



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD



HOSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE PAGO
HRUJMCYB/UAF/0038/01/2024

	DONACIONES NO.100-01-120300072-0
	CAFETERIA NO.100-01-120-300069-0
	FONDO OPER. NO.100-01-314-000038-5
	ESPECIAL NO.100-01-120-209325-3
X	SENASA NO. 100-01-120-210595-2
	CINBIOCLI NO.100-01- 120-211159-6

FECHA: 19/01/2024

PROCESOS: COMPRA MENOR

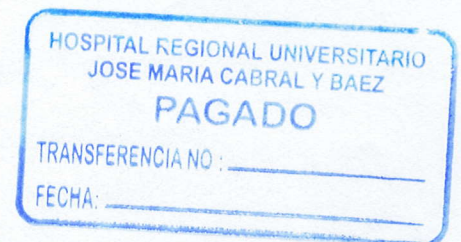
NO. PROCESO	PROVEEDOR	FACT. NO. Y/U ORDEN	SUBTOTAL RD\$	ITBIS 18%	TOTAL NETO RD\$	RET. 10%, 05% (ANTICIPO)	T. A PAGAR RD\$	CLASIFICADOR OBJETUAL
6	GRUPO FARMACEUTICO CAR-	3114	21,600.00	0.00	21,600.00	1,080.00	20,520.00	234101: MEDICAMENTO
	TOTAL A PAGAR		21,600.00	0.00	21,600.00	1,080.00	20,520.00	
6	R&R MEDIC/ CRISTINA ROSARIO	294	162,700.00	0.00	162,700.00	8,135.00	154,565.00	234101: MEDICAMENTO
	TOTAL A PAGAR		162,700.00	0.00	162,700.00	8,135.00	154,565.00	
6	MORAMI, SRL	6284	140,000.00	0.00	140,000.00	7,000.00	133,000.00	234101: MEDICAMENTO
	TOTAL A PAGAR		140,000.00	0.00	140,000.00	7,000.00	133,000.00	
6	COPEM HOSPICLINIC	5913	244,985.00	0.00	244,985.00	12,249.25	232,735.75	234101: MEDICAMENTO
	TOTAL A PAGAR		244,985.00	0.00	244,985.00	12,249.25	232,735.75	
6	MEDI-SAN, SRL	6765	165,000.00	0.00	165,000.00	8,250.00	156,750.00	234101: MEDICAMENTO
	TOTAL A PAGAR		165,000.00	0.00	165,000.00	8,250.00	156,750.00	
6	BRENNARFA IMPORT	2794	820,000.00	0.00	820,000.00	41,000.00	779,000.00	234101: MEDICAMENTO
	TOTAL A PAGAR		820,000.00	0.00	820,000.00	41,000.00	779,000.00	
6	ARIAS PHARMA	7550	24,000.00	0.00	24,000.00	1,200.00	22,800.00	234101: MEDICAMENTO
	TOTAL A PAGAR		24,000.00	0.00	24,000.00	1,200.00	22,800.00	
6	SILVER PHARMA. SRL	6060	18,600.00	0.00	18,600.00	930.00	17,670.00	234101: MEDICAMENTO
	TOTAL A PAGAR		18,600.00	0.00	18,600.00	930.00	17,670.00	
			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	TOTAL A PAGAR		1,596,885.00	0.00	1,596,885.00	79,844.25	1,517,040.75	

	RD\$
DISPONIBLE EN FONDO	42,671,401.17
(-) TRANSFERENCIA O CHEQUE	1,517,040.75
BALANCE	41,154,360.42

REVISADO POR:
ENC. DEPTO. CONTABILIDAD

ENC. DEPTO. PROCESOS INTERNOS

ENC. GESTOR DE UAI





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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0006

11-1-2024

ALM.006
No. De Orden: HJMCB-2024-0073
Descripción: MEDICAMENTO
Modalidad de Compras: COMPRA MENOR
Datos del Proveedor:
Razon Social: GRUPO FARMACEUTICO CAR-M SRL
Nombre Comercial: GRUFACARM
Domicilio Comercial: C/MARIO LOVATOH PITTALUGA NO.6
RNC: 130-18612-1
Telefono: 809-728-2224

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: CREDITO
Total: RD\$21,600.00

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		COMPLEJO B VIAL 10ML	1000	UND	RD	RD\$21.60	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$21,600.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
						Total S/ITBIS RD\$			RD\$21,600.00
						FLETE			
						DESCUENTO		RD\$	
						Total ITBIS RD\$			RD\$0.00
						Total RD\$		RD\$	21,600.00

