



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

No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCG-CM-2023-0088**  
23-1-2023

ALM . 0056

No. De Orden: **HJMCB-2023-0206**

Descripción: **REACTIVO DE LABORATORIO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **CRUZ AYALA SRL**

RNC: 101140496

Nombre Comercial:

**CRUZ AYALA SRL**

Telefono: 809-582-7470

Domicilio Comercial:

CALLE 5 NO. G7 JARDINES METROPOLITANOS

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: **CREDITO**

Total: **RD\$461,191.25**

Detalle									
Item	Código	Descripción	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		D-DIMER ST AIA PACK CALIBRADOR 2 CAL	1	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
2		D-DIMER AIA PACK 100/1	1	CAJA	RD	RD\$34,000.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$34,000.00
3		FERRITIN AIA PACK CALIBRADOR 2 CAL	1	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
4		FERRITIN ST -AIA PACK 100/1	1	CAJA	RD	RD\$24,000.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$24,000.00
5		FT4 ST AIA -PACK 100/1	4	CAJA	RD	RD\$12,000.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$48,000.00
6		T4 ST AIA OACK 100/1	3	CAJA	RD	RD\$12,000.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$36,000.00
7		TSH ST AIA PACK 100/1	4	CAJA	RD	RD\$12,000.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$48,000.00
8		TT3 ST AIA PACK 100/1	5	CAJA	RD	RD\$12,000.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$60,000.00
9		PSA ST, AIA PACK 100/1	4	CAJA	RD	RD\$20,000.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$80,000.00
10		PSA AIA PACK,CALIBRADOR N2 CAL	1	UND	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
11		FREE PSA ST AIA -PACK CALIBRATOR SET	1	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
12		T4 AIA PACK CALIBRADOR 2 CAL	1	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
13		FREE PSA ST AIA PACK 100/1	4	CAJA	RD	RD\$24,000.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$96,000.00
14		AIA PACK SUBSTRATE SET II 100/1 800 PBAS APROX	4	CAJA	RD	RD\$7,000.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$28,000.00
15		PRINTER PAPER AIA 900/200 1 ROLL	1	CAJA	RD	RD\$1,012.47	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$1,012.47
16		TIPS NEGRO P/AIA 900/2000 1000UDS	1	CAJA	RD	RD\$5,236.25	RD\$942.53	RD\$942.53	RD\$5,236.25

Observación:	Total S/ITBIS RD\$	<b>RD\$460,248.72</b>
	FLETE	
	DESCUENTO	RD\$ -
	Total ITBIS RD\$	<b>RD\$942.53</b>
	Total RD\$	<b>RD\$461,191.25</b>

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

*[Signature]*  
Enc. Unidad de Compras

*[Signature]*  
Administración

*[Signature]*  
Director General

*OK*



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

**HJMCB-2023-0088**

Santiago de los Caballeros.

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : **23 DE ENERO DEL 2023.**


Distinguido Señor Director:

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

1.00. CAJA.D-DIMER ST AIA PACK CALIBRADOR  
1.00. CAJA.D-DIMER AIA PACK 100/1  
1.00 CAJA.FERRITIN AIA PACK CALIBRADOR 2 CAL  
1.00 CAJA.FERRITIN ST-AIA PACK 100/1  
4.00 CAJA.FT4 ST AIA -PACK 100/1  
3.00 CAJA.T4 ST AIA PACK 100/1  
4.00 CAJA.TSH ST AIA PACK 100/1  
5.00 CAJA.TT3 ST AIA PACK 100/1  
4.00 CAJA.PSA ST, AIA PACK 100/1

1.00 UND.PSA AIA PACK CALIBRADOR N2 CAL  
1.00 CAJA.FREE PSA ST AIA -PACK CALIBATOR SET  
1.00 CAJA.T4 AIA PACK CALIBRADOR 2 CAL 4.00 CAJA.FREE  
PSA ST AIA PACK 100/1  
4.00 CAJA.AIA PACK SUBSTRATE SET II 100/1 800 PBAS  
APROX  
1.00 CAJA.PRINTER PAPER AIA 900/200 1 ROLL  
1.00 CAJA.TIPS NEGRO P/AIA 900/2000 1000UDS

Solicitado mediante la comunicación de fecha **17/01/2023** suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ,**  
encargada de Almacén de Farmacia.

  
  
**Lic. Carmen Méndez**

Enc. De Compras y Contrataciones  
HJMCB

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

MC  
OK



**Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.**  
**“Año de la Innovación y la Competitividad”**

23 DE ENERO DEL 2023. 

Señores:  
Ministerio de Salud Pública  
Santo Domingo, D.N. Rep. Dom.

Distinguidos señores:

Por medio de la presente tenemos a bien comunicarles, que el distribuidor **CRUZ AYALA** tiene instalado en este hospital las maquinarias para realizar pruebas de laboratorios; las cuales funcionan con los insumo que los mismos nos proveen, razón por lo cual no anexamos cotizaciones de acuerdo al monto de la factura y la escala aplicada.

Sin otro particular, queda de ustedes,

Atentamente,

  
  
**Lic. Carmen Méndez**  
Encargada de Compras  
HJM CB



**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: 17 DE ENERO DEL 2023**

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2023-0088
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2023-0088

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

1.00 CAJA. CALIBRADOR DIMERO D  
1.00 CAJA.DIMERO D  
1.00 CAJA. CALIBRADOR FERRITIN AIA PACK  
1.00 CAJA.FERRITIN AIA TOSOH  
4.00 CAJA.F-T4 AIA PACK TOSOH  
3.00 CAJA.T4 AIA PACK TOSOH  
4.00 CAJA.TSH AIA PACK TOSOH  
5.00 CAJA.T3 AIA PACK TOSOH

4.00 CAJA.PSA TOTAL AIA PACK  
1.00 UND.CALIBRADOR PSA TOTAL AIA PACK  
1.00 CAJA.CALIBRADOR FREE PSA TOSOH  
1.00 CAJA.CALIBRADOR F-T4 AIA PACK  
4.00 CAJA.SUBSTRACTO TOSOH  
1.00 CAJAPAPEL TERMICO TOSOH 900  
1.00 CAJA.TIPS NEGRO TOSOH

**PRESUPUESTO: Cuatrocientos sesenta y cinco mil pesos (RD\$465,000.00)**

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

UGK





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

**HJMCB-2023-0088**  
**Santiago de los Caballeros.**

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

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 17 DE ENERO DEL 2023

**Distinguida Señora Administradora:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$465,000.00** (Cuatrocientos sesenta y cinco mil pesos), para la compra de **REACTIVO DE LABORATORIO**, solicitado mediante comunicado de fecha 17/01/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia.**

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS\$465,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 17/01/2023	COMPRA REACTIVO DE LABORATORIO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

MC  
OK

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

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CM-2023-0088
No. Documento
HRUJMCB-UC-CM-2023-0088

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

No. Solicitud: Alm.F. 2023/0056

17 de enero de 2023

Objeto de la compra: LABORATORIO

Rubro: 41120000SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE LABORATORIO

Planificada: No

Item	Codigo Presupuestario	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario	Monto en RD\$
1	23-72-03	DIMERO D	CAJAS	1		\$ -
2	23-72-03	CALIBRADOR DIMERO D	CAJAS	1		\$ -
3	23-72-03	FERRITIN AIA TOSOH	CAJAS	1		\$ -
4	23-72-03	CALIBRADOR FERRITIN AIA PACK	CAJAS	1		\$ -
5	23-72-03	T4 AIA PACK TOSOH	CAJAS	3		\$ -
8	23-72-03	CALIBRADOR T4 AIA PACK	CAJAS	1		\$ -
9	23-72-03	F-T4 AIA PACK TOSOH	CAJAS	4		\$ -
10	23-72-03	CALIBRADOR F-T4 AIA PACK	CAJAS	1		\$ -
11	23-72-03	TSH AIA PAK TOSOH	CAJAS	4		\$ -
12	23-72-03	CALIBRADOR TSH TOSOH	CAJAS	1		\$ -
13	23-72-03	T3 AIPACK TOSOH	CAJAS	5		\$ -
14	23-72-03	CALIBRADOR T3 TOSOH	CAJAS	1		\$ -
15	23-72-03	PSA TOTAL AIA PACK	CAJAS	4		\$ -
16	23-72-03	CALIBRADOR PSA TOTAL AIA PACK	CAJAS	1		\$ -
17	23-72-03	F-PSA AIA PACK TOSOH	CAJAS	4		\$ -
18	23-72-03	CALIBRADOR FREE PSA TOSOH	CAJAS	1		\$ -
<b>TOTAL</b>						\$ -

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CM-2023-0088
No. Documento
HRUJMCB-UC-CM-2023-0088

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

No. Solicitud: Alm.F. 2023/0056

17 de enero de 2023

Objeto de la compra: LABORATORIO

Rubro: 41120000SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE LABORATORIO

Planificada: No

Item	Codigo Presupuestario	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario	Monto en RD\$
1	23-72-03	SUBTRACTO TOSOH	CAJAS	4		\$ -
2	23-72-03	PAPEL TERMICO TOSOH 900	CAJAS	1		\$ -
3	23-72-03	TIPS NEGRO TOSOH	CAJAS	1		\$ -
4						\$ -
5						\$ -
8						\$ -
9						\$ -
10						\$ -
11						\$ -
12						\$ -
13						\$ -
14						\$ -
15						\$ -
16						\$ -
17						\$ -
18						\$ -
<b>TOTAL</b>						\$ -

Observaciones:



*[Handwritten Signature]*

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones