



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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0029

11/1/2024

SUM. 014 ✓

No. De Orden:

HJMCB-2024-0056 ✓

Descripción:

COMPRA DE IMPRESOS

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social:

IMPREPAP

RNC: 130-082359

Nombre Comercial:

IMPREPAP

Telefono: 809-274-6310

Domicilio Comercial:

CALLE ARTURO LOGROÑO #165, ENS. LA FE - SANTO DOMINGO

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%
 Total: RD\$493,635.30

Modalidad de pago: **CREDITO**

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		TAL. DE PEDIDO Y MATERIAL GASTABLE DE FARMACIA CIRUGIA 8 1/2X11	150	UND	RD	RDS114.50	RDS20.61	RDS3,091.50	RDS17,175.00
2		BLOCK DE PEDIDO Y MATERIAL GASTABLE DE FARMACIA 8 1/2X11	300	UND	RD	RDS74.00	RDS13.32	RDS3,996.00	RDS22,200.00
3		BLOCK DE REGISTRO DE REVICION DEL CARRO DE PARO 8 1/2X11	50	UND	RD	RDS120.00	RDS21.60	RDS1,080.00	RDS6,000.00
4		TAL. DE RECIBO DE INGRESO NCR	50	UND	RD	RDS135.00	RDS24.30	RDS1,215.00	RDS6,750.00
5		HOJA DE ANOTACIONES DE ENFERMERIA 8.5X11 TIRO	60,000	UND	RD	RDS0.84	RDS0.15	RDS9,072.00	RDS50,400.00
6		HOJA DE ANOTACIONES DE ENFERMERIA UCI 8.5X11 TIRO	30,000	UND	RD	RDS0.94	RDS0.17	RDS5,076.00	RDS28,200.00
7		HOJA DE APERENCIA GENERAL 8 1/2X11	5,000	UND	RD	RDS0.84	RDS0.15	RDS756.00	RDS4,200.00
8		HOJA DE CENSO DIARIO 8 1/2X11	5,000	UND	RD	RDS0.90	RDS0.16	RDS810.00	RDS4,500.00
9		HOJA DE CONTROL DE GLICEMIA 8 1/2X11	3,000	UND	RD	RDS0.84	RDS0.15	RDS453.60	RDS2,520.00
10		HOJA DE FOR. DONANTE DE SANGRE 8 1/2X11	3,000	UND	RD	RDS0.84	RDS0.15	RDS453.60	RDS2,520.00
11		HOJA DE KARDEX 8 1/2X11	15,000	UND	RD	RDS0.79	RDS0.14	RDS2,133.00	RDS11,850.00
12		HOJA DE REGISTRO DE CONSULTA EXT 8 1/2X14	15,000	UND	RD	RDS1.35	RDS0.24	RDS3,645.00	RDS20,250.00
13		HOJA DE REGISTRO DE UROCULTIVO 8 1/2X11	3,000	UND	RD	RDS0.84	RDS0.15	RDS453.60	RDS2,520.00
14		HOJA DE ANESTECIOLOGIA Y RECUPERACION 8 1/2X11	15,000	UND	RD	RDS0.90	RDS0.16	RDS2,430.00	RDS13,500.00
15		ROTULO DE SUERO ADHESIVO PEQUEÑO	30,000	UND	RD	RDS0.65	RDS0.12	RDS3,510.00	RDS19,500.00
16		RECETARIO DE INDICACIONES MEDIA CARTA	3,000	UND	RD	RDS68.75	RDS12.38	RDS37,125.00	RDS206,250.00

Observación:

Total S/ITBIS RDS	RD\$418,335.00
FLETE	
DESCUENTO	
Total ITBIS RDS	RD\$75,300.30
Total RDS	RD\$493,635.30

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

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

Enc. Unidad de Compras

Administración

Director Ejecutivo

Hospital Regional José María Cabral y Baéz
 UC OK
 PROCESOS INTERNOS REVISADO
 NC

Hospital Regional José María Cabral y Baéz
 Administración
 NC

Hospital Regional José María Cabral y Baéz
 Director Ejecutivo
 NC

Hospital Regional José María Cabral y Baéz
 Enc. Unidad de Compras
 RNC 40206319
 COMPRAS



PLAN DE ENTREGA

SUM 014	ENERO- MARZO2024			IMPREPAP
ITEM	DESCRIPCIÓN	DIRECCIÓN DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA
1	TAL. DE PEDIDO Y MATERIAL GASTABLE DE FARMACIA CIRUGIA 8 1/2X11	HOSPITAL REGIONAL JOSÉ MARIA CABRAL Y BAEZ	150	22/1/2024
	BLOCK DE PEDIDO Y MATERIAL GASTABLE DE FARMACIA 8 1/2X11		100	
	BLOCK DE REGISTRO DE REVICION DEL CARRO DE PARO 8 1/2X11		50	
	TAL. DE RECIBO DE INGRESO NCR		50	
	HOJA DE ANOTACIONES DE ENFERMERIA 8.5X11 TIRO		20,000	
	HOJA DE ANOTACIONES DE ENFERMERIA UCI 8.5X11 TIRO		10,000	
	HOJA DE APERENCIA GENERAL 8 1/2X11		5,000	
	HOJA DE CENSO DIARIO 8 1/2X11		5,000	
	HOJA DE REGISTRO DE UROCULTIVO 8 1/2X11		3,000	
	ROTULO DE SUERO ADHESIVO PEQUEÑO		10,000	
	RECETARIO DE INDICACIONES MEDIA CARTA		1,000	
2	HOJA DE ANOTACIONES DE ENFERMERIA 8.5X11 TIRO	HOSPITAL REGIONAL JOSÉ MARIA CABRAL Y BAEZ	20,000	19/2/2024
	HOJA DE ANOTACIONES DE ENFERMERIA UCI 8.5X11 TIRO		10,000	
	HOJA DE CONTROL DE GLICEMIA 8 1/2X11		3,000	
	HOJA DE FOR. DONANTE DE SANGRE 8 1/2X11		3,000	
	HOJA DE ANESTECIOLOGIA Y RECUPERACION 8 1/2X11		15,000	
	ROTULO DE SUERO ADHESIVO PEQUEÑO		10,000	
	RECETARIO DE INDICACIONES MEDIA CARTA		1,000	
3	HOJA DE ANOTACIONES DE ENFERMERIA 8.5X11 TIRO	HOSPITAL REGIONAL JOSÉ MARIA CABRAL Y BAEZ	20,000 ✓	18/3/2024
	HOJA DE ANOTACIONES DE ENFERMERIA UCI 8.5X11 TIRO		10,000 ✓	
	HOJA DE KARDEX 8 1/2X11		15,000 ✓	
	HOJA DE REGISTRO DE CONSULTA EXT 8 1/2X14		15,000 ✓	
	ROTULO DE SUERO ADHESIVO PEQUEÑO		10,000 ✓	
	RECETARIO DE INDICACIONES MEDIA CARTA		1,000 ✓	

Enc. Unidad de Compras y contrataciones





HOSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL & BAEZ
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
CONTROL DE ABONO

ORDEN NO.: 0057

PAPELERIA E IMPRESOS CRISHOAN

Monto Orden de Comp 133,812.00

FECHA DE FACTURA	NO. FACTURA	VALOR	ABONO	ITBIS	FECHA DE ABONO	MONTO PENDIENTE A FACTURAR	Nota de credito	BALANCE PENDIENTE
05/02/2024	1450	68,145.00	68,145.00	10,395.00	21/2/2024			65,667.00
		-	-	-				-
		-	-	-				-
								-
								-
								-

PREPARADO POR:





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

No. EXPENDIENTE
HJM CB-CCC-CM-2024-0029
 11/1/2024

SUM.014
 No. De Orden: **HJM CB-2024-0057**
 Descripción: **COMPRA DE IMPRESOS**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:
 Razon Social: **PAPELERIA E IMPRESOS CRISHOAN** RNC: 131-02737-7
 Nombre Comercial: **PAPELERIA E IMPRESOS CRISHOAN** Telefono: 809-689-0147
 Domicilio Comercial: **DOMINGO MORENO JIMENEZ NO. 30 ESQ. YOLANDA GUZMAN**

Datos Generales del Contrato
 Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
 Total: **RD\$133,812.00**

Detalle									
Item	Codlgo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		FOLLETOS DE VERIFICACION DE STOCK CARRO DE PARO, 8.5X11	1,000	UND	RD	RD\$4.50	RD\$0.81	RD\$810.00	RD\$4,500.00
2		BLOCK DE APERTURA DE CARRO DE PARO 8.5X11	50	UND	RD	RD\$110.00	RD\$19.80	RD\$990.00	RD\$5,500.00
3		BLOCK DE CONSENTIMIENTO INFORMADO A MEDIA CARTA	150	UND	RD	RD\$45.00	RD\$8.10	RD\$1,215.00	RD\$6,750.00
4		HOJA DE TEMPERATURA 8.5X11	5,000	UND	RD	RD\$0.95	RD\$0.17	RD\$855.00	RD\$4,750.00
5		TALONARIOS DE REGIMEN SUBSIDIADO A MEDIA C. C/COP	1,000	UND	RD	RD\$53.00	RD\$9.54	RD\$9,540.00	RD\$53,000.00
6		TARJETA DE CITA AZUL, COLOR BLANCO LETRA AZUL	10,000	UND	RD	RD\$1.25	RD\$0.23	RD\$2,250.00	RD\$12,500.00
7		BLOCK DE REQUISION A MEDIA CARTA	100	UND	RD	RD\$45.00	RD\$8.10	RD\$810.00	RD\$4,500.00
8		TALONARIOS DE PEDIDO Y MATERIAL GASTABLE DE FARMACIA 8.5X5.5	300	UND	RD	RD\$73.00	RD\$13.14	RD\$3,942.00	RD\$21,900.00
9									
10									

Observación:	Total S/ITBIS RD\$	RD\$113,400.00
	FLETE	RD\$
	DESCUENTO	RD\$
	Total ITBIS RD\$	RD\$20,412.00
	Total RD\$	RD\$133,812.00

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

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

Enc. Unidad de Compras

Administración
 Depto. Administración
 NC

Director Ejecutivo



PLAN DE ENTREGA

SUM 014	ENERO-MARZO 2024			PAPELERIA E IMPRESOS CRISHOAN
ITEM	DESCRIPCIÓN	DIRECCIÓN DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA
1	FOLLETOS DE VERIFICACION DE STOCK CARRO DE PARO, 8.5X11	HOSPITAL REGIONAL JOSÉ MARIA CABRAL Y BAEZ	1000	22/1/2024
	BLOCK DE APERTURA DE CARRO DE PARO 8.5X11		50	
	BLOCK DE CONSENTIMIENTO INFORMADO A MEDIA CARTA		50	
	TARJETA DE CITA AZUL, COLOR BLANCO LETRA AZUL		5000	
	TALONARIOS DE PEDIDO Y MATERIAL GASTABLE DE FARMACIA 8.5X5.5		100	
2	BLOCK DE CONSENTIMIENTO INFORMADO A MEDIA CARTA		100	19/2/2024
	HOJA DE TEMPERATURA 8.5X11		5000	
	TARJETA DE CITA AZUL, COLOR BLANCO LETRA AZUL		5000	
	TALONARIOS DE REGIMEN SUBSIDIADO A MEDIA C. C/COP		500	
	TALONARIOS DE PEDIDO Y MATERIAL GASTABLE DE FARMACIA 8.5X5.5		100	
3	BLOCK DE REQUISITION A MEDIA CARTA	100	18/3/2024	
	TALONARIOS DE PEDIDO MATERIAL GASTABLE FARMACIA EN NCR, ORIGINAL Y COPIA 8.5X5.5	100		
	TALONARIOS DE REGIMEN SUBSIDIADO A MEDIA C. C/COP	500		

[Handwritten Signature]
Enc. Unidad de Compras y contrataciones
RNC 402064319
COMPRAS

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.

HJMCB-2024-0029

Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : 11 de enero del 2024.

Distinguido Señor Director:

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

60,000.00 UND HOJA DE ANOTACIONES DE ENFERMERIA	30,000.00 UND ROTULO DE SUERO
30,000.00 UND HOJA DE ANOTACIONES DE ENFERMERIA UCI	1,000.00 UND TALONARIO DE REGIMEN SUBSIDIADO
150.00 UND BLOCK DE CONSENTIMIENTO INFORMADO	3,000.00 UND TOLARIO DE RECETARIO
5,000.00 UND HOJA DE APARENCIA GENERAL	10,000.00 UND TARJETA DE CITA
5,000.00 UND HOJA DE CENSO DIARIO	100.00 UND TALONARIO DE REQUISICION
3,000.00 UND HOJA DE CONTROL DE GLICEMIA	300.00 UND TAL. PED. MATERIAL GASTABLE PEQ
3,000.00 UND HOJA DE FORM. DE DONANTE DE SANGRE	300.00 UND TAL. PED. MATERIAL GASTABLE FARMACIA
15,000.00 UND HOJA DE KARDEX	150.00 UND TAL. PED. Y MEDICAMENTO FARMACIA CIRUGIA
15,000.00 UND HOJA DE REGISTRO DE CONSULTA EXTERNA	1,000.00 UND FOLLETO DE 3 HOJAS VERIFICACION STOCK CARRO DE PARO
3,000.00 UND HOJA DE REGISTRO DE UROCULTIVOS	50.00 UND BLOCK DE APERTURA DEL CARRO DE PARO EMERGENCIA
15,000.00 UND HOJA DE REGISTRO DE ANESTESIOLOGIA Y RECUPERACION	50.00 UND BLOCK DE REGISTRO DE REVICION DEL CARRO DE PAERO EMERGENCIA
5,000.00 UND HOJA DE TEMPERATURA	50.00 UND TALONARIO DE RECIBO DE INGRESO

Solicitado mediante la comunicación de fecha **04/01/2024** suscrita por **Eduviges López**, encargada de **Almacén de Suministro**.

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


Lic. Amneris Saldaña
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB

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

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-2024-0029

Expediente Único: HJM CB-CCC-CM-2024-0029 para la Adjudicación de impresos del trimestre enero-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:

IMPREPAP, SRL ✓

PAPELERIA E IMPRESOS CRISHOAN, SRL ✓

Los oferentes participantes fueron:

IMPREPAP, SRL ✓

PAPELERIA E IMPRESOS CRISHOAN, SRL ✓

ONANSAS, SRL ✓

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

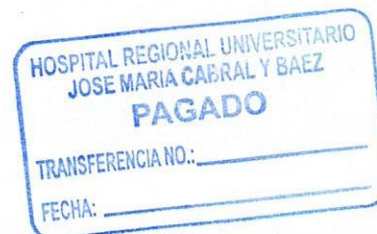
Vista, la evaluación de las propuestas técnicas (sobre único)

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 las empresas, IMPREPAP, SRL, y PAPELERIA E IMPRESOS CRISHOAN, SRL para Adquisición de impresos del trimestre enero-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 José María Cabral y Báez
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.

IMPREPAP, 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		TAL. DE PEDIDO Y MATERIAL GASTABLE DE FARMACIA CIRUGIA 8 1/2X11	150	UND	RD	RD\$114.50	RD\$20.61	RD\$3,091.50	RD\$17,175.00
2		BLOCK DE PEDIDO Y MATERIAL GASTABLE DE FARMACIA 8 1/2X11	300	UND	RD	RD\$74.00	RD\$13.32	RD\$3,996.00	RD\$22,200.00
3		BLOCK DE REGISTRO DE REVICION DEL CARRO DE PARO 8 1/2X11	50	UND	RD	RD\$120.00	RD\$21.60	RD\$1,080.00	RD\$6,000.00
4		TAL. DE RECIBO DE INGRESO NCR	50	UND	RD	RD\$135.00	RD\$24.30	RD\$1,215.00	RD\$6,750.00
5		HOJA DE ANOTACIONES DE ENFERMERIA 8.5X11 TIRO	60,000	UND	RD	RD\$0.84	RD\$0.15	RD\$9,072.00	RD\$50,400.00
6		HOJA DE ANOTACIONES DE ENFERMERIA UCI 8.5X11 TIRO	30,000	UND	RD	RD\$0.94	RD\$0.17	RD\$5,076.00	RD\$28,200.00
7		HOJA DE APERENCIA GENERAL 8 1/2X11	5,000	UND	RD	RD\$0.84	RD\$0.15	RD\$756.00	RD\$4,200.00
8		HOJA DE CENSO DIARIO 8 1/2X11	5,000	UND	RD	RD\$0.90	RD\$0.16	RD\$810.00	RD\$4,500.00
9		HOJA DE CONTROL DE GLICEMIA 8 1/2X11	3,000	UND	RD	RD\$0.84	RD\$0.15	RD\$453.60	RD\$2,520.00
10		HOJA DE POR. DONANTE DE SANGRE 8 1/2X11	3,000	UND	RD	RD\$0.84	RD\$0.15	RD\$453.60	RD\$2,520.00
11		HOJA DE KARDEX 8 1/2X11	15,000	UND	RD	RD\$0.79	RD\$0.14	RD\$2,133.00	RD\$11,850.00
12		HOJA DE REGISTRO DE CONSULTA EXT 8 1/2X14	15,000	UND	RD	RD\$1.35	RD\$0.24	RD\$3,645.00	RD\$20,250.00
13		HOJA DE REGISTRO DE UROCULTIVO 8 1/2X11	3,000	UND	RD	RD\$0.84	RD\$0.15	RD\$453.60	RD\$2,520.00
14		HOJA DE ANESTESIOLOGIA Y RECUPERACION 8 1/2X11	15,000	UND	RD	RD\$0.90	RD\$0.16	RD\$2,430.00	RD\$13,500.00
15		ROTULO DE SUERO ADHESIVO PEQUEÑO	30,000	UND	RD	RD\$0.65	RD\$0.12	RD\$3,510.00	RD\$19,500.00
16		RECETARIO DE INDICACIONES MEDIA CARTA	3,000	UND	RD	RD\$68.75	RD\$12.38	RD\$37,125.00	RD\$206,250.00

PAPELERIA E IMPRESOS CRISHOAN, 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		FOLLETOS DE VERIFICACION DE STOCK CARRO DE PARO, 8.5X11	1,000	UND	RD	RD\$4.50	RD\$0.81	RD\$810.00	RD\$4,500.00
2		BLOCK DE APERTURA DE CARRO DE PARO 8.5X11	50	UND	RD	RD\$110.00	RD\$19.80	RD\$990.00	RD\$5,500.00
3		BLOCK DE CONSENTIMIENTO INFORMADO A MEDIA CARTA	150	UND	RD	RD\$45.00	RD\$8.10	RD\$1,215.00	RD\$6,750.00
4		HOJA DE TEMPERATURA 8.5X11	5,000	UND	RD	RD\$0.95	RD\$0.17	RD\$855.00	RD\$4,750.00
5		TALONARIOS DE REGIMEN SUBSIDIADO A MEDIA C. C/COP	1,000	UND	RD	RD\$53.00	RD\$9.54	RD\$9,540.00	RD\$53,000.00
6		TARJETA DE CITA AZUL, COLOR BLANCO LETRA AZUL	10,000	UND	RD	RD\$1.25	RD\$0.23	RD\$2,250.00	RD\$12,500.00
7		BLOCK DE REQUISION A MEDIA CARTA	100	UND	RD	RD\$45.00	RD\$8.10	RD\$810.00	RD\$4,500.00
8		TALONARIOS DE PEDIDO Y MATERIAL GASTABLE DE FARMACIA 8.5X5.5	300	UND	RD	RD\$73.00	RD\$13.14	RD\$3,942.00	RD\$21,900.00

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.

El monto total adjudicado al proveedor, **IMPREPAP, SRL**, es de cuatrocientos noventa y tres mil seiscientos treinta y cinco pesos con 30/100 (RD\$493,635.30) y **PAPELERIA E IMPRESOS CRISHOAN, SRL**, es de ciento treinta y tres mil ochocientos doce pesos con 00/100 (RD\$133,812.00).

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 once (11) días del mes de enero del año dos mil veinticuatro (2024).


[Signature]
Licda. Amneris Saldaña
Encargada de Compras
HRUJMCB


[Signature]
Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HRUJMCB

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

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
 HRUJMCB-UC-CM-2024-0029
 No. Documento
 HRUJMCB-UC-CM-2024-0029

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
 HRUJMCB

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
 Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: SUM/2024-14

Objeto de la compra: COMPRA DE IMPRESOS

Rubro: 4510000 PRODUCTOS DE PAPEL

Planificada: SI

4 de enero de 2024

Item	Codigo Presupuestario	Drescripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	22-22-01	HOJA ANOTACIONES DE ENFERMERIA	UDS	60,000.00		\$ -
2	22-22-01	HOJA ANOTACIONES DE ENFERMERIA UCI	UDS	30,000.00		\$ -
3	22-22-01	BLOCK DE CONSENTIMIENTO INFORMDO	UDS	150.00		\$ -
4	22-22-01	HOJA DE APARECINCIA GENERAL	UDS	5,000.00		\$ -
5	22-22-01	HOJA DE CENSO DIARIO	UDS	5,000.00		\$ -
6	22-22-01	HOJA DE CONTROL DE GLICEMIA	UDS	3,000.00		\$ -
7	22-22-01	HOJA DE FORM. DE DONANTE DE SANGRE	UDS	3,000.00		\$ -
8	22-22-01	HOJA DE KARDEX	UDS	15,000.00		\$ -
9	22-22-01	HOJA DE REGISTRO DE CONSULTA EXTERNA	UDS	15,000.00		\$ -
10	22-22-01	HOJA DE REGISTRO DE UROCULTIVOS	UDS	3,000.00		\$ -
11	22-22-01	HOJA DE REGITRO DE ANESTESIOLOGIA Y RECUPERACION	UDS	15,000.00		\$ -
12	22-22-01	HOJA DE TEMPERATURA	UDS	5,000.00		\$ -
13	22-22-01	ROTULO DE SUERO	UDS	30,000.00		\$ -
14	22-22-01	TALONARIO DE REGIMEN SUBSIDIADO	UDS	1,000.00		\$ -
15	22-22-01	TALONARIO DE RECETARIO	UDS	3,000.00		\$ -
16	22-22-01	TARJETA DE CITA	UDS	10,000.00		\$ -
17	22-22-01	TALONARIO DE REQUISICION	UDS	100.00		\$ -
18	22-22-01	TAL. DE PED. DE MATERIAL GASTABLE PEQ.	UDS	300.00		\$ -
19	22-22-01	TAL. DE PED. DE MATERIAL GASTABLE FARMACIA	UDS	300.00		\$ -
20	22-22-01	TAL. DE PEDIDO Y MEDICAMENTO FARMACIA CIRUGIA	UDS	150.00		\$ -
21	22-22-01	FOLLETO DE 3 HOJAS VERIFICACION STOCK CARRO DE PARO	UDS	1,000.00		\$ -
22	22-22-01	BLOCK DE APERTURA DEL CARO DE PARO EMERGENCIA	UDS	50.00		\$ -
23	22-22-01	BLOCK DE REGISTRO DE REVICION DEL CARO DE PARO EMERGENCIA	UDS	50.00		\$ -
24	22-22-01	TALONARIO DE REGISTRO DE INGRESOS	UDS	50.00		\$ -
25	22-22-01					\$ -
26	22-22-01					\$ -
27	22-22-01					\$ -
28	22-22-01					\$ -
29	22-22-01					\$ -
30	22-22-01					\$ -
31	22-22-01					\$ -
					TOTAL	\$ -

Observaciones:

PEDIDO PARA EL PIMER TRIMESTRE ENERO-MARZO 2024

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones





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

No. EXPEDIENTE
HJM CB-UC-CM-2024-0029
No. DOCUMENTO
HJM CB-UC-CM-2024-0029

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 04 DE ENERO DEL 2024.

Yo, LICDA. ARELIS GARCIA VARGAS, en mi calidad de Administradora General del HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HJM CB).

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-MARZO 2024) para la adquisición a continuación:

60,000.00 UND HOJA DE ANOTACIONES DE ENFERMERIA	30,000.00 UND ROTULO DE SUERO
30,000.00 UND HOJA DE ANOTACIONES DE ENFERMERIA UCI	1,000.00 UND TALONARIO DE REGIMEN SUBSIADIO
150.00 UND BLOCK DE CONSENTIMIENTO INFORMADO	3,000.00 UND TOLARIO DE RECETARIO
5,000.00 UND HOJA DE APARENCIA GENERAL	10,000.00 UND TARJETA DE CITA
5,000.00 UND HOJA DE CENSO DIARIO	100.00 UND TALONARIO DE REQUISICION
3,000.00 UND HOJA DE CONTROL DE GLICEMIA	300.00 UND TAL. PED. MATERIAL GASTABLE PEQ
3,000.00 UND HOJA DE FORM. DE DONANTE DE SANGRE	300.00 UND TAL. PED. MATERIAL GASTABLE FARMACIA
15,000.00 UND HOJA DE KARDEX	150.00 UND TAL. PED. Y MEDICAMENTO FARMACIA CIRUGIA
15,000.00 UND HOJA DE REGISTRO DE CONSULTA EXTERNA	1,000.00 UND FOLLETO DE 3 HOJAS VERIFICACION STOCK CARRO DE PARO
3,000.00 UND HOJA DE REGISTRO DE UROCULTIVOS	50.00 UND BLOCK DE APERTURA DEL CARRO DE PARO EMERGENCIA
15,000.00 UND HOJA DE REGISTRO DE ANESTESIOLOGIA Y RECUPERACION	50.00 UND BLOCK DE REGISTRO DE REVICION DEL CARRO DE PAERO EMERGENCIA
5,000.00 UND HOJA DE TEMPERATURA	50.00 UND TALONARIO DE RECIBO DE INGRESO

PRESUPUESTO: SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (RD\$650,000.00)

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.


 Depto. Administración
Licda. Arelis García Vargas
 Administradora General
 HJM CB

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.

HJMCB-2024-0029

Santiago de los Caballeros.

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

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 04 de enero del 2024.

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de RD\$650,000.00 (seiscientos cincuenta mil pesos), para la compra de **Impresos**, solicitado mediante comunicado de fecha 04/01/2024, suscrita **Eduviges López**, encargada de **Almacén de Suministro**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RD\$650,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 04/01/2024	IMPRESOS

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



Lic. Amneris Saldaña

Enc. De Compras y Contrataciones

HJMCB

Anexos: Solicitud de compras, HJMCB 0029

