



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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2023-0628
 19-5-2023

ALM. 337
 No. De Orden: **HJMCB-2023-1082**
 Descripción: **REACTIVO DE LABORATORIO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**
 Datos del Proveedor:

Razon Social: **BIONUCLEAR** RNC: 10-01-07058-7
 Nombre Comercial: **BIO NUCLEAR** Telefono: 809-580-1870
 Domicilio Comercial: AV. TIRADENTES 74, ENSANCHE LA FE, STGO. DGO. REP. DOM

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
 Total: **RD\$304,580.00**

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		TRIMA ACCEL (82410(+ ACDA LUER LOCK (40818), KIT	20	UND	RD	RD\$15,229.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$304,580.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:

Total S/ITBIS RD\$	RD\$304,580.00
FLETE	RD\$ -
DESCUENTO	RD\$ -
Total ITBIS RD\$	RD\$0.00
Total RD\$	RD\$304,580.00

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

[Signature]
 Enc. Unidad de Compras

[Signature]
 Administración

MC 04

[Signature]
 Director General



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

HJMCB-2023-0628
Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : **19 DE MAYO 2023.**

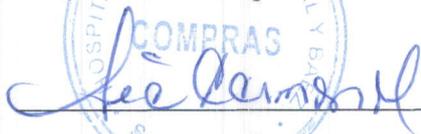
Distinguido Señor Director:

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

20.00 UND. TRIMA ACCEL 82410+ACDA LUER LOCK (40818) KIT

Solicitado mediante la comunicación de fecha **16/05/2023** suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ**,
encargada de Almacén de Farmacia.

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



Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB

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

MC
OK



Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.
“Año de la Innovación y la Competitividad”

19 DE MAYO 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 **Bionuclear** 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
Encargada de Compras
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: 16 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:

20.00 UND.KIT DE AFERESIS

PRESUPUESTO: Trecientos diez mil pesos (RD\$310,000.00)

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 Garcia Vargas
Administradora General
HJMCB

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2023-0628
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2023-0628

MCA



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

HJM CB-2023-0628
Santiago de los Caballeros.

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

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 16 DE MAYO DEL 2023

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$310,000.00** (Trecientos diez mil pesos), para la compra de **REACTIVO DE LABORATORIO**, solicitado mediante comunicado de fecha 16/05/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS\$310,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 16/05/2023	COMPRA REACTIVO DE LABORATORIO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



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

MGH

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 00000000337

FECHA: 16/05/2023 10:31 am

Rubro: 41120000SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE LABORATORIOS

Codigo presupuestario: 23-72-03

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-628

Objeto compra: LABORATORIO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001884	KIT DE AFERESIS	20.00	UND

MC
OK



Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones