

DP



Orden de Compra
Servicio Nacional de Salud
Hospital Regional Jose Maria Cabral y Baez

No. EXPEDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2023-0009

Jueves, 05 de enero de 2023

ALM. 0009
No. De Orden:
Descripcion:
Modalidad de compras:
Datos del proveedor:

HJMCB-2022-0015
MEDICAMENTO

COMPRA MENOR

Razon Social:
Nombre Comercial:
Domicilio Comercial:
Datos Generales del Contrato

COPEM HOSPICLINIC

COPEM HOSPICLINIC
AUT.SANTIAGO LA VEGAS KM 9

RNC 1-31-78899-8
TELEFONO 809-322-6892

Anticipo:
Total: \$ 575,000.00 CREDITO

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. De Medida	Moneda	Precio Unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/Itbis	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		LEVETIRAZETAM 500MG AMP	500	AMP	RD	RD\$1,150.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$575,000.00
2		LEVETIRAZETAM 500MG AMP	12	AMP	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
								Total S/ ITBIS RD\$	\$ 575,000.00
								FLETE	\$ -
								DESCUENTO	
								TOTAL ITBIS RD\$	
								TOTAL - DESC RD\$	
								TOTAL RD\$	\$ 575,000.00

FIRMAS RESPONSABLES

PAG 1/1

HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
COMPRAS
Enc. Unidad de Compras

HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
RNC 402064319
ADMINISTRACION
Administracion

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO
SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD
DIRECCION GENERAL
Director Ejecutivo



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

HJMCB-2023-0009

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

500.00 AMP.LEVETIRAZETAM 500MG AMP ✓ ✓

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

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

ML
OK



Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.
“Año de la Innovación y la Competitividad”
Acta Simple Compras Menores

Siendo las 3:30 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 medicamento 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	COPEM HOSPICLINIC	575,000.00
2	BRENNARFA IMPORT SRL	600,000.00
3	INNOVACIONES MEDICAS DEL CARIBE INNOVAMED, SRL	1,000,000.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 575,000.00** a la empresa **COPEM HOSPICLINIC**, 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


HRUIMCB
Santiago, R.D.


Licda. Arelis García Vargas
Administradora General


HRUIMCB



**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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2023-0009
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2023-0009

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 (noviembre 2023) para la adquisición a continuación

500.00 AMP.LEVETIRAZETAM 500MG

PRESUPUESTO: Quinientos ochenta mil pesos (RD\$580,000.00)

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

MC
O/R


LICDA. Arelis García Vargas
Administradora General
HJMCB ADMINISTRACION



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

HJM CB-2023-0009
Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJM CB

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 **RD\$580,000.00** (Quinientos ochenta mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, 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	RD\$580,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 03/01/2023	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


COMPRAS
HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
Santiago, R. D.

Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJM CB

MG
OK

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CM-2023-0009
No. Documento
HRUJMCB-UC-CM-2023-0009

HRUJMCB
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: Alm.F. 2023/0009

3 de enero de 2023

Objeto de la compra: MEDICAMENTOS

Rubro: 42270000 PRODUCTOS DE RESUCITACION , ANESTESIA Y RESPIRATORIO

Planificada: No

Item	Codigo Presupuestario	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario	Monto en RD\$
1	23-41-01	MEDIO DE CONTRASTE	AMP.	1,500		\$ -
2	23-41-01	LEVETIRACETAN 500MG	AMP.	1,000		\$ -
3	23-41-01	ENOXAPARINA 20MG	AMP.	2,000		\$ -
4	23-41-01	ENOXAPARINA 40MG	AMP.	2,000		\$ -
5	23-41-01	BICARBONATO DE SODIO 100MG/10%	AMP.	1,500		\$ -
8	23-41-01	DIMENHIDRATO 50MG	AMP.	2,000		\$ -
9	23-41-01	FUROSEMIDA 20MG	AMP.	4,000		\$ -
10	23-41-01	PARACETAMOL 1GR	AMP.	4,000		\$ -
11	23-41-01	KETOROLACO 30MG	AMP.	3,000		\$ -
12	23-41-01	FENITOINA 250MG /5ML	AMP.	2000		\$ -
13	23-41-01	OMEPRAZOL 40MG	AMP.	3,000		\$ -
14	23-41-01	SULFATO DE MAGNESIO 20%	AMP.	2,000		\$ -
15	23-41-01	HIDRALAZINA 20MG	AMP.	1,500		\$ -
16	23-41-01	FITOMENODIONA (VIT. K) 10MG	AMP.	500		\$ -
17	23-41-01	GAMMAGLOBULINA 250MG	AMP.	300		\$ -
18	23-41-01		AMP.			\$ -
TOTAL						\$ -

MC OK

Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones

