



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

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

alm.0032

No. De Orden:

HJMCB-2023-0130

Descripción:

MEDICAMENTO

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social:

COPEM HOSPICLINIC

Nombre Comercial:

COPEM HOSPICLINIC

RNC:

1-31-78899-8

Domicilio Comercial:

AUT. SANTIAGO LA VEGAS KM 9

Telefono:

809-322-6892

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total:

RD\$1,150,000.00

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		LEVETIRAZETAM 500MG AMP	1000	AMP	RD	RD\$1,150.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$1,150,000.00
2		LEVETIRAZETAM 500MG AMP	12	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\$1,150,000.00	
						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RD\$		RD\$	-
						Total RD\$		RD\$	1,150,000.00

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-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

1000.00 AMP.LAVETIRAZETAM ✓

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
HJMCB

MC
OK

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	COPEM HOSPICLINIC	1,150,000.00
2	MORAMI SRL	1,850,000.00
3	BRENNMARFA IMPORT SRL	1,200,000.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 1,150,000.00** a la empresa **COPEM HOSPICLINIC**, 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. Aracelis 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

1000.00 AMP.LEVETIRAZETAN 500MG

PRESUPUESTO: Un millón ciento cincuenta y cinco mil pesos (RD\$1,155, 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

Handwritten initials: MC



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 **RDS\$1,155,000.00** (Un millón ciento cincuenta y cinco 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 RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS\$1,155,000.00 ✓	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

MC
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

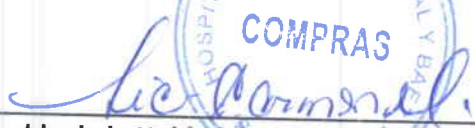
No. Solicitud: Alm.F. 2023/0032
 Objeto de la compra: MEDICAMENTOS

16 de enero de 2023

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:


 Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



MJK