

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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0253

13-3-2024

ALM.0121

No. De Orden: **HJMCB-2024-0515**
 Descripción: **MATERIAL MEDICO GASTABLE**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **COPEM HOSPICLINIC** RNC: 1-31-78899-8
 Nombre Comercial: **COPEM HOSPICLINIC** Telefono: 809-322-6892
 Domicilio Comercial: **AUT. SANTIAGO LA VEGAS KM 9**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
 Total: **RD\$40,571.00**

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		TEGADER CHG 8.5	50	UND	RD	RD\$811.42	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$40,571.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:	Total S/ITBIS RDS	RD\$40,571.00
	FLETE	RDS
	DESCUENTO	RD\$0.00
	Total ITBIS RDS	RD\$0.00
Total RDS		RDS 40,571.00

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

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



[Signature]
Enc. Unidad de Compras

[Signature]
Administración
Depto. Administración
NC

[Signature]
Director General

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

No. EXPENDIENTE
HJM CB-CCC-CM-2024-0253

13-3-2024

ALM. 0121
No. De Orden: **HJM CB-2024-0511**
Descripción: **MATERIAL MEDICO GASTABLES**
Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**
Datos del Proveedor:

Razon Social: **SANTOS & ORTIZ GROUP** RNC: 130584801
Nombre Comercial: **SANTOS & ORTIZ** Telefono: 809-530-6065
Domicilio Comercial: CALLE 6 NO.13 ,URBANIZACION ROSMIL-SANTO DOMINGO DE GUZMAN

Datos Generales del Contrato
Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
Total: **RD\$525,000.29**

Detalle									
Item	Código	Descripción	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		COLOPLAST KOLIBRI MALECOT SET DE NEFROSTOMIA PERCUTANEA , SONDA MALECOT VORTEX , 12 CH/FR (202802) (RJA112/2818)	50	UND	RD	RD\$8,898.31	RD\$1,601.70	RD\$80,084.79	RD\$444,915.50
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:	Total S/ITBIS RD\$	RD\$444,915.50
	FLETE	RD\$
	DESCUENTO	RD\$
	Total ITBIS RD\$	RD\$80,084.79
	Total RD\$	RD\$525,000.29

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

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



[Signature]
Enc. Unidad de Compras
Depto. de Compras
NC

[Signature]
Administración
Depto. Administración
NC

[Signature]
Director General
Dirección General
NC

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

No. EXPENDIENTE
HJM CB-CCC-CM-2024-0253

13-3-2024

ALM.0121

No. De Orden: **HJM CB-2024-0510**
 Descripción: **MATERIAL MEDICO GASTABLES**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **EQUIPOS MEDICOS DOMINGUEZ SRL** RNC: 124026121
 Nombre Comercial: **EQUIPOS MEDICOS DOMINGUEZ SRL** Telefono: 809-582-8386
 Domicilio Comercial: **AV.27 DE FEBREROSEDFICIO DOMINGUEZ ,STGO**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
 Total: **RD\$57,500.00**

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		E DURAPREP SURGICAL SOL 8630	50	UND	RD	RD\$1,150.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$57,500.00
							Total S/ITBIS RD\$	RD\$57,500.00	
							FLETE	RD\$	-
							DESCUENTO	RD\$	-
							Total ITBIS RD\$	RD\$0.00	
							Total RD\$	RD\$57,500.00	

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

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



Hospital Regional José María Cabral y Baéz
 Depto. de Compras
[Signature]
Enc. Unidad de Compras

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

Hospital Regional José María Cabral y Baéz
[Signature]
Director General

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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0253
13-3-2024

ALM. 0121

No. De Orden: **HJMCB-2024-0516**

Descripción: **MATERIAL MEDICO GASTABLE**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **DISTRIBUIDORA JOSE VASQUEZ SRL** RNC: 102340048

Nombre Comercial: **DISTRIBUIDORA JOSE VASQUEZ SRL** Telefono: 809-241-2061

Domicilio Comercial: **AV.PENETRACION ESQ.CALLE 5 EL ROSAL**

Datos Generales del Contrato

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

Total: **RD\$32,000.00**

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		IOBAN NO.6640 C/10	5	CAJA	RD	RD\$6,400.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$32,000.00	
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Observación:	Total S/ITBIS RDS	RD\$32,000.00
	FLETE	RD\$ -
	DESCUENTO	RD\$ -
	Total ITBIS RDS	RD\$0.00
	Total RDS	RD\$ 32,000.00

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

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

Hospital Regional José María Cabral y Baéz
PROCESOS INTERNOS
REVISADO
NC

Enc. Unidad de Compras

Administración

Director General

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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0253
13-3-2024

ALM.0121
No. De Orden: **HJMCB-2024-0513**
Descripción: **MATERIAL MEDICO GASTABLES**
Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**
Datos del Proveedor:

Razon Social: **ENDOCARIBE SRL** RNC: 130664852
Nombre Comercial: **ENDOCARIBE** Telefono: 809-724-2885
Domicilio Comercial: **SANTIAGO RD**
Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
Total: **RD\$57,799.94**

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 DOBLE J NO.4.7/22+G	20	UND	RD	RD\$2,449.15	RD\$440.85	RD\$8,816.94	RD\$48,983.00
2									
3									

Observación:	Total S/ITBIS RD\$	RD\$48,983.00
	FLETE	RD\$ -
	DESCUENTO	RD\$ -
	Total ITBIS RD\$	RD\$8,816.94
	Total RD\$	RD\$ 57,799.94

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

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
HJM CB-CCC-CM-2024-0253
13-3-2024

ALM.0121 /
No. De Orden: **HJM CB-2024-0514**
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\$84,300.00**

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		DURAPORED 1 (C12U)	20	CAJA	RD	RD\$1,100.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$22,000.00
2		MICROPORE 1 (C12U)	20	CAJA	RD	RD\$1,050.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$21,000.00
3		CHICHIGUITAS 1X1	50	PAQ	RD	RD\$350.00	RD\$63.00	RD\$3,150.00	RD\$17,500.00
4		CHICHIGUITAS 1X3	50	PAQ	RD	RD\$350.00	RD\$63.00	RD\$3,150.00	RD\$17,500.00
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:	Total S/ITBIS RDS	RD\$78,000.00
	FLETE	RD\$ -
	DESCUENTO	RD\$ -
	Total ITBIS RDS	RD\$6,300.00
	Total RDS	RD\$84,300.00

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

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



[Signature]
Enc. Unidad de Compras

[Signature]
Administración

[Signature]
Director General

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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0253
13-3-2024

ALM. 0121
No. De Orden: **HJMCB-2024-0517**
Descripción: **MATERIAL MEDICO GASTABLE**
Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**
Datos del Proveedor:

Razon Social: **ZEN PHARMACEUTHICAL, SRL** RNC: 132344911
Nombre Comercial: **ZEN PHARMACEUTHICAL, SRL** Telefono: 809-806-0829
Domicilio Comercial: **CALLE 7, RES CASILDA CASA CALL**
Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
Total: **RD\$131,731.00**

Detalle									
Item	Codigo	Descripción	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		SONDA SILICON NO.18 3 VIAS	50	UND	RD	RD\$371.25	RD\$66.83	RD\$3,341.25	RD\$18,562.50
2		SONDA SILICON NO.22 3 VIAS	50	UND	RD	RD\$371.25	RD\$66.83	RD\$3,341.25	RD\$18,562.50
3		HOLLISTER BOLSA DE COLOST C/FILTRO 57M	50	UND	RD	RD\$968.22	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$48,411.00
4		HOLLISTER BASE PLANA 57MM	50	UND	RD	RD\$790.25	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$39,512.50
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:	Total S/ITBIS RDS	RD\$125,048.50
	FLETE	RD\$ -
	DESCUENTO	RD\$ -
	Total ITBIS RDS	RD\$6,682.50
	Total RDS	RD\$131,731.00

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1



ENC. UNIDAD DE COMPRAS



ADMINISTRACION
Depto. Administración



DIRECTOR GENERAL

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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0253

13-3-2024

ALM.0121
No. De Orden: **HJMCB-2024-0512**
Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras:

Datos del Proveedor: **COMPRA MENOR**

Razon Social: **ANEST SRL**

RNC: 130050155

Nombre Comercial: **ANEST**

Telefono: 809-616-2297

Domicilio Comercial: CALLE H NO.3, LOS CAMINOS SE ARROYO HONDO, SANTO DOMINGO

Datos Generales del Contrato

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

Total: **RD\$32,450.00**

Detalle

Item	Código	Descripción	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		KIT EPIDURAL 18G/COMBINADO	50	UND	RD	RD\$550.00	RD\$99.00	RD\$4,950.00	RD\$27,500.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Total S/ITBIS RDS	RD\$27,500.00
FLETE	RDS
DESCUENTO	RDS
Total ITBIS RDS	RD\$4,950.00
Total RDS	RDS 32,450.00

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

Enc. Unidad de Compras

**Administración
Depto. Administración**

Director General

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

Acta de Adjudicación Proceso Compra Menor

REFERENCIA: HJM CB-CCC-CM-2024-0253

Expediente Único: HJM CB-CCC-CM-2024-0253 para la Adjudicación de Material Médico Gastable del almacén de farmacia del mes de Marzo 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:

- ✓ COPEM HOSPICLINIC ✓
- ✓ SANTOS & ORTIS GROUP
- ✓ EQUIPOS MEDICOS DOMINGUEZ SRL
- ✓ ENDOCARIBE SRL
- ✓ MEDISAN, SRL
- ✓ DISTRIBUIDORA JOSE VASQUEZ, SRL
- ✓ ZEN PHARMACEUTHICAL, SRL
- ✓ ANEST SRL

Los oferentes participantes fueron:

- COPEM HOSPICLINIC
- SANTOS & ORTIS GROUP
- EQUIPOS MEDICOS DOMINGUEZ SRL
- ENDOCARIBE SRL
- MEDISAN, SRL
- DISTRIBUIDORA JOSE VASQUEZ, SRL
- ZEN PHARMACEUTHICAL, SRL
- ANEST 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, COPEM
HOSPICLINIC, SANTOS & ORTIS GROUP, EQUIPOS MEDICOS DOMINGUEZ SRL, ENDOCARIBE
SRL, MEDISAN, SRL, DISTRIBUIDORA JOSE VASQUEZ, SRL, ZEN PHARMACEUTHICAL, SRL,
ANEST SRL, para Adquisición de Material Médico Gastable del almacén de farmacia del
mes de Marzo 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 UNIVERSITARIO
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ
PAGADO
TRANSFERENCIA NO.:

COPEM HOSPICLINIC

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		TEGADER CHG 8.5	50	UND	RD	RD\$811.42	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$40,571.00

SANTOS & ORTIS GROUP

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		COLOPLAST KOLIBRI MALECOT SET DE NEFROSTOMIA PERCUTANEA, SONDA MALECOT VORTEX, 12 CH/FR (202802) (RJA112/2818)	50	UND	RD	RD\$8,898.31	RD\$1,601.70	RD\$80,084.79	RD\$444,915.50

EQUIPOS MEDICOS DOMINGUEZ 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		E DURAPREP SURGICAL SOL 8630	50	UND	RD	RD\$1,150.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$57,500.00

ENDOCARIBE 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		CATETER DOBLE J NO.4.7/22+G	20	UND	RD	RD\$2,449.15	RD\$440.85	RD\$8,816.94	RD\$48,983.00

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		DURAPORED 1 (C12U)	20	CAJA	RD	RD\$1,100.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$22,000.00
2		MICROPORE 1 (C12U)	20	CAJA	RD	RD\$1,050.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$21,000.00
3		CHICHIGUITAS 1X1	50	PAQ	RD	RD\$350.00	RD\$63.00	RD\$3,150.00	RD\$17,500.00
4		CHICHIGUITAS 1X3	50	PAQ	RD	RD\$350.00	RD\$63.00	RD\$3,150.00	RD\$17,500.00

DISTRIBUIDORA JOSE VASQUEZ, 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		IOBAN NO.6640 C/10	5	CAJA	RD	RD\$6,400.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$32,000.00

ZEN PHARMACEUTHICAL, 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		SONDA SILICON NO.18 3 VIAS	50	UND	RD	RD\$371.25	RD\$66.83	RD\$3,341.25	RD\$18,562.50
2		SONDA SILICON NO.22 3 VIAS	50	UND	RD	RD\$371.25	RD\$66.83	RD\$3,341.25	RD\$18,562.50
3		HOLLISTER BOLSA DE COLOST C/FILTRO 57M	50	UND	RD	RD\$968.22	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$48,411.00
4		HOLLISTER BASE PLANA 57MM	50	UND	RD	RD\$790.25	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$39,512.50

ANEST 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		KIT EPIDURAL 18G/COMBINADO	50	UND	RD	RD\$550.00	RD\$99.00	RD\$4,950.00	RD\$27,500.00

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

El monto total adjudicado al proveedor, **COPEM HOSPICLINIC**, es de cuarenta mil quinientos setenta y uno pesos con 00/100 (RD\$ 40,571.00) **SANTOS Y ORTIS GROUP, SRL** es de quinientos veinte y cinco mil pesos con 29/100 (RD\$ 525,000.29) **EQUIPOS MEDICOS DOMINGUEZ, SRL** es de cincuenta y siete mil quinientos pesos con 00/100 (RD\$ 57,500.00) **ENDOCARIBE, SRL** es de cincuenta y siete mil setecientos noventa y nueve pesos con 94/100 (RD\$ 57,799.94) **MEDISAN, SRL** es de ochenta y cuatro mil trescientos pesos con 00/100 (RD\$ 84,300.00) **DISTRIBUIDORA JOSE VASQUEZ, SRL** es de treinta y dos mil pesos con 00/100 (RD\$ 32,000.00) **ZEN PHARMACEUTICAL, SRL** es de ciento treinta y uno mil setecientos treinta y uno pesos con 00/100 (RD\$ 131,731.00) **ANEST, SRL** es de treinta y dos mil cuatrocientos cincuenta pesos con 00/100 (RD\$ 32,450.00)

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 (13) días del mes de Marzo del año dos mil veinte y cuatro (2024)


Licda. Amneris Saldaña
Encargada de Compras
HRJMCB


Licda. Adriano Miguel Ureña Ramos
Administrador General
HRJMCB



No. EVENTO
HJM CB-CCC-CM-2024-0253
Click here to enter text.

13 de marzo del 2024

Página 1 de 3.

EVALUACIÓN DE OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

FECHA	EMPRESA	MONTO OFERTADO	OBSERVACIÓN
29/02/2024	COPEM HOSPICLINIC	RDS 295,814.66	COTIZO NUEVE PRDUTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO UN PRODUCTO
29/02/2024	SANTOS Y ORTIS GROUP	RDS 665,000.21	COTIZO UN PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO
16/02/2024	EQUIPOS MEDICOS DOMINGUEZ	RDS 314,625.00	COTIZO CUATRO PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO UN PRODUCTO

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



11/03/2024	ENDOCARIBE,SRL	RDS 57,799.94 /	COTIZO UN PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO
28/02/2024	MEDISAN, SRL	RDS 261,300.00 /	COTIZO OCHO PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICARON CUATRO PRODUCTOS
28/02/2024	DISTRIBUIDORA JOSE VASQUEZ, SRL	RDS 438,740.00	COTIZO DIEZ PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO UN PRODUCTO
29/02/2024	ZEN PHARMACEUTICAL, SRL	RDS 220,831.00 /	COTIZO DIEZ PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICARON CUATRO PRODUCTOS
29/02/2024	ANEST, SRL	RDS 32,450.00 /	COTIZO UN PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO

Concluido el presente ACTO DE REGISTRO DE INTERESADO del día (13) del mes de Marzo 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: _____



CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 22 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:

- 50.00 UND.APOSITO DE TEGADER CHG
- 50.00 UND.SET DE NEFROCTOMIA NO.12
- 50.00 UND. DURAPRED
- 20.00 UND.CATETER DOBLE J NO.4.7*22
- 20.00 UND.ESPARADRAPO DURAPORED 3M
- 20.00 UND.ESPARADRAPO MICROPORE 3M
- 50.00 UND.CHICHUGUITAS 1X1
- 50.00 UND.CHICHUGUITAS 1X3
- 50.00 UND.KIT EPIDURAL 18
- 50.00 UND.SONDA SILICON NO.18 3 VIAS
- 50.00 UND.SONDA SILICON NO.22 3 VIAS
- 50.00 UND.BOLSA DE COLOSTOMIA NO.57
- 50.00 UND.BASE DE COLOSTOMIA NO.57
- 50.00 UND.IOBAN

PRESUPUESTO: Novecientos noventa mil pesos (RD\$ 990,000.00)

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



HJMCB-2024-0253

Santiago de los Caballeros.

A: Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos
Administrador.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 22 de febrero del 2024

Distinguido Señor Administrador:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RD\$990,000.00** (Novecientos noventa mil pesos), para la compra de **MATERIAL MEDICO GASTABLE**, solicitado mediante comunicado de fecha 22/02/2024, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RD\$990,000.00	Compra Menor	OFICIO CM/F 22/02/2024	COMPRA MATERIAL MEDICO GASTABLE

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



Lic. Amneris Saldaña

Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB



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

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
HRJMCB-UC-CM-2024-0253
No. Documento
HRJMCB-UC-CM-2024-0253

HRJMCB
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: Alm.F. 2024/0121

22 de febrero de 2024

Objeto de la compra: STOP DE CIRUGIA

Rubro: 4229000 PRODUCTOS QUIRURGICO

Planificada: No

Item	Codigo Presupuestario	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	23-93-01	SET DE NEFROCTOMIA NO. 12	UND	50		\$ -
3	23-93-01	IOBAN	UND	50		\$ -
4	23-93-01	SONDA SILICON 18 3 VIAS	UND	50		\$ -
5	23-93-01	SONDA SILICON 22 3 VIAS	UND	50		\$ -
6	23-93-01	SONDA SILICON 16 3 VIAS	UND	50		\$ -
7	23-93-01	ESPARADRAPO DURAPORE 3M	UND	20		\$ -
8	23-93-01	ESPARADRAPO MICROPORE 3M	UND	20		\$ -
9	23-93-01	APOSITO DE TEGADER CHG	UND	50		\$ -
10	23-93-01	BOLSA COLOSTOMIA NO. 57	UND	50		\$ -
11	23-93-01	BASE DE COLOSTOMIA NO. 57	UND	50		\$ -
12	23-93-01	KIT EPIDURAL NO.18	UND	50		\$ -
14	23-93-01	CATETER DOBLE J 4.7*22	UND	20		\$ -

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

15	23-93-01	DURAPREP	UND	50	\$ -
17	23-93-01	CHICHIGUITA NO. 1 X 3	UND	50	\$ -
22	23-93-01	CHICHIGUITA NO. 1X1	UND	50	\$ -
TOTAL					\$ -

Observaciones:



 Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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