

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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CP-2024-0790
2-7-2024

ALM.0372

No. De Orden: **HJMCB-2024-1276**
Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPARACION DE PRECIO**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **GRUPO FARMACEUTICO CAR-M SRL** RNC: 130-18612-1
Nombre Comercial: **GRUFACARM** Telefono: 809-728-2224
Domicilio Comercial: **C/MARIO LOVATOH PITTALUGA NO.6**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
Total: **RD\$56,500.00**

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		NEO MELUBRINA METAMIZOL 1G 2ML	1000	AMP	RD	RD\$6.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$6,000.00
2		SALBUTAMOL NEBULIZADOR 10ML	500	UND	RD	RD\$90.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$45,000.00
3		DEXAMETASONA 8MG/2ML	1000	AMP	RD	RD\$5.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$5,500.00
4									
5									
6									
78									
8									
9									
10									
						Total S/ITBIS RD\$			RD\$56,500.00
						FLETE			
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RD\$			RD\$0.00
						Total RD\$			RD\$56,500.00

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1


Enc. Unidad de Compras


Administración
Depto. Administración


Director General

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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CP-2024-0790

2-7-2024

ALM.372

No. De Orden: **HJMCB-2024-1271**

Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPARACION DE PRECIO**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **DOCTORES MALLEN GUERRA S.A** RNC: 101-00338-3

Nombre Comercial: **DOCTORES MALLEN GUERRA** Telefono: 809-583-7000

Domicilio Comercial: **CALLEUCLIDES MORILLO NO.53 ARROYO HONDO,SANTO DOMINGO REP .DOM**

Datos Generales del Contrato

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

Total: **RD\$150,000.00**

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		LACTULOSA SOL.ORAL 66.7G/100ML 240MG	300	UND	RD	RD\$500.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$150,000.00	
Observación:							Total S/ITBIS RD\$	RD\$150,000.00		
							FLETE	RD\$ -		
							DESCUENTO	RD\$ -		
							Total ITBIS RD\$	RD\$0.00		
							Total RD\$	RD\$ 150,000.00		

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1


Enc. Unidad de Compras


Administración
Depto. Administración


Director General

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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CP-2024-0790
2-7-2024

ALM.0372

No. De Orden: **HJMCB-2024-1272**
Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPARACION DE PRECIO**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **EPX DOMINICANA ,SRL** RNC: 131082272
Nombre Comercial: **EPX** Telefono: 809-926-9240
Domicilio Comercial: C/PABLO PUMAROL NO.7 LOS PRADOS LOCAL 202 SANTO DOMINICANO R.D.

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
Total: **RD\$9,000.00**

Detalle									
Item	Código	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML VITAMINA C	2000	AMP	RD	RD\$4.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$9,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:							Total S/ITBIS RDS		RD\$9,000.00
							FLETE	RD\$	-
							DESCUENTO	RD\$	-
							Total ITBIS RDS		RD\$0.00
FIRMAS RESPONSABLES:							Total RDS	RD\$	9,000.00

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1


Enc. Unidad de Compras


Administración
Depto. Administración


Director General

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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CP-2024-0790
2-7-2024

ALM . 0372

No. De Orden: **HJMCB-2024-1275**

Descripcion: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPARACION DE PRECIO**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **ARIAS PHARMA SRL**

RNC: **130797323**

Nombre Comercial: **ARIAS PHARMA SRL**

Telefono: **809-530-9701**

Domicilio Comercial: **AV 27 DE FEBI LOS JARDINES SANTIAGOS**

Datos Generales del Contrato

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

Total: **RD\$300,000.00**

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		OMEPRAZOL 40MG	4000	UND	RD	RD\$75.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$300,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:							Total S/ITBIS RD\$	RD\$300,000.00	
							FLETE	RD\$ -	
							DESCUENTO	RD\$ -	
							Total ITBIS RD\$	RD\$0.00	
							Total RD\$	RD\$ 300,000.00	

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1


Enc. Unidad de Compras


Administración
Depto. Administración


Director General

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

No. EXPEDIENTE
HJM CB-CCC-CP-2024-0790
2-7-2024

ALM.0372

No. De Orden: **HJM CB-2024-1277**
Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPARACION DE PRECIO**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **GRUPO XERON MEDIC ,SRL** RNC: 133-07050-2
Nombre Comercial: **GRUPO XERON MEDIC** Telefono: 849-869-7382
Domicilio Comercial: **C/DOMINGO MORENO JIMENEZ NO.30 DISTRITO NACIONAL**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
Total: **RD\$40,980.00**

