





ALM .381

HJMCB-2023-1163√

No. De Orden: Descripcion:

MEDICAMENTO

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social:

SI EN SALUD, SRL

Nombre Comercial:

SI EN SALUD, SRL

RNC:

131466664

Domicilio Comercial:

C/12 NO.16,VISTA HERMOSA SANTO DOMINGO ESTE RD

Telefono:

809-788-0723

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

RD\$468 000 00

Modalidad de pago:

CREDITO

					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		SOLUCION SALINA 0.9%100ML		12000	UND	RD	/ RD\$39.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$468,000.0
3						1				
4							/			
5										
6										
7										
8							-			
9							-			
10	3.0					1				
							Total S/ITBIS RD\$		RD\$4	68,000.00
bservación:						FLETE		RD\$	-	
						DESCUENTO Total ITBIS		RD\$		
							RD\$		RD\$	-
RMAS RESPO	ONSABLES:		PAG		1/1		Total RD\$		RD\$	468,000.00

COMPRAS Enc. Unidad de Compras

Administración

NEL

Director General







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

HJMCB-2023-0697 Santiago de los Caballeros.

Al

: Dr. Bernardo Hilario

Director General

Vía

: Licda. Arelis García Vargas

Administradora General

Asunto

: Solicitud Autorización de Compra

Fecha

: 01 DE JUNIO 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 29/05/2023/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 12:00 PM. Del 01 del mes de JUNIO 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 29/05/2023 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 29/05/2023.

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		468,000.00	
2	GRUPO FARMACEUTICO CARM	1	480,000.00	
3	FARACH, S.A		4870,000.00	

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de RD\$ 468,000.00 a la empresa SI EN SALUD, 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 01 días del mes de JUNIO 2023

icda. Carmen Mendez

Encargada de Compras

HRUJMCB

Atentamente,

HOSPITAL REGIONAL EMARIA CABRAL Y BIA

Administradora General

HRUJMCB







No. EXPEDIENTE

HJMCB-UC-CM-2023-0697

No. DOCUMENTO HJMCB-UC-CM-2023-0697

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: 29 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:

12000.00 UND.SOLUCION SALINO AL 09% 100ML

PRESUPUESTO: Cuatrocientos setenta mil pesos (RD\$470,000.00)

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 conse, firmo la presente certificación

Licda. Arelis Gareía Vargas

Administradora General

HJMCB

NEL







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

HJMCB-2023-0697 / Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas

Administradora.

HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 29 DE MAYO DEL 2023

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de RD\$470,000.00 (Cuatrocientos setenta mil pesos), para la compra de MEDICAMENTO, solicitado mediante comunicado de fecha 29/05/2023, suscrita por LIC. LADY M. PEREZ, encargada del Almacén del Farmacia.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RD\$470,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 29/05/2023 /	COMPRA
ana d	oriondo en et ''			MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

Lic. Carmen Méndez

Enc. De Compras y Contrataciones HJMCB

NON



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 000000000381

FECHA:29/05/2023 11:02 am

Rubro: 4220000 PRODUCTOS PARA LA ADMINISTRACION INTRAVENOSA Y ARTERIAL

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-697/

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unided de Martin	
F001943	COLUMN	Cantidad	Unidad de Medida	
	SOLUCION SALINO 9% 500ML	2,500.00	UND	
F001940	SOLUCION SALINO AL 0.9% 1000ML	12,000.00		
F001941	SOLUCION SALINO AL 0.9% 100ML 🗸		OND	
F001945	SOLUCION DEXTROSA 5% 500ML	12,000.00	UND	
		600.00	JND	
F001947	SOLUCION LACTATO DE RINGER 1000ML	1,200.00	UND	
F001950	SOLUCION SALINA 45% 1000ML (CLORURO)	600.00	UND	

WC +

Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones