

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2023-0571

HJMCB-2023-0955
MEDICAMENTO

bras:

COMPRA MENOR

SILVER PHARMA SRL

SILVER PHARMA

SILVER PHARMA
MANOLO TAVAREZ JOSIO NO.18 SANTO DOMINGO

MANOLO TAVAREZ JOSIO NO.18 SANTO DOMINGO

0%

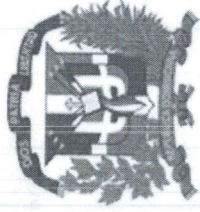
Modalidad de pago:

CONTRATO[illegible]

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

 $\frac{2}{20}$ 



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

HJMCB-2023-0571

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. ✓

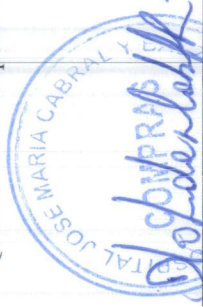
Distinguido Señor Director:

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

200.00 FCO.IOPAMIDOL 370MG/1ML
1000.00 AMP.ACIDO TRANEXAMICO 100MG/5ML

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 2:00 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	SILVER PHARMA SRL	275,000.00
2	HOSPIFAR SRL	674,000.00
3	COPEM HOSPICLINIC	195,000.00

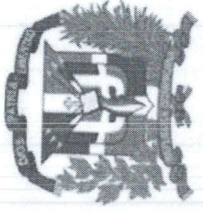
Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 275,000.00** a la empresa **SILVER PHARMA SRL**, la cual, en condiciones similares, es la que ofrece un mejor precio y todo lo que requerimos, 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


Licda. Arellis 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 (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 (Mayo 2023) para la adquisición a continuación:

200.00 MEDIO DE CONTRASTE

1000.00 UND.ACIDO TRANEXAMINICO 500MG/5ML AMP

PRESUPUESTO: Doscientos ochenta mil pesos (RD\$280,000.00)

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-2023-0571

No. DOCUMENTO

HJM/CB-UC-CM-2023-0571

ng



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

HJMCB-2023-0571
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\$280,000.00** (Doscientos ochenta 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\$280,000.00	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 Santiago de los Caballeros

✓



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 0000000000308 ✓

FECHA: 02/05/2023 ✓ 10:10 am

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01 ✓

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-571 ✓

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000073	BICARBONATO SODICO 100 MG /10% AMPOLLA	4,000.00	UND
F002242	CLORURO DE SODIO AL 20%	2,000.00	UND
F000367	METILPREDNISOLONA 40 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	2,000.00	UND
F000369	METILPREDNISOLONA 80 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	2,000.00	UND
F000320	KETOROLACO 60 mg	4,000.00	UND
F001679	LEVETIRAZETAN 500MG AMPOLLA	2,000.00	UND
F001823	COMPLEJO B 10 ml FCO	4,000.00	UND
F002211	PARACETAMOL 10 mg VIAL O BOLSA DE 100ml ACETAMINOFEN	5,000.00	UND
F001830	DEXAMETASONA 8MG AMPOLLA 2 ML AMPOLLA	3,000.00	UND
F000424	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	5,000.00	UND
F001864	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLLA	4,000.00	UND
F000321	KETOROLACO 30MG	4,000.00	UND
F002208	NISTATINA 30ML (GOTA)	100.00	UND
F001886	LACTULOSA 240ML	200.00	UND
F001681	DIPIRONA METAMIZOL 1GR.2ML AMP	2,000.00	UND
F001868	FOSFATO MONOBASICODE POTACIO	200.00	UND
F000209	ENOXAPARINA 40 mg /0.4 ml INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	3,000.00	UND
F000274	HEPARINA SODICA 5000 UI/ ml VIAL 5ml,IV, S.C (FISTULA)	4,000.00	UND
F002224	ACIDO TRANEXAMINICO 500MG/5ML/AMP. ✓	2,000.00	UND
F003628	BROMURO DE IPATROPIUM 2.5	3,000.00	UND
F000208	ENOXAPARINA 20 mg /0.2 ml INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	3,000.00	UND
F002638	DICLOFENACO SODICO 75 mg	2,000.00	UND
F001853	HIDROCORTIZONA 100 MG FRASCO	3,000.00	UND
F00274	ACIDO VALPROICO (VALPROATO) 200 mg JARABE	2,000.00	UND
F001867	FUROSEMIDA 20MG AMPOLLA	5,000.00	UND
F001898	MEDIO DE CONTRASTE ✓	500.00	UND



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 0000000000308 ✓

Rubro: 51210000CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01 ✓

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-571 ✓

Objeto compra: MEDICAMENTOS

FECHA: 02/05/2023 / 10:10 am

Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida
--------	-------------	----------	------------------

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones