



Orden de Compra
Servicio Nacional de Salud

Hospital Regional José María Cabral y Baéz

No. EXPENDIENTE

HJMCB-CCC-CM-2023-0009

5-1-2023

ALM.0009

No. De Orden:

Descripción:

Modalidad de Compras:

Datos del Proveedor:

HJMCB-2023-0013

MEDICAMENTO

COMPRA MENOR

Razon Social:

BRENNMARFA IMPORT SRL

Nombre Comercial:

BRENNMARFA IMPORT SRL

Domicilio Comercial:

CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181

RNC:

131007562

Telefono:

829-740-3078

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total: RD\$295,980.00

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		PARACETAMOL INFUSION 100ML	1000	UND	RD	RD\$150.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$150,000.00
2		KETOROLACO 30MG	3000	AMP	RD	RD\$24.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$72,000.00
3		OMEPRAZOL 40MG	2000	AMP	RD	RD\$36.99	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$73,980.00
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:						Total S/ITBIS RD\$		RD\$295,980.00	
						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RD\$		RD\$0.00	
FIRMAS RESPONSABLES:						Total RD\$		RD\$295,980.00	

PAG.

1/1

OK





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

HJMCB-2023-0009

Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : **05 DE ENERO DEL 2023.**

Distinguido Señor Director:

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

1000.00 UND.PARACETAMOL INFUSION 100ML

3000.00 AMP.KETOROLACO 30MG

2000.00 AMP.OMEPRAZOL 40MG

Solicitado mediante la comunicación de fecha **03/01/2023** 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
HJMCB

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 PM. del 05 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 03/01/2023 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 03/01/2023.

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	295,980.00
2	COPEM HOSPICLINIC	320,000.00
3	INNOVACIONES MEDSICAS DEL CARIBE SRL	490,000.00

MC
OK

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 295,980.00** 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 05 días del mes de ENERO 2023.

Atentamente,


Licda. Carmen Méndez
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: 03 DE ENERO DEL 2023

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

1000.00 UND.PARACETAMOL 1GR
3000.00 AMP.KETOROLACO 30MG
2000.00 AMP.OMEPRAZOL 40MG

PRESUPUESTO: Trecientos mil pesos (RD\$300,000.00)

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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2023-0009
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2023-0009

NGK



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

HJMCB-2023-0009
Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 03 DE ENERO DEL 2023

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$300,000.00** (Trecientos mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 03/01/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS\$300,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 03/01/2023	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB

MC
OK

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CM-2023-0009
No. Documento
HRUJMCB-UC-CM-2023-0009

HRUJMCB
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
 Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: Alm.F. 2023/0009

3 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.	1,500		\$ -
2	23-41-01	LEVETIRACETAN 500MG	AMP.	1,000		\$ -
3	23-41-01	ENOXAPARINA 20MG	AMP.	2,000		\$ -
4	23-41-01	ENOXAPARINA 40MG	AMP.	2,000		\$ -
5	23-41-01	BICARBONATO DE SODIO 100MG/10%	AMP.	1,500		\$ -
8	23-41-01	DIMENHIDRATO 50MG	AMP.	2,000		\$ -
9	23-41-01	FUROSEMIDA 20MG	AMP.	4,000		\$ -
10	23-41-01	PARACETAMOL 1GR	AMP.	4,000		\$ -
11	23-41-01	KETOROLACO 30MG	AMP.	3,000		\$ -
12	23-41-01	FENITOINA 250MG /5ML	AMP.	2000		\$ -
13	23-41-01	OMEPRAZOL 40MG	AMP.	3,000		\$ -
14	23-41-01	SULFATO DE MAGNESIO 20%	AMP.	2,000		\$ -
15	23-41-01	HIDRALAZINA 20MG	AMP.	1,500		\$ -
16	23-41-01	FITOMENODIONA (VIT. K) 10MG	AMP.	500		\$ -
17	23-41-01	GAMMAGLOBULINA 250MG	AMP.	300		\$ -
18	23-41-01		AMP.			\$ -
					TOTAL	\$ -

Observaciones:



[Signature]
 Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones

MG
ON