



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

No. EXPENDIENTE  
**HJM CB-CCG-CM-2023-160**  
 4-4-2023

ALM.261  
 No. De Orden: **HJM CB-2023-0779**

Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras:

**COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **BRENNARFA IMPORT SRL**

Nombre Comercial:

**BRENNARFA IMPORT SRL**

RNC: 131007562

Domicilio Comercial:

CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181

Telefono: 829-740-3078

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

**CREDITO**

Total: **RD\$993,800.00**

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		GAMMAGLOBULINA HUMANA	300	UND	RD	RD\$2,150.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$645,000.00	
2		NEOSTIGMINA 0.5MG 1ML	2000	AMP	RD	RD\$115.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$230,000.00	
3		SULFATO DE MAGNESIO 20%	2000	AMP	RD	RD\$59.40	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$118,800.00	
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Observación:

Total S/ITBIS RD\$	<b>RD\$993,800.00</b>
FLETE	RD\$ -
DESCUENTO	RD\$ -
Total ITBIS RD\$	<b>RD\$0.00</b>
Total RD\$	<b>RD\$993,800.00</b>

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
**COMPRAS**  
  
 Enc. Unidad de Compras

HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
 TNC 402064319  
**ADMINISTRACION**  
  
 Administración

*MC OK*

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO  
 SERVICIO NACIONAL DE SALUD  
**DIRECCION GENERAL**  
  
 Director General



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

**HJMCB-2023-0460**

Santiago de los Caballeros. /

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : **04 DE ABRIL DEL 2023!** /

Distinguido Señor Director:

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

300.00 UND.GAMMAGLOBULINA HUMANA  
2000.00 AMP.NEOSTIGMINA 0.5MG 1ML  
2000.00 AMP.SULFATO DE MAGNESIO 20%

Solicitado mediante la comunicación de fecha **03/04/2023** 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

MC  
OK

**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 04 del mes de ABRIL 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 03/04/2023 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 03/04/2023.

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	<b>BREMARFA IMPORT , SRL</b>	993,000.00
2	<b>MECALA IMPORTADORA S.A</b>	1,304,000.00
3	<b>COPEM HOSPICLINIC</b>	NO DISPONIBLE

MC  
OK

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RDS 993,000.00** a la empresa **BREMARFA 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 04 días del mes de ABRIL 2023.

Atentamente,

  
Licda. Carmen Méndez  
Encargada de Compras  
HRUJMCB

  
Licda. Arellis 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: 03 DE ABRIL 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 (Abril 2023) para la adquisición a continuación:

**300.00 UND.GAMMAGLOBULINA HUMANA 250 AMPOLLA**  
**2000.00 UND.NEOSTIGMINA GRAY 0.5MG**  
**2000.00 UND.SULFATO DE MAGNESIO 20% (AMPOLLA)**

**PRESUPUESTO: Novecientos noventa y cinco mil pesos (RD\$995,000.00)**

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



**Lieda. Arelis Garcia Vargas**  
Administradora General  
HJMCB

UG  
OK

No. EXPEDIENTE  
HJMCB-UC-CM-2023-0460  
No. DOCUMENTO  
HJMCB-UC-CM-2023-0460



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

**HJMCB-2023-0460**  
**Santiago de los Caballeros.**

**A: Licda. Arelis García Vargas**  
Administradora.  
HJMCB

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 03 DE ABRIL DEL 2023

**Distinguida Señora Administradora:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$995,000.00** (Novecientos noventa y cinco mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 03/04/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS\$995,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 03/04/2023	<b>COMPRA MEDICAMENTO</b>

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

  
**Lic. Carmen Méndez**

Enc. De Compras y Contrataciones  
HJMCB

NG  
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 000000000261

FECHA: 03/04/2023 10:05 am

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-0460

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F002242	CLORURO DE SODIO AL 20%	2,000.00	UND
F000055	GAMMAGLOBULINA HUMANA 250 AMPOLLA ✓	300.00	UND
F001963	SULFATO DE MAGNESIO 20% (AMPOLLA) ✓	2,000.00	UND
F000147	CLORURO POTASICO 0.2 INYECTABLE AMPOLLA x 10 ml	2,000.00	UND
F000229	FENITOINA 250 mg/5ml EPAMIN AMPOLLA 5 ml	2,000.00	UND
F000275	HIDRALAZINA CLORHIDRATO 20 mg INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	1,500.00	UND
F001909	NEOSTIGMINA GRAY 0.5MG ✓	2,000.00	UND
F001830	DEXAMENTASONA 8MG AMPOLLA 2 ML AMPOLLA	1,000.00	UND

MC  
OK

Observaciones:

COMPRAS

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones