



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

No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2024-0019**  
 12-1-2024

ALM.014  
 No. De Orden: **HJMCB-2024-0103**  
 Descripción: **MATERIAL MEDICO GASTABLE**  
 Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**  
 Datos del Proveedor: **EPX DOMINICANA ,SRL**  
 Razon Social: **EPX**  
 Nombre Comercial: **EPX**  
 Domicilio Comercial: **C/PABLO PUMAROL NO.7 LOS PRADOS LOCAL 202 SANTO DOMINICANO R.D**  
 Datos Generales del Contrato

RNC: 131082272  
 Telefono: 809-926-9240

Anticipo: 0%  
 Total: **RD\$61,950.00**  
 Modalidad de pago: **CREDITO**

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		ELECTRODOS ECG 50/1 ORTOGERIATRIC ADULTO	5000	UND	RD	RD\$4.50	RD\$0.81	RD\$4,050.00	RD\$22,500.00
2		PLACA ELECTROCAUTERIO BIPOLAR	200	UND	RD	RD\$150.00	RD\$27.00	RD\$5,400.00	RD\$30,000.00
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
						Total S/ITBIS RD\$			<b>RD\$52,500.00</b>
						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RD\$			<b>RD\$9,450.00</b>
						Total RD\$		RD\$	<b>61,950.00</b>

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

**Enc. Unidad de Compras**  
 RNC 40264319  
 COMPRAS

**Administración**  
 HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
 RNC 40264319

HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
 Procesos Ingresos Revisados  
 Santiago, D.R.

Hospital Regional José María Cabral y Baéz  
**Director General**

**Director General**

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
**PAGADO**  
 TRANSFERENCIA NO.:  
 FECHA:

CON TALLERIA  
 16 FEB 2024  
 Unidad de Auditoría Interna

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
**PAGADO**  
 TRANSFERENCIA NO.  
 FECHA:



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

No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2024-0019**  
 12-1-2024

ALM.0014  
 No. De Orden: **HJMCB-2024-0101**  
 Descripción: **MATERIAL MEDICO GASTABLE**  
 Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**  
 Datos del Proveedor:

Razon Social: **BRENMARFA IMPORT SRL**  
 Nombre Comercial: **BRENMARFA IMPORT SRL**  
 Domicilio Comercial: **CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181**

RNC: 131007562  
 Telefono: 829-740-3078

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**  
 Total: **RD\$38,114.00**

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		CATETER INTRAVENOSO 18	1000	UND	RD	RD\$17.50	RD\$3.15	RD\$3,150.00	RD\$17,500.00
2		LAPIZ P/ELECTROCAUTERIO	200	UND	RD	RD\$74.00	RD\$13.32	RD\$2,664.00	RD\$14,800.00
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Total S/ITBIS RD\$								RD\$32,300.00	
FLETE								RD\$ -	
DESCUENTO								RD\$ -	
Total ITBIS RD\$								RD\$5,814.00	
Total RD\$								RD\$38,114.00	

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

**HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ**  
**Enc. Unidad de Compras**

**HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ**  
**RNC 402064319**  
**Administración**

**HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ**  
 Procesos  
 Revisados  
 Santiago, R.D.

**Hospital Regional José María Cabral y Baéz**  
**Dirección General**  
**NC**

**Director General**

**CONTRATORIA**  
**16 FEB. 2024**  
**REVISADO**  
 Unidad de Auditoría

**HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ**  
**PAGADO**  
 TRANSFERENCIA NO.:  
 FECHA:



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

No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2024-0019**  
 12-1-2024

ALM.0014 ✓

No. De Orden:

**HJMCB-2024-0094** ✓

Descripción:

**MATERIAL MEDICO GASTABLES**

Modalidad de Compras:

**COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social:

**SILHOD SRL** ✓

Nombre Comercial:

**SILHOD SRL**

RNC: 132-17801-7

Domicilio Comercial:

**SANTIAGO RD**

Telefono: 829-641-3085

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

**CREDITO**

Total:

**RD\$108,000.00** ✓

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		HILLO PROLENE 2.0 AGUJA ROMA	360	UND	RD	RD\$85.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$30,600.00	
2		HILLO NYLON 2.0 CT AGUJA CURVA 70MM	500	UND	RD	RD\$90.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$45,000.00	
3		HILLO VICRYL 2-0 AGUJA ROMA CURVA	360	UND	RD	RD\$90.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$32,400.00	
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										

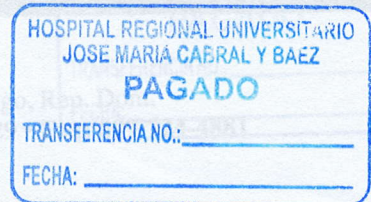
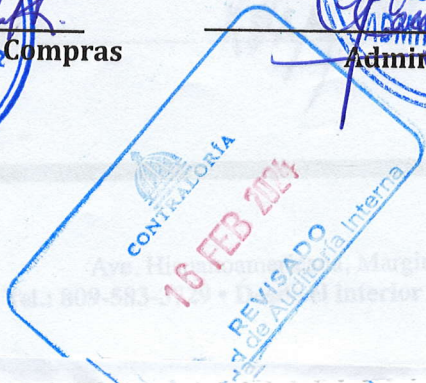
Total S/ITBIS RD\$	<b>RD\$108,000.00</b> ✓
FLETE	RD\$ -
DESCUENTO	RD\$ -
Total ITBIS RD\$	<b>RD\$0.00</b>
Total RD\$	<b>RD\$ 108,000.00</b> ✓

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1



Director General





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

No. EXPENDIENTE  
**HJM CB-CCC-CM-2024-0019**  
 12-1-2024

ALM.014 ✓  
 No. De Orden: **HJM CB-2024-0102** ✓  
 Descripción: **MATERIAL MEDICO GASTABLE**  
 Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR** ✓

**Datos del Proveedor:**  
 Razon Social: **FARLUX SRL** ✓  
 Nombre Comercial: **FARLUX** ✓  
 Domicilio Comercial: **CALLE PENETR/ COLORADO**  
 Datos Generales del Contrato  
 Anticipo: 0%      Modalidad de pago: **CREDITO**  
 RNC: 13065704-1  
 Telefono: 809-583-3729

Total: **RD\$2,357.05** ✓

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		BISTURIS CON MANGOS NO.20 ✓	250 ✓	UND	RD	RD\$7.99 ✓	RD\$1.44	RD\$359.55	RD\$1,997.50
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
							Total S/ITBIS RD\$		RD\$1,997.50
							FLETE		RD\$ -
							DESCUENTO		RD\$ -
							Total ITBIS RD\$		RD\$359.55
							Total RD\$		RD\$ 2,357.05

FIRMAS RESPONSABLES:      PAG.      1/1

  
**Enc. Unidad de Compras**  


  
**Administración**  


  
**Director General**  


  
 TRANSFERENCIA NO.: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_







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



No. EXPEDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2024-0019**

12-1-2024

ALM.014

No. De Orden: **HJMCB-2024-C100**

Descripción: **MATERIAL MEDICO GASTABLE**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **GRUPO FARMACEUTICO CAR-M SRL**  
 Nombre Comercial: **GRUFACARM**  
 Domicilio Comercial: **C/MARIO LOVATOH PITTALUGA NO.6**

RNC: 130-18612-1  
 Telefono: 809-728-2224

Datos Generales del Contrato  
 Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**

Total: **RD\$6,932.50**

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		HEMOVAC NO.16 FR 400ML	25	UND	RD	RD\$235.00	RD\$42.30	RD\$1,057.50	RD\$5,875.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:

Total S/ITBIS RD\$		RD\$5,875.00
FLETE		
DESCUENTO	RD\$	-
Total ITBIS RD\$		RD\$1,057.50
Total RD\$	RD\$	6,932.50

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

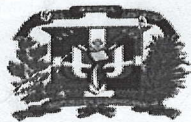
**Enc. Unidad de Compras**

**Administración**

**Director General**

CONTRALORIA  
**16 FEB 2024**  
 REVISADO  
 Unidad de Auditoria Interna

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO  
 JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
**PAGADO**  
 TRANSFERENCIA NO.: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_



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

No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2024-0019**  
 12-1-2024

ALM.0014

No. De Orden: **HJMCB-2024-0093**

Descripción: **MATERIAL MEDICO GASTABLE**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **MEDISAN SRL**

RNC: 102339309

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\$225,697.50**

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		S/HILOS VICRIL 1 VITAL	1000	UND	RD	RD\$90.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$90,000.00
2		S/HILOS NYLON 1 VITAL	360	UND	RD	RD\$60.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$21,600.00
3		S/HILOS SEDA 2 VITAL	360	UND	RD	RD\$60.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$21,600.00
4		S/HILOS CROMICO 3 VITAL	360	UND	RD	RD\$75.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$27,000.00
5		S/HILOS CROMICO 2-0 VITAL	360	UND	RD	RD\$75.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$27,000.00
6		JABON LIQUIDO CON CLOREXIDINA GL	25	UND	RD	RD\$610.00	RD\$109.80	RD\$2,745.00	RD\$15,250.00
7		SIERRA DE GIGLE	50	UND	RD	RD\$300.00	RD\$54.00	RD\$2,700.00	RD\$15,000.00
8		DREN DE PENROSE 12*1	25	UND	RD	RD\$95.00	RD\$17.10	RD\$427.50	RD\$2,375.00
9									
10									

Observación:

Total S/ITBIS RD\$	<b>RD\$219,825.00</b>
FLETE	RD\$ -
DESCUENTO	RD\$ -
Total ITBIS RD\$	<b>RD\$5,872.50</b>
Total RD\$	<b>RD\$ 225,697.50</b>

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1



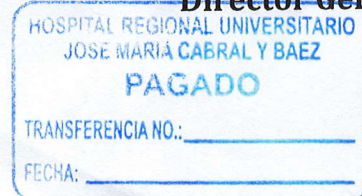
Enc. Unidad de Compras



Administración



Director General





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

INSUMOS MEDICOS DEL CARIBE INSUMED

HOSPIFAR, SRL

Vistos, los documentos contenidos de la base para este procedimiento de selección de proveedores

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

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

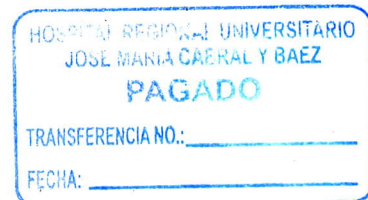
Se emiten las siguientes resoluciones:

**PRIMERA RESOLUCION: Adjudicar como al efecto a las empresas, MEDISAN, SRL, SILHO, SRL, GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, SRL, FARLUX, SRL, EPX DOMINICANA, SRL, BRENMARFA IMPORT, SRL, DISTRIBUIDORA DE MATERIALES QUIRURGICOS QUIMAT, SRL, ANEST, SR, ZEN PHARMACEUTICA, SRL para Adquisición de Material Médico Gastable del almacén de farmacia del mes de Enero.**

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:

MEDISAN, SRL ✓

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio	Imp Moneda	ITBIS Total	Sub Total
						unit/ITBIS	Orig/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		S/HILOS VICRIL 1 VITAL	1000	UND	RD	RD\$90.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$90,000.00
2		S/HILOS NYLON 1 VITAL	360	UND	RD	RD\$60.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$21,600.00
3		S/HILOS SEDA 2 VITAL	360	UND	RD	RD\$60.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$21,600.00
4		S/HILOS CROMICO 3 VITAL	360	UND	RD	RD\$75.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$27,000.00
5		S/HILOS CROMICO 2-0 VITAL	360	UND	RD	RD\$75.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$27,000.00
6		JABON LIQUIDO CON CLORIXIDINA GL	25	UND	RD	RD\$610.00	RD\$109.80	RD\$2,745.00	RD\$15,250.00
7		SIERRA DE GIGLE	50	UND	RD	RD\$300.00	RD\$54.00	RD\$2,700.00	RD\$15,000.00
8		DREN DE PENROSE 12*1	25	UND	RD	RD\$95.00	RD\$17.10	RD\$427.50	RD\$2,375.00





