



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

No. EXPEDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2023-416**  
 29-3-2023

**ALM .222**

No. De Orden:

**HJMCB-2023-0675**

Descripción:

**MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras:

**COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social:

**SI EN SALUD ,SRL**

RNC:

131466664

Nombre Comercial:

**SI EN SALUD , SRL**

Telefono:

809-788-0723

Domicilio Comercial:

C/12 NO.16,VISTA HERMOSA SANTO DOMINGO ESTE RD

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

**CREDITO**

Total:

**RD\$495,000.00**

**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		HEPARINA 25000UI/5ML	2000	UND	RD	RD\$247.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$495,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
						Total S/ITBIS RDS		<b>RD\$495,000.00</b>	
						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RDS		RD\$	-
						Total RDS		RD\$	<b>495,000.00</b>

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1

*MOK*

**Enc. Unidad de Compras**

**Administración**

**Director General**



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

**HJM CB-2023-0416** ✓  
Santiago de los Caballeros.

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : **29 DE MARZO DEL 2023.** ✓

Distinguido Señor Director:

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

**2000.00 UND. HEPARINA 25000UI/5ML** ✓

Solicitado mediante la comunicación de fecha **27/03/2023** suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ,**  
encargada de Almacén de Farmacia.

Quedando a la espera de atención y aprobación, sin otro particular

\_\_\_\_\_

**Lic. Carmen Méndez**

Enc. De Compras y Contrataciones  
HJM CB

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 1:00 PM. Del 29 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 27/03/2023 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 27/03/2023.

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	<b>SI EN SALUD SRL</b>	495,000.00
2	<b>LA CASA DEL ANESTESIOLOGO</b>	496,000.00
3	<b>SEAN DOMINICANA SRL</b>	790,000.00

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 **RD\$ 495,000.00** a la empresa **SI EN SALUD 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 29 días del mes de MARZO 2023

Atentamente,

  
Licda. Carmen Méndez  
Encargada de Compras  
HRUJMCB

  
Licda. Arelis 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: 27 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

**2000.00 UND. HEPARINA SODICA 5000 UI/ML VIAL 5ML, IV, S.C (FISTULA)**

**PRESUPUESTO: Quinientos mil pesos (RD\$500,000.00)**

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

UC  
OK

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2023-0416
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2023-0416



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

**HJM CB-2023-0416** ✓  
Santiago de los Caballeros.

**A: Licda. Arelis García Vargas**  
Administradora.  
HJM CB

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 27 DE MARZO DEL 2023 ✓

**Distinguida Señora Administradora:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$500,000.00** (Quinientos mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 27/03/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del Almacén del Farmacia.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	<b>RDS\$500,000.00</b> ✓	Compra Menor ✓	Oficio M/F 27/03/2023 ✓	<b>COMPRA MEDICAMENTO</b> ✓

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

  
COMPRAS

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

UC  
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 00000000222

FECHA: 27/03/2023 10:52 am

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-0416

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000073	BICARBONATO SODICO 100 MG /10% AMPOLLA	4,000.00	UND
F002242	CLORURO DE SODIO AL 20%	2,000.00	UND
F000367	METILPREDNISOLONA 40 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	1,500.00	UND
F000369	METILPREDNISOLONA 80 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	1,500.00	UND
F000055	GAMMAGLOBULINA HUMANA 250 AMPOLLA	1,000.00	UND
F001853	HIDROCORTIZONA 100 MG FRASCO	3,000.00	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
F000320	KETOROLACO 60 mg	2,000.00	UND
F003628	BROMURO DE IPATROPIUM 2.5	1,000.00	UND
F001679	LEVETIRAZETAN 500MG AMPOLLA	2,000.00	UND
F001868	FOSFATO MONOBASICO DE POTASIO	200.00	UND
F001830	DEXAMENTASONA 8MG AMPOLLA 2 ML AMPOLLA	2,000.00	UND
F001823	COMPLEJO B 10 ml FCO	3,000.00	UND
F000275	HIDRALAZINA CLORHIDRATO 20 mg INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	1,500.00	UND
F001867	FUROSEMIDA 20MG AMPOLLA	3,000.00	UND
F002211	PARACETAMOL 10 mg VIAL O BOLSA DE 100ml ACETAMINOFEN	4,000.00	UND
F000274	HEPARINA SODICA 5000 UI/ ml VIAL 5ml, IV, S.C (FISTULA) ✓	2,000.00	UND
F002260	DEXAMENTASONA 4MG AMPOLLA	1,000.00	UND
F000424	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	3,000.00	UND
F001864	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLLA	4,000.00	UND
F000321	KETOROLACO 30MG	2,000.00	UND
F002638	DICLOFENACO SODICO 75 mg	2,000.00	UND
F000368	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VIAL	1,000.00	UND
F001909	NEOSTIGMINA GRAY 0.5MG	2,000.00	UND
F002208	NISTATINA 30ML (GOTA)	100.00	UND

UC 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 00000000222

FECHA: 27/03/2023 10:52 am

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-0416

Objeto compra: MEDICAMENTOS

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

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones