



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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2023-619
 18-5-2023

ALM . 329

No. De Orden: **HJMCB-2023-1055**
 Descripción: **MATERIAL MEDICO GASTABLES**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **OFTALQUIP, SRL** RNC: 124013275
 Nombre Comercial: **OFTALQUIP, SRL** Telefono: 809-532-8870
 Domicilio Comercial: **CALLE CESAR NICOLA PERSON**
 Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
 Total: **RD\$908,010.00**

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		CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 26.0	10	UND	RD	RD\$5,700.00	RD\$1,026.00	RD\$10,260.00	RD\$57,000.00	
2		CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 26.5	10	UND	RD	RD\$5,700.00	RD\$1,026.00	RD\$10,260.00	RD\$57,000.00	
3		CT LUCIA 621PY TIP2.2 DPT 21.0	10	UND	RD	RD\$5,700.00	RD\$1,026.00	RD\$10,260.00	RD\$57,000.00	
4		CT LUCIA 621PY TIP2.2 DPT 21.5	10	UND	RD	RD\$5,700.00	RD\$1,026.00	RD\$10,260.00	RD\$57,000.00	
5		CT LUCIA 621PY TIP2.2 DPT 22.0	10	UND	RD	RD\$5,700.00	RD\$1,026.00	RD\$10,260.00	RD\$57,000.00	
6		CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 29.5	5	UND	RD	RD\$5,700.00	RD\$1,026.00	RD\$5,130.00	RD\$28,500.00	
7		CT LUCIA 621PY TIP2.2 DPT 23.0	10	UND	RD	RD\$5,700.00	RD\$1,026.00	RD\$10,260.00	RD\$57,000.00	
8		CT LUCIA 621PY TIP2.2 DPT 23.5	10	UND	RD	RD\$5,700.00	RD\$1,026.00	RD\$10,260.00	RD\$57,000.00	
9		CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 29.0	5	UND	RD	RD\$5,700.00	RD\$1,026.00	RD\$5,130.00	RD\$28,500.00	
10		CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 24.5	10	UND	RD	RD\$5,700.00	RD\$1,026.00	RD\$10,260.00	RD\$57,000.00	
11		CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 25.0	10	UND	RD	RD\$5,700.00	RD\$1,026.00	RD\$10,260.00	RD\$57,000.00	
12		CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 27.0	5	UND	RD	RD\$5,700.00	RD\$1,026.00	RD\$5,130.00	RD\$28,500.00	
13		CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 27.5	5	UND	RD	RD\$5,700.00	RD\$1,026.00	RD\$5,130.00	RD\$28,500.00	
14		CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 28.0	5	UND	RD	RD\$5,700.00	RD\$1,026.00	RD\$5,130.00	RD\$28,500.00	
15		CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 28.5	5	UND	RD	RD\$5,700.00	RD\$1,026.00	RD\$5,130.00	RD\$28,500.00	
16		CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 30.0	5	UND	RD	RD\$5,700.00	RD\$1,026.00	RD\$5,130.00	RD\$28,500.00	
17		CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 25.5	10	UND	RD	RD\$5,700.00	RD\$1,026.00	RD\$10,260.00	RD\$57,000.00	

Observación:	Total S/ITBIS RDS	RD\$769,500.00
	FLETE	RD\$ -
	DESCUENTO	RD\$ -
	Total ITBIS RDS	RD\$138,510.00
	Total RDS	RD\$908,010.00

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

Enc. Unidad de Compras

Administración

Director General



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

HJMCB-2023-0619
Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : **18 DE MAYO 2023.**

Distinguido Señor Director:

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

10.00 UND.CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 26.0
10.00 UND.CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 26.5
10.00 UND.CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 21.0
10.00 UND.CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 21.5
10.00 UND.CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 22.0
10.00 UND.CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 22.5
10.00 UND.CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 29.5
10.00 UND.CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 23.0
10.00 UND.CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 23.5

10.00 UND.CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 29.0
10.00 UND.CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 24.5
10.00 UND.CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 25.0
10.00 UND.CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 27.0
10.00 UND.CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 27.5
10.00 UND.CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 28.0
10.00 UND.CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 28.5
10.00 UND.CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 30.0
10.00 UND.CT LUCIA 621PY TIP2.4 DPT 25.5

Solicitado mediante la comunicación de fecha **12/05/2023** suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ,** encargada de **Almacén de Farmacia.**

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


COMPRAS
Santiago, R. D.

Lic. Carmen Méndez

Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB

Anexos: Certificado de fondos, Aprobación Presupuestaria, Solicitud de Compra o Contratación, Requerida



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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2023-0619
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2023-0619

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 12 DE MAYO 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 (Mayo 2023) para la adquisición a continuación:

10.00 UND. LIO –CT LUCIA 1-26.00
 10.00 UND. LIO –CT LUCIA 1-26.50
 10.00 UND. LIO –CT LUCIA 1-21.00
 10.00 UND. LIO –CT LUCIA 1-21.50
 10.00 UND. LIO –CT LUCIA 1-22.00
 5.00 UND. LIO-CT LUCIA 1-29.50
 10.00 UND. LIO-CT LUCIA 1-23.00
 10.00 UND. LIO-CT LUCIA 1-23.50
 5.00 UND. LIO –CT LUCIA 1-29.00

10.00 UND. LIO-CT LUCIA 1-24.50
 10.00 UND. LIO-CT LUCIA 1-25.00
 5.00 UND. LIO-CT LUCIA 1-27.00
 5.00 UND. LIO –CT LUCIA 1-27.50
 5.00 UND. LIO –CT LUCIA 1-28.00
 5.00 UND. LIO-CT LUCIA 1-28.50
 5.00 UND. LIO –CT LUCIA 1-30.00
 5.00 UND. LIO-CT LUCIA 1-25.50

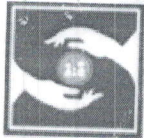
PRESUPUESTO: Novcientos diez mil pesos (RD\$910,000.00)

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.

HJMCB-2023-0619
Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 12 DE MAYO DEL 2023

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RD\$910,000.00** (Novecientos diez mil pesos), para la compra de **MATERIAL MEDICO GASTABLE**, solicitado mediante comunicado de fecha 12/05/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RD\$910,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 12/05/2023	COMPRA MATERIAL MEDICO GASTABLE

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB



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 00000000329

FECHA:12/05/2023 10:18 am

Rubro: 42140000 SUMINISTRO, PRODUCTOS DE TX Y CUIDADO DEL PACIENTE

Codigo presupuestario: 23-93-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-619

Objeto compra: OFTALMOLOGIA

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F003718	LIO-CT LUCIA 1-21.00	10.00	UND
F003728	LIO-CT LUCIA 1-21.50	10.00	UND
F003720	LIO-CT LUCIA 1-22.00	10.00	UND
F003721	LIO-CT LUCIA 1-23.00	10.00	UND
F003722	LIO-CT LUCIA 1-23.50	10.00	UND
F003724	LIO-CT LUCIA 1-24.50	10.00	UND
F003725	LIO-CT LUCIA 1-25.00	10.00	UND
F003862	LIO-CT LUCIA 1-26.00	10.00	UND
F003863	LIO-CT LUCIA 1-26.50	10.00	UND
F003864	LIO-CT LUCIA 1-27.00	5.00	UND
F003865	LIO-CT LUCIA 1-27.50	5.00	UND
F003866	LIO-CT LUCIA 1-28.00	5.00	UND
F003867	LIO-CT LUCIA 1-28.50	5.00	UND
F003869	LIO-CT LUCIA 1-29.00	5.00	UND
F003868	LIO-CT LUCIA 1-29.50	5.00	UND
F003870	LIO-CT LUCIA 1-30.00	5.00	UND
F003726	LIO-CT LUCIA 1-25.50	10.00	UND

Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones