



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

No. EXPENDIENTE  
**HJM CB-CCC-CM-2023-0140**  
 3-2-2023

**ALM .0074**

No. De Orden: **HJM CB-2023-0274**

Descripción: **MEDICAMENTO**

**Modalidad de Compras: COMPRA MENOR**

**Datos del Proveedor:**

Razon Social: **FARACH ,S,A**

RNC: 101062088

Nombre Comercial:

**FARACH,S,A**

Telefono: 809-544-0222

Domicilio Comercial:

AV.CHARLES SUMMER NO.49 LOS PRADOS

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

**CREDITO**

Total: **RD\$970,550.00**

**Detalle**

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		CLORURO DE SODIO 0.9%FCOS CJ*12FCOS*1000ML	1000	CAJA	RD	RD\$900.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$900,000.00
2		SOL DEXTROSA AL 5% FCOS*500ML	83	CAJA	RD	RD\$850.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$70,550.00
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:

Total S/ITBIS RD\$	<b>RD\$970,550.00</b>
FLETE	RD\$ -
DESCUENTO	RD\$ -
Total ITBIS RD\$	RD\$ -
<b>Total RD\$</b>	<b>RD\$ 970,550.00</b>

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

ME OK

*[Signature]*  
**Enc. Unidad de Compras**

*[Signature]*  
**Administración**

*[Signature]*  
**Director General**



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

**HJM CB-2023-0140**

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

**1000.00 CAJA. CLORURO DE SODIO 0.9% FCOS CJ\*12FCOS\*1000ML**  
**83.00 CAJA. SOL DEXTROSA AL 5% FCOS\*500ML**

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**  
Enc. De Compras y Contrataciones  
HJM CB

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

MC  
Sik



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 medicamento 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	FARACH, S.A ✓	970,550.00 ✓
2	COPEM HOSPICLINIC	2,079,360.00
3	HOSPIFAR SRL	77,319.48

MC  
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 970,550.00** a la empresa, **FARACH, S.A**, 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  
HRUIMCB

  
Licda. Arnelis 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: 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

**12000.00 UND.SOLUCION SALINO AL 0.9% 1000ML**  
**83.00 CAJA.SOLUCION DEXTROSA 5% 500ML**

**PRESUPUESTO: Novcientos ochenta mil pesos (RD\$980,000.00)**

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

No. EXPEDIENTE  
HJMCB-UC-CM-2023-0140  
No. DOCUMENTO  
HJMCB-UC-CM-2023-0140

MC



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

**HJMCB-2023-0140**  
**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 **RD\$980,000.00** (Novecientos ochenta mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 31/01/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$980,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 31/01/2023	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

  
**Lic. Carmen Méndez**

Enc. De Compras y Contrataciones  
HJMCB

LJC  
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 000000000074

FECHA: 31/01/2023 10:24 am

Rubro: 4220000 PRODUCTOS PARA LA ADMINISTRACION INTRAVENOSA Y ARTERIAL

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-0140

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001941	SOLUCION SALINO AL 0.9% 100ML	12,000.00	UND
F001940	SOLUCION SALINO AL 0.9% 1000ML	12,000.00	UND
F001945	SOLUCION DEXTROSA 5% 500ML	1,200.00	UND
F001947	SOLUCION LACTATO DE RINGER 1000ML	1,400.00	UND
F001948	SOLUCION MIXTA 0.33% 1000ML	1,400.00	UND

MC  
OR

Observaciones:

HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
COMPRAS

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones