

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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0796

5-7-2024

ALM.0378
 No. De Orden: **HJMCB-2024-1358**
 Descripción: **MATERIAL MEDICO GASTABLE**

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social: **HOSPIFAR SRL** RNC: 101625589
 Nombre Comercial: **HOSPIFAR** Telefono: 809-533-1084
 Domicilio Comercial: **CALLE PAYA NO.55 EDIFICIO PEBACA, URB.TROPICAL SANTO DOMINGO**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
 Total: **RD\$264,269.58**

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 | | DREN BLAKE 19FR 2231 | 50 | UND | RD | RD\$1,999.80 | RD\$359.96 | RD\$17,998.20 | RD\$99,990.00 |
| 2 | | TEGADERM CHG 1657R C/25 3M | 2 | CAJA | RD | RD\$13,438.00 | RD\$0.00 | RD\$0.00 | RD\$26,876.00 |
| 3 | | CAMPO QUIRURG IOBAN 6650 3M | 100 | UND | RD | RD\$1,011.91 | RD\$182.14 | RD\$18,214.38 | RD\$101,191.00 |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| | | | | | | Total s/ITBIS RD\$ | | | RD\$228,057.00 |
| | | | | | | FLETE | | RD\$ | - |
| | | | | | | DESCUENTO | | RD\$ | - |
| | | | | | | Total ITBIS RD\$ | | | RD\$36,212.58 |
| | | | | | | Total RD\$ | | | RD\$264,269.58 |

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1



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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0796
5-7-2024

ALM . 0378
 No. De Orden: **HJMCB-2024-1357**
 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\$239,999.96**

| 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 | | SET DE NEFROTOMIA PERCUTANEA 12FR*30CM SET DE NEFROTOMIA PERCUTANEA 12FR *30CM | 30 | UND | RD | RD\$6,779.66 | RD\$1,220.34 | RD\$36,610.16 | RD\$203,389.80 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |

| | | |
|--------------|--------------------|-----------------------|
| Observación: | Total S/ITBIS RD\$ | RD\$203,389.80 |
| | FLETE | RD\$ - |
| | DESCUENTO | RD\$ - |
| | Total ITBIS RDS | RD\$36,610.16 |
| | Total RDS | RD\$239,999.96 |

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1



Enc. Unidad de Compras



Administración
Depto. Administración



Director General



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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0796
 5-7-2024

ALM.378
 No. De Orden: **HJMCB-2024-1360**
 Descripción: **MATERIAL MEDICO GASTABLES**
 Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**
Datos del Proveedor:

Razon Social: **CARIBBEAN MEDICAL SUPPY SRL**
 Nombre Comercial: **CAMESUP SRL**
 Domicilio Comercial: **AV.MIRADLORES NO.67 LO: CALL**
Datos Generales del Contrato
 RNC: 132424611
 Telefono: 809-736-6029

Anticipo: 0%
 Total: **RD\$18,500.00**
 Modalidad de pago: **CREDITO**

| 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 | | SURGICEL ORIGINAL 4*8 | 10 | UND | RD | RD\$1,850.00 | RD\$0.00 | RD\$0.00 | RD\$18,500.00 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| | | | | | | Total S/ITBIS RD\$ | | | RD\$18,500.00 |
| Observación: | | | | | | FLETE | | RD\$ | - |
| | | | | | | DESCUENTO | | RD\$ | - |
| | | | | | | Total ITBIS RD\$ | | | RD\$0.00 |
| | | | | | | Total RD\$ | | RD\$ | 18,500.00 |

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

Enc. Unidad de Compras
 Depto. Compras
 NC

Administración
 Depto. Administración
 NC

Director General
 Dirección General
 NC

HRJMCB-2024-0796

Santiago de los Caballeros.

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

Vía : **Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos**
Administrador General

Asunto : **Solicitud Autorización de Compra**

Fecha : 05 de julio del 2024.

Distinguido Señor Director:

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

10.00 UND.AGUJA DE CHIVA 22-20
35.00 UND.CATETER DOBLE J NO.4.7/22+G
10.00 UND.SURGICEL ORIGINAL 4*8
30.00 UND.SET DE NEFROTOMIA PERCUTANEA 12FR*30CM
50.00 UND.DREN BLAKE 19FR 2231
2.00 CAJA.TEGADERM CHG 1657R C/25 3M
100.00 UND.CAMPO QUIRURGICO IOBAN 6650 3M

Solicitado mediante la comunicación de fecha 21/06/2024 suscrita por la LIC. LADY M. PEREZ, encargada de Almacén de Farmacia.

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


Lic. Amneris Saldaña
Enc. De Compras y Contrataciones
HRJMCB

Anexos: Certificado de fondos, Aprobación Presupuestaria, Solicitud de Compra o Contratación, Requerida

REFERENCIA: HJM CB-CCC-CM-2024-0796

Expediente Único: HJM CB-CCC-CM-2024-0796 para la Adjudicación de Material Médico Gastables del almacén de farmacia del mes de Julio del 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:

ENDOCARIBE, SRL

CARIBBEAN MEDICAL SUPPLY CAMESUP, SRL

SANTOS & ORTIZ GROUP, SRL

HOSPIFAR, SRL

Los oferentes participantes fueron:

GRUPO XERON MEDIC, SRL

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, ENDOCARIBE, SRL, CARIBBEAN MEDICAL SUPPLY CAMESUP, SRL, SANTOS & ORTIZ GROUP, SRL, HOSPIFAR, SRL, para Adquisición de Material Médico Gastables del almacén de farmacia del mes de Julio 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:

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 | | AGUJA DE CHIVA 22-20 | 10 | UND | RD | RD\$1,559.32 | RD\$280.68 | RD\$2,806.78 | RD\$15,593.20 |
| 2 | | CATETER DOBLE NO.4.7/22+G | 35 | UND | RD | RD\$2,580.51 | RD\$464.49 | RD\$16,257.21 | RD\$90,317.85 |

CARIBBEAN MEDICAL SUPPLY CAMESUP, 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 | | SURGICEL ORIGINAL 4*8 | 10 | UND | RD | RD\$1,850.00 | RD\$0.00 | RD\$0.00 | RD\$18,500.00 |

SANTOS & ORTIZ GROUP, 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 | | SET DE NEFROTOMIA PERCUTANEA 12FR*30CM SET DE NEFROTOMIA PERCUTANEA 12FR *30CM | 30 | UND | RD | RD\$6,779.66 | RD\$1,220.34 | RD\$36,610.16 | RD\$203,389.80 |

HOSPIFAR, SRL

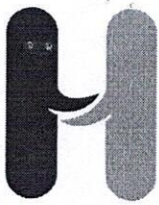
| Item | Codigo | Descripcion | Cant. | Unid. de Medida | Moneda | Precio unit/ITBIS | Imp Moneda Orig/ITBIS | ITBIS Total Moneda Orig | Sub Total Moneda Orig |
|------|--------|-------------------------------|-------|-----------------|--------|-------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|
| 1 | | DREN BLAKE 19FR 2231 | 50 | UND | RD | RD\$1,999.80 | RD\$359.96 | RD\$17,998.20 | RD\$99,990.00 |
| 2 | | TEGADERM CHG 1657R C/25 3M | 2 | CAJA | RD | RD\$13,438.00 | RD\$0.00 | RD\$0.00 | RD\$26,876.00 |
| 3 | | CAMPO QUIRURICO IOBAN 6650 3M | 100 | UND | RD | RD\$1,011.91 | RD\$182.14 | RD\$18,214.38 | RD\$101,191.00 |

El monto total adjudicado al proveedor, **ENDOCARINBE, SRL**, es de ciento veinte y cuatro mil novecientos setenta y cinco pesos con 04/100 (RD\$ 124,975.04) **CARIBBEAN MEDICAL CAMESUP SUPPLY CAMESUP, SRL**, es de dieciocho mil quinientos pesos con 00/100 (RD\$ 18,500.00) **SANTOS & ORTIS GROUP, SRL**, es de doscientos treinta y nueve mil novecientos noventa y nueve pesos con 96/100 (RD\$ 239,999.96) **HOSPIFAR, SRL**, es de doscientos sesenta y cuatro mil doscientos sesenta y nueve pesos con 58/100 (RD\$ 264,269.58)

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 (05) días del mes de Julio del año dos mil veinte y cuatro (2024)





No. EXPEDIENTE

HJMCB-CCC-CM-2024-0796

Click here to enter text.

05 de julio del 2024

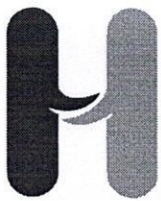
Página 1 de 2.

EVALUACIÓN DE OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

| FECHA | EMPRESA | MONTO OFERTADO | OBSERVACIÓN |
|------------|--|-----------------|--|
| 02/07/2024 | ENDOCARIBE , SRL | RD\$ 176,005.06 | COTIZO TRES PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICARON DOS PRODUCTOS |
| 21/06/2024 | CARIBBEAN MEDICAL SUPPLY CAMESUP , SRL | RD\$ 18,500.00 | COTIZO UN PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADUDICO |
| 26/06/2024 | SANTOS & ORTIS , SRL | RD\$ 239,999.96 | COTIZO UN PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO |





HOSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

| | | | |
|------------|-------------------------|---------------------|---|
| 21/06/2024 | HOSPIFAR, SRL | RDS 479,945.58 ✓ | COTIZO CUATRO PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICARON TRES PRODUCTOS |
| 24/06/2024 | GRUPO XERON MEDIC , SRL | RDS 276,339.90 | COTIZOTRES PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO , NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO |

Concluido el presente ACTO DE REGISTRO DE INTERESADO del día (05) del mes de JULIO 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.

Regional José María Cabral y Báez
Dpto. de Compras
NC

Licda. Amneris Saldaña.
Enc. Dpto. de Compras



CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 21 DE JUNIO 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 (Junio 2024) para la adquisición a continuación:

10.00 UND.AGUJAS CHIVA 20/22 ✓
35.00 UND.CATHETER DOBLE J 4.7/22 ✓
10.00 UND.SURGICEL ABSORBALE HEMOSTAT 4IN X 8IN
30.00 UND.KIT DE NEFROTOMIA NO.12
50.00 UND.DREN BLAKE
50.00 UND.APOSITO PARA FIJACION CON GLUCONATO CLORHEXIDINA
TEGADER
100.00 UND.IOBAN 3M

PRESUPUESTO: Seiscientos setenta mil pesos (RD\$ 670,000.00)

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-2024-0796

Santiago de los Caballeros.

A: Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos
Administrador.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 21 DE JUNIO DEL 2024

Distinguido Señor Administrador:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS 670,000.00** (Seiscientos setenta mil pesos), para la compra de **MATERIAL MEDICO GASTABLE**, solicitado mediante comunicado de fecha 21/06/2024, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

| No. | Monto RDS | Tipo de Compra | No. De Autorización | Articulo |
|-----|---------------|----------------|---------------------------|--|
| 01 | RDS670,000.00 | Compra Menor | OFICIO CM/F 21/06/2024 | COMPRA MATERIAL MEDICO GASTABLE |

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Lic. Amneris Saldaña
Enc. De Compras y Contrataciones
HRJMCB



| | |
|------------------------|--|
| No. EXPEDIENTE | |
| HRJMCB-UC-CM-2024-0796 | |
| No. Documento | |

HRJMCB
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

21 de junio de 2024

No. Solicitud: Alm.F. 2024/0378

Objeto de la compra: STOP DE CIRUGIA

Rubro: 42140000 SUMINISTRO, PRODUCTOS DE TRATAMIENTO Y CUIDADO DEL ENFERMO

Planificada: No

| Item | Codigo Presupuestario | Descripcion | Cantidad Solicitada | Unidad de Medida | Precio Unitario Estimado | Monto en RD\$ |
|------|-----------------------|---|---------------------|------------------|--------------------------|---------------|
| 1 | 23-93-01 | IOBAN 3M | 100 | UNIDAD | | \$ - |
| 2 | 23-93-01 | APOSITO PARA FIJACION CON GLUCONATO CLORHEXIDINA(TEGADER) | 50 | UNIDAD | | \$ - |
| 7 | 23-93-01 | AGUJAS CHIVAS NO.20/22 | 10 | UNIDAD | | \$ - |
| 8 | 23-93-01 | CATHETER DOBLE J 4.7/22 | 35 | UNIDAD | | \$ - |
| 10 | 23-93-01 | SURGIGEL (ABSORBALE HEMOSTAT) 4IN X 8IN | 10 | UNIDAD | | \$ - |
| 11 | 23-93-01 | KIT DE NEFROTOMIA NO.12 | 30 | UNIDAD | | \$ - |
| 12 | 23-93-01 | DREN BLAKE | 50 | UNIDAD | | \$ - |
| | | | | | TOTAL | \$ - |

Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones

