

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

No. EXPENDIENTE
HJM CB-CCC-CP-2024-1082
4-9-2024

ALM . 0515

No. De Orden: **HJM CB-2024-1707**

Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPARACION DE PRECIO**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **HEXAPOWER PHARMA SRL** RNC: 131860028
 Nombre Comercial: **HEXAPOWER PHARMA SRL** Telefono: 809-587-4605
 Domicilio Comercial: **CALLE LUPERON NO.94 GURJ CALL**

Datos Generales del Contrato

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

Total: **RD\$167,950.00**

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		CEFTRIAXONA 1G	5000	UND	RD	RD\$20.15	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$100,750.00
2		CLINDAMICINA 600MG/4ML	2000	UND	RD	RD\$33.60	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$67,200.00
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:							Total S/ITBIS RD\$	RD\$167,950.00	
							FLETE	RD\$ -	
							DESCUENTO	RD\$ -	
							Total ITBIS RD\$	RD\$0.00	
FIRMAS RESPONSABLES:							Total RD\$	RD\$ 167,950.00	

PAG. 1/1



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

No. EXPENDIENTE
HJM CB-CCC-CP-2024-1082
4-9-2024

ALM.0515

No. De Orden: **HJM CB-2024-1706**

Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPARACION DE PRECIO**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **SILVER PHARMA SRL**

RNC: 131450148

Nombre Comercial:

SILVER PHARMA

Telefono: 809-793-6912

Domicilio Comercial:

MANOLO TAVAREZ JOSIO NO.18 SANTO DOMINGO

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CONTADO

Total: **RD\$36,000.00**

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		AMIKACINA INY 500MG*2ML	1000	UND	RD	RD\$36.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$36,000.00
Observación:							Total S/ITBIS RD\$	RD\$36,000.00	
							FLETE	RD\$ -	
							DESCUENTO	RD\$ -	
							Total ITBIS RD\$	RD\$0.00	
							Total RD\$	RD\$ 36,000.00	

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1



Enc. Unidad de Compras



Administración
Depto. Administración



Dirección General
Director General



PROCESOS INTERNOS REVISADO

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

**No. EXPENDIENTE
HJM CB-CCC-CP-2024-1082**

4-9-2024

ALM.0515 ✓

No. De Orden: **HJM CB-2024-1709** ✓
 Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPARACION DE PRECIO**

Datos del Proveedor:

Razon Social:	MECALA IMPORTADORA SRL	RNC:	1-3054798-1
Nombre Comercial:	MECALA IMPORTADORA	Telefono:	809-472-8876
Domicilio Comercial:	MERCEDES A.BLANDINO NO.23, SAN GERONIMO		

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
 Total: **RD\$19,500.00**

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		PENICILINA 2.4 BENZATINICA	500	UND	RD	RD\$39.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$19,500.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:						Total S/ITBIS RD\$			RD\$19,500.00
						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RD\$		RD\$	-
						Total RD\$		RD\$	19,500.00

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1



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

No. EXPENDIENTE HJMCB-CCC-CP-2024-1082 4-9-2024

ALM.515
No. De Orden: **HJMCB-2024-1708**
Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: COMPARACION DE PRECIO

Datos del Proveedor:

Razon Social: SEAN DOMINICAN, SRL	RNC: 130468516
Nombre Comercial: SEAN DOMINICAN	Telefono: 809-788-0723
Domicilio Comercial: C/12 NO.16,VISTA HERMOSA SANTO DOMINGO ESTE RD	

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
Total: **RD\$1,540,000.00**

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		PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 500MG	4000	VIAL	RD	RD\$385.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$1,540,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:						Total S/ITBIS RD\$		RD\$1,540,000.00	
						FLETE		RD\$ -	
						DESCUENTO		RD\$ -	
						Total ITBIS RD\$		RD\$0.00	
						Total RD\$		RD\$1,540,000.00	

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1



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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-CCC-CP-2024-1082

4-9-2024

ALM.0515
No. De Orden: **HJMCB-2024-1710**
Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPARACION DE PRECIO**

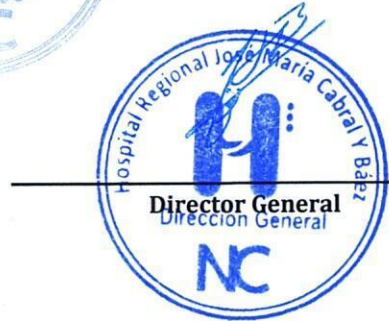
Datos del Proveedor:

Razon Social: **BRENNARFA IMPORT SRL** RNC: 131007562
Nombre Comercial: **BRENNARFA IMPORT SRL** Telefono: 829-740-3078
Domicilio Comercial: **CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181**

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
Total: **RD\$928,000.00**

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		MEROPEM 1G	2000	UND	RD	RD\$280.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$560,000.00
2		CEFEPIME 1G	2000	UND	RD	RD\$184.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$368,000.00
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Total S/ITBIS RD\$									RD\$928,000.00
FLETE								RD\$	-
DESCUENTO								RD\$	-
Total ITBIS RD\$									RD\$0.00
Total RD\$									RD\$928,000.00

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1





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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CP-2024-1082
4-9-2024

ALM.0515

No. De Orden: **HJMCB-2024-1705**
 Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPARACION DE PRECIO**

Datos del Proveedor:

Razon Social: MEDISAN SRL	RNC: 10239309
Nombre Comercial: MEDISAN SRL	Telefono: 809-576-7089
Domicilio Comercial: AV.27 DE FEBRERO NO.50 SANTIAGO RD	

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
 Total: **RD\$540,000.00**

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		VANCOMICINA 1GR	2000	UND	RD	RD\$270.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$540,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
						Total S/ITBIS RD\$		RD\$540,000.00	
Observación:						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RD\$			RD\$0.00
FIRMAS RESPONSABLES:						Total RD\$		RD\$	540,000.00



HRJMCB-2024-1082

Santiago de los Caballeros.

Al : **Dr. Jose Luis Bautista**
Director General

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : 04 de septiembre del 2024.

Distinguido Señor Director:

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

2000.00 UND.VANCOMICINA 1GR
500.00 UND.PENICILINA 2.4 BENZATINICA
5000.00 UND.CEFTRIAXONA 1G
2000.00 UND.CLINDAMICINA 600MG/4ML
2000.00 UND.MEROPENEM 1G
2000.00 UND.CEFEPIME 1G
1000.00 UND.AMIKACINA INY 500MG*2ML
4,000.00 UND.PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG



Solicitado mediante la comunicación de fecha 23/08/2024 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

Acta de Adjudicación Proceso de Compra Comparacion de Precios

REFERENCIA: HRJMCB-CCC-CP-2024-1082 ✓

Expediente Único: HRJMCB-CCC-CP-2024-1082 para la Adjudicación Medicamentos del almacén de farmacia del mes de Septiembre 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:

MECALA IMPORTADORA , SRL ✓

SEAN DOMINICAN , SRL ✓

HEXAPOWER PHARMA , SRL ✓

MEDISAN , SRL ✓

BRENMARFA IMPORT , SRL ✓

SILVER PHARMA , SRL ✓

Los oferentes participantes fueron:

HOSPIFAR , SRL ✓

FARLUX , SRL ✓

FARACH , S.A ✓

HOSPICALFA MEDICAL ✓

SI EN SALUD , SRL ✓

COPE HOSPICLINIC , SRL ✓

EPX DOMINICANA , SRL ✓

MAXIMOS GOMES GOMEPE , P S.A

SERVI SALUD PREMIUM , 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, MECALA IMPORTADORA , SRL ,SEAN DOMINICAN , SRL ,HEXAPOWER PHARMA , SRL ,MEDISAN , SRL ,BRENMARFA IMPORT , SRL ,SILVER PHARMA , SRL , para Adquisición de Medicamentos del almacén de farmacia del mes de Septiembre 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:

MECALA IMPORTADORA , 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		PENICILINA 2.4 BENZATINICA ✓	500 ✓	UND	RD	RD\$39.00 ✓	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$19,500.00 ✓

SEAN DOMINICAN , 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		PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 500MG ✓	4000 ✓	VIAL	RD	RD\$385.00 ✓	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$1,540,000.00 ✓

HEXAPOWER 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		CEFTRIAXONA 1G ✓	5000 ✓	UND	RD	RD\$20.15 ✓	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$100,750.00 ✓
2		CLINDAMICINA 600MG/4ML ✓	2000 ✓	UND	RD	RD\$33.60 ✓	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$67,200.00 ✓



MEDISAN , 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		VANCOMICINA 1GR ✓	2000 ✓	UND	RD	RD\$270.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$540,000.00

BRENNARFA IMPORT , 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		MEROPEM 1G ✓	2000 ✓	UND	RD	RD\$280.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$560,000.00
2		CEFEPIME 1G ✓	2000 ✓	UND	RD	RD\$184.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$368,000.00

SILVER 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		AMIKACINA INY 500MG*2ML ✓	1000 ✓	UND	RD	RD\$36.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$36,000.00

El monto total adjudicado al proveedor, **MECALA IMPORTADORA , SRL** , es de diecinueve mil quinientos pesos con 00/100 (RD\$ 19,500.00) **SEAN DOMINICAN , SRL** , es de un millón quinientos cuarenta mil pesos con 00/100 (RD\$ 1,540,000.00) **HEXAPOWER PHARMA , SRL** , es de ciento sesenta y siete mil novecientos cincuenta pesos con 00/100 (RD\$ 167,950.00) **MEDISAN , SRL** , es de quinientos cuarenta mil pesos con 00/100 (RD\$ 540,000.00) **BRENNARFA IMPORT , SRL** , es de novecientos veinte y ocho mil pesos con 00/100 (RD\$ 928,000.00) **SILVER PHARMA , SRL** , es de treinta yb seis mil pesos con 00/100 (RD\$ 36,000.00)

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 (04) días del mes de SEPTIEMBRE del año dos mil veinte y cuatro (2024)



Licda. Amneris Saldana
Encargada de Compras
HRJMCB
Depto. de Compras
NC



Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos
Administrador General
Depto. Administración
HRJMCB
NC



No. EXPEDIENTE

HRJMCB-CCC-CP-2024-1082 ✓

Click here to enter text.

04 de septiembre del 2024 ✓

Página 1 de 3.

EVALUACIÓN DE OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

FECHA	EMPRESA	MONTO OFERTADO	OBSERVACIÓN
27/08/2024	MECALA IMPORTADORA , SRL	RD\$ 19,500.00	COTIZO UN PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO
27/08/2024	SEAN DOMINICAN , SRL	RD\$ 2,536,000.00	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO UN PRODUCTO
26/08/2024	HEXAPOWER PHARMA , SRL	RD\$ 2,535,950.00	COTIZO CINCO PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICARON DOS PRODUCTOS
26/08/2024	MEDISAN , SRL	RD\$ 725,000.00	COTIZO TRES PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO UN PRODUCTO



26/08/2024	BREMARFA IMPORT, SRL	RD\$ 4,128,000.00	COTIZO CUATRO PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICARON DOS PRODUCTOS
26/08/2024	SILVER PHARMA, SRL	RD\$ 36,000.00	COTIZO UN PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO


26/08/2024	HOSPIFAR, SRL	RD\$ 1,531,600.00	COTIZO TRES PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
27/08/2024	FARLUX, SRL	RD\$ 202,400.00	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
26/08/2024	FARACH, S.A	RD\$ 7,984,010.00	COTIZO CUATRO PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
27/08/2024	HOSPICALFA MEDICAL, SRL	RD\$ 115,000.00	COTIZO UN PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
27/08/2024	SI EN SALUD, SRL	RD\$ 3,362,000.00	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO



27/08/2024	COPEM HOSPICLINIC , SRL	RD\$ 1,194,690.00	COTIZO CUATRO PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
26/08/2024	EPX DOMINICANA , SRL	RD\$ 194,900.00	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
26/08/2024	MAXIMO GOMES GOME P, S.A	RD\$ 2,080,800.00	COTIZO UN PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO

27/08/2024	SERVI SALUD PREMIUM , SRL	RD\$ 1,634,000.00	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
26/08/2024	A&S IMPORTADORA MEDICA , SRL	RD\$ 182,000.00	COTIZO UN PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO

Concluido el presente ACTO DE REGISTRO DE INTERESADO del día (04) del mes de SEPTIEMBRE del año dos mil veinte y cuatro (2024), se dió 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.



Enc. Dpto. de Compras
Depto. de Compras
NC



No. EXPEDIENTE

HRJMCB-UC-CP-2024-1082

No. DOCUMENTO

HRJMCB-UC-CP-2024-1082

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 23 DE AGOSTO DEL 2024

Yo, LICDO. ADRIANO MIGUEL UREÑA RAMOS, en mi calidad de Administrador General del HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HRJMCB).

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 (Agosto - 2024) para la adquisición a continuación:

- /2000.00 AMP.VANCOMICINA 1G POLVO PARA INY VIAL IV ✓
- /500.00 AMP.PENICILINA G BENZATINICA (BENCILPILINA) 2,400,000 UI POLVO PARA INY VIAL ✓
- /5000.00 AMP.CEFTRIAXONA 1G FCO IV ✓
- /2000.00 AMP.CLINDAMICINA 600MG/ML INY AMP X 4ML ✓
- /2000.00 AMP.MEROPENEM 1G POLVO PARA INY VIAL IV ✓
- /2000.00 AMP.CEFEPIME 1G FCO IV ✓
- /1000.00 AMP.AMIKACINA 500 MG /2ML (250 MG FCO)IV ✓
- /4,000.00 AMP.PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.0 G + 500MG POLVO PARA INY VIAL ✓

PRESUPUESTO: Tres millones doscientos cincuenta mil pesos (RD\$ 3,250,000.00) ✓

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

Y para que conste, firmo la presente certificación



Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos
Administrador General
HRJMCB

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



HRJMCB-2024-1082

Santiago de los Caballeros.

A: Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos
Administrador.
HRJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 23 DE AGOSTO DEL 2024

Distinguido Señor Administrador:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de RDS3,250,000.00 (Tres millones doscientos cincuenta mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 23/08/2024, suscrita por LIC. **LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS3,250,000.00 ✓	Compra Comparacion de Precios	OFICIO CP/F 23/08/2024	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



Lic. Amneris Saldaña

Enc. De Compras y Contrataciones
HRJMCB

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



No. EXPEDIENTE	
HRJMCB-UC-CP-2024-1082 ✓	
No. Documento	

HRJMCB
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

23 de agosto de 2024 ✓

No. Solicitud: Alm.F. 2024/0515
 objeto de la compra: MEDICAMENTOS
 Rubro: 51100000 MEDICAMENTOS ANTI INFECCIOSOS

Planificada: No

Item	Codigo Presupuestario	Drecripcion	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	23-93-01	VANCOMICINA 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL IV	2,000 ✓	AMPOLLA		\$ -
2	23-93-01	CEFTRIAZONA 1 gr FRASCO IV	5,000 ✓	AMPOLLA		\$ -
9	23-93-04	MEROPENEM 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL IV	2,000 ✓	AMPOLLA		\$ -
	23-93-08	AMIKACINA 500 mg /2ml (250 mg frasco)IV	1,000 ✓	AMPOLLA		\$ -
	23-93-09	CEFEPIME 1 g FRASCO IV	2000 ✓	AMPOLLA		\$ -
	23-93-10	CLINDAMICINA 600 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 4 ml	2000 ✓	AMPOLLA		\$ -
	23-93-11	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.0 g + 500 mg POLVO PARA INYECCION VIAL	4000 ✓	AMPOLLA		\$ -



	23-93-13	PENICILINA G BENZATINICA(BENCIL PENICILINA)2,400,000 UI POLVO PARA INYECCION VIAL	500 ✓	AMPOLLA		\$ -
	23-93-15					\$ -
	23-93-11					\$ -
TOTAL						\$ -

Observaciones: .

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones

