



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

No. EXPENDIENTE  
HJMCB-CCC-CM-2024-0002  
11-1-2024

ALM.002

No. De Orden:

Descripción:

Modalidad de Compras:

Datos del Proveedor:

HJMCB-2024-0079  
MEDICAMENTO

COMPRA MENOR

Razon Social:

Nombre Comercial:

Domicilio Comercial:

Datos Generales del Contrato

BRENMARFA IMPORT SRL

BRENMARFA IMPORT SRL

CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181

RNC:

Telefono:

131007562

829-740-3078

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total: RD\$232,500.00

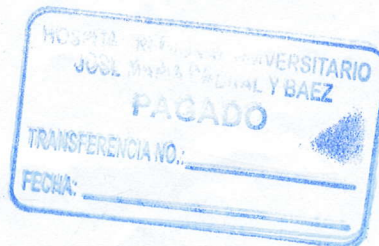
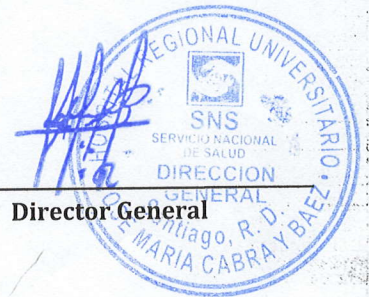
Detalle

| Item               | Codigo | Descripcion        | Cant. | Unid. de Medida | Moneda | Precio unit/ITBIS | Imp Moneda Orig/ITBIS | ITBIS Total Moneda Orig | Sub Total Moneda Orig |
|--------------------|--------|--------------------|-------|-----------------|--------|-------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|
| 1                  |        | VANCOMICINA 1GRAMO | 1500  | UND             | RD     | RD\$155.00        | RD\$0.00              | RD\$0.00                | RD\$232,500.00        |
| 2                  |        |                    |       |                 |        |                   |                       |                         |                       |
| 3                  |        |                    |       |                 |        |                   |                       |                         |                       |
| 4                  |        |                    |       |                 |        |                   |                       |                         |                       |
| 5                  |        |                    |       |                 |        |                   |                       |                         |                       |
| 6                  |        |                    |       |                 |        |                   |                       |                         |                       |
| 7                  |        |                    |       |                 |        |                   |                       |                         |                       |
| 8                  |        |                    |       |                 |        |                   |                       |                         |                       |
| 9                  |        |                    |       |                 |        |                   |                       |                         |                       |
| 10                 |        |                    |       |                 |        |                   |                       |                         |                       |
| Total S/ITBIS RD\$ |        |                    |       |                 |        |                   |                       | RD\$232,500.00          |                       |
| FLETE              |        |                    |       |                 |        |                   |                       | RD\$                    | -                     |
| DESCUENTO          |        |                    |       |                 |        |                   |                       | RD\$                    | -                     |
| Total ITBIS RD\$   |        |                    |       |                 |        |                   |                       | RD\$0.00                |                       |
| Total RD\$         |        |                    |       |                 |        |                   |                       | RD\$232,500.00          |                       |

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1





Orden de Compra  
Servicio Nacional de Salud

Hospital Regional José María Cabral y Baéz

No. EXPENDIENTE

HJMCB-CCC-CM-2024-0002

11-1-2024

ALM. 002

No. De Orden:

HJMCB-2024-0080

Descripción:

MEDICAMENTO

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social:

R & R MEDIC

Nombre Comercial:

R & R MEDIC

RNC:

223-0115986-3

Domicilio Comercial:

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

Telefono:

809-616-2297

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total:

RD\$96,000.00

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    |        | CEFTRIAXONA 1GR | 4000  | UND             | RD     | RD\$24.00         | RD\$0.00              | RD\$0.00                | RD\$96,000.00         |
| 2    |        |                 |       |                 |        |                   |                       |                         |                       |
| 3    |        |                 |       |                 |        |                   |                       |                         |                       |
| 4    |        |                 |       |                 |        |                   |                       |                         |                       |
| 5    |        |                 |       |                 |        |                   |                       |                         |                       |
| 6    |        |                 |       |                 |        |                   |                       |                         |                       |
| 7    |        |                 |       |                 |        |                   |                       |                         |                       |
| 8    |        |                 |       |                 |        |                   |                       |                         |                       |
| 9    |        |                 |       |                 |        |                   |                       |                         |                       |
| 10   |        |                 |       |                 |        |                   |                       |                         |                       |

Observación:

Total S/ITBIS RD\$

RD\$96,000.00

FLETE

RD\$

-

DESCUENTO

RD\$

-

Total ITBIS RD\$

RD\$0.00

Total RD\$

RD\$

96,000.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1





**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:

**3000.00 AMP.MEROPENE 1G POLVO PARA INYECCION VIAL**  
**4000.00 UND.CEFTRIAXONA 1GR FCO**  
**1500.00 UND.VANCOMICINA 1 G POLVO PARA INYECCION VIAL**

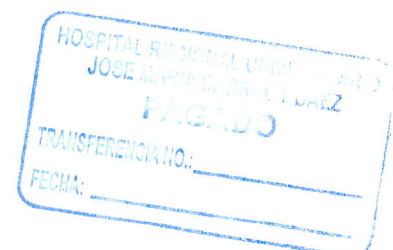
**PRESUPUESTO: Un millón doscientos mil pesos (RD\$1, 200,000.00)**

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**.

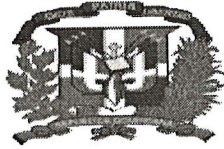
Y para que conste, firmo la presente certificación



**Licda. Arelis García Vargas**  
Administradora General  
HJMCB



SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE

HRUJMCB-UC-CM-2024-0002

No. Documento

HRUJMCB-UC-CM-2024-0002

HRUJMCB

**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION**

Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: Alm.F. 2024/0002

2 de enero de 2024

Objeto de la compra: MEDICAMENTOS

Rubro: 51100000 MEDICAMENTOS ANTIINFECIOSOS

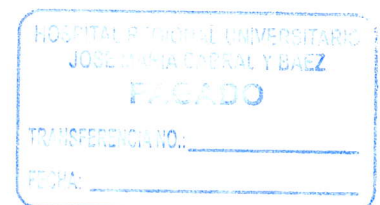
Planificada: No

| Item  | Codigo Presupuestario | Descripción                               | Unidad de Medida | Cantidad Solicitada | Precio Unitario o Estimado | Monto en RD\$ |
|-------|-----------------------|-------------------------------------------|------------------|---------------------|----------------------------|---------------|
| 1     | 23-41-01              | VANCOMICINA 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL | AMP              | 1,500               |                            |               |
| 2     | 23-41-01              | MEROPENEM 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL   | AMP              | 3,000               |                            |               |
| 4     | 23-41-01              | CEFTRIAZONA 1 gr FRASCO                   | AMP              | 4,000               |                            |               |
| 5     |                       |                                           |                  |                     |                            |               |
| 6     |                       |                                           |                  |                     |                            |               |
| 7     |                       |                                           |                  |                     |                            |               |
| 8     |                       |                                           |                  |                     |                            |               |
| 9     |                       |                                           |                  |                     |                            |               |
| 10    |                       |                                           |                  |                     |                            |               |
| 11    |                       |                                           |                  |                     |                            |               |
| 12    |                       |                                           |                  |                     |                            |               |
| 13    |                       |                                           |                  |                     |                            |               |
| 32    |                       |                                           |                  |                     |                            |               |
| TOTAL |                       |                                           |                  |                     | \$                         | -             |



Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones





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

No. EXPENDIENTE  
HJMCB-CCC-CM-2024-0002  
11-1-2024

ALM.002

No. De Orden:

HJMCB-2024-0081

Descripción:

MEDICAMENTO

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social:

SEAN DOMINICAN, SRL

Nombre Comercial:

SEAN DOMINICAN

Domicilio Comercial:

C/12 NO.16,VISTA HERMOSA SANTO DOMINGO ESTE RD

Datos Generales del Contrato

RNC:

130468516

Telefono:

809-788-0723

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CREDITO

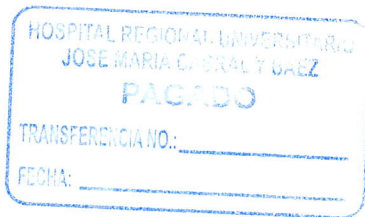
Total: RD\$864,000.00

| 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            |        | MEROPENE 1G VIAL | 3000  | AMP             | RD     | RD\$288.00         | RD\$0.00              | RD\$0.00                | RD\$864,000.00        |
| 2            |        |                  |       |                 |        |                    |                       |                         |                       |
| 3            |        |                  |       |                 |        |                    |                       |                         |                       |
| 4            |        |                  |       |                 |        |                    |                       |                         |                       |
| 5            |        |                  |       |                 |        |                    |                       |                         |                       |
| 6            |        |                  |       |                 |        |                    |                       |                         |                       |
| 7            |        |                  |       |                 |        |                    |                       |                         |                       |
| 8            |        |                  |       |                 |        |                    |                       |                         |                       |
| 9            |        |                  |       |                 |        |                    |                       |                         |                       |
| 10           |        |                  |       |                 |        |                    |                       |                         |                       |
| Observación: |        |                  |       |                 |        | Total S/ITBIS RD\$ |                       | RD\$864,000.00          |                       |
|              |        |                  |       |                 |        | FLETE              |                       | RD\$                    | -                     |
|              |        |                  |       |                 |        | DESCUENTO          |                       | RD\$                    | -                     |
|              |        |                  |       |                 |        | Total ITBIS RD\$   |                       | RD\$0.00                |                       |
|              |        |                  |       |                 |        | Total RD\$         |                       | RD\$864,000.00          |                       |

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1



Enc. Unidad de Compras

Administración

Director General



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

**HJMCB-2024-0002**

Santiago de los Caballeros.

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

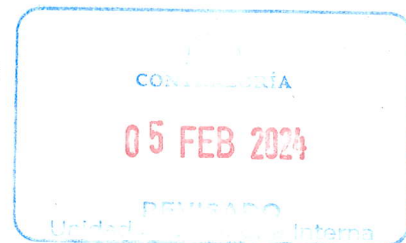
**Fecha** : 11 de enero del 2024.

Distinguido Señor Director:

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

**3000.00 AMP.MEROPENE 1G VIAL**  
**4000.00 UND.CEFTRIAXONA 1 GR**  
**1500.00 UND.VANCOMICINA 1 GRAMO**

X



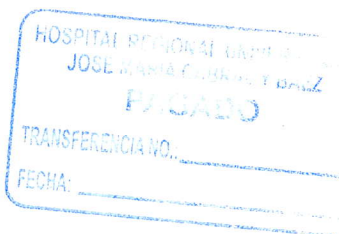
Solicitado mediante la comunicación de fecha 02/01/2024 suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ,** encargada de **Almacén de Farmacia.**

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

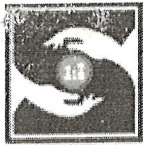


**Lic. Amneris Saldaña**

Enc. De Compras y Contrataciones  
HJMCB



**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: HJMCB-CCC-CM-2024-0002**

**Expediente Único: HJMCB-CCC-CM-2024-0002 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:**

SEAN DOMINICAN, SRL ✓

R&R MEDIC, SRL ✓

BRENNARFA IMPORT, SRL ✓

**Los oferentes participantes fueron:**

MEDISAN, SRL ✓

ARIAS PHARMA, SRL ✓

COPEM HOSPICLINIC ✓

GRUPO FARMACEUTICO CAR-M ✓

FRIFARMA, SRL ✓

ALTA PHARMA DOMINICANA, SRL ✓

HOSPICALFA MEDICAL, SRL ✓

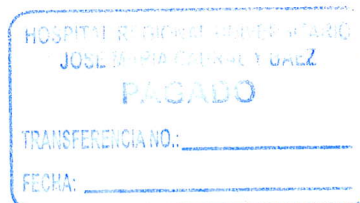
EPX DOMINICANA, SRL ✓

DELMEDICAL, SRL ✓

SI EN SALUD, SRL ✓

SUED & FARGUESA, SRL ✓

SILVER PHARMA, 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.



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

Se emiten las siguientes resoluciones:

**PRIMERA RESOLUCION: Adjudicar como al efecto a las empresas, SEAN DOMINICAN, SRL, R&R MEDIC, SRL, BRENMARFA IMPORT, 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:

SEAN DOMINICAN, SRL

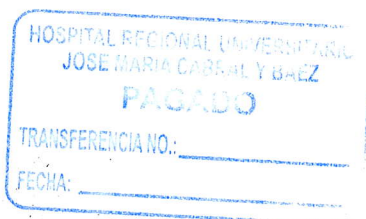
| Item | Codigo | Descripcion      | Cant. | Unid. de Medida | Moneda | Precio unit/ITBIS | Imp Moneda Orig/ITBIS | ITBIS Total Moneda Orig | Sub Total Moneda Orig |
|------|--------|------------------|-------|-----------------|--------|-------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|
| 1    |        | MEROPENE 1G VIAL | 3000  | AMP             | RD     | RD\$288.00        | RD\$0.00              | RD\$0.00                | RD\$864,000.00        |

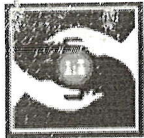
R&R MEDIC, SRL

| Item | Codigo | Descripcion     | Cant. | Unid. de Medida | Moneda | Precio unit/ITBIS | Imp Moneda Orig/ITBIS | ITBIS Total Moneda Orig | Sub Total Moneda Orig |
|------|--------|-----------------|-------|-----------------|--------|-------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|
| 1    |        | CEFTRIAXONA 1GR | 4000  | UND             | RD     | RD\$24.00         | RD\$0.00              | RD\$0.00                | RD\$96,000.00         |

BRENMARFA IMPORT, 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    |        | VANCOMICINA 1GRAMO | 1500  | UND             | RD     | RD\$155.00        | RD\$0.00              | RD\$0.00                | RD\$232,500.00        |





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

El monto total adjudicado al proveedor, **SEAN DOMINICAN, SRL** es de ochocientos sesenta y cuatro mil pesos con 00/100(\$RD864, 000.00) **R&R MEDIC, SRL** es de noventa y seis mil pesos con 00/100(\$RD96, 000.00) **BRENMARFA IMPORT, SRL** es de doscientos treinta y dos mil quinientos pesos con 00/100 (\$RD232, 500.00)

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. Arellis García Vargas**  
Administradora General  
HRUJMCB

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO  
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

**PASADO**

TRANSFERENCIA NO.:

FECHA:



No. EXPEDIENTE

HJMCB-CCC-CM-2024-0002

Click here to enter text.

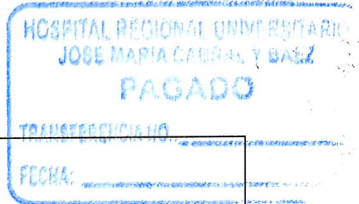
11 de enero de 2024

HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Página 1 de 3.

## EVALUACIÓN DE OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

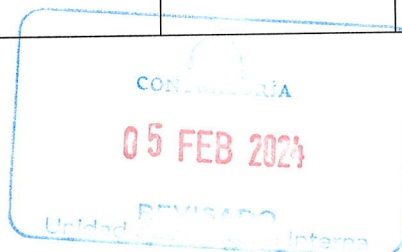
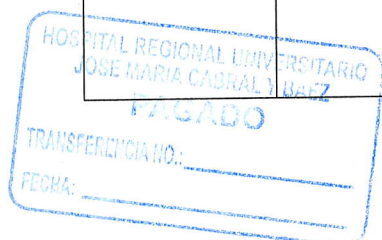


| Fecha    | Empresa                 | MONTO OFERTADO | OBSERVACION                                                              |
|----------|-------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 10/01/24 | SEAN DOMINICAN, SRL X   | \$980,000.00   | COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO UNO           |
| 08/01/24 | R&R MEDIC, SRL X        | \$609,370.00   | COTIZO TRES PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO UNO          |
| 09/01/24 | BRENNARFA IMPORT, SRL X | \$1,282,500.00 | COTIZO DOS PRODUCTOS DEL RUBRO SOLICITADO Y SE LE ADJUDICO UNO           |
| 08/01/24 | MEDISAN, SRL /          | \$426,500.00   | COTIZO DOS PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO  |
| 09/01/24 | ARIAS PHARMA, SRL /     | \$2,871,000.00 | COTIZO TRES PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO, NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO |

05 FEB 2024

Unidad Operativa Interna

|            |                             |                |                                                                         |
|------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------|
|            |                             |                |                                                                         |
| 08/01/24   | GRUPO FARMACEUTICO CAR-M    | \$368,000.00   | COTIZO DOS PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO,NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO  |
| 08/01/2024 | COPEM HOSPICLINIC           | \$1,678,760.08 | COTIZO TRES PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO,NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO |
| 08/01/2024 | FRIFARMA, SRL               | \$7,845,000.00 | COTIZO DOS PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO,NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO  |
| 09/01/2024 | DELMEDICAL, SRL             | \$231,000.00   | COTIZO UN PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO,NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO   |
| 09/01/2024 | ALTA PHARMA DOMINICANA, SRL | \$97,200.00    | COTIZO UN PRODUCTO DEL RUBRO SOLICITADO,NO CUMPLIO POR PRECIO ELEVADO   |



|            |                            |                |                                                                                       |
|------------|----------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 09/01/2024 | SUED & FARGUESA<br>SRL     | \$1,325,000.00 | COTIZO DOS<br>PRODUCTO DEL<br>RUBRO<br>SOLICITADO,NO<br>CUMPLIO POR<br>PRECIO ELEVADO |
| 09/01/2024 | SILVER PHARMA ,<br>SRL     | \$720,000.00   | COTIZO DOS<br>PRODUCTO DEL<br>RUBRO<br>SOLICITADO,NO<br>CUMPLIO POR<br>PRECIO ELEVADO |
| 10/01/2024 | SI EN SALUD, SRL           | \$1,190,000.00 | COTIZO DOS<br>PRODUCTO DEL<br>RUBRO<br>SOLICITADO,NO<br>CUMPLIO POR<br>PRECIO ELEVADO |
| 05/01/2024 | EPX DOMINICANA,<br>SRL     | \$107,800.00   | COTIZO UN<br>PRODUCTO DEL<br>RUBRO<br>SOLICITADO,NO<br>CUMPLIO POR<br>PRECIO ELEVADO  |
| 08/01/2024 | HOSPICALFA<br>MEDICAL, SRL | \$52,000.00    | COTIZO UN<br>PRODUCTO DEL<br>RUBRO<br>SOLICITADO,NO<br>CUMPLIO POR PRECIO<br>ELEVADO  |

Concluido el presente ACTO DE REGISTRO DE INTERESADO del día (11) del mes de enero 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.