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

**Acta de Adjudicación Proceso Compra Menor**

**REFERENCIA: HJM CB-CCC-CM-2024-0019**

**Expediente Único: HJM CB-CCC-CM-2024-0019 para la Adjudicación de Material Médico Gastable del Almacén Farmacia del mes de Enero.**

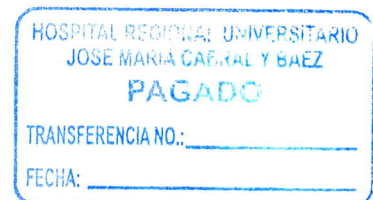
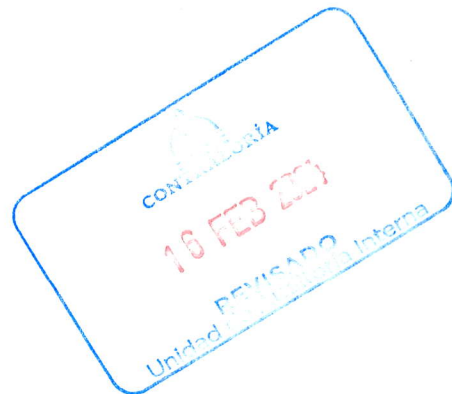
Dando cumplimiento a las disposiciones de la ley no.340-06 sobre compras y contrataciones de bienes, servicios, obras y concepciones del estado y su reglamento de aplicación no.543-12

**Los oferentes adjudicados fueron:**

- MEDISAN, SRL ✓
- SILHOD, SRL ✓
- GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, SRL ✓
- FARLUX, SRL ✓
- EPX DOMINICANA, SRL ✓
- BRENMARFA IMPORT, SRL ✓
- DISTRIBUIDORA DE MATERIALES QUIRURGICOS QUIMAT, SRL ✓
- ANEST, SRL ✓
- ZEN PHARMACEUTICAL, SRL ✓

**Los oferentes participantes fueron:**

- COPEM HOSPICLINIC
- DIMEDOM, SRL
- CARIBBEAN MEDICAL SUPPY CAMESUP, SRL
- DELMEDICAL, SRL
- MECALA IMPORTADORA
- SERVI SALUD PREMIUM, SRL
- R&R MEDIC
- OSIRIS & CO, S.A
- A&S IMPORTADORA MEDICA
- ARIAS PHARMA, SRL
- HOSPICALFA MEDICAL







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

SILHOD, SRL

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio	Imp Moneda	ITBIS Total	Sub Total
						unit/ITBIS	Orig/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		HILO PROLENE 2.0 AGUJA ROMA	360	UND	RD	RD\$85.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$30,600.00
2		HILO NYLON 2.0 CT AGUJA CURVA 70MM	500	UND	RD	RD\$90.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$45,000.00
3		HILO VICRYL 2-0 AGUJA ROMA CURVA	360	UND	RD	RD\$90.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$32,400.00

GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, SRL

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio	Imp Moneda	ITBIS Total	Sub Total
						unit/ITBIS	Orig/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		HEMOVAC NO.16 FR 400ML	25	UND	RD	RD\$235.00	RD\$42.30	RD\$1,057.50	RD\$5,875.00

FARLUX, SRL

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio	Imp Moneda	ITBIS Total	Sub Total
						unit/ITBIS	Orig/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		BISTURIS CON MANGOS NO.20	250	UND	RD	RD\$7.99	RD\$1.44	RD\$359.55	RD\$1,997.50

EPX DOMINICANA, SRL

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio	Imp Moneda	ITBIS Total	Sub Total
						unit/ITBIS	Orig/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		ELECTRODOS ECG 50/1 ORTOGERIATRIC ADULTO	5000	UND	RD	RD\$4.50	RD\$0.81	RD\$4,050.00	RD\$22,500.00
2		PLACA ELECTROCAUTERIO BIPOLAR	200	UND	RD	RD\$150.00	RD\$27.00	RD\$5,400.00	RD\$30,000.00

BRENNARFA IMPORT, SRL

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio	Imp Moneda	ITBIS Total	Sub Total
						unit/ITBIS	Orig/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		CATETER INTRAVENOSO 18	1000	UND	RD	RD\$17.50	RD\$3.15	RD\$3,150.00	RD\$17,500.00
2		LAPIZ P/ELECTROCAUTERIO	200	UND	RD	RD\$74.00	RD\$13.32	RD\$2,664.00	RD\$14,800.00



HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO  
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

**PAGADO**

TRANSFERENCIA NO.: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_



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

**DISTRIBUIDORA DE MATERIALES QUIRURGICOS QUIMAT, SRL**

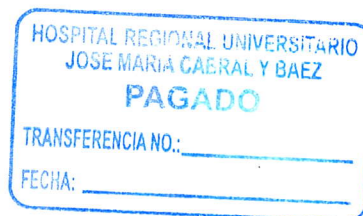
Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio	Imp Moneda	ITBIS Total	Sub Total
						unit/ITBIS	Orig/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		CLIP VERDE DE POLIMERO REF.WM-23	50	UND	RD	RD\$1,600.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$80,000.00
2		CLIP DE POLIMERO MORADO WM-240	50	UND	RD	RD\$1,650.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$82,500.00

**ANEST, SRL**

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio	Imp Moneda	ITBIS Total	Sub Total
						unit/ITBIS	Orig/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		AMSORB PLUS CAL SODADA 2 LIBRA FUNDA	25	UND	RD	RD\$800.00	RD\$144.00	RD\$3,600.00	RD\$20,000.00
2		TUBO ENDOTRAQUEAL REGULAR CON BALON NO.8.0	250	UND	RD	RD\$75.00	RD\$13.50	RD\$3,375.00	RD\$18,750.00

**ZEN PHARMACEUTICAL, SRL**

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio	Imp Moneda	ITBIS Total	Sub Total
						unit/ITBIS	Orig/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		CANULA DE MAYO 80MM	200	UND	RD	RD\$85.00	RD\$15.30	RD\$3,060.00	RD\$17,000.00





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

El monto total adjudicado al proveedor, **MEDISAN, SRL** es de doscientos veinte y cinco mil seiscientos noventa y siete pesos con 50/100 (RD\$ 225,697.50) **SILHOD, SRL** es de ciento ocho mil pesos con 00/100 (RD\$ 108,000.00) **GRUPO FARMACEUTICO CARM, SRL** es de seis mil novecientos treinta y dos pesos con 50/100 (RD\$ 6,932.50) **FARLUX, SRL** es de dos mil trescientos cincuenta y siete pesos con 05/100 (RD\$ 2,357.05) **EPX DOMINICANA, SRL** es de sesenta y uno mil novecientos cincuenta pesos con 00/100 (RD\$ 61,950.00) **BRENNARFA IMPORT, SRL** es de treinta y ocho mil ciento catorce pesos con 00/100 (RD\$ 38,114.00) **DISTRIBUIDORA DE MATERIALES QUIRURGICOS QUIMAT, SRL** es de ciento sesenta y dos mil quinientos pesos con 00/100 (RD\$ 162,500.00) **ANEST, SRL** es de cuarenta y cinco mil setecientos veinte y cinco pesos con 00/100 (RD\$ 45,725.00) **ZEN PHARMACEUTICAL, SRL** es de veinte mil sesenta pesos con 00/100 (RD\$ 20,060.00)

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 (12) días del mes de Enero del año dos mil veinte y cuatro (2024)

  
**Licda. Amneris Saldana**  
Encargada de Compras  
HRUTM/CB  
HOSPITAL REGIONAL  
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ  
RNC 402064319  
**COMPRAS**

  
**Licda. Arelis Garcia Vargas**  
Administradora General  
HRUTM/CB  
HOSPITAL REGIONAL  
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ  
RNC 402411113  
**ADMINISTRACION**

  
CONTRATACIÓN  
10 FEB 2024  
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO  
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ  
**PAGADO**  
TRANSFERENCIA NO.: \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_\_



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

No. EXPEDIENTE  
HJMCB-UC-CM-2024-0019  
No. DOCUMENTO  
HJMCB-UC-CM-2024-0019

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 02 de enero del 2024

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 2024, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (Enero 2024) para la adquisición a continuación:

- |   |   |
|---|---|
| 1000.00 UND.HILO VICRIL 1-0 AGUJA C-1             | 250.00 UND.BISTURI MONTADO #20                |
| 360.00 UND.HILO NYLON 1.0 CT-1 CURVA CORTANTE     | 5000.00 ELECTRODO P/50                        |
| 360.00 UND.HILO SEDA 2-0 CON AGUJA                | 200.00 UND.PLACA DE CAUTERIO BIPOLAR          |
| 360.00 UND.HILO CROMICO 3-0 CON AGUJA             | 1000.00 UND.CATETER INTRAVENOSO #18           |
| 360.00 UND.HILO CROMICO 2-0 CON AGUJA             | 200.00 UND.LAPIZ PARA ELECTROCAUTERIO 100/UND |
| 25.00 UND.JABON CLORHEXIDINA GLUCONATO 4% QUIRURG | 50.00 UND.CLIP HEMOLOOK VERDE                 |
| 50.00 UND.SIERRA DE GIGLE                         | 50.00 UND.CLIP HEMOLOOK MORADO                |
| 25.00 UND.DREN DE PENROSE                         | 25.00 UND.CAL SODADA                          |
| 360.00 UND.HILO PROLENE 2.0 AGUJA                 | 250.00 UND.TUBO ENDOTRAQUEAL C/B NO.8.0       |
| 500.00 UND.HILO NYLON 2.0 CT-1 AGUJA CORTANTE     | 200.00 UND.CANULA DE MAYO NO.8                |
| 360.00 UND.HILO VICRYL 2-0 CT-1 CURVA CORTANTE    |   |
| 25.00 UND.DREN HEMOVAC NO.16                      |   |

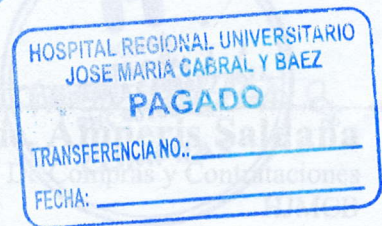
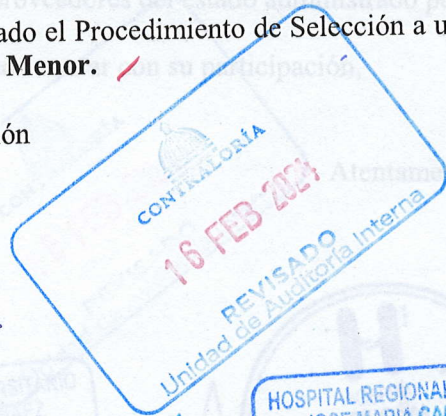
PRESUPUESTO: Seiscientos ochenta mil pesos (RD\$680,000.00)

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





	DONACIONES NO.100-01-120300072-0
	CAFETERIA NO.100-01-120-300069-0
	FONDO OPER. NO.100-01-14-000038-5
	ESPECIAL NO.100-01-120-209325-3
X	SENASA NO. 100-01-120-210596-2
	CINBIOSI NO.100-01- 120-211159-6

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD  
SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE PAGO  
HRUJMCYB/UAF/0051/01/2024

FECHA:23/01/2024

PROCESOS: COMPRA MENOR

NO. PROCESO	PROVEEDOR	FACT. NO. Y/U ORDEN	SUBTOTAL RD\$	ITBIS 18%	TOTAL NETO RD\$	RET. 10%, 05% (ANTICIPO)	T. A PAGAR RD\$	CLASIFICADOR OBJETCAL
K 19	ANEST SRL	9124	38,750.00	6,975.00	45,725.00	1,937.50	43,787.50	239301: MAT.MED.GASTABLE
	<b>TOTAL A PAGAR</b>		<b>38,750.00</b>	<b>6,975.00</b>	<b>45,725.00</b>	<b>1,937.50</b>	<b>43,787.50</b>	
7 19	DISTRIBUIDORA DE MATERIALES QUIRURGICOS, QUIMAT, SRL	5258	162,500.00	0.00	162,500.00	8,125.00	154,375.00	239301: MAT.MED.GASTABLE
	<b>TOTAL A PAGAR</b>		<b>162,500.00</b>	<b>0.00</b>	<b>162,500.00</b>	<b>8,125.00</b>	<b>154,375.00</b>	
7 19	ZEN PHARMACEUTHICAL, S.R.L	3961	17,000.00	3,060.00	20,060.00	850.00	19,210.00	239301: MAT.MED.GASTABLE
	<b>TOTAL A PAGAR</b>		<b>17,000.00</b>	<b>3,060.00</b>	<b>20,060.00</b>	<b>850.00</b>	<b>19,210.00</b>	
K 19	EPX DOMINICANA, SRL	0196	52,500.00	9,450.00	61,950.00	2,625.00	59,325.00	239301: MAT.MED.GASTABLE
	<b>TOTAL A PAGAR</b>		<b>52,500.00</b>	<b>9,450.00</b>	<b>61,950.00</b>	<b>2,625.00</b>	<b>59,325.00</b>	
7 19	BREMARFA IMPORT	2810	32,300.00	5,814.00	38,114.00	1,615.00	36,499.00	239301: MAT.MED.GASTABLE
	<b>TOTAL A PAGAR</b>		<b>32,300.00</b>	<b>5,814.00</b>	<b>38,114.00</b>	<b>1,615.00</b>	<b>36,499.00</b>	
7 19	SILHOD	1142	108,000.00	0.00	108,000.00	5,400.00	102,600.00	239301: MAT.MED.GASTABLE
	<b>TOTAL A PAGAR</b>		<b>108,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>108,000.00</b>	<b>5,400.00</b>	<b>102,600.00</b>	
7 19	FARLUX S.R.L	28382	1,997.50	359.55	2,357.05	99.88	2,257.17	239301: MAT.MED.GASTABLE
	<b>TOTAL A PAGAR</b>		<b>1,997.50</b>	<b>359.55</b>	<b>2,357.05</b>	<b>99.88</b>	<b>2,257.17</b>	
7 19	GRUPO FARMACEUTICO CAR-M	3116	5,875.00	1,057.50	6,932.50	293.75	6,638.75	239301: MAT.MED.GASTABLE
	<b>TOTAL A PAGAR</b>		<b>5,875.00</b>	<b>1,057.50</b>	<b>6,932.50</b>	<b>293.75</b>	<b>6,638.75</b>	
7 19	MEDISAN	6804	219,825.00	5,872.50	225,697.50	10,991.25	214,706.25	239301: MAT.MED.GASTABLE
	<b>TOTAL A PAGAR</b>		<b>219,825.00</b>	<b>5,872.50</b>	<b>225,697.50</b>	<b>10,991.25</b>	<b>214,706.25</b>	
			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	239301: MAT.MED.GASTABLE
			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	<b>TOTAL A PAGAR</b>		<b>638,747.50</b>	<b>23,138.55</b>	<b>671,336.05</b>	<b>31,937.38</b>	<b>639,398.67</b>	

	RD\$
DISPONIBLE EN FONDO	42,267,702.86
(-) TRANSFERENCIA O CHEQUE	639,398.67
BALANCE	41,628,304.19

REVISADO POR:  
ENC. DEPTO. CONTABILIDAD

*Yennifer*  
Hospital Regional José María Cabral y Báez  
Contabilidad

ENC. DEPTO. PROCESOS INTERNOS

*Don Nasser Cortez*  
Hospital Regional José María Cabral y Báez  
Procesos Internos  
Revisados  
Santiago, R.D.

ENC. GESTOR DE UAI

*[Red Signature]*

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO  
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
**PAGADO**  
TRANSFERENCIA NO.: \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_\_

CONTABILIDAD  
**16 FEB 2024**  
REVISADO  
Unidad de Auditoría Interna

*[Handwritten Signature]*