

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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0095

12-2-2024

ALM.0037 ✓

No. De Orden:

HJMCB-2024-0324 ✓

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\$413,000.00

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		SELLO BAJO DE AGUA	100	UND	RD	RD\$3,500.00	RD\$630.00	RD\$63,000.00	RD\$350,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Total S/ITBIS RD\$

RD\$350,000.00

FLETE

RD\$

DESCUENTO

RD\$

Total ITBIS RD\$

RD\$63,000.00

Total RD\$

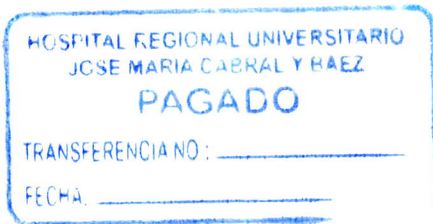
RD\$ 413,000.00

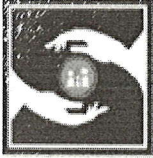
Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1





No. EXPEDIENTE

HJMCB-CCC-CM-2024-0095

Click here to enter text.

12 de febrero del 2024

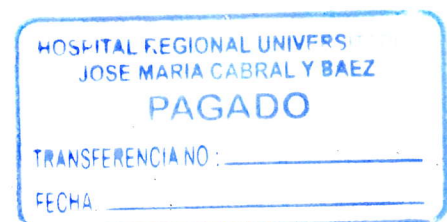
HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Página 1 de 2.

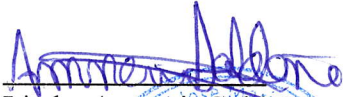
EVALUACIÓN DE OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

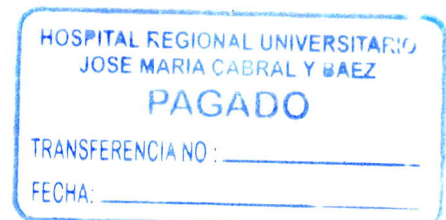
Fecha	Empresa	MONTO OFERTADO	OBSERVACION
09/02/24	MEDISAN, SRL	RD\$ 413,000.00	COTIZO UN PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO
18/01/24	OVIEDO-PHARMA, SRL	RD\$ 795,000.00	COTIZO UN PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
18/01/24	STRIKE ZONE , SRL	RD\$ 960,000.00	COTIZO UN PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
18/01/24	IUNARENALS, SRL	RD\$ 810,000.00	COTIZO UN PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO

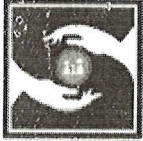


Concluido el presente ACTO DE REGISTRO DE INTERESADO del día (12) del mes de Febrero del año dos mil veinte y cuatro (2024), se dio por terminada la sesión en fe de lo cual se levanta la presente acta, que firman todos los presente en aprobación y conformidad con su contenido.



Licda. Amneris Saldana
Enc. Dpto. de Compras.





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

Acta de Adjudicación Proceso Compra Menor

REFERENCIA: HJMCB-CCC-CM-2024-0095

Expediente Único: HJMCB-CCC-CM-2024-0095 para la Adjudicación de Material Médico Gastable del Almacén de Farmacia del mes de Febrero 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:

MEDISAN, SRL ✓

Los oferentes participantes fueron:

OVIEDO -PHARMA, STL ✓

STRIKE ZONE, SRL

IUNARENALS, SRL

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

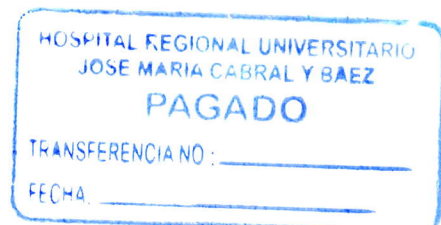
Vista, la evaluación de las propuestas técnicas (sobre único)

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, MEDISAN, SRL, para Adquisición de Material Médico Gastable del Almacén de Farmacia del mes de Febrero 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:





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

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		SELLO BAJO DE AGUA	100	UND	RD	RD\$3,500.00	RD\$630.00	RD\$63,000.00	RD\$350,000.00

El monto total adjudicado al proveedor, **MEDISAN, SRL** es de cuatrocientos trece mil pesos con 00/100(RD\$ 413,000.00)

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.

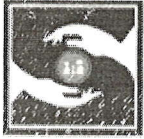
Dado en la ciudad de Santiago de los caballeros, Republica Dominicana a los doce (12) días del mes de Febrero del año dos mil veinte y cuatro (2024)

Licda. Amneris Saldaña
Encargada de Compras
HRUMCB

Licda. Arnelis García Vargas
Administradora General
HRUMCB

CONTABILIDAD
18 MAR 2024
REVISADO
Unidad Contabilidad Interna

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.**

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CD-2024-0176
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CD-2024-0176

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 01 de febrero del 2024

Yo, **LICDO. ADRIANO MIGUEL UREÑA RAMOS**, en mi calidad de Administrador 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 (Febrero 2024) para la adquisición a continuación:

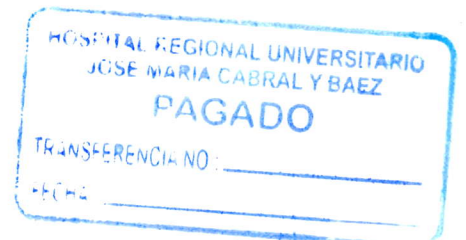
15.00 UND.RESUCITADOR MANUAL (AMBU) ✓

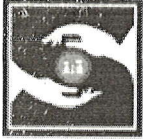
PRESUPUESTO: Veinte mil pesos (RD\$20,000.00) ✓

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

Y para que conste, firmo la presente certificación

Licda. Adriano Miguel Ureña Ramos
Administrador General
HJMCB





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

HJMCB-2024-0176
Santiago de los Caballeros.

A: Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos
Administrador.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 01 de febrero del 2024

Distinguido Señor Administrador:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$20,000.00** (Veinte mil pesos), para la compra de **MATERIAL MEDICO GASTABLE**, solicitado mediante comunicado de fecha 01/02/2024, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RDS\$20,000.00	Compra Directa	OFICIO CD/F 01/02/2024	COMPRA MATERIAL MEDICO GASTABLE

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Lic. Amneris Saldaña
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB

