



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 . 0205

No. De Orden: **HJMCB-2023-0647**

Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social: **AMERILINE PHARMACEUTICAL SRL** RNC: 131645942

Nombre Comercial: **AMERILINE PHARMACEUTICAL SRL** Telefono: 809-920-8732

Domicilio Comercial: **CALLE LAS OR COLORADO**

Datos Generales del Contrato

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

Total: **RD\$598,000.00**

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		LEVETIRACETAM 500MG	1000	AMP	RD	RD\$598.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$598,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:							Total S/ITBIS RD\$		RD\$598,000.00
							FLETE		RD\$ -
							DESCUENTO		RD\$ -
							Total ITBIS RD\$		RD\$0.00
							Total RD\$		RD\$ 598,000.00

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-2023-0373

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

1000.00 AMP.LEVETIRACETAM 500MG

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

COMPRAS

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	AMERILINE PHARMACEUTICAL SRL	598,000.00
2	COPEM HOSPICLINIC	1,150,000.00
3	MORAMI SRL	1,850,000.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 598,000.00** a la empresa **AMERILINE PHARMACEUTICAL 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. Ardis 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: 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

1000.00 UND.LEVETIRAZETAN 500MG AMP

PRESUPUESTO: Seiscientos mil pesos (RD\$600,000.00)

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

No. EXPEDIENTE

HJMCB-UC-CM-2023-0373

No. DOCUMENTO

HJMCB-UC-CM-2023-0373



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 **RD\$600,000.00** (Seiscientos 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	RDS600,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 20/03/2023	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



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 000000000205

FECHA: 20/03/2023 10:24 am

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Código presupuestario: 23-41-01

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

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Código	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:

COMPRAS

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones