



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



No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2023-373**  
 23-3-2023

**ALM .205**

No. De Orden: **HJMCB-2023-0640**  
 Descripción: **MEDICAMENTO**

**Modalidad de Compras: COMPRA MENOR**  
**Datos del Proveedor:**

Razon Social: **SEAN DOMINICAN, SRL** RNC: 130468516  
 Nombre Comercial: **SEAN DOMINICAN** Telefono: 809-788-0723  
 Domicilio Comercial: C/12 NO.16,VISTA HERMOSA SANTO DOMINGO ESTE RD  
 Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**  
 Total: **RD\$415,000.00**

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		ENOXAPARINA 40MG /0.4ML JERINGA PRECARGADA	2000	UND	RD	RD\$207.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$415,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:	Total S/ITBIS RDS	<b>RD\$415,000.00</b>
	FLETE	RDS -
	DESCUENTO	RDS -
	Total ITBIS RDS	<b>RD\$0.00</b>
	Total RDS	<b>RD\$415,000.00</b>

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

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

*[Signature]*  
**Administración**

*[Signature]*  
**Director General**



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

**HJMCB-2023-0373**

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 MARZO DEL 2023.**

Distinguido Señor Director:

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

**2000.00 UND.ENOXOPARINA 40MG/0.4ML JERINGA PRECARGADA**

Solicitado mediante la comunicación de fecha **20/03/2023** 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 1:00 PM. Del 23 del mes de MARZO 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 20/03/2023 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 20/03/2023.

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	<b>SEAN DOMINICAN SRL</b>	415,000.00
2	<b>SANOZ FARMACEUTICA ,SRL</b>	416,000.00
3	<b>COPEM HOSPICLINIC</b>	490,000.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 415,000.00** a la empresa **SEAN DOMINICAN 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 23 días del mes de MARZO 2023.

Atentamente,

  
**Licda. Carmen Méndez**  
Encargada de Compras  
HRUJMCB

  
**Licda. Arnelis García Vargas**  
Administradora General  
HRUJMCB



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

No. EXPEDIENTE

HJMCB-UC-CM-2023-0373

No. DOCUMENTO

HJMCB-UC-CM-2023-0373

**CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO**

**REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS**

**FECHA: 20 DE MARZO 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 (Marzo 2023) para la adquisición a continuación

**2000.00 UND.ENOXOPARINA 40MG/0.4ML INYECTABLE JERINGA PRECARGADA**

**PRESUPUESTO: Cuatrocientos veinte mil pesos (RD\$420,000.00)**

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 Garcia Vargas**  
Administradora General  
HJMCB





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

**HJMCB-2023-0373**  
**Santiago de los Caballeros. /**

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

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos. /

**Fecha:** 20 DE MARZO DEL 2023

**Distinguida Señora Administradora:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$420,000.00** (Cuatrocientos veinte mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 20/03/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RDS\$420,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 20/03/2023	<b>COMPRA MEDICAMENTO</b>

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



*Lic. Carmen Méndez*

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



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 00000000205

FECHA:20/03/2023 10:24 am

Rubro: 51210000CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-0373

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000073	BICARBONATO SODICO 100 MG /10% AMPOLLA	2,000.00	UND
F002242	CLORURO DE SODIO AL 20%	1,000.00	UND
F000367	METILPREDNISOLONA 40 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	1,000.00	UND
F000369	METILPREDNISOLONA 80 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	1,000.00	UND
F000055	GAMMAGLOBULINA HUMANA 250 AMPOLLA	300.00	UND
F001853	HIDROCORTIZONA 100 MG FRASCO	1,000.00	UND
F001963	SULFATO DE MAGNESIO 20% (AMPOLLA)	1,000.00	UND
F000147	CLORURO POTASICO 0.2 INYECTABLE AMPOLLA x 10 ml	1,000.00	UND
F000209	ENOXAPARINA 40 mg /0.4 ml INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	2,000.00	UND
F000229	FENITOINA 250 mg/5ml EPAMIN AMPOLLA 5 ml	2,000.00	UND
F000320	KETOROLACO 60 mg	2,000.00	UND
F003628	BROMURO DE IPATROPIUM 2.5	2,000.00	UND
F002649	BUDESONIDE 0.25MG/2ML	2,000.00	UND
F001679	LEVETIRAZETAN 500MG AMPOLLA	1,000.00	UND

Observaciones:

HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
COMPRAS

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones