



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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2023-0057
 19/1/20223

ALM.0032
 No. De Orden: **HJMCB-2023-0127**
 Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:
 Razon Social: **BREMARFA IMPORT SRL**
 Nombre Comercial: **BREMARFA IMPORT SRL** RNC: 131007562
 Domicilio Comercial: **CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181** Telefono: 829-740-3078

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
 Total: **RD\$598,000.00**

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Detalle		Precio unit./ITBIS	Imp Moneda Orig./ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
				Unid. de Medida	Moneda				
1		OMEPRAZOL 40MG	4000	AMP	RD	RD\$37.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$148,000.00
2		PARACETAMOL INFUSION 100ML	3000	UND	RD	RD\$150.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$450,000.00
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:							Total 5/ITBIS RDS		RD\$598,000.00
							FLETE	RD\$	-
							DESCUENTO	RD\$	-
							Total ITBIS RDS		RD\$0.00
							Total RDS		RD\$598,000.00

FIRMAS RESPONSABLES: PAG. 1/1

MC
OK

Enc. Unidad de Compras
 Hospital Regional José María Cabral y Baéz
 Santiago, R. D.

Administración
 Hospital Regional José María Cabral y Baéz
 Santiago, R. D.

Director General
 Hospital Regional Universitario
 SNS
 Servicio Nacional de Salud
 Dirección General
 Hospital Regional José María Cabral y Baéz
 Santiago, R. D.



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

HJM CB-2023-0057
Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : **19 DE ENERO DEL 2023.**

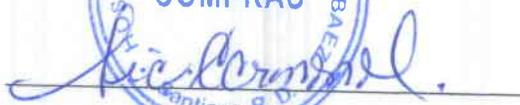
Distinguido Señor Director:

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

4000.00 AMP. OMEPRAZOL 40MG
3000.00 UND. PARACETAMOL INFUSION 100ML

Solicitado mediante la comunicación de fecha **16/01/2023** suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ**,
encargada de Almacén de Farmacia.

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

Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJM CB

MC
OR

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



Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.
"Año de la Innovación y la Competitividad"

Acta Simple Compras Menores

Siendo las 3:00 AM. Del 19 del mes de ENERO del año 2023, y de conformidad con las disposiciones en la ley 340-06 sobre compras y contrataciones de bienes, servicios, obras, concesiones, modificadas por la ley No. 449-06, su reglamento de aplicación NO. 543-12 y el manual de procedimientos, la dirección de compras y contrataciones de la MISPAS, sobre la modalidad de compras menores procedimos a dar apertura a las ofertas recibidas hasta la fecha, para el suministro de medicamento en la solicitud de fecha 16/01/2023 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 16/01/2023. ✓

Luego de evaluar y analizar las ofertas, en el orden que fueron recibidas, las cuales corresponden a los suplidores siguientes:

	Oferentes	Monto ofertado RD\$
1	BREMARFA IMPORT SRL	598,000.00
2	COPEM HOSPICLINIC	621,000.00
3	SUED & FARGESA SRL	1,480,000.00

MLB

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 598,000.00** a la empresa **BREMARFA IMPORT SRL**, la cual, en condiciones similares, es la que ofrece un mejor precio y todo lo que requerimos, en base a los artículos referidos.

Dado en Santiago de los Caballeros a los 19 días del mes de ENERO 2023.

Atentamente,


Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMCB


Licda. Arédis 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: 16 DE ENERO DEL 2023

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2023-0057
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2023-0057

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 **2023**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (Enero 2023) para la adquisición a continuación

4000.00 AMP. OMEPRAZOL
300.00 UND. PARACETAMOL

PRESUPUESTO: Seiscientos mil pesos (RD\$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

MK
012



Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HJMCB



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

HJMCB-2023-0057
Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 16 DE ENERO DEL 2023

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RD 600,000.00** (Seiscientos mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 16/01/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS 600,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 16/01/2023	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB

ME
OK

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CM-2023-0057 ✓
No. Documento
HRUJMCB-UC-CM-2023-0057 ✓

HRUJMCB
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: Alm.F. 2023/0032 ✓

16 de enero de 2023 ✓

Objeto de la compra: MEDICAMENTOS

Rubro: 42270000 PRODUCTOS DE RESUCITACION , ANESTESIA Y RESPIRATORIO

Planificada: No

Item	Codigo Presupuestario	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario	Monto en RD\$
1	23-41-01	MEDIO DE CONTRASTE	AMP.	500		\$ -
2	23-41-01	LEVETIRACETAN 500MG	AMP.	2,000		\$ -
3	23-41-01	ENOXAPARINA 20MG	AMP.	2,000		\$ -
4	23-41-01	ENOXAPARINA 40MG	AMP.	2,000		\$ -
5	23-41-01	METILPRENISOLONA 500MG	AMP.	1,500		\$ -
6	23-41-01	FENITOINA 250MG /5ML	AMP.	2000		\$ -
7	23-41-01	BROMURO DE IPATROPIUM 2.5	AMP.	2,000		\$ -
8	23-41-01	HIDRALAZINA 20MG	AMP.	1,500		\$ -
9	23-41-01	PARACETAMOL 1GR ✓	AMP.	3,000		\$ -
10	23-41-01	OMEPRAZOL ✓	AMP.	4,000		\$ -
	23-41-01	NISTATINA 30ML	AMP.	200		\$ -
11	23-41-01					\$ -
12	23-41-01					\$ -
TOTAL						\$ -

Observaciones:



Lié-kansel

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones

MC
OK