

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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0577
9-5-2024

ALM . 0286

No. De Orden: **HJMCB-2024-0938**
Descripción: **REACTIVO DE LABORATORIO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **GANBARO, SRL** RNC: 131234161
Nombre Comercial: **GANBARO ,SRL** Telefono: 809-533-5026
Domicilio Comercial: **CALLE PORFIRIO HERRERA NO.29 TORRE EMPRESARIAL INICA**
Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
Total: **RD\$348,470.39**

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		STA CUVETTES 6*220	4	CAJA	RD	RD\$20,632.68	3713.8824	RD\$14,855.53	RD\$82,530.72	
2		STA NEOPTIMAL 5	6	CAJA	RD	RD\$4,633.94	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$27,803.64	
3		BARRETTE 4 CUVE *150 TRANSPAR	2	CAJA	RD	RD\$6,357.55	RD\$1,144.36	RD\$2,288.72	RD\$12,715.10	
4		STA CACL2 0.05 M	1	CAJA	RD	RD\$4,323.36	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$4,323.36	
5		STA DESORB U	3	CAJA	RD	RD\$8,268.65	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$24,805.95	
6		STA PTT AUTOMATE 5	5	CAJA	RD	RD\$22,260.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$111,300.00	
7		STA COAG CONTROL N+P	1	CAJA	RD	RD\$17,420.65	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$17,420.65	
8		STA-LIQUID FIB	1	CAJA	RD	RD\$22,522.09	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$22,522.09	
9		NEOPLASTINE CL +5	3	CAJA	RD	RD\$3,308.82	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$9,926.46	
10		CK PREST 2	2	CAJA	RD	RD\$3,303.83	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$6,607.66	
11		STA-CLENER SOLUTION	1	CAJA	RD	RD\$11,370.51	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$11,370.51	
						Total S/ITBIS RD\$		RD\$331,326.14		
						FLETE				
						DESCUENTO		RD\$		
						Total ITBIS RD\$		RD\$17,144.25		
						Total RD\$		RD\$348,470.39		

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ
PAGADO
TRANSFERENCIA NO.: _____
FECHA: _____



09 DE MAYO DEL 2024.

Señores:
Servicio Nacional de Salud
Santo Domingo, D.N. Rep. Dom.

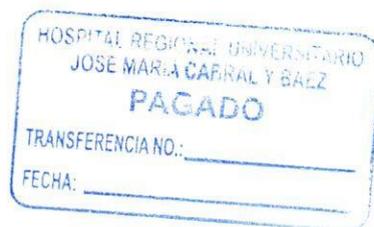
Distinguidos señores:

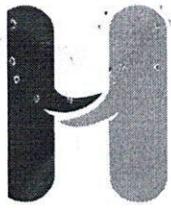
Por medio de la presente tenemos a bien comunicarles, que el distribuidor **GAMBARO SRL**, tiene instalado en este hospital las maquinarias para realizar pruebas de laboratorios; las cuales funcionan con los insumo que los mismos nos proveen, razón por lo cual no anexamos cotizaciones de acuerdo al monto de la factura y la escala aplicada.

Sin otro particular, queda de ustedes,

Atentamente,


Lic. AMNERIS SALDAÑA
Encargada de Compras
HJMCB
NC





HOSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

Acta de Adjudicación Proceso de Compra Menor

REFERENCIA: HJM CB-CCC-CM-2024-0577

Expediente Único: HJM CB-CCC-CM-2024-0577 para la Adjudicación de Reactivo de Laboratorio del almacén de farmacia del mes de Mayo 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:

GANBARO, SRL ✓

Los oferentes participantes fueron:

GANBARO, 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.

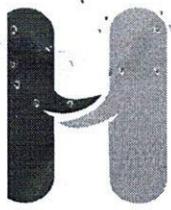
Se emiten las siguientes resoluciones:

PRIMERA RESOLUCION: Adjudicar como al efecto a la empresa, GANBARO, SRL, para Adquisición de Reactivo de Laboratorio del almacén de farmacia del mes de Mayo del 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
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
PAGADO
TRANSFERENCIA NO.: _____
FECHA: _____





HOSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

GANBARO, SRL X

Item	Codigo	Descripcion	Cant	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		STA CUVETTES 6*220	4	CAJA	RD	RD\$20,632.68	✓ 3713.8824	✓ RD\$14,855.53	RD\$82,530.72
2		STA NEOPTIMAL 5	6	CAJA	RD	RD\$4,633.94	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$27,803.64
3		BARRETTE 4 CUVE *150 TRANSPAR	2	CAJA	RD	RD\$6,357.55	✓ RD\$1,144.36	✓ RD\$2,288.72	RD\$12,715.10
4		STA CACL2 0.05 M	1	CAJA	RD	RD\$4,323.36	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$4,323.36
5		STA DESORB U	3	CAJA	RD	RD\$8,268.65	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$24,805.95
6		STA PTT AUTOMATE 5	5	CAJA	RD	RD\$22,260.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$111,300.00
7		STA COAG CONTROL N+P	1	CAJA	RD	RD\$17,420.65	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$17,420.65
8		STA LIQUID FIB	1	CAJA	RD	RD\$22,522.09	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$22,522.09
9		NEOPLASTINE CL +5	3	CAJA	RD	RD\$3,308.82	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$9,926.46
10		CK PREST 2	2	CAJA	RD	RD\$3,303.83	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$6,607.66
11		STA CLENER SOLUTION	1	CAJA	RD	RD\$11,370.51	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$11,370.51

El monto total adjudicado al proveedor, **GANBARO, SRL** es de Trecientos cuarenta y ocho mil cuatrocientos setenta pesos con 39/100 (RD\$ 348,470.39) 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 (09) días del mes de Mayo del año dos mil veinte y cuatro (2024)


Licda. Amneris Saldana
Encargada de Compras
HRJMCB


Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos
Administrador General
Dpto. Adm. HRJMCB



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



No EVIDENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0577
Click here to enter text.

09 de mayo de 2024 ✓

Página 1 de 1.

EVALUACIÓN DE OFERTA

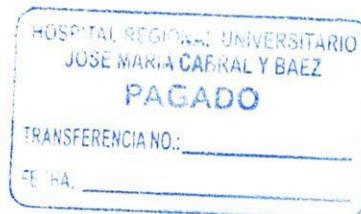
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

FECHA	EMPRESA	MONTO OFERTADO	OBSERVACIÓN
01/05/2024 ✗	GANBARO, SRL ✗	RD\$ 348,,470.39 ✗	COTIZO ONCE PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICARON ✓

Concluido el presente ACTO DE REGISTRO DE INTERESADO del día (09) del mes de Mayo 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



CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 25 de ABRIL del 2024 ✓

Yo, LICDO. ADRIANO MIGUEL UREÑA RAMOS, en mi calidad de Administrador General del HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HRJMCB).

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 (Abril 2024) para la adquisición a continuación:

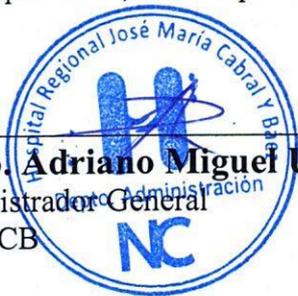
- ✓ 4.00 CAJA.STA CUVETTES SATELITE ✓
- ✓ 6.00 CAJA.STA NEOPTIMAL ✓
- ✓ 2.00 CAJA.CUBETA STAR MAX ✓
- ✓ 1.00 CAJA.CLORURO DE CALCIO ✓
- ✓ 3.00 CAJA.STA DESORB U ✓
- ✓ 5.00 CAJA.STA PTT AUTOMATE 5 ✓
- ✓ 1.00 CAJA.STA COAG CONTROL N+P ✓
- ✓ 1.00 CAJA.FIBRINOGENO ✓
- ✓ 3.00 CAJA.NEOPLASTINE ✓
- ✓ 2.00 CAJA.CK PREST ✓
- ✓ 1.00 CAJA.CLEANER SOLUTION ✓

PRESUPUESTO: Trecientos sesenta mil pesos (RD\$ 360,000.00) ✓

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
HRJMCB



HRJMCB-2024-0577 ✓
Santiago de los Caballeros.

A: **Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos**
Administrador.
HJM CB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 25 de ABRIL del 2024 ✓

Distinguido Señor Administrador:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de RDS\$360,000.00 (Trecientos sesenta mil pesos), para la compra de **REACTIVO DE LABORATORIO**, solicitado mediante comunicado de fecha 25/04/2024, suscrita por LIC. LADY M. PEREZ, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS\$360,000.00	Compra Menor	OFICIO CM/F 25/04/2024	COMPRA REACTIVO DE LABORATORIO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Lic. Amneris Saldaña
Enc. De Compras y Contrataciones
HRJMCB

