



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

No. EXPEDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2023-264**  
 2-3-2023

ALM.145  
 No. De Orden: HJMCB-2023-0440  
 Descripción: MEDICAMENTO

**Modalidad de Compras:** COMPRA MENOR

**Datos del Proveedor:**

Razon Social: **BRENNARFA IMPORT SRL** RNC: 131007562  
 Nombre Comercial: **BRENNARFA IMPORT SRL** Telefono: 829-740-3078  
 Domicilio Comercial: CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**  
 Total: **RD\$330,000.00**

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Detalle		Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
				Unid. de Medida	Moneda				
1		GLUCONATO DE CALCIO 10%	5000	AMP	RD	RD\$33.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$167,500.00
2		OMEPRAZOL 40MG	5000	AMP	RD	RD\$32.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$162,500.00
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Total S/ITBIS RD\$								RD\$330,000.00	
FLETE								RD\$ -	
DESCUENTO								RD\$ -	
Total ITBIS RD\$								RD\$0.00	
Total RDS								RD\$330,000.00	

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

Enc. Unidad de Compras

Administración

MC  
OK

Director General



**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 AMP.GLUCONATO DE CALCIO 10%**  
**5000.00 AMP.OMEPRAZOL 40MG**

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

**Anexos:** Certificado de fondos, Aprobación Presupuestaria, Solicitud de Compra o Contratación, Requerida

MC  
OK



**Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.**  
**“Año de la Innovación y la Competitividad”**

**Acta Simple Compras Menores**

Siendo las 3:00 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 RDS
1	<b>BRENNARFA IMPORT SRL</b>	330,000.00
2	<b>MECALA SRL</b>	565,000.00
3	<b>HEXAPAWER PHARMA SRL</b>	350,000.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RDS\$ 330,000.00** a la empresa **BRENNARFA IMPORT 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  
HRUIMCB

  
Licda. Arelys García Vargas  
Administradora General  
HRUIMCB



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

<b>No. EXPEDIENTE</b>
HJMCB-UC-CM-2023-0264
<b>No. DOCUMENTO</b>
HJMCB-UC-CM-2023-0264

**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 GLUCONATO DE CALCIO 10%  
5000.00 UND. OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA**

**PRESUPUESTO: Trecientos cuarenta mil pesos (RD\$340,000.00)**

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

MC  
OX



**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 **RDS\$340,000.00** (Trecientos cuarenta 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	Articulo
01	RDS\$340,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 28/02/2023	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

  
*Lic. Carmen Méndez*

Enc. De Compras y Contrataciones  
HJMCB

MC  
015



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 000000000145

FECHA: 28/02/2023 10:09 am

Rubro: 51210000 CATEGORIA 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	UND
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	5,000.00	UND
F000274	HEPARINA SODICA 5000 UI/ ml VIAL 5ml,IV, S.C (FISTULA)	4,000.00	UND
F000208	ENOXAPARINA 20 mg /0.2 ml INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	1,000.00	UND



MC  
OK

Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones