



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

No. EXPENDIENTE
HJMCR-CCC-CM-2023-0267

2-3-2023

ALM.0148 ✓

No. De Orden: **HJMCR-2023-0459** ✓
Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR** ✓

Datos del Proveedor:

Razon Social: **ANEST SRL** ✓

Nombre Comercial:

Domicilio Comercial:

Datos Generales del Contrato

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

Total: **RD\$555,000.00**

RNC: 130050155

Telefono: 809-616-2297

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		NOREPINEFRINA GRAY 1MG/ML 4ML	1500	AMP	RD	RD\$370.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$555,000.00	
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
							Total \$/ITBIS RDS		RD\$555,000.00	
							FLETE		RD\$ -	
							DESCUENTO		RD\$ -	
							Total ITBIS RDS		RD\$ -	
							Total RDS		RD\$ 555,000.00	

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

MC OK

[Signature]
Enc. Unidad de Compras

[Signature]
Administración

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



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

HJMCB-2023-0267
Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : **02 DE MARZO DEL 2023.**

Distinguido Señor Director:

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

1500.00 AMP.NOREPINEFRINA GRAY 1MG/ML 4ML

Solicitado mediante la comunicación de fecha **28/02/2023** 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 2:00 PM. Del 02 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 28/02/2023 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 28/02/2023.


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	ANEST SRL	555,000.00
2	FRIFARMA,SRL	787,500.00
3	COPEM HOSPICLINIC	1,171,500.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RDS 555,000.00** a la empresa **ANEST 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 02 días del mes de MARZO 2023.

Atentamente,


Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMCB


Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HRUJMCB



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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2023-0267
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2023-0267

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 28 DE FEBRERO 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 (Febrero 2023) para la adquisición a continuación

15000.00 UND.NORADRENALINA 1MG/ML AMP 4ML

PRESUPUESTO: Quinientos sesenta mil pesos (RD\$560,000.00)

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

NGK



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

HJM CB-2023-0267
Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJM CB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 28 DE FEBRERO DEL 2023

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$560,000.00** (Quinientos sesenta mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 28/02/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS\$560,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 28/02/2023	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


[Handwritten signature]

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

MG



HOSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

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 000000000148 ✓

FECHA: 28/02/2023 / 10:18 am

Rubro: 511400000 MEDICAMENTOS QUE AFECTAN SISTEMA NERVIOSO

Codigo presupuestario: 23-41-01 ✓

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-0267 ✓

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001682	NORADRENALINA 1MG/ML AMP 4 ML ✓	3,000.00	UND

MC
OK



Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones