



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

**No. EXPENDIENTE**  
**HJMCB-CCC-CM-2023-0295**

6-3-2023

ALM. 0175  
 No. De Orden: **HJMCB-2023-0505**  
 Descripción: **REACTIVO DE LABORATORIO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

**Datos del Proveedor:**

Razon Social: **BIONUCLEAR**

RNC: 10-01-07058-7

Nombre Comercial:

**BIO NUCLEAR**

Telefono: 809-580-1870

Domicilio Comercial:

AV. TIRADENTES 74.ENSANCHE LA FE,STGO.DGO.REP DOM

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**  
 Total: **RD\$1,283,892.32**

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit./ITBIS	Imp Moneda Orig./ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		AU ACIDO URICO *1*30ML+1*12.5ML	2	CAJA	RD	RD\$13,608.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$27,216.00
2		AU ALBUMINA *1*29ML	4	CAJA	RD	RD\$13,608.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$54,432.00
3		AU ALT /GPT *1*25ML*	3	CAJA	RD	RD\$21,772.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$65,316.40
4		AU AMILASA 4*10ML KIT	1	CAJA	RD	RD\$4,536.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$4,536.00
5		AU AST / GOT *1*25ML	3	CAJA	RD	RD\$21,772.80	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$65,318.40
6		AU BILIRRUBINA D *1*6ML	8	CAJA	RD	RD\$4,536.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$36,288.00
7		AU BILIRRUBINA T * 1*15+1*15ML	1	CAJA	RD	RD\$12,700.80	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$12,700.80
8		AU CK *1*22ML +1*4ML +1*6ML	1	CAJA	RD	RD\$4,989.60	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$4,989.60
9		AU BUN *1*25ML +1*25ML	10	CAJA	RD	RD\$13,608.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$136,080.00
10		ACIDO CLORHIDRICO 1N 1 LITRO	2	CAJA	RD	RD\$2,162.00	RD\$389.16	RD\$778.32	RD\$4,324.00
11		AU CREATININA *1*51ML +1*51ML	8	CAJA	RD	RD\$22,890.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$183,120.00
12		AU FOSFOTASA ALCALINA *1*12ML	2	CAJA	RD	RD\$6,804.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$13,608.00
13		AU FOSFORO INORG.*1*15ML+1*15ML	8	CAJA	RD	RD\$12,700.80	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$101,606.40
14		AU GGT*1*15ML+1*15ML	1	CAJA	RD	RD\$6,350.40	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$6,350.40
15		AU HBA1C-D 90ML +30ML	2	CAJA	RD	RD\$56,960.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$113,920.00
16		AU WASH SOLUTION 1*5L	2	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
17		AU HDL COLESTEROL *1*50ML+1*16.5ML	5	CAJA	RD	RD\$11,844.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$59,220.00
18		AU MAGNESIO 1*40ML	14	CAJA	RD	RD\$5,443.20	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$76,204.80
19		AU TRIGLICERIDO *1*50+1*12.5ML	2	CAJA	RD	RD\$15,309.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$30,618.00
20		AU LIPASA +CALKIT	3	CAJA	RD	RD\$16,632.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$49,896.00
21		AU PROTEINA TOTAL *1*25ML+1*25ML	3	CAJA	RD	RD\$16,443.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$49,329.00
22		AU CALCIO *1*15ML	5	CAJA	RD	RD\$15,649.20	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$78,246.00
23		AU GLUCOSA *1*25ML+1*12.5ML	8	CAJA	RD	RD\$13,608.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$108,864.00
24		AU CAL *1+2+DILUENTES	2	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
25		AU PROTEINA MICRO *1*19ML	1	CAJA	RD	RD\$2,608.20	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$2,608.20
26		AU HDL CAL *1*1ML	2	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
27		AU HBA1C-D CAL 4*0.5ML	1	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
28									
						<b>Total \$/ITBIS RD\$</b>	<b>RD\$1,283,114.00</b>		
						<b>FLETE</b>	<b>RD\$ -</b>		
						<b>DESCUENTO</b>	<b>RD\$ -</b>		
						<b>Total ITBIS RD\$</b>	<b>RD\$778.32</b>		
						<b>Total RD\$</b>	<b>RD\$ 1,283,892.32</b>		