Detalle									
Item	Codlgo	Descripción	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		NISTATINA SUSP 30ML	200	UND	RD	RD\$83.20	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$16,640.00
2		N BUTIL HYOSCINE B AMP	1000	AMP	RD	RD\$24.34	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$24,340.00
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
Observación:						Total S/ITBIS RD\$			RD\$40,980.00
						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RD\$			RD\$0.00
						Total RD\$		RD\$	40,980.00

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1


Enc. Unidad de Compras


Administración
 Depto. Administración
NC


Director General

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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-CCC-CP-2024-0790
2-7-2024

ALM .372
No. De Orden: **HJMCB-2024-1278**
Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPARACION DE PRECIO**

Datos del Proveedor:

Razon Social:	JONSA, SRL	RNC:	1-3046012-4
Nombre Comercial:	JONSA, SRL	Telefono:	809-471-7884
Domicilio Comercial:	RESIDENCIAL MIRIS III, APT. D-4, LA MORALEJA, SANTIAGO REP.DOM		

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
Total: **RD\$159,000.00**

Detalle									
Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unfd. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		BROMURO DE IPATROPIO 2.5MG	3000	UND	RD	RD\$53.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$159,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:							Total S/ITBIS RD\$	RD\$159,000.00	
							FLETE	RD\$ -	
							DESCUENTO	RD\$ -	
							Total ITBIS RD\$	RD\$0.00	
FIRMAS RESPONSABLES:							Total RD\$	RD\$ 159,000.00	

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1


Enc. Unidad de Compras


Administración
 Depto. Administración
NC


Director General
 Dirección General
NC

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

No. EXPENDIENTE
HJM CB-CCC-CP-2024-0790
2-7-2024

ALM . 0372

No. De Orden: **HJM CB-2024-1279**

Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPARACION DE PRECIO**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **PEREZ BARROSO SRL** RNC: 101729183

Nombre Comercial: **PEREZ BARROSO SRL** Telefono: 809-533-1084

Domicilio Comercial: **CALLE PAYA NC COLORADO**

Datos Generales del Contrato

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

Total: **RD\$42,000.00**

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		AMIODARONA CLORH.150MG/3ML	1000	AMP	RD	RD\$42.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$42,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:						Total S/ITBIS RD\$		RD\$42,000.00	
						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RD\$		RD\$0.00	
						Total RD\$		RD\$ 42,000.00	

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1


Enc. Unidad de Compras


Administración


Director General

HRJMCB-2024-0790

Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : 02 de julio del 2024.

Distinguido Señor Director:

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

300.00 UND.LACTULOSA SOL .ORAL 66.7G
/100ML 240MG
1000.00 UND.CLORURO DE POTASIO 20% 10ML
2000.00 AMP.ACIDO ASCORBICO 500MG /5ML
VITAMINA C
4000.00 UND.OMEPRAZOL 40MG
200.00 UND.NISTATINA SUSP 30ML
1000.00 AMP.N BUTIL HYOSCINE B AMP
3000.00 UND.BROMURO DE IPATROPIO 2.5 MG
1000.00 AMP.AMIODARONA
CLORH.150MG/3ML
2000.00 UND.COMPLEJO B 10ML

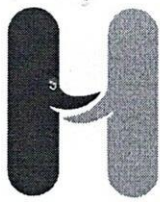
4000.00 UND.ENOXOPARINA 40MG
2000.00 UND.DIFENHIFRAMINA 20MG
6000.00 UND.PARACETAMOL INFUSION 100ML
7000.00 UND.KETOROLACO 60MG
500.00 UND.GAMMAGLOBULINA HUMANA
250MG
1000.00 AMP.NEO MELUBRINA METAMIZOL
1G 2ML
500.00 UND.SALBUTAMOL NEBULIZADOR
10ML
1000.00 AMP.DEXAMETASONA 8MG/2ML

Solicitado mediante la comunicación de fecha 21/06/2024 suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ,**
encargada de Almacén de Farmacia.

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



No. EXPEDIENTE

HJM CB-CCC-CP-2024-0790 ✓

Click here to enter text.

02 de julio del 2024 ✓

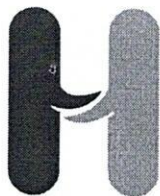
Página 1 de 4.

EVALUACIÓN DE OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

FECHA	EMPRESA	MONTO OFERTADO	OBSERVACIÓN
24/06/2024	DOCTORES MALLEN GUERRA , S.A	RD\$ 2,830,000.00	COTIZO TRES PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO UN PRODUCTO ✓
21/06/2024	HOSPIFAR , SRL	RD\$ 1,638,980.00	COTIZO SEIS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADUDICO UN PRODUCTO ✓
21/06/2024	EPX DOMINICANA , SRL	RD\$ 913,500.00	COTIZO SEIS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO UN PRODUCTO ✓

MC

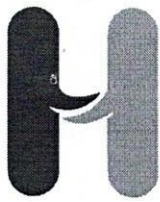


HOSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

24/06/2024	ARIAS PHARMA, SRL	RD\$ 587,000.00	COTIZO CUATRO PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO UN PRODUCTO ✓
24/06/2024	GRUPO XERON MEDIC , SRL	RD\$ 2,037,220.00	COTIZO QUINCE PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICARON DOS PRODUCTOS ✓
21/06/2024	JONSA , SRL	RD\$ 159,000.00	COTIZO UN PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO ✓

21/06/2024	PEREZ BARROSO , SRL	RD\$ 95,000.00	COTIZO TRES PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO UN PRODUCTO ✓
21/06/2024	BRENNARFA IMPORT, SRL	RD\$ 2,585,460.00	COTIZO SEIS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICARON ✓
21/06/2024	GRUPO FARMACEUTICO CAR-M , SRL	RD\$ 668,500.00	COTIZO CINCO PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICARON TRES PRODUCTOS ✓
21/06/2024	SEAN DOMINICAN , SRL	RD\$ 1,850,000.00	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO ✓

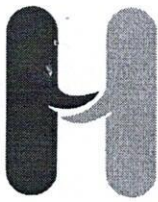




HOSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

21/06/2024	SI EN SALUD , SRL	RD\$ 2,180,000.00	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
21/06/2024	FARACH , S.A	RD\$ 1,330,400.00	COTIZO SEIS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
21/06/2024	RADIFARMA , SRL	RD\$ 1,488,690.00	COTIZO CINCO PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
24/06/2024	COPEM HOSPICLINIC , SRL	RD\$ 1,925,790.00	COTIZO NUEVE PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
21/06/2024	HOSPICALFA MEDICAL , SRL	RD\$ 184,000.00	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO





HOSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

24/06/2024	RONAJUS FARMACEUTICA , SRL	RD\$ 3,860,000.00	COTIZO SIETE PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
21/06/2024	FARLUX , SRL	RD\$ 419,840.00	COTIZO SIETE PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
21/06/2024	MECALA IMPORTADORA , SRL	RD\$ 438,170.00	COTIZO CINCO PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
21/06/2024	HEXAPOWER PHARMA , SRL	RD\$ 738,400.00	COTIZO SEIS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
21/06/2024	A&S IMPORTADORA MEDICA , SRL	RD\$ 45,000.00	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO

MC

Concluido el presente ACTO DE REGISTRO DE INTERESADO del día (02) del mes de JULIO del año dos mil veinte y cuatro (2024), se dio por terminada la sesión en fe de lo cual se levanta la presente acta, que firman todos los presente en aprobación y conformidad con su contenido.

Licda. Amneris Saldaña.
Enc. Dpto. de Compras



HRJMCB-2024-0790

Santiago de los Caballeros.

A: Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos
Administrador.
HRJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 21 DE JUNIO DEL 2024

Distinguido Señor Administrador:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$3,380,000.00** (Tres millones trescientos ochenta mil pesos con 00/100), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 21/06/2024, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS\$3,380,000.00	Compra Comparación de Precio	OFICIO CP/F 21/06/2024	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Lic. Amneris Saldaña
Enc. De Compras y Contrataciones
HRJMCB

No. EXPEDIENTE	
HRJMCB-UC-CP-2024-0790 ✓	
No. Documento	

HRJMCB
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

21 de junio de 2024 ✓

No. Solicitud: Alm.F. 2024/0372 ✓

Objeto de la compr: MEDICAMENTOS

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Planificada: No

Item	Codigo Presupuestario	Descripcion	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	23-41-01	OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA EV	4,000 ✓	FRASCO		\$ -
2	23-41-01	DEXAMENTASONA 8MG AMPOLLA 2 ML AMPOLLA	1,000 ✓	AMPOLLA		\$ -
3	23-41-01	DIFENHIDRAMINA 20MG	2,000 ✓	AMPOLLA		\$ -
4	23-41-01	PARACETAMOL 10 mg VIAL O BOLSA DE 100ml ACETAMINOFEN	6,000 ✓	FRASCO		\$ -
6	23-41-01	SALBUTAMOL SULFATO 2 mg/ 5 ml PARA NEBULIZAR	500 ✓	VIAL		\$ -
7	23-41-01	LACTULOSA 240ML	300 ✓	FRASCO		\$ -
8	23-41-01	ACIDO ASCORBICO (VIT. C) 500 mg/ml AMPOLLA x 5 ml	2,000 ✓	AMPOLLA		\$ -
9	23-41-01	ENOXAPARINA 40 mg /0.4 ml INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	4,000 ✓	AMPOLLA		\$ -
10	23-41-01	KETOROLACO 60 mg	7,000 ✓	AMPOLLA		\$ -
11	23-41-01	NISTATINA 30ML (GOTA)	200 ✓	GOTAS		\$ -
12	23-41-01	BROMURO DE IPATROPIUM 500MG/2ML	3000 ✓	VIAL		\$ -
13	23-41-01	COMPLEJO B 10 ml INTRAVENOSO	2,000 ✓	FRASCO		\$ -
14	23-41-01	GAMMA GLOBULINA HUMANA 250MG	500 ✓	AMPOLLA		\$ -

MC

15	23-41-01	N-BUTIL HIOSCINA-BROMURO 20MG AMPOLLA	1,000 ✓	AMPOLLA		\$ -
17	23-41-01	CLORURO POTASICO 0.2 INYECTABLE AMPOLLA x 10 ml	1,000 ✓	AMPOLLA		\$ -
18	23-41-01	AMIODARONA 150 mg /ml INYECTABLE AMPOLLA x 3 ml	1,000 ✓	AMPOLLA		\$ -
19	23-41-01	DIPIRONA METAMIZOL 1GR.2ML AMP	1,000 ✓	AMPOLLA		\$ -
TOTAL						\$ -

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones

MSK

HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
HRJMCB

FICHA TECNICA

FECHA DE CREACION: 21 de junio de 2024

No. Art.	Nombre del Bien o Servicio	Cant.	Especificacion del Bien o servicio
1	OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA EV	4,000 ✓	FRASCO
2	DEXAMENTASONA 8MG AMPOLLA 2 ML AMPOLLA	1,000 ✓	AMPOLLA
3	DIFENHIDRAMINA 20MG	2,000 ✓	AMPOLLA
4	PARACETAMOL 10 mg VIAL O BOLSA DE 100ml ACETAMINOFEN	6,000 ✓	FRASCO
5	SALBUTAMOL SULFATO 2 mg/ 5 ml PARA NEBULIZAR	500 ✓	VIAL
10	LACTULOSA 240ML	300 ✓	FRASCO
11	ACIDO ASCORBICO (VIT. C) 500 mg/ml AMPOLLA x 5 ml	2,000 ✓	AMPOLLA
12	ENOXAPARINA 40 mg /0.4 ml INYECTABLE JERINGA	4,000 ✓	AMPOLLA
13	KETOROLACO 60 mg	7,000 ✓	AMPOLLA
14	NISTATINA 30ML (GOTA)	200 ✓	GOTAS
15	BROMURO DE IPATROPIUM 500MG/2ML	3000 ✓	VIAL
16	COMPLEJO B 10 ml INTRAVENOSO	2,000 ✓	FRASCO
17	GAMMA GLOBULINA HUMANA 250MG	500 ✓	AMPOLLA
18	N-BUTIL HIOSCINA- BROMURO 20MG AMPOLLA	1,000 ✓	AMPOLLA
19	CLORURO POTASICO 0.2 INYECTABLE AMPOLLA x 10 ml	1,000 ✓	AMPOLLA

MGM

20	AMIODARONA 150 mg /ml INYECTABLE AMPOLLA x 3 ml	1,000 /	AMPOLLA
21	DIPIRONA METAMIZOL 1GR.2ML AMP	1,000 /	AMPOLLA

D. M. Perez
ENC. DE ALMACEN
LIC. LADY M. PEREZ

Rosa E. Diaz
ENC. SERVICIO FARMACIA
LIC. ROSA E. DIAZ



NGR

Acta de Adjudicación Proceso de Compra Comparación de Precio

REFERENCIA: HJM CB-CCC-CP-2024-0790

Expediente Único: HJM CB-CCC-CP-2024-0790 para la Adjudicación de Medicamentos del almacén de farmacia del mes de Julio del 2024.

Dando cumplimiento a las disposiciones de la ley no.340-06 sobre compras y contrataciones de bienes, servicios, obras y concepciones del estado y su reglamento de aplicación no.543-12

Los oferentes adjudicados fueron:

DOCTORES MALLEN GUERRA, S.A
HOSPIFAR, SRL
EPX DOMINICANA, SRL
ARIAS PHARMA, SRL
GRUPO XERON MEDIC, SRL
JONSA, SRL
PEREZ BARROSO, SRL
BRENMARFA IMPORT, SRL
GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, SRL

Los oferentes participantes fueron:

SEAN DOMINICAN, SR
SI EN SALUD, SRL
FARACH, S.A
RADIFARMA, SRL
COPEM HOSPICLINIC, SRL
HOSPICALFA MEDICAL, SRL
RONAJUS FARMACEUTICA, SRL
FARLUX, SRL
HEXAPOWER PHARMA, SRL
MECALA IMPORTADORA, SRL

A& S IMPORTADORA MEDICA, SRL

Vista, la evaluación de las propuestas técnicas (sobre único)

Vistas, la evaluación de las propuestas técnicas y económicas presentadas por los oferentes que participaron.

Se emiten las siguientes resoluciones:

PRIMERA RESOLUCION: Adjudicar como al efecto a la empresa, DOCTORES MALLÉN GUERRA, S.A, HOSPIFAR, SRL, EPX DOMINICANA, SRL, ARIAS PHARMÁ, SRL, GRUPO XERON MEDIC, SRL, JONSA, SRL, PEREZ BARROSO, SRL, BRENMARFA IMPORT, SRL, GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, SRL , para Adquisición de Medicamentos del almacén de farmacia del mes de Julio del 2024.

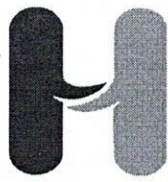
Por ser los oferentes que presentaron las ofertas más convenientes para los intereses de la institución y el estado, por cumplir con las especificaciones técnicas, tiempo de entrega, precio acorde al mercado y bajo las condiciones indicadas en el documento base de este procedimiento del siguiente ítem:

DOCTORES MALLÉN GUERRA, S.A

Item	Código	Descripción	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		LACTULOSA SOL.ORAL 66.7G/100ML 240MG	300	UND	RD	RD\$500.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$150,000.00

HOSPIFAR, SRL

Item	Código	Descripción	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		CLORURO DE POTASIO 20% 10ML	1000	UND	RD	RD\$26.35	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$26,350.00



HOSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

EPX DOMINICANA, SRL ✓

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML VITAMINA C	2000	AMP	RD	RD\$4.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$9,000.00

ARIAS PHARMA, SRL ✓

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		OMEPRAZOL 40MG	4000	UND	RD	RD\$75.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$300,000.00

GRUPO XERON MEDIC, SRL ✓

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		NISTATINA SUSP 30ML	200	UND	RD	RD\$83.20	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$16,640.00
2		N BUTIL HYOSCINE B AMP	1000	AMP	RD	RD\$24.34	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$24,340.00

JONSA, SRL ✓

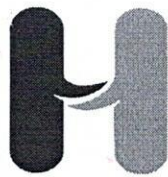
Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		BROMURO DE IPATROPIO 2.5MG	3000	UND	RD	RD\$53.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$159,000.00

PEREZ BARROSO, SRL ✓

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		AMIODARONA CLORH.150MG/3ML	1000	AMP	RD	RD\$42.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$42,000.00

Av. Sabana Larga, esquina 27 de Febrero, Santiago de los Caballeros, Rep. Dom. 809-242-8929 ext. 1073, asaldana@hospitalcabralybaez.com





HOSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

BRENNARFA IMPORT, SRL

Anticipo:	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		COMPLEJO B 10ML	2000	UND	RD	RD\$38.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$77,000.00
2		ENOXOPARINA 40MG	4000	UND	RD	RD\$244.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$976,000.00
3		DIFENHIDRAMINA 20MG	2000	AMP	RD	RD\$5.98	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$11,960.00
4		PARACETAMOL INFUSION 100ML	6000	UND	RD	RD\$74.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$444,000.00
5		KETOROLACO 60MG	7000	AMP	RD	RD\$29.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$206,500.00
6		GAMMAGLOBULINA HUMANA 250MG	500	UND	RD	RD\$1,740.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$870,000.00

GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, SRL

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		NEO MELUBRINA METAMIZOL 1G 2ML	1000	AMP	RD	RD\$6.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$6,000.00
2		SALBUTAMOL NEBULIZADOR 10ML	500	UND	RD	RD\$90.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$45,000.00
3		DEXAMETASONA 8MG/2ML	1000	AMP	RD	RD\$5.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$5,500.00

El monto total adjudicado al proveedor, **DOCTORES MALLÉN GUERRA, S.A**, es de ciento cincuenta mil pesos con 00/100 (RD\$ 150,000.00) **HOSPIFAR, SRL**, es de veinte y seis mil trescientos cincuenta pesos con 00/100 (RD\$ 26,350.00) **EPX DOMINICANA, SRL**, es de nueve mil pesos con 00/100 (RD\$ 9,000.00) **ARIAS PHARMA, SRL**, es de trescientos mil pesos con 00/100 (RD\$ 300,000.00) **GRUPO XERON MEDIC, SRL**, es de cuarenta mil novecientos ochenta pesos con 00/100 (RD\$ 40,980.00) **JONSA, SRL**, es de ciento cincuenta y nueve mil pesos con 00/100 (RD\$ 159,000.00) **PEREZ BARROSO, SRL**, es de cuarenta y dos mil pesos con 00/100 (RD\$ 42,000.00) **BRENNARFA IMPORT, SRL**, es de dos millones quinientos ochenta y cinco mil cuatrocientos sesenta pesos con 00/100 (RD\$ 2,585,460.00) **GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, SR**, es de cincuenta y seis mil quinientos pesos con 00/100 (RD\$ 56,500.00)

Comunicar a la máxima autoridad de esta Dirección de información, Análisis y para que en lo que respecta a esta adjudicación de su aprobación o rechazo a la presente acta de adjudicación, así como comunicar los resultados de la compra menor indicada a los demás participantes.

Dado en la ciudad de Santiago de los caballeros, Republica Dominicana a los (02) días del mes de Julio del año dos mil veinte y cuatro (2024)


Licda. Amneris Saldana
Encargada de Compras
HRJMCB
NC


Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos
Administrador General
HRJMCB
NC



Dr. Bernardo Antonio Hilario Reyes.
Director General.



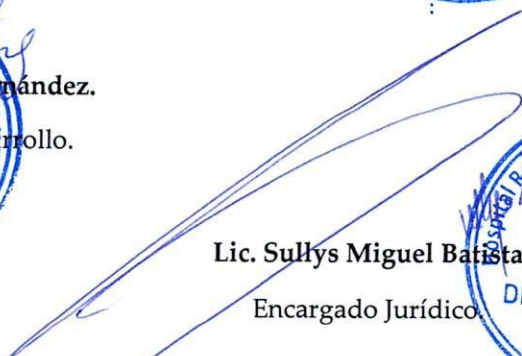
Lic. Adriano Miguel Urena Ramos.
Administrador.



Lic. Deyaniris Peralta.
Responsable de Libre Acceso a la Información.



Lic. Dahiana Mariel Martínez Fernández.
Encargada de Planificación y Desarrollo.



Lic. Sullys Miguel Batista Paulino
Encargado Jurídico.

Francheska H. Báez
Licda. Francheska Michelle Báez de Tejada
Secretaria



LIC. SILVESTRE ANTONIO RODRÍGUEZ ARIAS
Abogado-Notario

