



Orden de Compra
Servicio Nacional de Salud

Hospital Regional José María Cabral y Baéz

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2023-0294

6-3-2023

ALM.0174

No. De Orden:

HJMCB-2023-0510

Descripción:

REACTIVO DE LABORATORIO

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social:

ALMANZAR Y ESTEVEZ SRL

RNC:

102319197

Nombre Comercial:

ALMANZAR Y ESTEVEZ

Telefono:

809-580-1897

Domicilio Comercial:

CALLE ARTURO GRULLON NO 26 CALLE 7

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total:

RD\$561,447.42

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		GLUCOSA 6*40ML	2	CAJA	RD	RD\$7,362.55	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$14,725.10
2		UREA -LQGLD 4*40/2*0ML	2	CAJA	RD	RD\$13,340.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$26,680.00
3		COLESTEROL HDL DIRECTO 4*30ML /2*2	2	CAJA	RD	RD\$28,291.59	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$56,583.18
4		MAGNESIO BLUE 6*30ML SPIN	5	CAJA	RD	RD\$6,665.63	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$33,328.15
5		TUBOS ERITRO TAPVALEQUIPO ERITRO)	2	CAJA	RD	RD\$10,935.90	RD\$1,906.46	RD\$3,612.92	RD\$20,071.80
6		SD-90 DETERGENTE 1LT	12	CAJA	RD	RD\$5,055.00	RD\$909.99	RD\$10,919.88	RD\$60,660.00
7		LAMPARA BS 200 NEW VERSION	1	CAJA	RD	RD\$14,564.80	RD\$2,621.66	RD\$2,621.66	RD\$14,564.80
8		PT SPIN 4ML C/VIAL	14	CAJA	RD	RD\$2,681.79	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$37,545.06
9		APTT	2	CAJA	RD	RD\$2,048.92	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$5,697.84
10		ALBUMINA BCG COLOR 6*40ML	4	CAJA	RD	RD\$5,217.27	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$20,869.08
11		FOSFATASA ALCALINA 20*3ML	2	CAJA	RD	RD\$2,597.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$5,195.00
12		CALCIO ARSENATO III 6*40ML	2	CAJA	RD	RD\$8,179.70	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$16,359.40
13		CUBILETES & MAGNETIC STIRRER 5*100	6	CAJA	RD	RD\$10,813.49	RD\$1,946.43	RD\$11,678.57	RD\$64,880.94
14		CALIBRADOR 10*3ML	1	CAJA	RD	RD\$15,218.86	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$15,218.86
15		CONTROL NORMAL COAGULACION	3	CAJA	RD	RD\$2,393.96	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$7,181.88
16		SPINROL H PATOLOGICO 4*5ML	1	CAJA	RD	RD\$5,386.63	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$5,386.63
17		GOT/AST 4*40ML /2*20ML	3	CAJA	RD	RD\$13,048.44	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$39,145.32
18		GPT/ALT 4*40ML /2*20ML	3	CAJA	RD	RD\$13,048.44	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$39,145.32
19		SPINROL H NORMAL	1	CAJA	RD	RD\$7,936.40	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$7,936.40
20		CREATININA I 3*40ML-3*40ML	3	CAJA	RD	RD\$10,770.21	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$32,310.63
21		FOSFORO UV/6*30ML BS	4	CAJA	RD	RD\$2,282.25	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$9,129.00
						Total S/ITBIS RDS		RD\$532,614.39	
Observación:						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RDS		RD\$28,833.03	
						Total RDS		RD\$	561,447.42

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1



MC OK



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

HJMCB-2023-0294

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 GLUCOSA 6*40ML
2.00 CAJA UREA -LQGLD 4*40/2*0ML
2.00 CAJA COLESTEROL HDL DIRECTO 4*30ML /2*2
5.00 CAJA MAGNESIO BLUE 6*30ML SPIN
2.00 CAJA TUBOS ERITRO TAPVAL (EQUIPO ERITRO)
12.00 CAJA CD90 DETERGENTE 4LT
1.00 CAJA LAMPARA BS 200 NEW VERSION
14.00 CAJA PT SPIN 4ML CVIAL
2.00 CAJA APTT
4.00 CAJA ALBUMINA BCG COLOR 6*40ML
2.00 CAJA FOSFATASA ALCALINA 20
2.00 CAJA CALCIO ARSENATO III 6*40ML
6.00 CAJA CUBILETES & MAGNETIC STIRRER 5*100
1.00 CAJA CALIBRADOR 10*3ML
3.00 CAJA CONTROL NORMAL COAGULACION
1.00 CAJA SPINTROL II PATOLOGICO 4*5ML
3.00 CAJA GOT/ALT 4*40ML /2*20ML
3.00 CAJA GOT/ALT 4*40ML /2*20ML
1.00 CAJA SPINTROL II NORMAL
3.00 CAJA CREATININA J 3*40ML-3*40ML
4.00 CAJA FOSFORO UV/6*30ML BS

MC
On

Solicitado mediante la comunicación de fecha **28/02/2023** suscrita por la LIC. LADY M. PEREZ,
encargada de Almacén de Farmacia.




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 **Almánzar y Estévez** 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
HRUJMCB



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

No. EXPEDIENTE
HJM CB-UC-CM-2023-0294
No. DOCUMENTO
HJM CB-UC-CM-2023-0294

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 (HJM CB)**.

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.GLUCOSA SPIN
2.00 CAJA.UREA LQ.SPINREA
2.00 CAJA.COLESTEROL HDL DIRECTO SPINREAD
5.00 CAJA.MAGNESIO 2X150ML SPIN
2.00 CAJA.TUBO DE ERITRO
12.00 CAJA.DETERGENTE CD80
1.00 UND.LAMPARA BS 200 NEW VERSION
14.00 UND.PT SPIN 4ML
2.00 UND.APIT SPINREACT
4.00 CAJA.ALBUMINA 2X250 SPINREAD
2.00 CAJA.FOSFATASA ALCALINA SP 20 X 3ML
2.00 CAJA.CALCIO III SPIN
6.00 CAJA.CUBETAS MAGNETICAS BIOBA
1.00 CAJA.SPINTROL CALIBRADOR
3.00 CAJA.CONTROL NORMAL COAGULACION SPINREAD
1.00 CAJA.SPINTROL IL.PATHOLOGICO
3.00 CAJA.GOT/AST 4X40ML/2X20ML SPINREAD
3.00 CAJA.GPT/ALT 4X40ML/2X20ML SPINREAD
1.00 CAJA.SPINTROL IL.NORMAL
1.00 CAJA.CREATININA SPINREAD
4.00 UND.FOSFORO SPIN

PRESUPUESTO: Quinientos setenta mil pesos (RD\$570,000.00)

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 como la presente certificación



Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HJM CB

UC
OK



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

HJM CB-2023-0294
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\$570,000.00** (Quinientos setenta 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 RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$570,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 28/02/2023	COMPRA REACTIVO DE LABORATORIO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



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

MC
OK

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 000000000174

FECHA: 28/02/2023 / 11:18 am

Rubro: 41120000 SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE LABORATORIOS

Codigo presupuestario: 23-72-03

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-294

Objeto compra: LABORATORIO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
LAB0008	ALBUMINA 2 X 250 SPINREAD ✓	4.00	C
F001688	GPT/ALT 4x40ml/2x20ml SPINREAD ✓	3.00	C
F000789	GOT/AST 4x40ml/2x20ml SPINREAD	3.00	C
LAB0158	TUBO DE ERITRO ✓	2.00	C
LAB0022	CD80 DETERGENTE ✓	10.00	UND
LAB0089	LAMPARA BS 200 NEW VERSION ✓	1.00	UND
F001687	PT SPIN 4ML ✓	14.00	UND
LAB0379	APTT SPINREACT ✓	2.00	UND
LAB0112	CREATININA SPINRED ✓	3.00	C
LAB0213	FOSFATASA ALCALINA SP 20 X 3 ml ✓	2.00	C
LAB0108	CALCIO III SPIN ✓	2.00	C
LAB0380	CUBETAS MAGNETICAS BIOBAS ✓	6.00	UND
LAB0114	SPINTRO H. PATHOLOGICO ✓	1.00	C
LAB0115	SPINTRO H. NORMAL ✓	1.00	C
LAB0111	GLUCOSA SPIN ✓	2.00	C
LAB0104	FOSFORO SPIN ✓	4.00	UND
LAB0280	SPINTROL CALIBRADOR	1.00	C
LAB0487	CONTROL NORMAL COAGULACION SPINREAD	3.00	C
LAB0368	MAGNESIO 2X150ML SPIN ✓	5.00	C
LAB0028	COLESTEROL HDL DIRECTO SPINREAD ✓	2.00	C
LAB0152	UREA LQ SPRINREA ✓	2.00	C

MC
OK



Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones