



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

No. EXPEDIENTE

HJMCB-UC-CM-2023-0453

No. DOCUMENTO

HJMCB-UC-CM-2023-0453

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 30 DE MARZO 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 (Marzo 2023) para la adquisición a continuación:

2.00 CAJA.GLUCOSA SPIN
3.00 CAJA.UREA LQ SPRINREA
2.00 CAJA.COLESTEROL HDL DIRECTO SPINREAD
2.00 CAJA.MAGNESIO 2X150ML SPIN
2.00 CAJA.TUBO DE ERITRO
10.00 UND.CD80 DETERGENTE
1.00 UND.LAMPARA BS 200 NEW VERSION
2.00 CAJA.CREATININA SPINREAD
1.00 CAJA.SPINTRO H NORMAL
2.00 CAJA.ALBUMINA 2X 250 SPINREAD
1.00 CAJA.FOSFATASA ALCALINA SP 20X3 ML
1.00 CAJA.SPINTRO H PATHOLOGICO
6.00 UND.CUBETAS MAGNETICAS BIOBAS
1.00 CAJA.SPINTROL CALIBRADOR
5.00 CAJA.CONTROL NORMAL COAGULACION SPINREAD

PRESUPUESTO: Cuatrocientos veinte mil pesos (RD\$420,000.00)

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



ME
OK



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

HJMCB-2023-0453
Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 30 DE MARZO DEL 2023

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$420,000.00** (Cuatrocientos veinte mil pesos), para la compra de **REACTIVO DE LABORATORIO**, solicitado mediante comunicado de fecha 30/03/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS\$420,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 30/03/2023	COMPRA REACTIVO DE LABORATORIO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



Lic. Carmen Méndez

Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB

MC
OK



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 00000000254 ✓

FECHA: 30/03/2023 ✓ 10:08 am

Rubro: 41120000 SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE LABORATORIOS

Codigo presupuestario: 23-72-03 ✓

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-453 ✓

Objeto compra: LABORATORIO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
LAB0008	ALBUMINA 2 X 250 SPINREAD ✓	2.00	C
LAB0158	TUBO DE ERITRO ✓	2.00	C
LAB0022	CD80 DETERGENTE ✓	10.00	UND
LAB0089	LAMPARA BS 200 NEW VERSION ✓	1.00	UND
LAB0379	APTT SPINREACT	7.00	UND
LAB0112	CREATININA SPINRED ✓	2.00	C
LAB0213	FOSFATASA ALCALINA SP 20 X 3 ml ✓	1.00	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
LAB0280	SPINTROL CALIBRADOR ✓	1.00	C
LAB0487	CONTROL NORMAL COAGULACION SPINREAD ✓	5.00	C
LAB0368	MAGNESIO 2X150ML SPIN ✓	2.00	C
LAB0152	UREA LQ SPRINREA ✓	3.00	C
LAB0028	COLESTEROL HDL DIRECTO SPINREAD ✓	2.00	C

ML
MOK

Observaciones:

HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
COMPRAS
Sec. Compras

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

No. EXPENDIENTE
HJM CB-CCC-CM-2023-0453
10-4-2023

ALM.254

No. De Orden: **HJM CB-2023-0798**
Descripción: **REACTIVO DE LABORATORIO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **ALMANZAR Y ESTEVEZ SRL**
Nombre Comercial: **ALMANZAR Y ESTEVEZ**
Domicilio Comercial: **CALLE ARTURO GRULLON NO.26 CALLE 7**
RNC: 102319197
Telefono: 809-580-1897

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
Total: **RD\$418,289.38**

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Detalle		ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
						Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS		
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	3	CAJA	RD	RD\$13,340.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$40,020.00
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	2	CAJA	RD	RD\$6,665.63	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$13,331.26
5		TUBOS ERITRO TAPVAL(EQUIPO ERITRO)	2	CAJA	RD	RD\$10,035.90	RD\$1,806.46	RD\$3,612.92	RD\$20,071.80
6		CDBO DETERGENTE 2LT BS-400	10	CAJA	RD	RD\$10,111.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$101,115.00
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		CREATININA 12*40ML-3*40ML	2	CAJA	RD	RD\$10,770.21	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$21,540.42
9		SPINTRL H NORMAL	1	CAJA	RD	RD\$7,936.40	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$7,936.40
10		ALBUMINA BCG COLOR 6*40ML	2	CAJA	RD	RD\$5,217.27	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$10,434.54
11		FOSFATASA ALCALINA 20*3ML	1	CAJA	RD	RD\$2,597.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$2,597.50
12		SPINTROL H PATOLOGICO 4*5ML	1	CAJA	RD	RD\$5,386.63	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$5,386.63
13		CUBILETES & MAGNETIC STIRRER 5*100	6	CAJA	RD	RD\$10,813.49	RD\$1,946.43	RD\$1,678.57	RD\$64,800.94
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	5	CAJA	RD	RD\$2,393.96	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$11,969.80
16									
21									
Observación:						Total S/ITBIS RD\$		RD\$400,376.23	
						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RD\$		RD\$17,913.15	
						Total RD\$		RD\$418,289.38	

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

MIC OK

Enc. Unidad de Compras

Administración

Director General



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

HJMCB-2023-0453 ✓
Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : **10 DE ABRIL DEL 2023.** ✓

Distinguido Señor Director:

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

2.00 CAJA.GLUCOSA 6*40ML
3.00 CAJA.UREA -LQGLD 4*40/2*0ML
2.00 CAJA.COLESTEROL HDL DIRECTO 4*30ML/2*2
2.00 CAJA.MAGNESIO BLUE 6*30ML SPIN
2.00 CAJA.TUBOS ERITRO TAPVAL (EQUIPO ERITRO)
10.00 CAJA.CD80 DETERGENTE 2LT BS-400
1.00 CAJA.LAMPARA BS 200 NEW VERSION
2.00 CAJA.CREATININA J 3*40ML-3*40ML
1.00 CAJA.SPINTRL H NORMAL
2.00 CAJA.ALBUMINA BCG COLOR 6*40ML
1.00 CAJA.FOSFATASA ALCALINA 20*3ML
1.00 CAJA.SPINTROL H PATOLOGICO 4*5ML
6.00 CAJA.CUBILLETES & MANEGTIC ST15*100
1.00 CAJA.CALIBRADOR 10*3ML
5.00 CAJA.CONTROL NORMAL COAGULACION

Solicitado mediante la comunicación de fecha **30/03/2023** suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ,** encargada de Almacén de Farmacia.

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

COMPRAS

Lic. Carmen Méndez

Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB

LC
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”

10 de abril 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