



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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2023-0199

16-2-2023

alm.107

No. De Orden:

HJMCB-2023-0347

Descripción:

MEDICAMENTO

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social:

COPEM HOSPICLINIC

Nombre Comercial:

COPEM HOSPICLINIC

RNC:

1-31-78899-8

Domicilio Comercial:

AUT. SANTIAGO LA VEGAS KM 9

Telefono:

809-322-6892

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total:

RD\$575,000.00

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Detalle		ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
						Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS		
1		LEVETIRACETAM 500MG	500	AMP	RD	RD\$1,150.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$575,000.00
2		LEVETIRACETAM 500MG	5	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\$575,000.00
FLETE	RD\$ -
DESCUENTO	RD\$ -
Total ITBIS RD\$	RD\$ -
Total RD\$	RD\$ 575,000.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1

MC OK



[Signature]
Enc. Unidad de Compras



[Signature]
Director General



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

HJMCB-2023-0199
Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : **16 DE FEBRERO DEL 2023.**

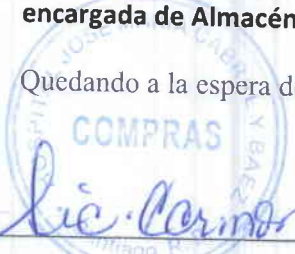

Distinguido Señor Director:

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

500.00 AMP.LEVETIRAZETAM 500MG

Solicitado mediante la comunicación de fecha **13/02/2023** 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

MC
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 AM. Del 16 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 13/02/2023 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 13/02/2023. ✓

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	VALKAMED PHARMA SRL	NO DISPONIBLE
3	HOSPIFAR SRL	NO DISPONIBLE

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 **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 16 días del mes de febrero 2023.

Atentamente,

Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMCB

Licda. Arelis García Vargas
RNC. 402064319
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: 13 FEBRERO DEL 2023

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2023-0199
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2023-0199

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 (Febrero 2023) para la adquisición a continuación

500.00. LEVETIRAZETAN 500MG AMP

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



Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HJMCB

OK



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

HJM CB-2023-0199 ✓
Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJM CB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 13 DE FEBRERO 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 13/02/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del Almacén del Farmacia.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$580,000.00 ✓	Compra Menor ✓	Oficio M/F 13/02/2023 ✓	COMPRA MEDICAMENTO ✓

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



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

ML
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 00000000107 ✓

FECHA: 13/02/2023 / 10:23 am

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-0199 ✓

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida
F000055	GAMMAGLOBULINA HUMANA 250 AMPOLLA	200.00	UND
F001850	INSULINA REGULAR (5 DOCIS ES UN FRAS)	100.00	UND
F000424	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	4,000.00	UND
F001679	LEVETIRAZETAN 500MG AMPOLLA ✓	1,000.00	UND
F0039	LEVETIRAZETAM 1 GR AMPOLLA	1,000.00	UND
F001867	FUROSEMIDA 20MG AMPOLLA	3,000.00	UND
F000275	HIDRALAZINA CLORHIDRATO 20 mg INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	1,000.00	UND
F001830	DEXAMENTASONA 8MG AMPOLLA 2 ML AMPOLLA	1,000.00	UND

JK

Observaciones:

HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
COMPRAS
[Handwritten Signature]

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones