



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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2023-0142

3-2-2023

alm.0076

No. De Orden: **HJMCB-2023-0268**

Descripcion: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **COPEM HOSPICLINIC**

RNC: 1-31-78899-8

Nombre Comercial: **COPEM HOSPICLINIC**

Telefono: 809-322-6892

Domicilio Comercial: **AUT. SANTIAGO LA VEGAS KM 9**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**

Total: **RD\$258,850.00**

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		ENOXOPARINA 40MG	1000	AMP	RD	RD\$258.85	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$258,850.00
2		ENOXOPARINA 40MG	25	AMP	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:	Total S/ITBIS RD\$	RD\$258,850.00
	FLETE	RD\$ -
	DESCUENTO	RD\$ -
	Total ITBIS RD\$	RD\$ -
	Total RD\$	RD\$ 258,850.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

Enc. Unidad de Compras

Administración

Director General



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

HJMCB-2023-0142
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 AMP.ENOXOPARINA 40MG

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
HJMCB

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 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 RD\$
1	COPEM HOSPICLINIC	258,850.00
2	SUED & FARGESA SRL	307,700.00
3	BRENMAR IMPORT SRL	280,000.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 258,850.00** 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 03 días del mes de febrero 2023.

Atentamente,



Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMCB



Licda. Arédis 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

1000.00 UND.ENOXOPARINA 40MG / 0.4 ML INYECTABLE JERINGA PRECARGADA ✓

PRESUPUESTO: Doscientos sesenta mil pesos (RD\$260,000.00) ✓

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 García Vargas
Administradora General
HJMCB

No. EXPEDIENTE

HJMCB-UC-CM-2023-0142

No. DOCUMENTO

HJMCB-UC-CM-2023-0142



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

HJM CB-2023-0142
Santiago de los Caballeros.

A: **Licda. Arelis García Vargas**
Administradora.
HJM CB

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\$260,000.00** (Doscientos sesenta 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 RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS\$260,000.00	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
HJM CB

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 00000000076

FECHA: 31/01/2023 10:51 am

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-0142

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000424	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	4,000.00	UND
F000209	ENOXAPARINA 40 mg /0.4 ml INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	2,000.00	UND
F000073	BICARBONATO SODICO 100 MG /10% AMPOLLA	4,000.00	UND
F003628	BROMURO DE IPATROPIUM 2.5	3,000.00	UND
F000229	FENITOINA 250 mg/5ml EPAMIN AMPOLLA 5 ml	1,000.00	UND
F001867	FUROSEMIDA 20MG AMPOLLA	4,500.00	UND
F001830	DEXAMENTASONA 8MG AMPOLLA 2 ML AMPOLLA	2,000.00	UND
F001864	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLLA	4,000.00	UND
F001883	KETOROLACO 30MG	4,000.00	UND
F000320	KETOROLACO 60 mg	4,000.00	UND
F001823	COMPLEJO B 10 ml FCO	2,000.00	UND
F000373	METOCLOPRAMIDA 10 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 2 ml	1,000.00	UND
F002211	PARACETAMOL 10 mg VIAL O BOLSA DE 100ml ACETAMINOFEN	4,000.00	UND
F002649	BUDESONIDE 0.25MG/2ML	1,000.00	UND
F000367	METILPREDNISOLONA 40 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	1,000.00	UND
F000368	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VIAL	1,000.00	UND
F000369	METILPREDNISOLONA 80 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	1,000.00	UND
F0039	LEVETIRAZETAM 1 GR AMPOLLA	2,000.00	UND
F001679	LEVETIRAZETAN 500MG AMPOLLA	2,000.00	UND
F002638	DICLOFENACO SODICO 75 mg	2,000.00	UND
F000055	GAMMAGLOBULINA HUMANA 250 AMPOLLA	200.00	UND
F001850	INSULINA REGULAR (5 DOCIS ES UN FRAS)	100.00	UND

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones