



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

No. EXPEDIENTE  
**HRJMCB-CCC-CM-1689**  
 14/12/2023

SUM 698

No. De Orden:

**HRJMCB-2023-2772**

Descripción:

**EQUIPOS**

Modalidad de Compras:

**COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razón Social:

**CAPELLAN DENTAL SRL**

Nombre Comercial:

**CAPELLAN DENTAL**

Domicilio Comercial:

AV. ESTRELLA SADHALA, PLAZA PLATINUM 2DO NIVEL, LOCAL 7-A, SANTIAGO, RD

RNC:

130-37865-7

TELEFONO

809-689-3555

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

**CREDITO**

Total:

**RD\$482,060.68**

**Detalle**

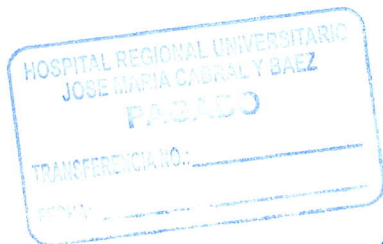
item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		YOUJOY EQUIPO RAYO X DE PARED (NETO)	1	UND	RD	RD\$68,350.00	RD\$12,303.00	RD\$12,303.00	RD\$68,350.00
2		OFERTA YOUJOY RAYO X PORTATIL (YOU98P)(PRECIO NETO)	2	UND	RD	RD\$52,936.00	RD\$9,528.48	RD\$19,056.96	RD\$105,872.00
3		OFERTA WOODPECKER SENSOR DIGITAL I SENSOR H1 (PRECIO NETO) XXX	4	UND	RD	RD\$49,831.00	RD\$8,969.58	RD\$35,878.32	RD\$199,324.00
4		WOODPECKER MOTOR ENDODONTICO ENDO PACE (NETO)	2	UND	RD	RD\$17,490.00	RD\$3,148.20	RD\$6,296.40	RD\$34,980.00
5									
6									
7									
8									
9									

Observación:

Total S/ITBIS RD\$	<b>RD\$408,526.00</b>
FLETE	RD\$ -
DESCUENTO	RD\$ -
Total 18.00% ITBIS RD\$	<b>RD\$73,534.68</b>
Total RD\$	<b>RD\$482,060.68</b>

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1



**Director Ejecutivo**





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

**HJMCB-2023-1689**  
**Santiago de los Caballeros.**

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : 14 de diciembre del 2023.

Distinguido Señor Director:

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

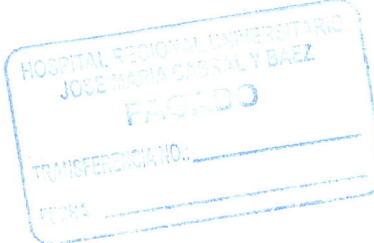
**1.00 UND EQUIPO RAYO X DE PARED**  
**2.00 UND EQUIPO RAYO X PORTATIL**  
**4.00 UND SENSOR DIGITAL**  
**2.00 UND MOTOR ENDODONTICO**

Solicitado mediante la comunicación de fecha **04/12/2023** suscrita por **Sr. Máximo Brito**, encargado del **Dpto. de Activo Fijo**.

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


  
\_\_\_\_\_  


**Lic. Amneris Saldaña**  
Enc. De Compras y Contrataciones  
HRJM CB





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





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

**Acta de Adjudicación Proceso Compra Menor  
REFERENCIA: HJM CB-CCC-CM-2023-1689**

**Expediente Único: HJM CB-CCC-CM-2023-1689 para la Adjudicación de equipos odontológicos.**

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:**

CAPELLAN DENTAL, SRL ✓

**Los oferentes participantes fueron:**

CAPELLAN DENTAL, SRL ✓

JOLY DENTAL, SRL ✓

DENTAL STORE DYE, 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 la empresa, CAPELLAN DENTAL, SRL, para Adquisición de equipos odontológicos.**

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:





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

**CAPELLAN DENTAL, 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		YOUJOY EQUIPO RAYO X DE PARED (NETO)	1	UND	RD	RD\$68,350.00	RD\$12,303.00	RD\$12,303.00	RD\$68,350.00
2		OFERTA YOUJOY RAYO X PORTATIL (YOU98P)(PRECIO NETO)	2	UND	RD	RD\$52,936.00	RD\$9,528.48	RD\$19,056.96	RD\$105,872.00
3		OFERTA WOODPECKER SENSOR DIGITAL I SENSOR H1 (PRECIO NETO) XXX	4	UND	RD	RD\$49,831.00	RD\$8,969.58	RD\$35,878.32	RD\$199,324.00
4		WOODPECKER MOTOR ENDODONTICO ENDO PACE (NETO)	2	UND	RD	RD\$17,490.00	RD\$3,148.20	RD\$6,296.40	RD\$34,980.00

El monto total adjudicado al proveedor, **CAPELLAN DENTAL, SRL**, es de cuatrocientos ochenta y dos mil sesenta pesos con 68/100 (RD\$482,060.68). ✓

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 catorce (14) días del mes de diciembre del año dos mil veintitrés (2023).

  
**Licda. Amneris Saldana**  
Encargada de Compras  
HRUJMCB

  
**Licda. Arelis Garcia Vargas**  
Administradora General  
HRUJMCB

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



No. EXPEDIENTE
<b>HJM CB-CCC-CM-2023-1689</b>
No. DOCUMENTO
<b>HJM CB-CCC-CM-2023-1689</b> ✓

14 de diciembre de 2023

HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Página 1 de 3.

**EVALUACIÓN DE OFERTA**

**UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**

FECHA	EMPRESA	MONTO OFERTADO	OBSERVACIÓN
14/12/23	CAPELLAN DENTAL, SRL	\$482,060.68	SE LE ADJUDICÓ LO SOLICITADO ✓
05/12/23	JOLY DENTAL, SRL	\$692,070.00	NO COTIZO LO SOLICITADO Y NO CUMPLIO CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS
29/11/23	DENTAL STORE DYE, SRL	\$779,347.73	NO CUMPLIÓ POR PRECIO ELEVADO

Concluido el presente ACTO DE REGISTRO DE INTERESADO del día catorce (14) del mes de diciembre del año dos mil veintitrés (2023), se dio por terminada la sesión en fe de lo cual se levanta la presente acta, que firman todos los presentes en aprobación y conformidad con su contenido.

  
Licda. Amneris Saldana.  
Enc. Dpto. de Compras.  
HRUJMCB COMPRAS

CONTABILIDAD  
05 FEB 2024  
REVISADO  
Unidad Administrativa Interna

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



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

<b>No. EXPEDIENTE</b>
HJMCB-CM-2023-1689
<b>No. DOCUMENTO</b>
HJMCB-UC-CM-2023-1689

**CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS**

**REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS**

**FECHA: 04 DE DICIEMBRE DEL 2023.**

Yo, **LICDA. ARELIS GARCIA VARGAS**, 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 **2023**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (DICIEMBRE 2023) para la adquisición a continuación:

- 1.00 UND EQUIPO RAYO X DE PARED**
- 2.00 UND EQUIPO RAYO X PORTATIL**
- 4.00 UND SENSOR DIGITAL**
- 2.00 UND MOTOR ENDODONTICO**

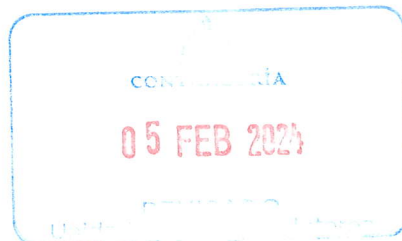
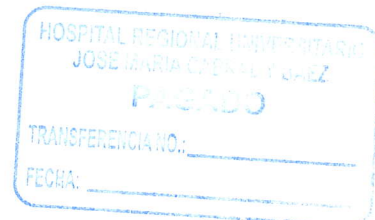
**PRESUPUESTO: QUINIENTOS MIL PESOS (RD\$500,000.00)**

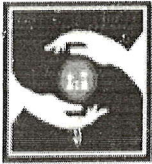
En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de Compra Menor**.

Y para que conste, firmo la presente certificación.

  
 HOSPITAL REGIONAL  
 JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
 ADMINISTRACION

**Licda. Arelis García Vargas**  
Administradora General  
HJMCB





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

**HJMCB-2023-1689**  
**Santiago de los Caballeros.**

**A: Licda. Arelis García Vargas**  
Administradora.  
HJMCB

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 04 DE DICIEMBRE DEL 2023.

**Distinguida Señora Administradora:**

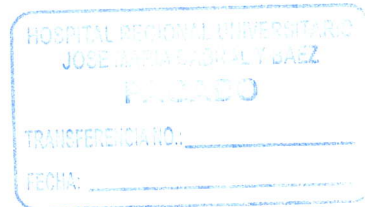
Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor RD\$500,000.00 (quinientos mil pesos), para la compra de **Equipos Odontológicos**, solicitado mediante comunicado de fecha 04/12/2023, suscrita por **Sr. Máximo Brito**, encargado del **Dpto. de Activos Fijos**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$ 500,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 04/12/2023	<b>EQUIPOS ODONTOLÓGICOS</b>

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

  
**Lic. Amneris Saldaña**

Enc. Dpto. De Compras y contrataciones  
HJMCB  
Anexos: Solicitud de compras, HJMCB. 1689





HRUJMCB

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION  
Unidad de Compras y Contrataciones

No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CM-2023-1689
No. Documento
HRUJMCB-UC-CM-2023-1689

No. Solicitud: SUM/2023-698

4 de diciembre de 2023

Objeto de la compra: COMPRA DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS

Rubro: 43210000 EQUIPO INFORMÁTICO Y ACCESORIOS

Planificada: NO

Item	Codigo Presupuestario	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	232101	EQUIPO RAYO X DE PARED	UND	1	\$ -	\$ -
2		RAYO X PORTATIL	UND	2	\$ -	\$ -
3		SENSOR DIGITAL	UND	4	\$ -	\$ -
4		MOTOR ENDODONTICO	UND	2	\$ -	\$ -
5						\$ -
6						\$ -
7						\$ -
8						\$ -
9						\$ -
10						\$ -
11						\$ -
12						\$ -
13						\$ -
14						\$ -
15						\$ -
16						\$ -
17						\$ -
18						\$ -
19						\$ -
20						\$ -
21						\$ -
22						\$ -
23						\$ -
24						\$ -
25						\$ -
26						\$ -
27						\$ -
28						\$ -
<b>TOTAL</b>						\$ -

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones

