

SUM. 495 ✓

No. De Orden:

**HJMCB-2022-1883** ✓

Descripción:

**COMPRA DE OXIGENO LIQUIDO MEDICO**

**Modalidad de Compras:**

**COMPARACIÓN DE PRECIO** ✓

**Datos del Proveedor:**

Razon Social:

**LINDE GAS DOMINICANA, SRL**

Nombre Comercial:

**LINDE GAS**

RNC:

101-69456-4

Domicilio Comercial:

AV. JOHN F. KENNEDY 1118, KM 6.5 - AV. 27 DE FEBRERO #132, LAS COLINAS

Telefono:

809-575-5105

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

**CREDITO**

Total:

**RD\$1,797,883.45**

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Detalle					
				Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		OXIGENO LIQUIDO MEDICO	4490.51	HSCF	RD	RD\$339.30	RD\$61.07	RD\$274,253.41	RD\$1,523,630.04
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:

Total S/ITBIS RDS	<b>RD\$1,523,630.04</b>
FLETE	RD\$ -
DESCUENTO	RD\$ -
Total ITBIS RDS	<b>RD\$274,253.41</b>
Total RDS	<b>RD\$1,797,883.45</b>

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1

MC OK

*[Signature]*  
 Enc. Unidad de Compras

*[Signature]*  
 Administración

*[Signature]*  
 Director Ejecutivo



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

**HJMCB-2022-1192**  
**Santiago de los Caballeros.**

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : 04 de agosto del 2022

Distinguido Señor Director:

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

**4,490.51 OXIGENO LIQUIDO MEDICO EN HSCF**

Solicitado mediante la comunicación de fecha **04/08/2022** suscrita por **Sr. Damián Morel**, encargado del **Departamento de Oxígeno**.

Quedando a la espera de atención y aprobación, sin otro particular.



*Lic. Carmen Méndez*

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

MC  
OK

**Anexos:** Certificado de Fondos, Aprobación Presupuestaria, Solicitud de Compra o Contratación, Requerida