

HOSPITAL REGIONAL JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-CCC-CP-2024-0637 ✓
14/05/24 ✓

SUM. 307 ✓

No. De Orden:

HJMCB-2024-0978 ✓

Descripción:

COMPRA DE OXIGENO LIQUIDO MEDICO

Modalidad de Compras:

COMPRA COMPARACION DE PRECIO

Datos del Proveedor:

Razon Social: **LINDE GAS DOMINICANA, SRL** RNC: 101-69456-4
Nombre Comercial: **LINDE GAS** Telefono: 809-575-5105
Domicilio Comercial: AV. JOHN F. KENNEDY 1118, KM 6.5 - AV. 27 DE FEBRERO #132, LAS COLINAS

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
Total: RD\$1,986,260.87

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		OXIGENO LIQUIDO MEDICO	4500.78	HSCF	RD	RD\$373.9956	RD\$67.32	RD\$302,988.95	RD\$1,683,271.92 ✓
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:							Total S/ITBIS RD\$	RD\$1,683,271.92 ✓	
							FLETE	RD\$ -	
							DESCUENTO	RD\$ -	
							Total ITBIS RD\$	RD\$302,988.95 ✓	
							Total RD\$	RD\$1,986,260.87	

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1



HJMCB-2024-0637
Santiago de los Caballeros.

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

Vía : **Licdo. Adriano Ureña**
Administrador General

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : 14 de mayo del 2024.

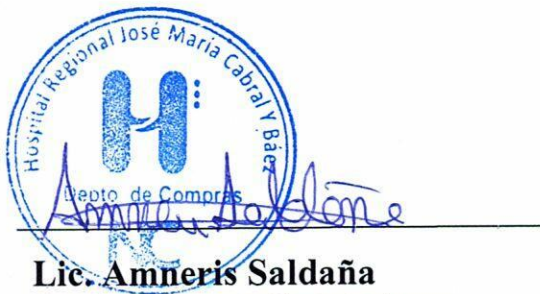
Distinguido Señor Director:

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

4,500.78 HSCF OXIGENO LIQUIDO MEDICO

Solicitado mediante la comunicación de fecha **14/05/2024** suscrita por **Sr. Damián Morel**, encargado del **Departamento de Oxígeno**.

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



Lic. Amneris Saldaña
Enc. De Compras y Contrataciones
HRJMCB



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

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 14 DE MAYO DEL 2024.

Yo, **LICDO. ADRIANO UREÑA**, en mi calidad de Administrador(a) General del **HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HJMCB)**.

CERTIFICO:

Que esta Administración General cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2024**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (MAYO 2024) para la adquisición a continuación:

4,500.78 HSCF OXIGENO LIQUIDO MEDICO

PRESUPUESTO: DOS MILLONES CIEN MIL PESOS (RD\$2,100,000.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de Comparación de Precios**.

Y para que conste, firmo la presente certificación.

Licdo. Adriano Ureña
Administrador General
HRJMCB



HJMCB-2024-0637 ✓
Santiago de los Caballeros.

A: **Licdo. Adriano Ureña**
Administrador.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 14 de mayo del 2024.

Distinguido Señor Administrador:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor RD\$2,100,000.00 (dos millones cien mil pesos), para la de compra de **oxígeno líquido médico**, solicitado mediante comunicado de fecha 14/05/2024, suscrita por **Sr. Damián Morel**, encargado del **Departamento de Oxígeno**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$2,100,000.00	Comparación De Precios	Oficio CP/F 14/05/2024	OXIGENO LIQUIDO MEDICO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



Lic. Amneris Saldaña
Enc. Dpto. De Compras y contrataciones
HJMCB

Anexos: Solicitud de compras, HJMCB. 0637





**HOSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ**

No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CP-2024-0637 ✓
No. Documento
HRUJMCB-UC-CP-2024-0637 ✓

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: SUM/2024-307 ✓

14/5/2024 ✓

Objeto de la compra: COMPRA DE OXIGENO LIQUIDO MEDICO

Rubro: 121400000 ELEMENTOS Y GASES

Planificada: SI

Item	Codigo Presupuestario	Drescripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		OXIGENO LIQUIDO MEDICO	HSCF	4,500.78	\$ -	\$ -
2					\$ -	\$ -
3					\$ -	\$ -
4					\$ -	\$ -
5					\$ -	\$ -
6					\$ -	\$ -
7					\$ -	\$ -
8					\$ -	\$ -
9					\$ -	\$ -
10					\$ -	\$ -
11					\$ -	\$ -
12					\$ -	\$ -
13					\$ -	\$ -
14					\$ -	\$ -
15					\$ -	\$ -
16					\$ -	\$ -
17					\$ -	\$ -
18					\$ -	\$ -
19					\$ -	\$ -
20					\$ -	\$ -
21					\$ -	\$ -
22					\$ -	\$ -
23					\$ -	\$ -
24					\$ -	\$ -
25					\$ -	\$ -
26					\$ -	\$ -
27					\$ -	\$ -
28					\$ -	\$ -
TOTAL						\$ -

Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



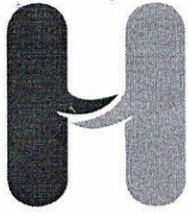
FICHA TECNICA

FECHA DE CREACION: 14 de mayo de 2024			
No. Art.	Nombre del Bien o Servicio	Cant.	Especificacion del Bien o servicio
1	Oxigeno Agranel	4500.78	HSCF (por ciento de pie cubico) Oxigeno liquido medico
2			
3			
4			
5			

TOTAL DE ARTICULOS: 4500.8

Provincia
 PREPARADO POR





HOSPITAL REGIONAL JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-CCC-CP-2024-0705 ✓
29/05/24 ✓

SUM. 330 ✓

No. De Orden:

HJMCB-2024-1046 ✓

Descripción:

COMPRA DE OXIGENO LIQUIDO MEDICO

Modalidad de Compras:

COMPRA COMPARACION DE PRECIO

Datos del Proveedor:

Razon Social: **LINDE GAS DOMINICANA, SRL** RNC: 101-69456-4
Nombre Comercial: **LINDE GAS** Telefono: 809-575-5105
Domicilio Comercial: AV. JOHN F. KENNEDY 1118, KM 6.5 - AV. 27 DE FEBRERO #132, LAS COLINAS

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**

Total: RD\$2,002,190.63

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		OXIGENO LIQUIDO MEDICO	4500.79	HSCF	RD	RD\$376.9942	RD\$67.86	RD\$305,418.91	RD\$1,696,771.72
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:							Total S/ITBIS RD\$	RD\$1,696,771.72	
							FLETE	RD\$ -	
							DESCUENTO	RD\$ -	
							Total ITBIS RD\$	RD\$305,418.91 ✓	
							Total RD\$	RD\$2,002,190.63 ✓	

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1

Enc. Unidad de Compras

Administración
Depto. Administración
NC

PROCESOS INTERNOS REVISADO

Director Ejecutivo

HJMCB-2024-0705
Santiago de los Caballeros.

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

Vía : **Licdo. Adriano Ureña**
Administrador General

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : 29 de mayo del 2024.

Distinguido Señor Director:

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

4,500.79 HSCF OXIGENO LIQUIDO MEDICO

Solicitado mediante la comunicación de fecha **29/05/2024** suscrita por **Sr. Damián Morel**, encargado del **Departamento de Oxígeno**.

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


Lic. Amneris Saldaña
Enc. De Compras y Contrataciones
HRJMCB



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

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 29 DE MAYO DEL 2024. ✓

Yo, **LICDO. ADRIANO UREÑA**, en mi calidad de Administrador(a) General del **HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HJMCB)**.

CERTIFICO:

Que esta Administración General cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2024**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (MAYO 2024) para la adquisición a continuación:

4,500.79 HSCF OXIGENO LIQUIDO MEDICO ✓

PRESUPUESTO: DOS MILLONES CIEN MIL PESOS (RDS\$2,100,000.00) ✓

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de Comparación de Precios**.

Y para que conste, firmo la presente certificación.

Licdo. Adriano Ureña
Administrador General
HRJMCB



HJMCB-2024-0705 ✓
Santiago de los Caballeros.

A: Licdo. Adriano Ureña
Administrador.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 29 de mayo del 2024.

Distinguido Señor Administrador:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor RD\$2,100,000.00 (dos millones cien mil pesos), para la de compra de **oxígeno líquido médico**, solicitado mediante comunicado de fecha 29/05/2024, suscrita por **Sr. Damián Morel**, encargado del **Departamento de Oxígeno**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$2,100,000.00 ✓	Comparación De Precios	Oficio CP/F 29/05/2024	OXIGENO LIQUIDO MEDICO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Lic. Amneris Saldaña
Enc. Dpto. De Compras y contrataciones
HJMCB

Anexos: Solicitud de compras, HJMCB. 0705





No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CP-2024-0705 ✓
No. Documento
HRUJMCB-UC-CP-2024-0705 ✓

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: SUM/2024-330 ✓

29/5/2024 ✓

Objeto de la compra: COMPRA DE OXIGENO LIQUIDO MEDICO

Rubro: 121400000 ELEMENTOS Y GASES

Planificada: SI

Item	Codigo Presupuestario	Drecripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		OXIGENO LIQUIDO MEDICO	HSCF	4,500.79	\$ -	\$ -
2					\$ -	\$ -
3						\$ -
4						\$ -
5						\$ -
6						\$ -
7						\$ -
8						\$ -
9						\$ -
10						\$ -
11						\$ -
12						\$ -
13						\$ -
14						\$ -
15						\$ -
16						\$ -
17						\$ -
18						\$ -
19						\$ -
20						\$ -
21						\$ -
22						\$ -
23						\$ -
24						\$ -
25						\$ -
26						\$ -
27						\$ -
28						\$ -
TOTAL						\$ -

Observaciones:


 Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones


 PROCESOS INTERNOS REVISADO

FICHA TECNICA

FECHA DE CREACION: 29 de mayo de 2024			
No. Art.	Nombre del Bien o Servicio	Cant.	Especificacion del Bien o servicio
1	Oxigeno Agranel	4500.79	HSCF (por ciento de pie cubico) Oxigeno liquido medico
2			
3			
4			
5			

TOTAL DE ARTICULOS: 4500.79

[Handwritten Signature]
 PREPARADO POR: **OXIGENO**
NC

