



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



3-2-2023

ALM .0076

No. De Orden:

HJMCB-2023-0264 **MEDICAMENTO**

Descripcion: Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor: Razon Social:

BRENMARFA IMPORT SRL

BRENMARFA IMPORT SRL

RNC:

131007562

Nombre Comercial: Domicilio Comercial:

CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181

Telefono:

829-740-3078

Datos Generales del Contrato

FIRMAS RESPONSABLES:

Total RDS

Anticipo: Fotal:		0% RD\$952,400.00	/	Modu	lidad de pago:			C	REDITO					
						Detalle								
item	Codigo	Descripcion	1		Cant.	Unid. de Medida	Moneda		Precio /unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS		S Total da Orig	Sub To Moneda	
1		OMEPRAZOL 40MG	1	1	4000	UND	RD	1	RD\$39.00	RD\$0.00		RD\$0.00	RD\$156	,000.00
2		GLUCONATO DE CALCIO 10%		1	3000	AMP	RD		/ RD\$34.00	RD\$0.00		RD\$0.00	RD\$102	,000.00
3		KETOROLACO 30MG	1	1	2000	AMP	RD		RD\$23.50	RD\$0.00		RD\$0.00	RD\$47	,000.00
4		PARACETAMOL INFUSION 100ML		1	3000	UND	RD	1	RD\$138.00	RD\$0.00		RD\$0.00	RD\$414	,000.00
5		METILPRENISOLONA 500MG	/	1	300	FCO	RD		RD\$778.00	RD\$0.00		RD\$0.00	RD\$233	,400.00
6														7
7								Т						
8														
9								Т						
10								Т					1,11	
						"		To	tal S/ITBIS RDS			RD\$952	,400.00	/
								FL	ETE		RD\$			100
bservación	1:							DE	SCUENTO		RD\$			-
								To	tal ITBIS RDS			RD\$	0.00	





1/1

PAG.



Director General

RD\$952,400.00







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

HJMCB-2023-0142

Santiago de los Caballeros.

Al

: Dr. Bernardo Hilario

Director General

Vía

: Licda. Arelis García Vargas

Administradora General

Asunto

: Solicitud Autorización de Compra

Fecha

: 03 DE FEBRERO DEL 2023.

Distinguido Señor Director:

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

4000.00 UND.OMEPRAZOL 40MG 3000.00AMP.GLUCONATO DE CALCIO 10% 2000.00 AMP.KETOROLACO 30MG 3000.00 UND.PARACETAMOL INFUSION 100ML 300.00 FCO.METILPRENISOLONA 500MG

Solicitado mediante la comunicación de fecha 31/01/2023 suscrita por la LIC. LADY M. PEREZ, encargada de Almacen de Farmacia.

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

NOC

Lic. Carmen Méndez

Enc. De Compras y Contrataciones

НЈМСВ

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 3 del mes de FEBRERO 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 31/01/2023 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 31/01/2023.

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

	Oferentes	1	Monto ofertado RD\$
1	BRENMAR IMPORT SRL	1	952,400.00
2	COPEM HOSPICLINIC		1,081,000.00
3	HEXAPOWER PHARMA SRL		886,790.00

Her

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de RD\$ 952,400.00 a la empresa, BRENMAR 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 03 días del mes de febrero 2023

Atentamente,

Licda. Carmen Mendez Encargada de Compras

HRUJMCB

OMPRAS

Licda Arelis Garcia

HRUIMCB





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: 31 DE ENERO DEL 2023



No. EXPEDIENTE

HJMCB-UC-CM-2023-0142

No. DOCUMENTO

HJMCB-UC-CM-2023-0142

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 UND.OMEPRAZOL 40MG AMP
3000.00 UND.GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP
2000.00 UND.KETOROLACO 30MG
3000.00 UND.PARACETAMOL 10MG VIAL O BOLSA DE 100ML ACETAMINOFEN
300.00 UND.METILPREDNISOLONA 500 MG INYECTABLE VIAL

PRESUPUESTO: Novecientos cincuenta y cinco mil pesos (RD\$955,000.00)

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

NOR

Licda Arelis García Vargas Administradora General HJMCB







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

HJMCB-2023-0142 Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas

Administradora.

HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 31 DE ENERO DEL 2023

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de RD\$955,000.00 (Novecientos cincuenta y cinco mil pesos), para la compra de MEDICAMENTO, solicitado mediante comunicado de fecha 31/01/2023, suscrita por LIC. LADY M. PEREZ, encargada del Almacén del Farmacia.

	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01 1	RD955,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 31/01/2023	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

Lic. Carmen Méndez

Enc. De Compras y Contrataciones

НЈМСВ

MEX



HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL & BAEZ C/27 DE FEBRERO, ESQ. SABANA LARGA, SANTIAGO DE LOS CABALLEROS

Tel.: (809)242-8929

RNC: 402064319

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION Unidad de Compras y Contrataciones

Requisicion No: AFRC2 000000000076

FECHA:31/01/2023 10:51 am

Rubro: 51210000CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-0142

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000424	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	4,000.00	UND
F000209	ENOXAPARINA 40 mg /0.4 ml INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	2,000.00	UND
F000073	BICARBONATO SODICO 100 MG /10% AMPOLLA	4,000.00	
F003628	BROMURO DE IPATROPIUM 2.5	3,000.00	
F000229	FENITOINA 250 mg/5ml EPAMIN AMPOLLA 5 ml	1,000.00	UND
F001867	FUROSEMIDA 20MG AMPOLLA	4,500.00	UND
F001830	DEXAMENTASONA 8MG AMPOLLA 2 ML AMPOLLA	2,000.00	UND
F001864	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLLA	4,000.00	UND
F001883	KETOROLACO 30MG √	4,000.00	UND
F000320	KETOROLACO 60 mg	4,000.00	UND
F001823	COMPLEJO B 10 ml FCO	2,000.00	UND
F000373	METOCLOPRAMIDA 10 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 2 ml	1,000.00	UND
F002211	PARACETAMOL 10 mg VIAL O BOLSA DE 100ml ACETAMINOFEN	4,000.00	UND
F002649	BUDESONIDE 0.25MG/2ML	1,000.00	UND
F000367	METILPREDNISOLONA 40 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	1,000.00	UND
F000368	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VIAL✓	1,000.00	UND
F000369	METILPREDNISOLONA 80 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	1,000.00	UND
F0039	LEVETIRAZETAM 1 GR AMPOLLA	2,000.00	UND
F001679	LEVETIRAZETAN 500MG AMPOLLA	2,000.00	UND
F002638	DICLOFENACO SODICO 75 mg	2,000.00	UND
F000055	GAMMAGLOBULINA HUMANA 250 AMPOLLA	200.00	UND
F001850	INSULINA REGULAR (5 DOCIS ES UN FRAS)	100.00	UND

Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones