



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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0107

24-1-2024

ALM . 0046

No. De Orden: **HJMCB-2024-0163**

Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **HEXAPOWER PHARMA SRL** RNC: 1311860028
Nombre Comercial: **HEXAPOWER PHARMA SRL** Telefono: 809-587-4605
Domicilio Comercial: **CALLE LUPERON NO.94 GUR/ CALL**
Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
Total: **RD\$135,870.00**

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		FUROSEMIDA 20MG/2ML	7000	UND	RD	RD\$3.99	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$27,930.00
2		KETOROLACO 30MG	6000	UND	RD	RD\$17.99	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$107,940.00
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:	Total S/ITBIS RD\$	RD\$135,870.00
	FLETE	RD\$ -
	DESCUENTO	RD\$ -
	Total ITBIS RD\$	RD\$0.00
	Total RD\$	RD\$ 135,870.00

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

CONTRALORIA
14 MAR 2024
REVISADO
Unidad de Auditoría Interna

NOK
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSÉ MARÍA CABRAL Y BAEZ
PROCESOS

H
Hospital Regional José María Cabral y Baéz
Enc. Unidad de Compras

H
Hospital Regional José María Cabral y Baéz
Administración
Depto. Administración
NC

H
Hospital Regional José María Cabral y Baéz
Dirección General
Director General

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO
JOSÉ MARÍA 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-2024-0107

24-1-2024

ALM.0046

No. De Orden: **HJMCB-2024-0162**

Descripción: **medicamento**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **BRENNARFA IMPORT SRL**

Nombre Comercial: **BRENNARFA IMPORT SRL**
 Domicilio Comercial: **CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181**

RNC: 131007562
 Telefono: 829-740-3078

Datos Generales del Contrato

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

Total: **RD\$384,270.00**

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	7000	UND	RD	RD\$30.99	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$216,930.00	
2		KETOROLACO 60MG	6000	UND	RD	RD\$27.89	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$167,340.00	
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
Total S/ITBIS RD\$									RD\$384,270.00	
FLETE									RD\$	
DESCUENTO									RD\$	
Total ITBIS RD\$									RD\$0.00	
Total RD\$									RD\$384,270.00	

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.**

Acta de Adjudicación Proceso Compra Menor

REFERENCIA: HJM CB-CCC-CM-2024-0107

Expediente Único: HJM CB-CCC-CM-2024-0107 para la Adjudicación de Medicamentos 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:

HEXAPOWER PHARMA, SRL ✕

BRENNARFA IMPORT, SRL ✕

Los oferentes participantes fueron:

FARACH, S.A ✓

MORAMI, SRL ✓

ARIAS PHARMA, SRL ✓

LA AGUSTINA AUTO IMPORT, SRL ✓

PROINFA, SRL ✓

MECALA IMPORTADORA ✓

SUED Y FARGUESA, SRL ✓

PAT & MELL PHARMACEUTICALS, SRL ✓

A&S IMPORTADORA MEDICA, SRL ✓

R&R MEDIC ✓

FARLUX, SRL ✓

EPX DOMINICANA, SRL ✓

MEDISAN, SRL ✓

HOSPIFAR, SRL PERES BARROSO, 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.





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

Se emiten las siguientes resoluciones:

PRIMERA RESOLUCION: Adjudicar como al efecto a las empresas, HEXAPOWER PHARMA, SRL, BRENMARFA IMPORT, SRL, para Adquisición de Medicamentos del almacén de farmacia del mes de Enero.

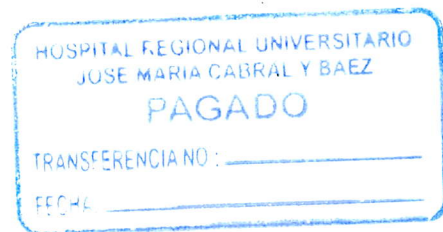
Por ser los oferentes que presentaron las ofertas más convenientes para los intereses de la institución y el estado, por cumplir con las especificaciones técnicas, tiempo de entrega, precio acorde al mercado y bajo las condiciones indicadas en el documento base de este procedimiento del siguiente ítem:

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		FUROSEMIDA 20MG/2ML	7000	UND	RD	RD\$3.99	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$27,930.00
2		KETOROLACO 30MG	6000	UND	RD	RD\$17.99	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$107,940.00

BRENMARFA IMPORT, SRL

Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio	Imp Moneda	ITBIS Total	Sub Total
					unit/ITBIS	Orig/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
	OMEPRAZOL 40MG	7000	UND	RD	RD\$30.99	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$216,930.00
	KETOROLACO 60MG	6000	UND	RD	RD\$27.89	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$167,340.00





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

El monto total adjudicado al proveedor, **HEXAPOWER PHARMA, SRL** es de **ciento treinta y cinco mil ochocientos setenta pesos con 00/100(RD\$ 135,870.00)** *X*
BRENNARFA IMPORT, SRL es de **treientos ochenta y cuatro mil doscientos setenta pesos con 00/100(RD\$ 384,270.00)** *X*

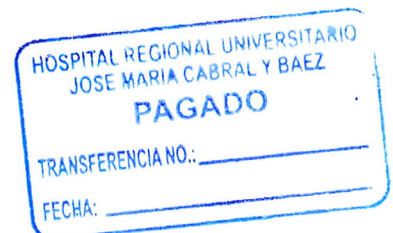
Comunicar a la máxima autoridad de esta Dirección de información, Análisis y para que en lo que respecta a esta adjudicación de su aprobación o rechazo a la presente acta de adjudicación, así como comunicar los resultados de la compra menor indicada a los demás participantes.

Dado en la ciudad de Santiago de los caballeros, Republica Dominicana a los (24) días del mes de Enero del año dos mil veinte y cuatro (2024)

Licda. Amneris Saldaña
Encargada de Compras
HRUJMCB



Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos
Administrador General
HRUJMCB





HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

№ EVIDENTE
HJM CB-CCC-CM-2024-0107
Click here to enter text.

24 de enero de 2024

Página 1 de 3

EVALUACIÓN DE OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Fecha	Empresa	MONTO OFERTADO	OBSERVACION
23/01/24	HEXAPOWER PHARMA, SRL	RD\$ 524,370.00 f	COTIZO CUATRO PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICARON DOS
24/01/2024	BRENNARFA IMPORT, SRL	RD\$ 384,270.00 f	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICARON DOS
23/01/24	MEDISAN, SRL	RD\$ 405,000.00 x	COTIZO DOS PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO PORPRECIO ELEVADO
23/01/24	FARACH, S.A	RD\$ 1,741,890.00 x	COTIZO TRES PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO,NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
23/01/24	ARIAS PHARMA , SRL	RD\$ 749,500.00 f	COTIZO TRES PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
08/01/24	R&R MEDIC, SRL	RD\$ 503,700.00 f	COTIZO TRES PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO,NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO

CONTRALORIA
14 MAR 2024
REVISADO
Unidad de Auditoría Interna

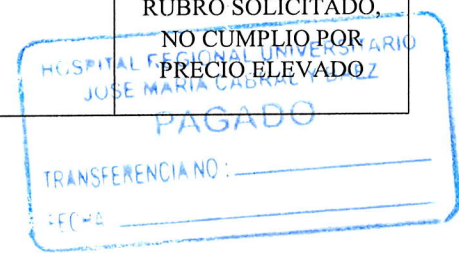
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
PAGADO
TRANSFERENCIA NO: _____

23/01/2024	MORAMI, SRL	RD\$ 1,126,000.00 X	COTIZO TRES PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
23/01/2024	LA AGUSTINA AUTO IMPORT, SRL	RD\$ 1,072,430.00 X	COTIZO TRES PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO

23/01/2024	PROINFA, SRL	RD\$ 546,000.00 X	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
23/01/2024	MECALA IMPORTADORA	RD\$ 1,113,500.00 X	COTIZO CUATRO PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
23/01/2024	SUED Y FARGUESA, SRL	RD\$ 1,900,000.00 X	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
23/01/2024	PAT & MELL PHARMACEUTICALS, SRL	RD\$ 1,119,150.00 X	COTIZO CUATRO PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
23/01/2024	A&S IMPORTADORA MEDICA, SRL	RD\$ 661,950.00 X	COTIZO TRES PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO



CONTRALORÍA
14 MAR 2024
REVISADO
Unidad de Auditoría Interna



HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO
JOSE MARIA CABRAL Y PEREZ
PAGADO
 TRANSFERENCIA NO: _____
 FFC-2 _____

23/01/2024	FARLUX, SRL	RD\$ 412,870.00	COTIZO TRES PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
23/01/2024	EPX DOMINICANA, SRL	RD\$ 243,600.00	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
23/01/2024	HOSPIFAR, SRL	RD\$ 1,701,700.00	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO
23/01/2024	PERES BARROSO, SRL	RD\$ 1,520,000.00	COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO

Concluido el presente ACTO DE REGISTRO DE INTERESADO del día (24) del mes de enero 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.

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO

 JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

PAGADO

 TRANSFERENCIA NO.: _____

 FECHA: _____

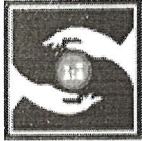


CONTRALORÍA

14 MAR 2024

REVISADO

 Unidad de Auditoría Interna



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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2024-0107
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2024-0107

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 22 de enero 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 (Enero 2024) para la adquisición a continuación:

- 7000.00 UND.FUROSEMIDA 20MG**
- 6000.00 UND.KETOROLACO 30MG**
- 7000.00 UND.OMEPRAZOL 40MG AMP**
- 6000.00 UND.KETOROLACO 60MG**



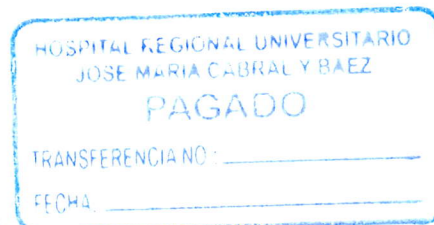
PRESUPUESTO: Quinientos sesenta mil pesos (RD\$ 560,000.00)

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



Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos
Administrador General
HJMCB





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

HJMCB-2024-0107
Santiago de los Caballeros.

A: Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos
Administrador.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 22 de enero del 2024

Distinguido Señor Administrador:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RD\$560,000.00** (Quinientos sesenta mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 22/01/2024, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$560,000.00	Compra Menor	OFICIO CM/F 22/01/2024 X	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Lic. Amneris Saldaña
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB

CONTRALORIA
14 MAR 2024
REVISADO
Unidad de Auditoría Interna

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
Santiago, P.R.
Procesos
14/03/2024
Perisados

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