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

Enc. Unidad de Compras

Administración

Director General

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

PAGADO

TRANSFERENCIA NO: _____

FECHA: _____

CONTRALORIA

12 FEB 2024

REVISADO
Unidad de Auditoría Interna



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

No. EXPENDIENTE

HJMCB-CCC-CM-2024-0006

11-1-2024

ALM. 006

No. De Orden:

HJMCB-2024-0072

Descripción:

MEDICAMENTO

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social:

R & R MEDIC

Nombre Comercial:

R & R MEDIC

Domicilio Comercial:

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

RNC:

223-0115986-3

Telefono:

809-616-2297

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total:

RD\$162,700.00

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		ACIDO VALPROICO 500MG	500	UND	RD	RD\$53.40	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$26,700.00
2		BUDESONIDE 0.5/2ML	2000	UND	RD	RD\$68.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$136,000.00
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:

Total S/ITBIS RDS

RD\$162,700.00

FLETE

RD\$

-

DESCUENTO

RD\$

-

Total ITBIS

RD\$0.00

RD\$

Total RD\$

RD\$

162,700.00

FIRMAS RESPONSABLES:

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
PAGADO

TRANSFERENCIA NO.:

FECHA:

1/1





Orden de Compra
Servicio Nacional de Salud

Hospital Regional José María Cabral y Baéz

No. EXPENDIENTE

HJMCB-CCC-CM-2024-0006

11-1-2024

alm.006

No. De Orden:

HJMCB-2024-0071

Descripción:

MEDICAMENTO

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social:

MORAMI, SRL

RNC:

131398073

Nombre Comercial:

MORAMI SRL

Telefono:

829-545-3616

Domicilio Comercial:

C/ENRIQUILLO NO.28 EDIFICIO YAMIBIS

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total:

RD\$140,000.00

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		CLOPROMAZINA 25MG	2000	AMP	RD	RD\$70.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$140,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:

Total S/ITBIS RD\$

RD\$140,000.00

FLETE

RD\$

DESCUENTO

RD\$

Total ITBIS RD\$

RD\$

Total RD\$

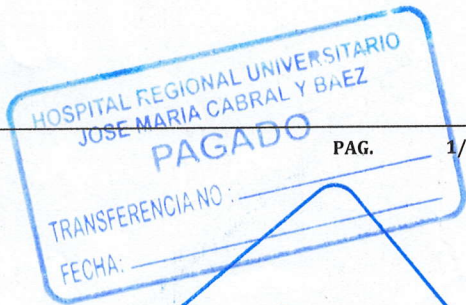
RD\$

140,000.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1



TRANSFERENCIA NO: _____
FECHA: _____



Enc. Unidad de Compras



Administración



Director General



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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0006
11-1-2024

ALM.006

No. De Orden:

HJMCB-2024-0074

Descripción:

MEDICAMENTO

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\$244,985.00

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		DOBUTAMINA 250MG	500	AMP	RD	RD\$489.97	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$244,985.00
2		DOBUTAMINA 250MG	5	AMP	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

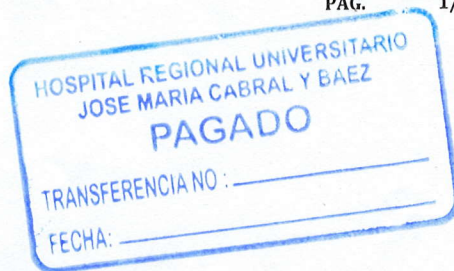
Observación:

Total S/ITBIS RD\$	RD\$244,985.00
FLETE	RD\$
DESCUENTO	RD\$0.00
Total ITBIS RD\$	RD\$0.00
Total RD\$	RD\$ 244,985.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1

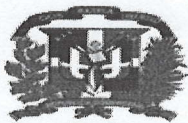


Enc. Unidad de Compras

Administración

Director General





Orden de Compra
Servicio Nacional de Salud

Hospital Regional José María Cabral y Baéz

No. EXPENDIENTE

HJMCB-CCC-CM-2024-0006

11-1-2024

ALM.006

No. De Orden: HJMCB-2024-0078

Descripción: MEDICAMENTO

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\$165,000.00

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		IPATROPIUM AMP	3000	UND	RD	RD\$55.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$165,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Total \$/ITBIS RD\$	RD\$165,000.00
FLETE	RD\$ -
DESCUENTO	RD\$ -
Total ITBIS RD\$	RD\$0.00
Total RD\$	RD\$ 165,000.00

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1





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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0006
11-1-2024

ALM.006

No. De Orden: HJMCB-2024-0075
Descripción: MEDICAMENTO

COMPRA MENOR

Modalidad de Compras:

Datos del Proveedor:

Razon Social: BRENMARFA IMPORT SRL
Nombre Comercial: BRENMARFA IMPORT SRL
Domicilio Comercial: CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181

RNC: 131007562
Telefono: 829-740-3078

Datos Generales del Contrato

CREDITO

Anticipo: 0%
Total: RD\$820,000.00

Modalidad de pago:

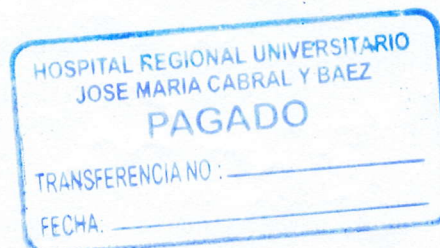
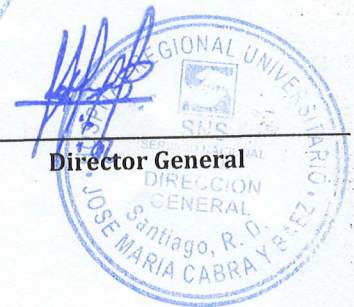
Detalle

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		ENOXOPARINA 40MG/0.4ML	1000	UND	RD	RD\$355.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$355,000.00
2		BICARBONATO DE SODIO 10%10ML	3000	UND	RD	RD\$37.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$111,000.00
3		PARACETAMOL INFUSION 100ML	3000	UND	RD	RD\$118.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$354,000.00
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Total S/ITBIS RD\$								RD\$820,000.00	
FLETE								RD\$	-
DESCUENTO								RD\$	-
Total ITBIS RD\$								RD\$0.00	
Total RD\$								RD\$820,000.00	

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1





Orden de Compra
Servicio Nacional de Salud

Hospital Regional José María Cabral y Baéz

No. EXPENDIENTE

HJMCB-CCC-CM-2024-0006

11-1-2024

ALM. 006

No. De Orden:

HJMCB-2024-0076

Descripción:

MEDICAMENTO

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social:

ARIAS PHARMA ,SRL

Nombre Comercial:

ARIAS PHARMA

Domicilio Comercial:

AV.27 DE FEBRERO PLAZA OPTIMUS MOD A125 LOS JARDINES SANTIAGO REP DOM

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total:

RD\$24,000.00

RNC:

130797323

Telefono:

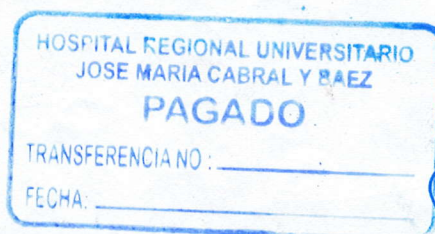
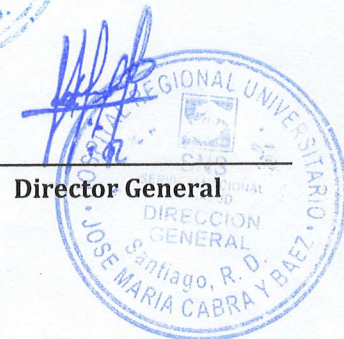
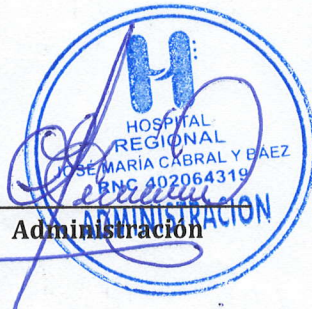
809-336-2391

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		DIPIRONA 1G METAMIZOL	2000	AMP	RD	RD\$12.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$24,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:						Total S/ITBIS RD\$		RD\$24,000.00	
						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RD\$		RD\$	-
						Total RD\$		RD\$	24,000.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1





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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2024-0006
11-1-2024

ALM.006

No. De Orden:

HJMCB-2024-0077

Descripción:

MEDICAMENTO

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social:

SILVER PHARMA SRL

Nombre Comercial:

SILVER PHARMA

Domicilio Comercial:

MANOLO TAVAREZ JUSTO NO.18 SANTO DOMINGO

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total:

RD\$18,600.00

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		DOPAMINA HIDROCLORIDE 40MG/ML 5*5 AMP	500	AMP	RD	RD\$37.20	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$18,600.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:						Total S/ITBIS RD\$		RD\$18,600.00	
						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RD\$		RD\$	-
						Total RD\$		RD\$18,600.00	

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1

Enc. Unidad de Compras

Administración

Director General

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
PAGADO

TRANSFERENCIA NO: _____

FECHA: _____

CONTRALORIA

12 FEB 2024

REVISADO
Unidad de Auditoria Interna



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

Acta de Adjudicación Proceso Compra Menor

REFERENCIA: HJMCB-CCC-CM-2024-0006

Expediente Único: HJMCB-CCC-CM-2024-0006 para la Adjudicación de Medicamentos del Almacén Farmacia del mes de Enero.

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:

ARIAS PHARMA, SRL ✓

SILVER PHARMA, SRL ✓

MEDISAN, SRL ✓

R&R MEDIC, SRL ✓

BRENNARFA IMPORT, SRL ✓

MORAMI, SRL ✓

COPEM HOSPICLINIC ✓

GRUPO FARMACEUTICO CAR-M ✓

Los oferentes participantes fueron:

DELMEDICAL, SRL /

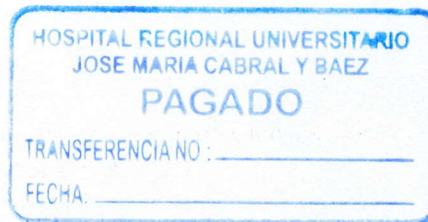
FARACH, S.A. /

SUED Y FARGUESA, SRL /

SEAN DOMINICAN, SRL /

SI EN SALUD, SRL ✓

A&S IMPORTADORA MEDICA, SRL ✓



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

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





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

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, ARIAS PHARMA, SRL, SILVER PHARMA, SRL, MEDISAN, SRL, R&R MEDIC, SRL, BRENMARFA IMPORT, SRL, MORAMI, SRL, COPEM HOSPICLINIC, GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, SRL, para Adquisición de Medicamentos del almacén de farmacia del mes de Enero.

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:

ARIAS PHARMA, SRL

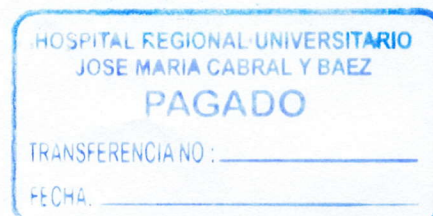
Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio	Imp Moneda	ITBIS Total	Sub Total
						unit/ITBIS	Orig/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		DIPIRONA 1 G METAMIZOL	2000	AMP	RD	RD\$12.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$24,000.00

SILVER PHARMA, SRL

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio	Imp Moneda	ITBIS Total	Sub Total
						unit/ITBIS	Orig/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		DOPAMINA HIDROCLORIDE 40MG/ML 5*5 AMP	500	AMP	RD	RD\$37.20	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$18,600.00

MEDISAN, SRL

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio	Imp Moneda	ITBIS Total	Sub Total
						unit/ITBIS	Orig/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		IPATROPIUM AMP	3000	UND	RD	RD\$55.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$165,000.00





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

R&R MEDIC, SRL

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio	Imp Moneda	ITBIS Total	Sub Total
						unit/ITBIS	Orig/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		ACIDO VALPROICO 500MG	500	UND	RD	RD\$53.40	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$26,700.00
2		BUDESONIDE 0.5/2ML	2000	UND	RD	RD\$68.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$136,000.00

BRENNMARFA IMPORT, SRL

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio	Imp Moneda	ITBIS Total	Sub Total
						unit/ITBIS	Orig/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		ENOXOPARINA 40MG/0.4ML	1000	UND	RD	RD\$355.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$355,000.00
2		BICARBONATO DE SODIO 10%10ML	3000	UND	RD	RD\$37.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$111,000.00
3		PARACETAMOL INFUSION 100ML	3000	UND	RD	RD\$118.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$354,000.00

MORAMI, SRL

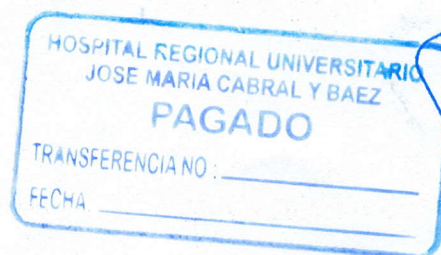
Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio	Imp Moneda	ITBIS Total	Sub Total
						unit/ITBIS	Orig/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		CLOPRAMAZINA 25 MG	2000	AMP	RD	RD\$70.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$140,000.00

COPEM HOSPICLINIC

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio	Imp Moneda	ITBIS Total	Sub Total
						unit/ITBIS	Orig/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		DOBUTAMINA 250MG	500	AMP	RD	RD\$489.97	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$244,985.00
2		DOBUTAMINA 250MG	5	AMP	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00

GRUPO FARMACEUTICO CAR-M

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio	Imp Moneda	ITBIS Total	Sub Total
						unit/ITBIS	Orig/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		COMPLEJO B VIAL 10ML	1000	UND	RD	RD\$21.60	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$21,600.00





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

El monto total adjudicado al proveedor, **ARIAS PHARMA, SRL**, es de veinte y cuatro mil pesos con 00/100 (\$RD24, 000.00) **SILVER PHARMA, SRL**, es de dieciocho mil seiscientos pesos con 00/100 (\$RD18, 600.00) **MEDISAN, SRL**, es de ciento sesenta y cinco mil pesos con 00/100 (\$RD165, 000.00) **R&R MEDIC, SRL**, es de ciento sesenta y dos mil setecientos pesos con 00/100 (\$RD162,700.00) **BRENNMARFA IMPORT, SRL**, es de ochocientos veinte mil pesos con 00/100 (\$RD820,000.00) **MORAMI, SRL**, es de ciento cuarenta mil pesos con 00/100 (\$RD140,000.00) **COPEM HOSPICLINIC**, es de doscientos cuarenta y cuatro mil novecientos ochenta y cinco pesos con 00/100 (\$RD244,985.00) **GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, SRL**, es de veinte y uno mil seiscientos pesos con 00/100 (\$RD21,600.00)

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 (11) días del mes de Enero del año dos mil veinte y cuatro (2024)


Licda. Amneris Saldaña
Encargada de Compras
HRUJMCB


Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HRUJMCB





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

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 02 de enero del 2024

Yo, **LICDA. ARELIS GARCIA VARGAS**, en mi calidad de Administradora 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 (Enero 2024) para la adquisición a continuación:

2000.00 AMP.DIPIRONA 1G METAMIZOL 1GR .2ML AMP
500.00 AMP.DOPAMINA HIDROCLORIDE 40MG/ML INY AMP X5ML
3000.00 UND.BROMURO DE IPATROPIUM 2.5
500.00 UND.ACIDO VALPROICO (VALPROATO) 500MG COMPRIMIDO ORAL
2000.00 UND.BUDESINIDE 0.25 MG /2ML
1000.00 UND.ENOXOPARINA 40MG/0.4ML INY JERINGA PRECARGADA
3000.00 UMD.BICARBONATO SODICO 100 MG /10% AMP
3000.00 UND.PARACETAMOL 10 MG VIAL O BOLSA DE 100 ML
2000.00 AMP.CLORPROMAZINA 25MG /2ML
500.00 AMP.DOBUTAMINA 250MG AMP
1000.00 UND.COMPLEJO B VIAL 10ML FCO

PRESUPUESTO: Un millón seiscientos mil pesos (RD\$1, 600,000.00)

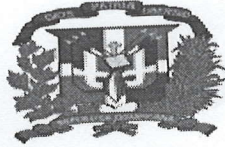
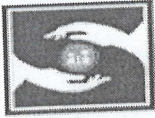
En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de Compra Menor**.

Y para que conste, firmo la presente certificación

Lieda. Arelis García Vargas
Administradora General
HJMCB



SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CM-2024-0006
No. Documento
HRUJMCB-UC-CM-2024-0006

HRUJMCB
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: Alm.F. 2024/0006
Objeto de la compra: MEDICAMENTOS
Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS
Planificada: No

2 de enero de 2024

Item	Codigo Presupuestario	Drescripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario	Monto en RD\$
1	23-41-01	DIPIRONA METAMIZOL 1GR.2ML AMP	AMP	2000		
2	23-41-01	ENOXAPARINA 40 mg /0.4 ml INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	AMP	1,000		
3	23-41-01	PARACETAMOL 10 mg VIAL O BOLSA DE 100ml ACETAMINOFEN	AMP	3,000		
	23-41-01	ACIDO VALPROICO (VALPROATO) 500 mg COMPRIMIDO ORAL	UND	500		
6	23-41-01	BROMURO DE IPATROPIUM 2.5	AMP	4,000		
7	23-41-01	BUDESONIDE 0.25MG/2ML	AMP	2,000		
8	23-41-01	COMPLEJO B 10 ml FCO	AMP	1,000		
9	23-41-01	BICARBONATO SODICO 100 MG /10% AMPOLLA	AMP	3,000		
10	23-41-01	DOBUTAMINA 250 mg AMPOLLA	AMP	500		
11	23-41-01	CLOPROMAZINA 25MG/2ML	AMP	2,000		
12	23-41-01	DOPAMINA	AMP	500		
13	23-41-01					
TOTAL						\$ -



Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones