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

**HOSPITAL JOSÉ MARÍA CABRAL Y BAÉZ**  
**COMPRAS**  
*[Firma]*  
 Enc. Unidad de Compras

**HOSPITAL REGIONAL**  
**JOSÉ MARÍA CABRAL Y BAÉZ**  
*[Firma]*  
 Administración

**HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO**  
**SNS**  
 SERVICIO NACIONAL DE SALUD  
**DIRECCION GENERAL**  
*[Firma]*  
 Director General



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

**HJMCB-2023-0295**

Santiago de los Caballeros.

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : **06 DE MARZO DEL 2023.**

Distinguido Señor Director:

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

2.00 CAJA.AU ACIDO URICO *1*30ML+1*12.5ML	5.00 CAJA.AU HDL COLESTEROL *1*50ML+1*16.5ML
4.00 CAJA.AU ALBUMINA *1*29ML	14.00 CAJA.AU MAGNESIO 1*40ML
3.00 CAJA.AU ALT /GPT *1*25ML	2.00 CAJA.AU TRIGLICERIDO *1*50 +1*12.5ML
1.00 CAJA.AU AMILASA 4*10ML KIT	3.00 CAJA.AU LIFASA + CAL, KIT
3.00 CAJA.AU AST /GOT *1*25ML	3.00 CAJA.AU PROTEINA TOTAL *1*25ML + 1*25ML
8.00 CAJA.AU BILIRRUBINA D *1*6ML	5.00 CAJA.AU CALCIO *1*15ML
1.00 CAJA.AU BILIRRUBINA T*1*15+1*15ML	8.00 CAJA.AU GLUCOSA *1*25ML + 1*12.5ML
1.00 CAJA.AU CK*1*22ML +1*4ML +1*6ML	2.00 CAJA.AU CAL *1+2+DILUENTES
10.00 CAJA.AU BUN *1*25ML +1*25ML	1.00 CAJA.AU PROTEINA MICRO 1*19ML
2.00 CAJA.ACIDO CLORHIDRICO 1N 1 LITRO	2.00 CAJA.AU HDL CAL *1*1ML
8.00 CAJA.AU CREATININA *1*51ML +1*51ML	1.00 CAJA.AU HBA1C-D CAL 4*0.5ML
2.00 CAJA.AU FOSFATASA ALCALINA *1*12ML	
8.00 CAJA.AU FOSFORO INORG.*1*15ML + 1*15ML	
1.00 CAJA.AU GGT*1*15ML+1*15ML	
2.00 CAJA.AU HBA1C-D 90ML +30ML	
2.00 CAJA.AU WASH SOLUTION *1*5L	

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



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

06 de MARZO del 2023

Señores:  
Ministerio de Salud Pública  
Santo Domingo, D.N. Rep. Dom.

Distinguidos señores:

Por medio de la presente tenemos a bien comunicarles, que el distribuidor **Bionuclear** tiene instalado en este hospital las maquinarias para realizar pruebas de laboratorios; las cuales funcionan con los reactivos que los mismos nos proveen, razón por lo cual no anexamos cotizaciones de acuerdo al monto de la factura y la escala aplicada.

Sin otro particular, queda de ustedes,

Atentamente,

  
*Lic. Carmen Méndez*  
**Lic. Carmen Méndez**  
Encargada de Compras  
HJM CB



**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**

No. EXPEDIENTE  
HJMCB-UC-CM-2023-0295  
No. DOCUMENTO  
HJMCB-UC-CM-2023-0295

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

2.00 CAJA.AU ACIDO URICO  
4.00 CAJA.AU ALBUMINA  
3.00 CAJA.AU ALT /GPT  
1.00 CAJA.AU AMILASA  
3.00 CAJA.AU AST  
8.00 CAJA.AU BILIRRUBINA DIRECTA  
1.00 CAJA.AU BILIRRUBINA TOTAL  
1.00 CAJA.AU CK  
10.00 CAJA.AU BUN  
2.00 CAJA.AU SOLUCION DE HCL  
8.00 CAJA.AU CREATININA  
2.00 CAJA.AU FOSFATASA ALCALINA  
8.00 CAJA.AU FOSFORO INORGANICO  
1.00 CAJA.AU GGT

2.00 CAJA.AU HHA1C-D  
2.00 CAJA.AU WASH SOLUTION SL  
5.00 CAJA.AU HDL COLESTEROL  
14.00 CAJA.AU MAGNESIO  
2.00 CAJA.AU TRIGLICERIDO  
3.00 CAJA.AU LIPASA + CAL, KIT  
3.00 CAJA.AU PROTEINA TOTAL  
5.00 CAJA.AU CALCIO  
8.00 CAJA.AU GLUCOSA  
2.00 CAJA.AU CAL 12+DILUENTES  
1.00 CAJA.AU PROTEINA MICRO  
2.00 CAJA.AU HDL CALIBRADOR  
1.00 CAJA.AU HHA1C-D CALIBRADOR

**PRESUPUESTO: Un millón doscientos noventa mil pesos (RD\$1, 290,000.00)**

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



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

**HJM CB-2023-0295**  
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 RD\$1,290,000.00 (Un millón doscientos noventa mil pesos), para la compra de **REACTIVO DE LABORATORIO**, 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	Artículo
01	RD\$1,290,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 28/02/2023	<b>COMPRA REACTIVO DE LABORATORIO</b>

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

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



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 000000000175

FECHA:28/02/2023 11:28 am

Rubro: 41120000SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE LABORATORIOS

Codigo presupuestario: 23-72-03

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-295

Objeto compra: LABORATORIO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
LAB0488	AU ACIDO URICO	2.00	C
LAB0489	AU ALBUMINA	4.00	C
LAB0490	AU ALT/GPT	3.00	C
LAB0491	AU AMILASA	1.00	C
LAB0492	AU AST	3.00	C
LAB0493	AU BILIRRUBINA DIRECTA	8.00	C
LAB0494	AU BILIRRUBINA TOTAL	1.00	C
LAB0495	AU BUN	10.00	C
LAB0498	AU CREATININA	8.00	C
LAB0499	AU FOSFATASA ALCALINA	2.00	C
LAB0500	AU FOSFORO INORGANICO	8.00	C
LAB0501	AU GGT	1.00	C
LAB0502	AU HBA1C-D	2.00	C
LAB0506	AUTRIGLICERIDOS	2.00	C
LAB0507	AU LIPASA+ CAL . KIT	3.00	C
LAB0496	AU CK	1.00	C
LAB0505	AU MAGNESIO	14.00	C
LAB0508	AU PROTEINA TOTAL	3.00	C
LAB0509	AU CALCIO	5.00	C
LAB0510	AU GLUCOSA	8.00	C
LAB0511	AU CAL 12 + DILUENTE	6.00	UND
LAB0520	AU PROTEINA MICRO	1.00	C
LAB0519	AU HBA1C-D CALIBRADOR	1.00	UND
LAB0517	AU HDL COLESTEROL	5.00	C
LAB0518	AU HDL CALIBRADOR	4.00	UND
LAB0523	AU SOLUCION DE HCL	2.00	UND
LAB0522	AU WASH SOLUTION 5L	3.00	C



**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 000000000175

**FECHA:**28/02/2023 11:28 am

**Rubro:** 41120000SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE LABORATORIOS

**Codigo presupuestario:** 23-72-03

**Sec. Compra:** HRUJMCB-UC-CM-2023-295

**Objeto compra:** LABORATORIO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
--------	-------------	----------	------------------

**Observaciones:**

**HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ**  
**COMPRAS**

**Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones**