



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

No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2023-0002**  
5-1-2023

ALM .0002  
No. De Orden: **HJMCB-2023-0026**

Descripción: **MATERIAL MEDICO GASTABLES**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor: **BRENNARFA IMPORT SRL**

Razon Social: **BRENNARFA IMPORT SRL** RNC: 131007562  
Nombre Comercial: **BRENNARFA IMPORT SRL**  
Domicilio Comercial: **CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181** Telefono: 829-740-3078

Datos Generales del Contrato  
Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**  
Total: **RD\$351,000.00**

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Detalle		Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
				Unid. de Medida	Moneda				
1		GASA ALMOHADA 20*24*36*100YDS	300	UND	RD	RD\$1,170.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$351,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:						Total S/ITBIS RD\$		RD\$351,000.00	
						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RD\$		RD\$0.00	
						Total RD\$		RD\$351,000.00	

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.**

**HJMCB-2023-0002**  
Santiago de los Caballeros.

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : **05 DE ENERO DEL 2023.**

Distinguido Señor Director:

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

**300.00 UND.GASA ALMOHADA 20\*24\*36\*100YDS**

Solicitado mediante la comunicación de fecha **03/01/2023** 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  
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 05 del mes de enero del año 2023, 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 material médico gastables en la solicitud de fecha 03/01/2023 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 03/01/2023.


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>BRENNARFA IMPORT SRL</b>	351,000.00
2	<b>DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA ANMARI SRL</b>	352,500.00
3	<b>INNOVACIONES MEDICAS DEL CARIBE INNOVAMED , SRL</b>	356,400.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 351,000.00** a la empresa **BRENNARFA IMPORT 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 05 días del mes de ENERO 2023.

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: 03 DE ENERO DEL 2023**

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 **2023**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (Enero 2023) para la adquisición a continuación

**300.00 UND.GASA ALMOHADA 20X24X36X100**

**PRESUPUESTO: Trecientos cincuenta y cinco mil pesos (RD\$355,000.00)**

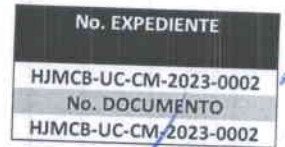
En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de Compra Menor**.

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.**

**HJMCB-2023-0002**  
**Santiago de los Caballeros.**

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

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 03 DE ENERO DEL 2023 ✓

**Distinguida Señora Administradora:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$355,000.00** (Trecientos cincuenta y cinco mil pesos), para la compra de **MATERIAL MEDICO GASTABLE**, solicitado mediante comunicado de fecha 03/01/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RDS\$355,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 03/01/2023	COMPRA MATERIAL MEDICO GASTABLE

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

  
**Lic. Carmen Méndez**

Enc. De Compras y Contrataciones  
HJMCB

MG  
OK

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CM-2023-0002
No. Documento
HRUJMCB-UC-CM-2023-0002

**HRUJMCB**  
**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION**  
 Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: Alm.F. 2023/0002

3 de enero de 2023

Objeto de la compra: MATERIAL GASTABLE

Rubro: 42280000 PRODUCTOS PARA LA ESTERILIZACION MEDICA

Planificada: No

Item	Codigo Presupuestario	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario o Estimado	Monto en RD\$
1	23-93-01	GASA ALMOHADA 20X24X36X100	UND	400		
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
<b>TOTAL</b>						\$ -

Observaciones:

  
  
 Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones

UC OK