

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

HJMCB-2023-0569 ✓
Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : **08 DE MAYO DEL 2023.** ✓

Distinguido Señor Director:

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

12000.00 UND.SOLUCION SALINA 0.9% 100ML ✓

Solicitado mediante la comunicación de fecha **02/05/2023** ✓ 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 1:00 PM. Del 08 del mes de MAYO 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 02/05/2023 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 02/05/2023. ✓

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	SI EN SALUD SRL ✓	528,000.00 ✓
2	FARACH S.A	540,000.00
3	MEDISAN SRL	720,000.00 ✓

NC
OK

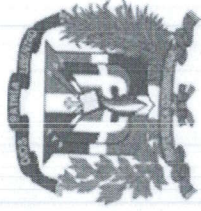
Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 528,000.00** a la empresa **SI EN SALUD SRL**, la cual, en condiciones similares, es la que ofrece un mejor precio y todo lo que requerimos, en base a los artículos referidos.

Dado en Santiago de los Caballeros a los 08 días del mes de MAYO 2023.

Atentamente,


Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMCB
Santiago, R.D.


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: 02 DE MAYO DEL 2023

Yo, LICDA. ARELIS GARCIA VARGAS, en mi calidad de Administradora General del HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HJM CB).

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 (Mayo 2023) para la adquisición a continuación:

12000.00 UND.SOLUCION SALINO AL 0.9% 100ML

PRESUPUESTO: Quinientos treinta mil pesos (RD\$530,000.00)

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



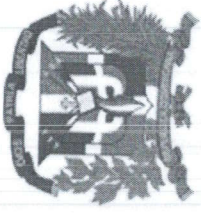
Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HJM CB

No. EXPEDIENTE

HJM CB-UC-CM-2023-0569

No. DOCUMENTO

HJM CB-UC-CM-2023-0569



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

HJMCB-2023-0569 ✓
Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

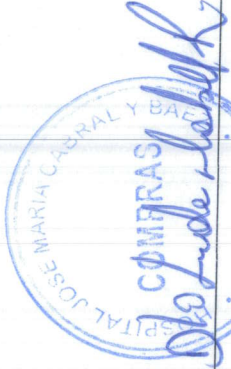
Fecha: 02 DE MAYO DEL 2023 ✓

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RD\$530,000.00** (Quinientos treinta mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 02/05/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$530,000.00 ✓	Compra Menor ✓	Oficio m/F 02/05/2023 ✓	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB

NG



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 0000000000306

FECHA: 02/05/2023 9:52 am

Rubro: 4220000 PRODUCTOS PARA LA ADMINISTRACION INTRAVENOSA Y ARTERIAL

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-JC-CM-2022-0569

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001948	SOLUCION MIXTA 0.33% 1000ML	1,200.00	UND
F001943	SOLUCION SALINO 9% 500ML	3,000.00	UND
F001940	SOLUCION SALINO AL 0.9% 1000ML	12,000.00	UND
F001941	SOLUCION SALINO AL 0.9% 100ML	12,000.00	UND
F001945	SOLUCION DEXTROSA 5% 500ML	1,200.00	UND
F001947	SOLUCION LACTATO DE RINGER 1000ML	600.00	UND
F001950	SOLUCION SALINA 45% 1000ML (CLORURO)	1,200.00	UND

NGT

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones