



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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0875

17-7-2024

ALM .0421

No. De Orden: HJMCB-2024-1393

Descripción: MATERIAL MEDICO GASTABLES

Modalidad de Compras: COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social: OSCAR A. RENTA NEGRON
Nombre Comercial: OSCAR A. RENTA NEGRON
Domicilio Comercial: CALLE ROSA DUARTE NO.15 GAZCUE RD
RNC: 101011612
Telefono: 809-221-4444

Anticipo: 0% Modalidad de pago: CREDITO
Total: RD\$229,400.00

Table with columns: Item, Codigo, Descripcion, Cant., Unid. de Medida, Moneda, Precio unit/ITBIS, Imp Moneda Orig/ITBIS, ITBIS Total Moneda Orig, Sub Total Moneda Orig. Includes a summary row for 'Observación' with totals for RD\$.

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1



Enc. Unidad de Compras



Administración
Depto. Administración



Director General
Dirección General

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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0875
17-7-2024

ALM .0421

No. De Orden:

HJMCB-2024-1392

Descripción:

MATERIAL MEDICO GASTABLES

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social:

AB & CO ARIZA BATLLE

RNC:

101176377

Nombre Comercial:

AB & CO ARIZA BATLLE

Telefono:

809-532-8870

Domicilio Comercial:

CALLE CESAR NICOLAS PENSON 157

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total:

RD\$385,559.46

Detalle

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		VISCOELASTICO NAHA 3%1.0ML	200	UND	RD	RD\$1,532.02	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$306,404.00
2		TIRILLAS DE FLUORESCENCIA CAJA DE 100	5	CAJA	RD	RD\$743.38	RD\$133.81	RD\$669.04	RD\$3,716.90
3		VALVULA P/GLAUCOMA AHMED FP7	2	UND	RD	RD\$23,932.00	RD\$4,307.76	RD\$8,615.52	RD\$47,864.00
4		AURORING ANILLO DE TENSION CAPSULAR DE AUROLAB	5	UND	RD	RD\$3,100.00	RD\$558.00	RD\$2,790.00	RD\$15,500.00
5									
6									
7									
8									

Observación:

Total S/ITBIS RD\$

RD\$373,484.90

FLETE

RD\$

-

DESCUENTO

RD\$

-

Total ITBIS RD\$

RD\$12,074.56

Total RD\$

RD\$385,559.46

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1



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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0875
17-7-2024

ALM . 241

No. De Orden: **HJMCB-2024-1391**

Descripción: **MATERIAL MEDICO GASTABLES**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **OFTALQUIP,SRL** RNC: 124013275
Nombre Comercial: **OFTALQUIP ,SRL** Telefono: 809-532-8870
Domicilio Comercial: **CALLE CESAR NICOLA PERSON**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
Total: **RD\$364,848.92**

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		COMFORMADOR ORBITAL LARGE	20	UND	RD	RD\$3,091.94	RD\$556.55	RD\$11,130.98	RD\$61,838.80
2		COMFORMADOR ORBITAL MEDIUM	20	UND	RD	RD\$3,091.94	RD\$556.55	RD\$11,130.98	RD\$61,838.80
3		COMFORMADOR ORBITAL SMALL	20	UND	RD	RD\$3,091.94	RD\$556.55	RD\$11,130.98	RD\$61,838.80
4		ESFERA PLASTICA 16MM	20	UND	RD	RD\$3,091.94	RD\$556.55	RD\$11,130.98	RD\$61,838.80
5		ESFERA PLASTICA 18MM	20	UND	RD	RD\$3,091.94	RD\$556.55	RD\$11,130.98	RD\$61,838.80
Observación:							Total S/ITBIS RD\$	RD\$309,194.00	
							FLETE	RD\$ -	
							DESCUENTO	RD\$ -	
							Total ITBIS RD\$	RD\$55,654.92	
FIRMAS RESPONSABLES:							Total RD\$	RD\$364,848.92	

PAG. 1/1


Enc. Unidad de Compras


Administración
Depto. Administración


Director General
Dirección General

04/07/2024

Señores:

Suplidores

Distinguidos señores:

El Hospital José María Cabral y Báez en cumplimiento de las disposiciones de la ley No. 340-06, sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones de fecha diez y ocho (18) de Agosto del dos mil seis (2006) modificada por la Ley No.-449-06, su Reglamento de Aplicación No.-543-1 2 de fecha diez (10) de Septiembre del dos mil doce (2012) se complace en invitarles formalmente a presentar ofertas para suplir los artículos o bienes de consumo detallados a continuación:

200.00 UND.VISCO SUAVE
200.00 UND.VISCO PESADO
5.00 CAJA.TIRILLAS DE FLOUROSEINA
2.00 UND.VALVULA GLUCOMA
5.00 UND.ANILLO DE TENSION CAPSULAR
20.00 UND.COMFORMADOR L
20.00 UND.COMFORMADOR M
20.00 UND.COMFORMADOR S
20.00 UND.IMPLANTE 16
20.00 UND.IMPLANTE 18

Las ofertas o cotizaciones deben ser depositadas en las oficinas de la dirección de compra y contrataciones, a fin de que si es de su interés su empresa sea tomada en cuenta en la compra directa realizaremos para la adquisición de los referidos artículos o bienes de consumo. Todos los interesados deberán registrarse en el registro de proveedores del estado administrado por la dirección general de contrataciones públicas.

Agradeciendo su atención a la presente y esperando contar con su participación,

Atentamente les saluda


Lic. Amneris Saldaña
Enc. De Compras y Contrataciones
HRJMCB

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 04 DE JULIO 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 (Julio- 2024) para la adquisición a continuación:

200.00 UND.VISCO SUAVE
200.00 UND.VISCO PESADO
5.00 CAJA.TIRILLAS DE FLOUROSEINA
2.00 UND.VALVULA GLUCOMA
5.00 UND.ANILLO DE TENSION CAPSULAR
20.00 UND.COMFORMADOR L
20.00 UND.COMFORMADOR M
20.00 UND.COMFORMADOR S
20.00 UND.IMPLANTE 16
20.00 UND.IMPLANTE 18

PRESUPUESTO: Novcientos 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
HRJMCB



HRJMCB-2024-0875
Santiago de los Caballeros.

A: Licdo. Adriano Miguel Ureña Ramos
Administrador.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 04 DE JULIO DEL 2024

Distinguido Señor Administrador:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS990,000.00** (Novecientos noventa mil pesos), para la compra de **MATERIAL MEDICO GASTABLE**, solicitado mediante comunicado de fecha 04/07/2024, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RDS990,000.00	Compra Menor	OFICIO CM/F 04/07/2024	COMPRA MATERIAL MEDICO GASTABLE

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



Lic. Amneris Saldaña
Enc. De Compras y Contrataciones
HRJMCB

Av. Sabana Larga, esquina 27 de Febrero, Santiago de los Caballeros, Rep. Dom. 809-242-8929 ext.
1073, asaldana@hospitalcabralybaez.com



HRJMCB
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

4 de julio de 2024

No. Solicitud: Alm.F. 2024/0421

Objeto de la compra: OFTALMOLOGIA

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

Planificada: No

Item	Codigo Presupuestario	Drecripcion	Cantidad Solicitud	Unidad de Medida	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	23-93-01	VISCO SAUVE	200	UNIDAD		\$ -
2	23-93-01	VISCO PESADO	200	UNIDAD		\$ -
5	23-93-01	CONFORMADOR S	20	UNIDAD		\$ -
6	23-93-01	CONFORMADOR M	20	UNIDAD		\$ -
7	23-93-01	CONFORMADOR L	20	UNIDAD		\$ -
9	23-93-01	TIRILLAS DE FLOUROSEINA	5	CAJAS		\$ -
10	23-93-01	IMPLANTE 16	20	UNIDAD		\$ -
11	23-93-01	IMPLANTE 18	20	UNIDAD		\$ -
12	23-93-01	VALVULA GLAUCOMA	2	UNIDAD		\$ -
13	23-93-01	ANILLO TENSION CAPSULAR	5	UNIDAD		\$ -
						\$ -
TOTAL						\$ -

Observaciones: .

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones

