



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



No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2023-0147**  
 3-2-2023

ALM.81

No. De Orden: **HJMCB-2023-0284**  
 Descripción: **MATERIAL MEDICO GASTABLES**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor: **BRENNARFA IMPORT SRL**

Razon Social: **BRENNARFA IMPORT SRL**  
 Nombre Comercial: **BRENNARFA IMPORT SRL**  
 Domicilio Comercial: **CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181**

RNC: 131007562  
 Telefono: 829-740-3078

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**  
 Total: **RD\$448,000.00**

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		GASA ALMOHADA 20*24*36*100	400	UND	RD	RD\$1,120.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$448,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:							Total S/ITBIS RD\$	RD\$448,000.00	
							FLETE	RD\$ -	
							DESCUENTO	RD\$ -	
							Total ITBIS RD\$	RD\$0.00	
							Total RD\$	RD\$448,000.00	

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

LC OK

*[Signature]*  
 Enc. Unidad de Compras  
 HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
 Santiago, R. D.

*[Signature]*  
 ADMINISTRACION  
 HOSPITAL REGIONAL  
 JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
 RNC 402064319

*[Signature]*  
 Director General  
 SERVICIO NACIONAL DE SALUD  
 DIRECCION GENERAL  
 JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
 Santiago, R. D.



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

**HJMCB-2023-0147** ✓  
Santiago de los Caballeros.

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : **03 DE FEBRERO DEL 2023.** ✓

Distinguido Señor Director:

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

**400.00 UND.GASA ALMOHADA 20\*24\*36\*100** ✓

Solicitado mediante la comunicación de fecha **31/01/2023** 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*

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

MG  
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 3 del mes de FEBRERO 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 gastable en la solicitud de fecha 31/01/2023 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 31/01/2023.

Luego de evaluar y analizar las ofertas, en el orden que fueron recibidas, las cuales corresponden a los suplidores siguientes:

	Oferentes	Monto ofertado RDS
1	BREMARFA IMPORT SRL	448,000.00
2	DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA ANMARY SRL	450,000.00
3	DELMEDICAL SRL	462,000.00

UC  
OK

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RDS 448,000.00** a la empresa, **BREMARFA 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 03 días del mes de febrero 2023.

Atentamente,

  
Licda. Carmen Méndez  
Encargada de Compras  
HRUJMCB

  
Licda. Arellis 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: 31 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

**400.00 UND.GASA ALMOHADA 20X24X36X100**

**PRESUPUESTO: Cuatrocientos cincuenta mil pesos (RD\$450,000.00)**

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



**Lieda, Arelis Garcia Vargas**  
Administradora General  
HJMCB

<b>No. EXPEDIENTE</b>
HJMCB-UC-CM-2023-0147
<b>No. DOCUMENTO</b>
HJMCB-UC-CM-2023-0147

MC  
On



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

**HJMCB-2023-0147**  
**Santiago de los Caballeros.**

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

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 31 DE ENERO DEL 2023

**Distinguida Señora Administradora:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$450,000.00** (Cuatrocientos cincuenta mil pesos), para la compra de **MATERIAL MEDICO GASTABLE**, solicitado mediante comunicado de fecha 31/01/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RDS\$450,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 31/01/2023	<b>COMPRA</b> <b>MATERIAL MEDICO</b> <b>GASTABLE</b>

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

  
*Lic. Carmen Méndez*

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

MC  
OK



**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: AFRC2 000000000081 ✓

FECHA: 31/01/2023 11:21 am

Rubro: 42280000 PRODUCTOS PARA LA ESTERILIZACION MEDICA

Codigo presupuestario: 23-93-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-0147 ✓

Objeto compra: MATERIAL GASTABLES

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F002188	GASA ALMOHADA 20X24X36X100	500.00	UND

OK

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones