



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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2023-423

31-3-2023

ALM.227

No. De Orden:

HJMCB-2023-0711

Descripción:

MATERIAL MEDICO GASTABLES

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social:

BRENNARFA IMPORT SRL

Nombre Comercial:

BRENNARFA IMPORT SRL

RNC:

131007562

Domicilio Comercial:

CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181

Telefono:

829-740-3078

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total: RD\$442,000.00

| 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 | | GUANTES LATEX M | 1000 | CAJA | RD | RD\$170.00 | RD\$0.00 | RD\$0.00 | RD\$170,000.00 |
| 2 | | GUANTES LATEX L | 1000 | CAJA | RD | RD\$170.00 | RD\$0.00 | RD\$0.00 | RD\$170,000.00 |
| 3 | | GUANTE ORTOPEDICO 7.5 | 300 | CAJA | RD | RD\$170.00 | RD\$0.00 | RD\$0.00 | RD\$51,000.00 |
| 4 | | GUANTE ORTOPEDICO 8 | 300 | CAJA | RD | RD\$170.00 | RD\$0.00 | RD\$0.00 | RD\$51,000.00 |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| Observación: | | | | | | Total S/ITBIS RD\$ | | RD\$442,000.00 | |
| | | | | | | FLETE | RD\$ | - | |
| | | | | | | DESCUENTO | RD\$ | - | |
| | | | | | | Total ITBIS RD\$ | | RD\$0.00 | |
| FIRMAS RESPONSABLES: | | | | | | Total RD\$ | | RD\$442,000.00 | |

PAG.

1/1

NG
OK





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

HJMCB-2023-0423
Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : **31 DE MARZO DEL 2023.**

Distinguido Señor Director:

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

1000.00 CAJA.GUANTES LATEX M ✓
1000.00 CAJA.GUANTES LATEX L ✓
300.00 CAJA.GUANTE ORTOPEDICO 7.5 ✓
300.00 CAJA.GUANTE ORTOPEDICO 8 ✓

Solicitado mediante la comunicación de fecha **27/03/2023** 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 2:00 PM. Del 31 del mes de MARZO 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 material médico gastables en la solicitud de fecha 27/03/2023 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 27/03/2023. ✓✓

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 | BRENNARFA IMPORT , SRL ✓ | 442,000.00 ✓ |
| 2 | A/C BIOMATERIALES DOMINICANOS ,SRL | 5,412,400.00 |
| 3 | COPEM HOSPICLINIC | 1,177,640.00 |

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\$ 442,000.00** a la empresa **BRENNARFA 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 31 días del mes de MARZO 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: 27 DE MARZO 2023

| |
|-----------------------|
| No. EXPEDIENTE |
| HJMCB-UC-CM-2023-0423 |
| No. DOCUMENTO |
| HJMCB-UC-CM-2023-0423 |

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 (Marzo 2023) para la adquisición a continuación:

100000.00 UND.GUANTE DESECHABLE (M) C/100 UND
100000.00 UND.GUANTE DESECHABLE (L) C/100 UND
300.00 UND.GUANTE ORTOPEDICO #7.5
300.00 UND.GAUNTE ORTOPEDICO #8

PRESUPUESTO: Cuatrocientos cincuenta mil pesos (RD\$450,000.00)

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

MK



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

HJMCB-2023-0423
Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 27 DE MARZO DEL 2023

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RD\$450,000.00** (Cuatrocientos cincuenta mil pesos), para la compra de **MATERIAL MEDICO GASTABLE**, solicitado mediante comunicado de fecha 27/03/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del Almacén del Farmacia.

| No. | Monto RDS | Tipo de Compra | No. De Autorización | Articulo |
|-----|----------------|----------------|-----------------------|--|
| 01 | RD\$450,000.00 | Compra Menor | Oficio M/F 27/03/2023 | COMPRA MATERIAL MEDICO GASTABLE |

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



Lic. Carmen Méndez

Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB

MC
OK

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 000000000227

FECHA: 27/03/2023 11:37 am

Rubro: 42140000 SUMINISTRO, PRODUCTOS DE TX Y CUIDADO DEL PACIENTE

Codigo presupuestario: 23-93-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-0423

Objeto compra: MATERIAL GASTABLES

| Codigo | Descripcion | Cantidad | Unidad de Medida |
|---------|-----------------------------------|------------|------------------|
| F000894 | GUANTE DESECHABLE (M) C/100 UND ✓ | 100,000.00 | UND |
| F000893 | GUANTE DESECHABLE (L) C/100 UND ✓ | 100,000.00 | UND |
| F002141 | GUANTE ORTOPEDICO #8 ✓ | 300.00 | UND |
| F002142 | GUANTE ORTOPEDICO #7.5 ✓ | 300.00 | UND |

UC
OK

Observaciones:


Lucy R. Rangel

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones