



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



ALM .145

No. De Orden:

HJMCB-2023-447

Descripcion:

MEDICAMENTO

Modalidad de Compras: Datos del Proveedor:

COMPRA MENOR

Razon Social:

SEAN DOMINICAN, SRL

Nombre Comercial:

SEAN DOMINICAN

RNC: Telefono: 130468516

Domicilio Comercial:

C/12 NO.16, VISTA HERMOSA SANTO DOMINGO ESTE RD

809-788-0723

Datos Generales del Contrato Anticipo:

Total:

RD\$662,500.00

Modalidad de pago:

CREDITO

				Deta	alle					
Item	Codigo	Descripcion		Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		PARACETAMOL INFUSION 10MG/ML 100ML		5000	UND	RD	RD\$132.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$662,500.0
2										
3										
9										
6				_	_					
7										
8				_						
9										
10										
							Total S/ITBIS RDS		RD\$6	62,500.00
bservación:						FLETE		RD\$	-	
							DESCUENTO		RD\$	
							Total ITBIS RD\$		R	D\$0.00
MAS RESPONSABLES:		PA	G.	1/1		Total RD\$		RD\$6	62,500.00	







Administración







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

HJMCB-2023-0264

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

5000.00 UND.PARACETAMOL INFUSION 10MG/ML 100ML

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

HEr

Lic. Carmen Méndez

Enc. De Compras y Contrataciones

НЈМСВ

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	SEAN DOMINICAN SRL	662,500.00
2	BRENMARFA IMPORT SRL	665,000.00
3	HEXAPOWER PHARMA SRL	675,000.00

MOX

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de RD\$ 662,500.00 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 02 días del mes de MARZO

Atentamente,

,

Licda Areks Carria Valgas

HRUJMCB

Encargada de Compras HRUIMCB







No. EXPEDIENTE HJMCB-UC-CM-2023-0264 No. DOCUMENTO HJMCB-UC-CM-2023-0264

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: 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

5000.00 UND.PARACETAMOL 10MG VIAL O BOLSA DE 100ML ACETAMINOFEN

PRESUPUESTO: Seiscientos setenta mil pesos (RD\$670,000.00)

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

HOL

Licda. Arelis García Vargas Administradora General HJMCB







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

HJMCB-2023-0264 Santiago de los Caballeros.

A:

Licda. Arelis García Vargas

Administradora.

HJMCB

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 RD\$670,000.00 (Seiscientos setenta 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 RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo	
01	RD\$670,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 28/02/2023	COMPRA	
grade	eciendo au atomait		/	MEDICAMENTO	

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

Lic. Carmen Méndez

Enc. De Compras y Contrataciones HJMCB

NON



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 000000000145/

FECHA:28/02/2023/10:09 am

Rubro: 51210000CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-0264

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida	
F000424	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	5,000.00	UND	
F000073	BICARBONATO SODICO 100 MG /10% AMPOLLA	5,000.00	UND	
F003628	BROMURO DE IPATROPIUM 2.5	2,000.00	UND	
F000229	FENITOINA 250 mg/5ml EPAMIN AMPOLLA 5 ml	2,000.00	UND	
F001867	FUROSEMIDA 20MG AMPOLLA	5,000.00	UND	
F001830	DEXAMENTASONA 8MG AMPOLLA 2 ML AMPOLLA	3,000.00		
F001864	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLLA	5,000.00	UND	
F001883	KETOROLACO 30MG	2,000.00	UND	
F000320	KETOROLACO 60 mg	2,000.00	UND	
F001823	COMPLEJO B 10 ml FCO	1,000.00	UND	
F002211	PARACETAMOL 10 mg VIAL O BOLSA DE 100ml ACETAMINOFEN	5,000.00	UND	
F001679	LEVETIRAZETAN 500MG AMPOLLA	1,000.00	UND	
F002638	DICLOFENACO SODICO 75 mg		UND	
F000274	HEPARINA SODICA 5000 UI/ ml VIAL 5ml,IV, S.C (FISTULA)	5,000.00	UND	
F000208		4,000.00	UND	
. 300200	ENOXAPARINA 20 mg /0.2 ml INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	1,000.00	UND	

Observaciones:

COMPRAS COMPRAS COMPRAS

Non