

ALM.657 ✓

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

No. EXPENDIENTE

HJMBC-CCC-CM-2023-1219

15-9-2023 ✓

No. De Orden: HJMBC-2023-2011
Descripción: MATERIAL MEDICO GASTABLE

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

EPX DOMINICANA ,SRL

EPX

C/PABLO PUMAROL NO.7 LOS PRADOS LOCAL 202 SANTO DOMINICANO R.D

RNC:

131082272

Teléfono:

809-926-9240

Razon Social:

Nombre Comercial:

Domicilio Comercial:

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Total: RD\$519,682.59

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		YODOPOVIDONA GL	50	UND	RD	RD\$575.00	RD\$103.50	RD\$5,175.00	RD\$28,750.00
2		SABANA DESCHABLE 60*90	3990	UND	RD	RD\$14.95	RD\$2.69	RD\$10,737.09	RD\$59,650.50
3		CATETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN	200	UND	RD	RD\$950.00	RD\$171.00	RD\$34,200.00	RD\$190,000.00
4		AGUA OXIGENADA 3% GL	100	UND	RD	RD\$135.00	RD\$24.30	RD\$2,430.00	RD\$13,500.00
5		CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO	100	UND	RD	RD\$580.00	RD\$104.40	RD\$10,440.00	RD\$58,000.00
6		GEL LUBRICANTE JALEA 113G	100	UND	RD	RD\$68.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$6,800.00
7		ESPARADRAPO Z-O SEDA	2000	UND	RD	RD\$50.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$100,000.00
8									
9									
10									
						Total S/ITBIS RD\$		RD\$456,700.50	
						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RD\$		RD\$62,982.09	
						Total RD\$		RD\$	519,682.59

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1



Enc. Unidad de Compras



Administración



Director General



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

HJMBC-2023-1219

Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : 15 DE SEPTIEMBRE 2023.

Distinguido Señor Director:

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

50.00 UND.YODOPOVIDONA GL ✓
4000.00 UND.SABANA DESECHABLE 60*90 ✓
200.00 UND.CATETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN ✓
100.00 UND.AGUA OXIGENADA 3% GL ✓
100.00 UND.CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO ✓
100.00 UND.GEL LUBRICANTE JALEA 113G ✓
2000.00 UND.ESPARADRAPO Z-O SEDA ✓

Solicitado mediante la comunicación de fecha 11/09/2023 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
LIC. CARMEN MÉNDEZ
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMBC

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 15 del mes de SEPTIEMBRE 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 11/09/2023 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 11/09/2023.

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	EPX DOMINICANA	519,682.59 ✓
2	SERVI SALUD PREMUIM SRL	319,872.75
3	DELMEDICAL, SRL	340,576.24

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 519,982.59** a la empresa, **EPX DOMINICANA** 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 15 días del mes de septiembre 2023.

Atentamente,


Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMCB


Licda. Areliis 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: 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

No. EXPEDIENTE	HJMBC-UC-CM-2023-1219
No. DOCUMENTO	HJMBC-UC-CM-2023-1219

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

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 (Septiembre 2023) para la adquisición a continuación:

50.00 UND.BETANIDE YODOPOVIDONA (GALON) ✓
4000.00 UND.MOVIBLE DESECHABLE PAQ.10 ✓
200.00 UND.CATETER DE HEMODIALISIS DOBLE LUMEN ✓
100.00 UND.AGUA OXIGENADA 0.03 GALON ✓
100.00 UND.CIRCUITO DE VENTILADORES ✓
100.00 UND.LUBRICANTE GEL TUBO ✓
2000.00 UND.ESPARADRAPO BASE SEDA (Z-O) ✓

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
HJMBC



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

HJMBC-2023-1219
Santiago de los Caballeros.

A: **Licda. Arelis García Vargas**
Administradora.
HJMBC

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 11 DE SEPTIEMBRE 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 **MATERIAL MEDICO GASTABLE**, solicitado mediante comunicado de fecha 11/09/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RD\$530,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 11/09/2023	COMPRA MATERIAL MEDICO GASTABLE

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

Lic. Carmen Méndez
Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMBC



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 000000000657

FECHA: 11/09/2023 11:16 am

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

Codigo presupuestario: 23-93-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-1219

Objeto compra: MATERIAL GASTABLES

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000352	LUBRICANTE GEL TUBO	2,000.00	UND
F000602	AGUJA SUELTA #18	6,000.00	UND
F003630	JABON CLORHEXIDINA GLUCONATO 4% QUIRURGICO	150.00	GA
F002132	CIRCUITO DE VENTILADORES	100.00	UND
F002092	ESPARADRAPO BASE SEDA (Z-O)	2,000.00	UND
F000932	JERINGA DE INSULINA 1 CC	10,000.00	UND
F000987	PAÑAL DESECHABLE	3,000.00	UND
F000676	MOVIBLE DESECHABLE PAQ. 10	4,000.00	UND
F000576	BETANIDE YODOPOBIDONA (GALON)	80.00	GA
F001654	SONDA GASTROTOMIA #22	100.00	UND
F000926	JERINGA 10 CC	30,000.00	UND
F001797	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA #8	100.00	UND
F000614	ALGODON PLANCHADO 6 X 4	1,500.00	UND
F001214	TERMOMETRO ORAL	1,000.00	R
F001104	SONDA VESICAL FOLEY #16	500.00	UND
F001105	SONDA VESICAL FOLEY #18	500.00	UND
F000746	CATETER PVC VENOSO CENTRAL	300.00	UND
F001505	CATETER DE HEMODIALISIS DOBLE LUMEN	100.00	UND
F000917	HUMIFICADOR DE OXIGENO FUNDA ESTERIL	1,000.00	UND
F000636	BAJANTE DE SOLUCION SUERO	6,000.00	UND
F000025	AGUA OXIGENADA 0.03 GALON	100.00	UND
F000705	CANULA YANKAUER	2,500.00	UND
F001784	BOLSA COLECTORA DE ORINA	4,000.00	UND
F002310	GLUCOMETRO PREMIER ALFA NIPRO	10.00	UND
F001051	RESUCITADOR MANUAL ADULTO	100.00	UND
F002219	PIEZA EN T PARA EXTUBAR	100.00	UND
F001924	PIEZA EN T PARA NEUBLIZAR EN VENTILACION MEC	100.00	UND
F002296	TIRILLA PARA GLUCOMETRO PREMIER C/50 UND	9,000.00	UND
F002155	LANCETAS DE SANGRE	9,000.00	UND
F001518	ESPIROMETRO	50.00	UND



Compras



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

HJMBC-2023-1143
Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de

Fecha : 31 DE AGOSTO DEL 2023.



Distinguido Señor Director:

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

3000.00 UND. MIDAZOLAM 15MG/3ML

Solicitado mediante la comunicación de fecha **28/08/2023** 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
HJMBC

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 03:00 PM. Del 31 del mes de agosto 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 28/08/2023 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 28/08/2023.

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

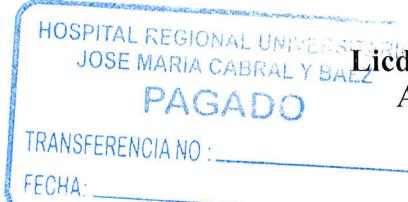
	Oferentes	Monto ofertado RD\$
1	SEAN DOMINICAN ,SRL	312,000.00
2	SANOZ FARMACEUTICA,SRL	315,000.00
3	BRENMARFA IMPORT SRL	420,000.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 312,000.00** a la empresa **SEAN DOMINICAN 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 AGOSTO 2023.

Atentamente,

Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMBC, R.D.



Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HRUJMBC





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

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

No. EXPEDIENTE
HJMBC-UC-CM-2023-1143
No. DOCUMENTO
HJMBC-UC-CM-2023-1143

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 28 DE AGOSTO DEL 2023

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

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 (Agosto 2023) para la adquisición a continuación:

3000.00 UND. MIDAZOLAM 15 MG /ML INY AMP

PRESUPUESTO: Trecientos veinte mil pesos (RD\$320,000.00)

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

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ	
PAGADO	
TRANSFERENCIA NO:	_____
FECHA:	_____



Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HJMBC



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

HJMCB-2023-1143

Santiago de los Caballeros.

A: **Licda. Arelis García Vargas**
Administradora.
HJMCB



Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 28 DE AGOSTO DEL 2023

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RD\$320,000.00** (Trecientos veinte mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 28/08/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RD\$320,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 28/08/2023	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB





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 000000000624

FECHA: 28/08/2023 10:18 am

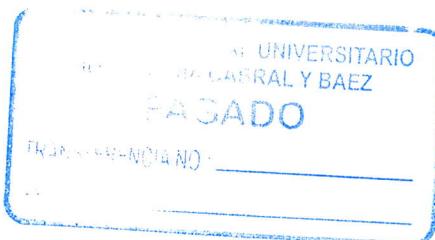
Rubro: 42270000 PRODUCTOS DE RESUCITACION ,ANESTESIA Y RESPIRATORIO

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-1143

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000385	MIDAZOLAM 15 mg/ml INYECTABLE AMP ✓	3,000.00	UND
F001684	REMIFENTANILO GRAY 5MG X 10ML FRASCO	50.00	UND
F002241	MORFINA SULFATO O CLORHIDRATO 0.2 mg	500.00	AMP



Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

No. EXPEDIENTE

HJMBC-CCC-CM-2023-1323

27-9-2023

ALM. 710

No. De Orden: HJMBC-2023-2098

Descripcion: MEDICAMENTO

Modalidad de Compras: COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social: FRIFARMA SRL

RNC: 402064319

Nombre Comercial: FRIFARMA

Telefono: 809-482-9958

Domicilio Comercial: AV.ENRIQUILLO 125 LOS CACICAZGOS

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: CREDITO

Total: RD\$470,250.00

Detalle							
Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS
1		LABETALOL 5MG/ML RICHET*10 AMP	50	CAJA	RD	RD\$9,405.00	RD\$0.00
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Observación:

Total S/ITBIS RD\$		RD\$470,250.00
FLETE		RD\$ -
DESCUENTO		RD\$ -
Total ITBIS RD\$		RD\$ -
Total RD\$		RD\$ 470,250.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

Enc. Unidad de Compras



Administración

Director General



Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.
“Año de la Innovación y la Competitividad”

HJMCB-2023-1323
Santiago de los Caballeros.

Al : Dr. Bernardo Hilario
Director General

Vía : Licda. Arelys García Vargas
Administradora General

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

Distinguido Señor Director:

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

50.00CAJA.CAJA .LABETALOL 5MG /ML RICHET *10 AMP

Solicitado mediante la comunicación de fecha **25/09/2023** suscrita por la **Lic. LADY M. PEREZ**, encargada del Departamento de **Almacén de Farmacia**.

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



Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB

ANEXO: 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 03:00 PM. Del 27 del mes de septiembre 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 25/09/2023 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 25/09/2023.

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	FRIFARMA SRL	470,250.00
2	BRENMARFA IMPORT ,SRL	500,000.00
3	MORAMI ,SRL	680,000.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 470,250.00** a la empresa **FRIFARMA 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 27 días del mes de SEPTIEMBRE 2023.

Atentamente,


Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMCB


Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HRUJMCB



**Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.
“Año de la Innovación y la Competitividad”**

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

No. EXPEDIENTE
HJMBC-UC-Cm-2023-1323
No. DOCUMENTO
HJMBC-UC-Cm-2023-1323

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

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

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 (SEPTIEMBRE 2023) para la adquisición a continuación:

500.00UND.LABETALOL 5MG/4ML AMPOLLA

PRESUPUESTO. Cuatrocientos ochenta mil pesos **(RD\$ 480,000.00)**

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
HRJMBC**



Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.
“Año de la Innovación y la Competitividad”

HJMBC-2023-1323
Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelys García Vargas
Administradora.

HJMBC

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 25 de septiembre del 2023

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor RD\$ 480,000.00 (cuatrocientos ochenta mil pesos), **Medicamento**, solicitado mediante comunicado de fecha 25/09/2023, suscrita por **Lic. Lady M. Pérez**, encargada del Departamento de **Almacén de Farmacia**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$ 480,000.00	Compra menor	Oficio m/F 25/09/2023	Medicamento

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Enc. Dpto. De Compras y contrataciones
HJMBC



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 000000000710

FECHA:25/09/2023 11:13 am

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-1323

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001679	LEVETIRAZETAN 500MG AMPOLLA	2,000.00	UND
F001885	LABETALOL 5MG/ 4ML (AMPOLLA)	1,000.00	UND



COMPRAS

Nic. Fernández

Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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



No. EXPEDIENTE

HJMBC-CCC-CM-2023-1275

27-9-2023

ALM.690

No. De Orden: HJMBC-2023-2100

Descripcion: MEDICAMENTO

Modalidad de Compras:

Datos del Proveedor:

COMPRA MENOR

Razon Social: SEAN DOMINICAN, SRL

Nombre Comercial:

Domicilio Comercial:

Datos Generales del Contrato

RNC: 130468516

Telefono: 809-788-0723

Anticipos: 0%

Total: RD\$350,000.00

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		NIRHES 200/6% INF 500ML HIDROXETIL ALMIDON 6%	100	UND	RD	RD\$3,500.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$350,000.00	
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
						Total S/ITBIS RD\$			RD\$350,000.00	
						FLETE			RD\$ -	
						DESCUENTO			RD\$ -	
						Total ITBIS RD\$			RD\$0.00	
						Total RD\$			RD\$350,000.00	

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1





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

HJMBC-2023-1275
Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de

Fecha : 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2023.

Distinguido Señor Director:

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

100.00 UND.NIRHES 200/6% INF 500ML HIDROXETIL ALMIDON 6%

Solicitado mediante la comunicación de fecha **18/09/2023** 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
HJMBC

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 03:00 PM. Del 27 del mes de septiembre 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 18/09/2023 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 18/09/2023.

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	SEAN DOMINICAN SRL	350,000.00
2	SI EN SALUD SRL	400,000.00
3	BRENMARFA IMPORT ,SRL	380,000.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 350,000.00** a la empresa **SEAN DOMINICAN 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 27 días del mes de SEPTIEMBRE 2023.

Atentamente,

Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMBC

Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HRUJMBC



**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: 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

No. EXPEDIENTE
HJMBC-UC-CM-2023-1275
No. DOCUMENTO
HJMBC-UC-CM-2023-1275

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

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(Septiembre 2023) para la adquisición a continuación:

100.00 UND.NIRHES 200 /6% INF 500ML

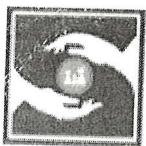
PRESUPUESTO: Trecientos sesenta mil pesos (RD\$360,000.00)

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



Lieda. Arelis García Vargas
Administradora General
HJMBC



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

**HJMBC-2023-1275
Santiago de los Caballeros.**

A: **Licda. Arelis García Vargas**
Administradora.
HJMBC

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RD\$360,000.00** (Trecientos sesenta mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 18/09/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RD\$360,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 18/09/2023	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



Lic. Carmen Méndez

Enc. De Compras y Contrataciones
HJMBC



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 000000000690

FECHA: 18/09/2023 3:09 pm

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMBC-UC-CM-2023-1275

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001681	DIPIRONA METAMIZOL 1GR.2ML AMP	2,000.00	UND
F001864	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLLA	3,000.00	UND
F000073	BICARBONATO SODICO 100 MG /10% AMPOLLA	3,000.00	UND
F000185	DICLOFENACO SODICO 25 mg /ml INYECTABLE AMPOLLA x 3 ml	2,000.00	UND
F000506	RISPERIDONA 2 mg COMPRIMIDO ORAL	500.00	UND
F000524	SULFATO DE MAGNESIO 10 mg/ ml INYECTABLE AMPOLLA x 10 ml	1,000.00	UND
F000511	SALBUTAMOL SULFATO 5 mg/ml SOLUCION PARA INHALACION FRASCO	500.00	UND
F002649	BUDESONIDE 0.25MG/2ML	1,000.00	UND
F001868	FOSFATO MONOBASICODE POTACIO	200.00	UND
F001972	TRAMADOL 100MG 2ML AMP	1,000.00	UND
F002059	NIRHES 200/6% INF 500ml	200.00	UND
F000147	CLORURO POTASICO 0.2 INYECTABLE AMPOLLA x 10 ml	1,000.00	UND
F002042	CLORPROMAZINA 25 MG/2 ML AMPOLLA	500.00	UND
F000368	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VIAL	500.00	UND
F003748	OLANZAPINA 20 mg COMPRIMIDO ORAL	500.00	UND

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

No. EXPEDIENTE

HJMBC-CCC-CM-2023-1323

27-9-2023

ALM .710

No. De Orden: HJMBC-2023-2105

Descripcion: MEDICAMENTO

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social:

SUED & FARGESA SRL

RNC: 101027721

Nombre Comercial:

SUED & FARGESA SRL

Telefono: 809-682-4344

Domicilio Comercial:

AV. MAXIMO GOMEZ NO.27 ESQ RAMON SANTANA

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0% RD\$247,500.00

Modalidad de pago:

CREDITO

Total:

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		LEVEBRAIN 500MG /10 VIALES LEVETIRAZETAN	50	CAJA	RD	RD\$4,950.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$247,500.00
2		LEVEBRAIN 500MG /10 VIALES LEVETIRAZETAN	5	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
3									
4									
5									
6									
7									
Observación:						Total \$/ITBIS RD\$		RD\$247,500.00	
						FLETE			
						DESCUENTO		RD\$	
						Total ITBIS RD\$		RD\$0.00	
						Total RD\$		RD\$247,500.00	

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1



Enc. Unidad de Compras



Administración



Director General



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

HJMBC-2023-1323

Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de

Fecha : 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2023.

Distinguido Señor Director:

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

50.00 CAJA.LEVEBRAIN 500MG / 10 VIALES LEVETIRAZETAM

Solicitado mediante la comunicación de fecha **25/09/2023** 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
HJMBC

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 27 del mes de SEPTIEMBRE 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 25/09/2023 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 25/09/2023.

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	SUED & FARGESA SRL	247,500.00 ✓
2	MORAMI SRL	545,000.00 ✓
3	COMFASA ,EIRL	389,035.00 ✓

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 247,500.00** a la empresa , **SUED & FARGESA 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 27 días del mes de septiembre 2023.

Atentamente,

Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMBC

Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HRUJMBC



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

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

No. EXPEDIENTE

HJMBC-UC-CM-2023-1323

No. DOCUMENTO

HJMBC-UC-CM-2023-1323

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

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

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(Septiembre 2023) para la adquisición a continuación:

500.00 UND.LEVETIRAZETAN 500 MG AMP

PRESUPUESTO: Doscientos cincuenta mil pesos (RD\$250,000.00)

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
HJMBC



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

**HJMBC-2023-1323
Santiago de los Caballeros.**

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJMBC

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RD\$250,000.00** (**Doscientos cincuenta mil pesos**), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 25/09/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RD\$250,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 25/09/2023	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

Lic. Carmen Méndez

Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMBC



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 000000000710

FECHA: 25/09/2023 11:13 am

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMBC-UC-CM-2023-1323

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001679	LEVETIRAZETAN 500MG AMPOLLA	2,000.00	UND
F001885	LABETALOL 5MG/ 4ML (AMPOLLA)	1,000.00	UND

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



ALM.708 ✓
 No. De Orden: HJMBC-2023-2103
 Descripción: medicamento
 Modalidad de Compras:
 Datos del Proveedor:
 Razon Social: BRENMARFA IMPORT SRL

COMPRO MENOR

No. EXPENDIENTE
 HJMBC-CCC-CM-2023-1321
 27-9-2023

131007562
 829-740-3078

BRENMARFA IMPORT SRL
 CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181

RNC: 131007562
 Telefono: 829-740-3078

Modalidad de pago: CREDITO

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		MEROPENEM 1GRAMO	2000	UND	RD	RD\$193.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$386,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
						Total S/ITBIS RDS		RD\$386,000.00	
						FLETE		RD\$	
						DESCUENTO		RD\$	
						Total ITBIS RDS		RD\$0.00	
						Total RDS		RD\$386,000.00	

PAG.

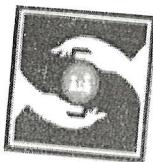
1/1

FIRMAS RESPONSABLES:



Director General

Enc. Unidad de Compras



Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.
“Año de la Innovación y la Competitividad”

HJMBC-2023-1321
Santiago de los Caballeros.

Al : Dr. Bernardo Hilario
Director General

Vía : Licda. Arelis García Vargas
Administradora General

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 ✓

Distinguido Señor Director:

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

2000.00UND.MEROPENEM 1 GRAMO ✓

Solicitado mediante la comunicación de fecha 25/09/2023 suscrita por la **Lic. LADY M. PEREZ**, encargada del Departamento de Almacén de Farmacia.

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

Lic. Arelis García Vargas

COMPRAS

HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAIZ

✓

Enc. De Compras y Contrataciones
HJMBC

ANEXO: 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 03:00 PM. Del 27 del mes de septiembre 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 25/09/2023 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 25/09/2023.

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	BRENMARFA IMPORT ,SRL	386,000.00 ✓
2	GRUPO FARMACEUTICO CAR M	386,800.00 ✓
3	SANOZ FARMACEUTICA ,SRL	480,000.00 ✓

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 386,000.00** a la empresa **BRENMARFA 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 27 días del mes de septiembre 2023.:

Atentamente,

Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMCB

Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HRUJMCB



**Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.
"Año de la Innovación y la Competitividad"**

No. EXPEDIENTE
HJMBC-UC-CM-2023-1321
No. DOCUMENTO
HJMBC-UC-CM-2023-1321

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 ✓

Yo, LICDA. ARELIS GARCIA VARGAS, en mi calidad de Administradora General del **HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HJMBC)**

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 (SEPTIEMBRE 2023) para la adquisición a continuación:

2000.00UND. MEROPENEM 1 G POLVO PARA INYECCION VIAL ✓

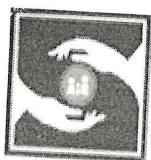
PRESUPUESTO. Trescientos noventa mil pesos **(RD\$ 390,000.00)** ✓

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
HJMBC





Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.
"Año de la Innovación y la Competitividad"

HJMCB-2023-1321
Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.

HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 25 de septiembre del 2023 ✓

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor RD\$ 390,000.00 (trescientos noventa mil pesos), **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 25/09/2023, suscrita por **Lic. Lady M. Perez**, encargada del Departamento de **Almacén de Farmacia**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RD\$ 390,000.00	Compra MENOR	Oficio M/F 25/09/2023	MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

✓
HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
COMPRAS
Enc. Dpto. De Compras y contrataciones
HJMCB
✓



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 000000000708

FECHA: 25/09/2023 11:10 am

Rubro: 51100000 MEDICAMENTOS ANTINFECCIOSOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-1321

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000105	CEFTRIAZONA 1 gr FRASCO	3,000.00	UND
F000361	MEROPENEM 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL	3,000.00	UND

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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



No. EXPEDIENTE

HJMBC-CCC-CM-2023-1248

13-9-2023

ALM.678

No. De Orden:

HJMBC-2023-1972
REACTIVO DE LABORATORIO

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razón Social: SUED & FARGESA SRL

RNC: 101027721

Nombre Comercial:

SUED & FARGESA SRL

Telefono: 809-682-4344

Domicilio Comercial:

AV. MAXIMO GOMEZ NO.27 ESQ RAMON SANTANA

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total: RD\$855,120.00

Detalle								
Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig
1		VITROS TRIG-TRIGLICERIDOS /PACK 300 PRUEBAS	4	CAJA	RD	RD\$8,100.00	RD\$0.00	RD\$0.00
2		VITROS ALB-ALBUMIN/PACK 250 PRUEBAS	6	CAJA	RD	RD\$7,000.00	RD\$0.00	RD\$0.00
3		VITROS ALKP-FOFATASA ALCALINA /PACK 300P	1	CAJA	RD	RD\$8,400.00	RD\$0.00	RD\$8,400.00
4		VITROS CAL KIT 3/4 SET 3 NIVELES	1	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
5		VITROS LDH 1 250 PRUEBAS	1	CAJA	RD	RD\$7,000.00	RD\$0.00	RD\$7,000.00
6		VITROS CA-CALCIO/PACK 300 PRUEBAS	8	CAJA	RD	RD\$8,400.00	RD\$0.00	RD\$67,200.00
7		VITROS CL-CHLORIDE/PACK 250P	6	CAJA	RD	RD\$7,000.00	RD\$0.00	RD\$42,000.00
8		VITROS TOTAL CHOLESTEROL 300 PRUEBAS	4	CAJA	RD	RD\$8,100.00	RD\$0.00	RD\$33,600.00
9		VITROS CAL KIT 6/4 SET 3 NIVELES	1	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
10		VITROS CREA-CREATININA/PACK 300 PRUEBAS	10	CAJA	RD	RD\$8,400.00	RD\$0.00	RD\$84,000.00
11		VITROS PHOS-FOSFORO/PACK 300 PRUEBAS	5	CAJA	RD	RD\$8,400.00	RD\$0.00	RD\$42,000.00
12		VITROS CAL KIT 2/4 SET *4 NIVELES	1	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
13		VITROS GLU-GLUCOSA/PACK 300 PRUEBAS	12	CAJA	RD	RD\$8,400.00	RD\$0.00	RD\$100,800.00
14		VITROS ALTV-ALANINE AMINOTRANSFERA/300P	4	CAJA	RD	RD\$8,100.00	RD\$0.00	RD\$33,600.00
15		VITROS MG-MAGNESIO /PACK 90 PRUEBAS	30	CAJA	RD	RD\$2,520.00	RD\$0.00	RD\$75,600.00
16		VITROS K-POTASIO/PACK 250 PRUEBAS	3	CAJA	RD	RD\$7,000.00	RD\$0.00	RD\$21,000.00
17		VITROS NA-SODIO/PACK 250P	9	CAJA	RD	RD\$7,000.00	RD\$0.00	RD\$63,000.00
18		VITROS BUN/UREA-UREIC NITROGEN/PACK 300P	10	CAJA	RD	RD\$8,400.00	RD\$0.00	RD\$84,000.00
19		VITROS TP-TOTAL PROTEIN/PACK 250 P	5	CAJA	RD	RD\$7,000.00	RD\$0.00	RD\$35,000.00
20		VITROS BUBC-UNCONJUGATED/PACK 300 PRUEBAS	4	CAJA	RD	RD\$8,400.00	RD\$0.00	RD\$33,600.00
23		VITROS CALIBRATOR KIT 4BX/4 SETS	1	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
24		VITROS LIP-A-LIPASA PCK 90P	3	CAJA	RD	RD\$2,520.00	RD\$0.00	RD\$7,560.00
25		VITROS CAL KIT 5/4 SET *3 NIVELES	1	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
26		VITROS CAL KIT 25/2 *3 NIVELES	1	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
27		VITROS LIQUID PERF VERIFER H/6*2ML	1	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
28		VITROS LIQUID PERF VERIFIER 1/6*2ML	1	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
29		VITROS PERF VERIFIER 1 / 12*5ML	1	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
30		VITROS PERF VERIFIER 11 / 12*5ML	1	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
31		VITROS AMYL-AMILASA PACK 90P	3	CAJA	RD	RD\$2,520.00	RD\$0.00	RD\$7,560.00
32		VITROS THB TOTAL BILIRUBINA /300 PRUEBAS	4	CAJA	RD	RD\$8,400.00	RD\$0.00	RD\$33,600.00
33		VITROS CAL KIT 1/4 SET *3 NIVELES	1	CAJA	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00
						Total S/ITBIS RD\$	RD\$855,120.00	
						FLETE	-	
						DESCUENTO	RD\$	
						Total ITBIS RD\$	RD\$0.00	
						Total RD\$	RD\$855,120.00	

Observación:

PAG. 1/1

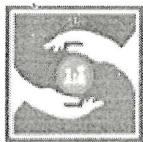
FIRMAS RESPONSABLES:

COMPRAS
Enc. Unidad de Compras

HOSPITAL REGIONAL
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
ADMINISTRACION
Administración

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
DIRECCION GENERAL
Director General

HOSPITAL REGIONAL
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
DIRECCION GENERAL
Director General



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

HJMBC-2023-1248

Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : 19 DE SEPTIEMBRE 2023.

Distinguido Señor Director:

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

4.00 CAJA.VITROS TRIG-TRIGLICERIDOS /PACK
300 PRUEBAS
6.00 CAJA.VITROS ALB-ALBUMIN/PACK 250
PRUEBAS
1.00 CAJA.VITROS ALKP-FOSFATASA ALCALINA
/PACK 300P
1.00 CAJA.VITROS CAL KIT 3/4 SET *3 NIVELES
1.00 CAJA.VITROS LDH 1 250 PRUEBAS
8.00 CAJA.VITROS CA-CALCIO /PACK 300
PRUEBAS
6.00 CAJA.VITROS CL -CHLORIDE /PACK 250P
4.00 CAJA.VITROS TOTAL CHOLESTEROL 300
PRUEBAS
1.00 CAJA.VITROS CAL KIT 6/4 SET*3 NIVELES
10.00 CAJA.VITROS CREA -CREATININA /PACK
300 PRUEBAS
L BILIRRUBINA /300

5.00 CAJA.VITROS PHOS-FOSFORO /PACK 300
PRUEBAS
1.00 CAJA.VITROS CAL KIT 2/4 SET *4 NIVELES
12.00 CAJA.VITROS GLU-GLUCOSA /PACK 300
PRUEBAS
4.00 CAJA.VITROS ALTV -ALANINE
AMINOTRANSFERA /300P
30.00 CAJA.VITROS MG-MAGNESIO /PACK 90
PRUEBAS
3.00 CAJA.VITROS K-POTASIUM /PACK 250
PRUEBAS
9.00 CAJA.VITROS NA-SODIO /PACK 250P
10.00 CAJA.VITROS BUN/UREA -UREIC
NITROGEN/PACK 300P
5.00 CAJA.VITROS TP-TOTAL PROTEIN /PACK
250P

4.00 CAJA.VITROS BUBC-UNCONJUGATED /PACK
300 PRUEBAS
1.00 CAJA.VITROS CAL KIT ¼ SET 3 NIVELES
3.00 CAJA.VITROS LIPA-LIPASA PCK 90P
1.00 CAJA.VITROS CALIBRATOR KIT 4BX*4 SETS
1.00 CAJA.VITROS CAL KIT 5/4 SET *3 NIVELES
1.00 CAJA.
1.00 CAJA.VITROS CAL KIT 25/2*3 NIVELES
1.00 CAJA.VITROS LIQUID PERF VERIFIER II/6
*2ML
1.00 CAJA.VITROS PERF VERIFIER II 12*5ML
1.00 CAJA.VITROS PERF VERIFIER I 12*5 ML
3.00 CAJA.VITROS AMYL -AMILASA PACK 90P
4.00 CAJA.VITROS TBIL-TOTA

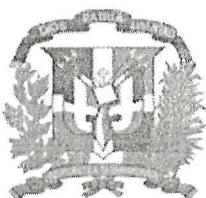
Solicitado mediante la comunicación de fecha 12/09/2023 suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ**,
encargada de Almacén de Farmacia.

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

Lic. Carmen Méndez

Enc. De Compras y Contrataciones
HJMBC

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”

13 DE SEPTIEMPRE DEL 2023

Señores:
Ministerio de Salud Pública
Santo Domingo, D.N. Rep. Dom.

Distinguidos señores:

Por medio de la presente tenemos a bien comunicarles, que el distribuidor **SUED & FARGESA SRL** tiene instalado en este hospital las maquinarias para realizar pruebas de laboratorios; las cuales funcionan con los reactivos que los mismos nos proveen, razón por lo cual no anexamos cotizaciones de acuerdo al monto de la factura y la escala aplicada.

Sin otro particular, queda de ustedes,

Atentamente,


Lic. Carmen Méndez
Encargada de Compra
HJMCB



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

Señores:

12/09/2023

Suplidores

Distinguidos señores:

El Hospital José María Cabral y Báez en cumplimiento de las disposiciones de la ley No. 340-06, sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones de fecha diez y ocho (18) de Agosto del dos mil seis (2006) modificada por la Ley No.-449-06, su Reglamento de Aplicación No.-543-1 2 de fecha diez (10) de Septiembre del dos mil doce (2012) se complace en invitarles formalmente a presentar ofertas para suplir los artículos o bienes de consumo detallados a continuación:

4.00 CAJA.VITROS TRIG-TRIGLICERIDOS /PACK 300 PRUEBAS	5.00 CAJA.VITROS PHOS-FOSFORO /PACK 300 PRUEBAS	4.00 CAJA.VITROS BUBC-UNCONJUGATED /PACK 300 PRUEBAS
6.00 CAJA.VITROS ALB-ALBUMIN /PACK 250 PRUEBAS	1.00 CAJA.VITROS CAL KIT 2/4 SET *4 NIVELES 12.00 CAJA.VITROS GLU-GLUCOSA /PACK 300 PRUEBAS	1.00 CAJA.VITROS CAL KIT ¼ SET 3 NIVELES 3.00 CAJA.VITROS LIPA-LIPASA PCK 90P 1.00 CAJA.VITROS CALIBRATOR KIT 4BX*4 SETS
1.00 CAJA.VITROS ALKP-FOSFATASA ALCALINA /PACK 300P	4.00 CAJA.VITROS ALTV -ALANINE AMINOTRANSFERA /300P	1.00 CAJA.VITROS CAL KIT 5/4 SET *3 NIVELES 1.00 CAJA.
1.00 CAJA.VITROS CAL KIT 3/4 SET *3 NIVELES 1.00 CAJA.VITROS LDH 1 250 PRUEBAS	30.00 CAJA.VITROS MG-MAGNESIO /PACK 90 PRUEBAS	1.00 CAJA.VITROS CAL KIT 25/2*3 NIVELES 1.00 CAJA.VITROS LIQUID PERF VERIFIER II/6 *2ML
8.00 CAJA.VITROS CA-CALCIO /PACK 300 PRUEBAS	3.00 CAJA.VITROS K-POTASIO /PACK 250 PRUEBAS	1.00 CAJA.VITROS PERF VERIFIER II 12*5ML 1.00 CAJA.VITROS PERF VERIFIER I 12*5 ML 3.00 CAJA.VITROS AMYL -AMILASA PACK 90P
6.00 CAJA.VITROS CL -CHLORIDE /PACK 250P 4.00 CAJA.VITROS TOTAL CHOLESTEROL 300 PRUEBAS	9.00 CAJA.VITROS NA-SODIO /PACK 250P 10.00 CAJA.VITROS BUN/UREA -UREIC NITROGEN/PACK 300P	4.00 CAJA.VITROS TP-TOTAL PROTEIN /PACK 250P
1.00 CAJA.VITROS CAL KIT 6/4 SET*3 NIVELES 10.00 CAJA.VITROS CREA -CREATININA /PACK 300 PRUEBAS L BILIRRUBINA /300		

Las ofertas o cotizaciones deben ser depositadas en las oficinas de la dirección de compra y contrataciones, a fin de que si es de su interés su empresa sea tomada en cuenta en la compra directa realizaremos para la adquisición de los referidos artículos o bienes de consumo. Todos los interesados deberán registrarse en el registro de proveedores del estado administrado por la dirección general de contrataciones públicas.

Agradeciendo su atención a la presente y esperando contar con su participación,

Atentamente les saluda

COMPRAS

Lic. Carmen Méndez

Enc. De Compras y Contrataciones
HJMBC



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

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

No. EXPEDIENTE

HJMBC-UC-CM-2023-1248

No. DOCUMENTO

HJMBC-UC-CM-2023-1248

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

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

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 (Septiembre 2023) para la adquisición a continuación:

4.00 CAJA.VITROS TRIG-TRIGLICERIDOS /PACK 300 PRUEBAS	5.00 CAJA.VITROS PHOS-FOSFORO /PACK 300 PRUEBAS	4.00 CAJA.VITROS BUBC-UNCONJUGATED /PACK 300 PRUEBAS
6.00 CAJA.VITROS ALB-ALBUMIN /PACK 250 PRUEBAS	1.00 CAJA.VITROS CAL KIT 2/4 SET *4 NIVELES 12.00 CAJA.VITROS GLU-GLUCOSA /PACK 300 PRUEBAS	1.00 CAJA.VITROS CAL KIT ¼ SET 3 NIVELES 3.00 CAJA.VITROS LIPA-LIPASA PCK 90P
1.00 CAJA.VITROS ALKP-FOSFATASA ALCALINA /PACK 300P	4.00 CAJA.VITROS ALTV -ALANINE AMINOTRANSFERA /300P	1.00 CAJA.VITROS CALIBRATOR KIT 4BX*4 SETS 1.00 CAJA.VITROS CAL KIT 5/4 SET *3 NIVELES
1.00 CAJA.VITROS CAL KIT 3/4 SET *3 NIVELES	30.00 CAJA.VITROS MG-MAGNESIO /PACK 90 PRUEBAS	1.00 CAJA.VITROS CAL KIT 25/2*3 NIVELES 1.00 CAJA.VITROS LIQUID PERF VERIFIER II/6 *2ML
1.00 CAJA.VITROS LDH 1 250 PRUEBAS	3.00 CAJA.VITROS K-POTASIUM /PACK 250 PRUEBAS	1.00 CAJA.VITROS PERF VERIFIER II 12*5ML 1.00 CAJA.VITROS PERF VERIFIER I 12*5 ML
8.00 CAJA.VITROS CA-CALCIO /PACK 300 PRUEBAS	9.00 CAJA.VITROS NA-SODIO /PACK 250P 10.00 CAJA.VITROS BUN/UREA -UREIC NITROGEN/PACK 300P	3.00 CAJA.VITROS AMYL -AMILASA PACK 90P 4.00 CAJA.VITROS TBIL-TOTA
6.00 CAJA.VITROS CL -CHLORIDE /PACK 250P 4.00 CAJA.VITROS TOTAL CHOLESTEROL 300 PRUEBAS	5.00 CAJA.VITROS TP-TOTAL PROTEIN /PACK 250P	
1.00 CAJA.VITROS CAL KIT 6/4 SET*3 NIVELES 10.00 CAJA.VITROS CREA -CREATININA /PACK 300 PRUEBAS L BILIRRUBINA /300		

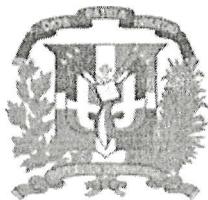
PRESUPUESTO: Ochocientos sesenta mil pesos (RD\$860,000.00)

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
HJMBC





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

HJMBC-2023-1248

Santiago de los Caballeros.

A: **Licda. Arelis García Vargas**
Administradora.
HJMBC

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RD\$860,000.00** (**Ochocientos sesenta mil pesos**), para la compra de **REACTIVO DE LABORATORIO**, solicitado mediante comunicado de fecha 12/09/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RD\$860,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 12/09/2023	COMPRA REACTIVO DE LABORATORIO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Lic. Carmen Méndez

Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMBC



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

Requisition No: AFRC2 00000000678

FECHA:12/09/2023 8:39 am

Rubro: 41120000SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE LABORATORIOS

Código presupuestario: 23-72-03

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-Cm-2023-1248

Objeto compra: LABORATORIO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
LAB0401	LIPA-LIPASA	6.00	C
LAB0385	ALB-ALBUMIN	6.00	C
LAB0387	AST-ASPARTATO	5.00	C
LAB0400	LDH	1.00	C
LAB0389	CA-CALCIO	8.00	C
LAB0390	CL-CHLORIDE	6.00	C
LAB0392	COLESTEROL TOTAL	4.00	C
LAB0393	DHDL-HDL DIRECTO	3.00	C
LAB0436	CREA-CREATININE	10.00	C
LAB0600	VITROS FOSFORO	5.00	C
LAB0399	GLU-GLUCOSA	12.00	C
LAB0402	MG-MAGNESIO	30.00	C
LAB0403	K+POTASIUM	9.00	C
LAB0406	NA+ SODIO	9.00	C
LAB0408	BUN/UREA-UREIC NITROGEN	10.00	C
LAB0409	TP-TOTAL PROTEIN	5.00	C
LAB0407	TRIG-TRIGLICERIDO	4.00	C
LAB0396	ALKP-FOSFATASA ALCALINA	1.00	C
LAB0410	BUBC-UNCOJUGATED	4.00	C
LAB0120	AMILASA LQ 6 X 30ml SPIN	3.00	C
LAB0558	VITRO ALTV	4.00	C
LAB0388	TBIL-TOTAL -BILIRUBINA	4.00	C

Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones

ALM. 663
No. de Orden: HJMCB-2023-2023
Descripción: REACTIVO DE LABORATORIO
Modalidad de Compras:
Datos del Proveedor:

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



No. EXPEDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2023-1233
19-9-2023

Razon Social: BIONUCLEAR

COMPRA MENOR

BIO NUCLEAR
AV. TIRADENTES 74, ENSANCHE LA FE, STGO. DGO. REP DOM

RNC: 10-01-07058-7
Telefono: 809-580-1870

Nombre Comercial:
Domicilio Comercial:
Datos Generales del Contrato
Anticipo: 0%
Total: RD\$274,122.00

Modalidad de pago: CREDITO

Item	Codigo	Descripción	Detalle						Sub Total Moneda Orig
			Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	
1		TRIMA ACCEL (82410(+ ACDA LUER LOCK (40818), KIT	18	UND	RD	RD\$15,229.00	RD\$0.00	RD\$0.00	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Total \$/ITBIS RD\$	RD\$274,122.00
FLETE	RD\$
DESCUENTO	RD\$
Total ITBIS RD\$	RD\$0.00
Total RD\$	RD\$274,122.00

Observación:

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
COMPRAS
Santiago, R.D.
Enc. Unidad de Compras

HOSPITAL
REGIONAL
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
AV. TIRADENTES 74
ADMINISTRACION
Santiago, R.D.

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO
DIRECCION
GENERAL
Santiago, R.D.
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ



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

HJMBC-2023-1233
Santiago de los Caballeros.

Al

: Dr. Bernardo Hilario
Director General

Vía

: Licda. Arelis García Vargas
Administradora General

Asunto

: Solicitud Autorización de Compra

Fecha

: 19 DE SEPTIEMBRE 2023.

Distinguido Señor Director:

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

18.00 UND. TRIMA ACCEL (+ ACDA LUER LOCK (40818), KIT

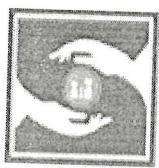
Solicitado mediante la comunicación de fecha **12/09/2023** suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ**,
encargada de Almacén de Farmacia.

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

Lic. Carmen Méndez
LIC. CARMEN MÉNDEZ
COMPRAS
12/09/2023

Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMBC

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”

19 de SEPTIEMBRE del 2023 ✓

Señores:
Ministerio de Salud Pública
Santo Domingo, D.N. Rep. Dom.

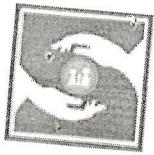
Distinguidos señores:

Por medio de la presente tenemos a bien comunicarles, que el distribuidor **Bionuclear** tiene instalado en este hospital las maquinarias para realizar pruebas de laboratorios; las cuales funcionan con los reactivos que los mismos nos proveen, razón por lo cual no anexamos cotizaciones de acuerdo al monto de la factura y la escala aplicada.

Sin otro particular, queda de ustedes,

Atentamente,


Lic. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HJMBC



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: 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

No. EXPEDIENTE
HJMBC-UC-CM-2023-1233
No. DOCUMENTO
HJMBC-UC-CM-2023-1233

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

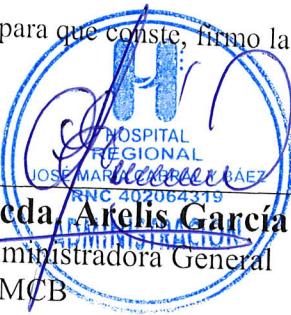
Que esta Administración General cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año 2023, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (Septiembre 2023)

18.00 UND. KIT DE AFERESIS

PRESUPUESTO: Doscientos setenta y cinco mil pesos (RD\$275,000.00)

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
HJMBC



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

HJMBC-2023-1233

Santiago de los Caballeros.

A: **Licda. Arelis García Vargas**
Administradora.
HJMBC

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de RD\$275,000.00 (Doscientos setenta y cinco mil pesos), para la compra de REACTIVO DE LABORATORIO, solicitado mediante comunicado de fecha 12/09/2023, suscrita por LIC. LADY M. PEREZ, encargada del Almacén del Farmacia.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RD\$275,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 12/09/2023	COMPRA REACTIVO DE LABORATORIO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

Lic. Carmen Méndez
Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMBC



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 000000000663

FECHA: 12/09/2023 3:17 pm

Rubro: 41120000SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE LABORATORIOS

Codigo presupuestario: 23-72-03

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-1233 ✓

Objeto compra: LABORATORIO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001884	KIT DE AFERESIS	18.00	UND



Observaciones:

Jaime Fernández
Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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



No. EXPENDIENTE

HJMCB-CCC-CM-2023-1244

19-9-2023

ALM. 674

No. de Orden:

HJMCB-2023-2024

Descripcion:
Modalidad de Compras:

REACTIVO DE LABORATORIO

Datos del Proveedor:

Razon Social: BIONUCLEAR

Nombre Comercial:

Domicilio Comercial:

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Total: RD\$878,732.00

COMPRA MENOR

BIO NUCLEAR

AV. TIRADENTES 74, ENSANCHE LA FE, STGO, DGO, REP. DOM

RNC:

10-01-07058-7

Telefono:

809-580-1870

Modalidad de pago:

CREDITO

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		AU LDH 1*40ML +1*20ML	1	CAJA	RD	RD\$13,948.20	RD\$0.00	RD\$13,948.20	RD\$13,948.20
2		AU ALBUMINA *1X29ML*	5	CAJA	RD	RD\$13,608.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$68,040.00
3		AU ALT/GPT*1X25ML*	4	CAJA	RD	RD\$21,772.80	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$87,091.20
4		AU AMILASA 4X10ML KIT	1	CAJA	RD	RD\$4,536.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$4,536.00
5		AU AST/GOT *1X25ML*	3	CAJA	RD	RD\$21,772.80	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$65,318.40
6		AU HBA 1C D 90ML +30ML K	1	CAJA	RD	RD\$56,960.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$56,960.00
7		AU BUN *1X25ML+1X25ML*	6	CAJA	RD	RD\$13,608.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$81,648.00
8		AU CREATININA *1X51ML+1X51ML*	4	CAJA	RD	RD\$22,680.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$90,720.00
9		AU FOSFATASA ALCALINA * 1X12ML*	1	CAJA	RD	RD\$6,804.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$6,804.00
10		AU FOSFORO INORG.*1X15ML+1X15ML/	4	CAJA	RD	RD\$12,700.80	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$50,803.20
11		AU GGT 1*15ML + 1*15ML	1	CAJA	RD	RD\$6,350.40	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$6,350.40
12		AU BILIRRUBINA D *1*6ML	3	CAJA	RD	RD\$4,536.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$13,608.00
13		AU LIPASA + CAL , KIT	4	CAJA	RD	RD\$16,632.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$66,528.00
14		AU CALCIO *1X15ML	2	CAJA	RD	RD\$15,649.20	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$31,298.40
15		AU COLESTEROL 1*22.5ML	2	CAJA	RD	RD\$20,298.60	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$40,597.20
16		AU TRIGLICERIDOS * 1X50 + 1X12.5ML*	2	CAJA	RD	RD\$15,309.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$30,618.00
17		AU PROTEINA TOTAL *1X25ML + 1X25ML*	5	CAJA	RD	RD\$16,443.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$82,215.00
18		AU GLUCOSA *1X25ML +1X12.5ML*	6	CAJA	RD	RD\$13,608.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$81,648.00
19									
20									
21									
22									

Observación:

Total S/ITBIS RD\$	RD\$878,732.00
FLETE	
DESCUENTO	RD\$
Total ITBIS RD\$	RD\$0.00
	RD\$ 878,732.00

IRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1



Enc. Unidad de Compras



Administración



Director General



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

HJMBC-2023-1244
Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : 19 DE SEPTIEMBRE 2023.

Distinguido Señor Director:

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

1.00 CAJA.AU LDH 1*40ML + 1*20ML	4.00 CAJA.AU FOSFORO INORG.*1X15ML +1X15ML
5.00 CAJA.AU ALBUMINA *1X29ML*	1.00 CAJA.AU GGT 1*15ML + 1*15ML
4.00 CAJA.AU ALT /GPT*1X25ML*	3.00 CAJA.AU BILIRRUBINA D*1*6ML
1.00 CAJA.AU AMILASA 4X10ML KIT	4.00 CAJA.AU LIPASA + CAL, KIT
3.00 CAJA.AU AST/GOT *1X25ML*	2.00 CAJA.AU CALCIO *1X15ML
1.00 CAJA.AU HBA 1C D 90ML + 30ML K	2.00 CAJA.AU COLESTEROL 1*22 5ML
6.00 CAJA.AU BUN *1X25ML + 1X25ML *	2.00 CAJA.AU TRIGLICERIDOS *1X50 + 1X12.5ML*
4.00 UND.AU CREATININA *1X51ML +1X51ML*	5.00 CAJA.AU PROTEINA TOTAL *1X25ML + 1X25ML*
1.00 CAJA.AU FOSFATASA ALCALINA * 1X12ML*	6.00 CAJA.AU GLUCOSA *1X25ML + 1X12.5ML*

Solicitado mediante la comunicación de fecha 12/09/2023 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
HJMBC

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”

19 de SEPTIEMBRE del 2023

Señores:
Ministerio de Salud Pública
Santo Domingo, D.N. Rep. Dom.

Distinguidos señores:

Por medio de la presente tenemos a bien comunicarles, que el distribuidor **Bionuclear** tiene instalado en este hospital las maquinarias para realizar pruebas de laboratorios; las cuales funcionan con los reactivos que los mismos nos proveen, razón por lo cual no anexamos cotizaciones de acuerdo al monto de la factura y la escala aplicada.

Sin otro particular, queda de ustedes,

Atentamente,

Lic. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HJMCB



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: 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

No. EXPEDIENTE
HJMBC-UC-CM-2023-1244
No. DOCUMENTO
HJMBC-UC-CM-2023-1244

Yo, LICDA. ARELIS GARCIA VARGAS, en mi calidad de Administradora General del HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HJMBC).
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 (Septiembre 2023) para la adquisición a continuación:

1.00 CAJA.AU LDH	4.00 CAJA.AU FOSFORO INORGANICO
5.00 CAJA.AU ALBUMINA	1.00 CAJA.AU GGT
4.00 CAJA.AU ALT /GPT	3.00 CAJA.AU BILIRRUBINA DIRECTA
1.00 CAJA.AU AMILASA	4.00 CAJA.AU LIPASA + CAL. KIT
3.00 CAJA.AU AST	2.00 CAJA.AU CALCIO
1.00 CAJA.AU HBA 1C D	2.00 CAJA.AU COLESTEROL
6.00 CAJA.AU BUN	2.00 CAJA.AU TRIGLICERIDOS
4.00 UND.AU CREATININA	5.00 CAJA.AU PROTEINA TOTAL
1.00 CAJA.AU FOSFATASA ALCALINA	6.00 CAJA.AU GLUCOSA

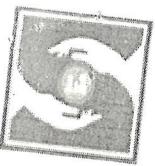
PRESUPUESTO: Ochocientos ochenta mil pesos (RD\$880,000.00)

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
HJMBC



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

HJMBC-2023-1244 ✓

Santiago de los Caballeros.

A: **Licda. Arelis García Vargas**
Administradora.
HJMBC

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 ✓

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de RD\$880,000.00 (Ochocientos ochenta mil pesos), para la compra de **REACTIVO DE LABORATORIO**, solicitado mediante comunicado de fecha 12/09/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RD\$880,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 12/09/2023	COMPRA REACTIVO DE LABORATORIO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

Lic. Carmen Méndez
Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMBC



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 00000000674

FECHA: 12/09/2023 8:16 am

Rubro: 41120000SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE LABORATORIOS

Codigo presupuestario: 23-72-03

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1244

Objeto compra: LABORATORIO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
LAB0493	AU BILIRRUBINA DIRECTA	3.00	C
LAB0489	AU ALBUMINA	5.00	C
LAB0490	AU ALT/GPT	4.00	C
LAB0562	AU AMILASA	1.00	C
LAB0492	AU AST	3.00	C
LAB0510	AU GLUCOSA	6.00	C
LAB0495	AU BUN	6.00	C
LAB0498	AU CREATININA	4.00	C
LAB0503	AU LDH	1.00	C
LAB0499	AU FOSFATASA ALCALINA	1.00	C
LAB0509	AU CALCIO	2.00	C
LAB0501	AU GGT	1.00	C
LAB0502	AU HBA1C-D	1.00	C
LAB0507	AU LIPASA+ CAL . KIT	4.00	C
LAB0506	AUTRIGLICERIDOS	2.00	C
LAB0497	AU COLESTEROL	2.00	C
LAB0508	AU PROTEINA TOTAL	5.00	C
LAB0500	AU FOSFORO INORGANICO	4.00	C

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
HRUJMCB

FICHA TECNICA

No. Art.	Nombre del Bien o Servicio	FECHA DE CREACION: 12 de septiembre de 2023	Cant.	Especificacion del Bien o servicio
1	AU BILIRRUBINA DIRECTA		3	REACTIVO PARA ANALIZADORES AU 480 BECKMAN COULTER DETERMINACION DE BILIRRUBINA TOTAL EN SANGRE Y OTROS FLUIDOS CAJA 1 X 15 ML + 1 X 15 ML
2	AU ALBUMINA		5	REACTIVO PARA ANALIZADORES AU 480 BECKMAN COULTER DETERMINACION DE ALBUMINA EN SANGRE Y OTROS FLUIDOS CAJA 1X29 ML
3	AU COLESTEROL		2	REACTIVO PARA ANALIZADORES AU 480 BECKMAN COULTER DETERMINACION DE COLESTEROL EN SANGRE Y OTROS FLUIDOS CAJA 1X29 ML
4	AU AMILASA		1	REACTIVO PARA ANALIZADORES AU 480 BECKMAN COULTER DETERMINACION DE AMILASA EN SANGRE Y OTROS FLUIDOS KIT 4 X 10 ML
5	AU AST		3	REACTIVO PARA ANALIZADORES AU 480 BECKMAN COULTER DETERMINACION DE ASPARTO AMINOTRANSFERASA EN SANGRE Y OTROS FLUIDOS CAJA 1 X 25 ML
6	AU ALT/GPT		4	REACTIVO PARA ANALIZADORES AU 480 BECKMAN COULTER DETERMINACION DE ASPARTO ALINOAMINOTRANSFERASA EN SANGRE Y OTROS FLUIDOS CAJA 1 X 25 ML
7	AU TRIGLICERIDO		2	REACTIVO PARA ANALIZADORES AU 480 BECKMAN COULTER DETERMINACION DE TRIGLICERIDO EN SANGRE Y OTROS FLUIDOS CAJA 1 X 50 ML + 1 X 16.5 ML
8	AU BUN		6	REACTIVO PARA ANALIZADORES AU 480 BECKMAN COULTER DETERMINACION DE UREA NITROGENADA EN SANGRE Y OTROS FLUIDOS CAJA 1 X 173 ML + 1 X 173 ML
11	AU CREATININA		4	REACTIVO PARA ANALIZADORES AU 480 BECKMAN COULTER DETERMINACION DE CREATININA EN SANGRE Y OTROS FLUIDOS CAJA 1 X 51 ML + 1 X 51 ML
12	AU LDH		1	REACTIVO PARA ANALIZADORES AU 480 BECKMAN COULTER DETERMINACION DE DESHIDROGENASA LACTICA EN SANGRE Y OTROS FLUIDOS CAJA



Enc. Servicios de Farmacia
Lic. Rosa Diaz

Enc. Servicios de Laboratorio & Banco de Sangre
Lic. Deysi Aguilera Abreu



Enc. Almacen de Farmacia
LIC. LEYDI M. PEREZ





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



No. EXPEDIENTE

HJMBC-CCC-CM-2023-1215

11/9/2023

SUM. 506
No. De Orden:
Descripción:
Modalidad de Compras:
Datos del Proveedor:

Razon Social:

Nombre Comercial:

Domicilio Comercial:

Datos Generales del Contrato

HJMBC-2023-1962
COMPRA DE GAS PROPANO

COMPRA MENOR

GAS ANTILLANO, SAS

GAS ANTILLANO

M Montez 241, V Agricolas, Santo Domingo

RNC:

1-01-55494-2

Telefono:

809-604-8436

Anticipo:

Total:

0%

RD\$242,280.00

Modalidad de pago:

CREDITO

Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		GAS PROPANO	1,800	GALON	RD	RD\$132.60	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$238,680.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
						Total S/ITBIS RD\$		RD\$ 238,680.00	
						FLETE		RD\$ 3,600.00	
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RD\$		RD\$	-
						Total RD\$		RD\$	-
						Total RD\$		RD\$ 242,280.00	

bservación:

RMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1



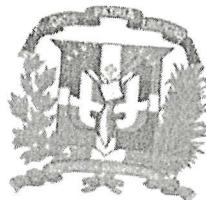
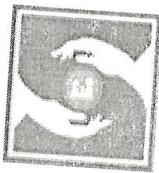
Inc. Unidad de Compras



Administración



Director Ejecutivo



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

HJMCB-2023-1215

Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : 11 de septiembre del 2023

Distinguido Señor Director:

Cortésmente, por medio de la presente hacemos la solicitud de autorización para la compra de:
1,800.00 GALONES GAS PROPANO

Solicitado mediante la comunicación de fecha **11/09/2023** suscrita por **Sr. Damián Morel**, encargado del **Departamento de Oxígeno**.

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

Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HRJMCB

Anexos: Certificado de Fondos, Aprobación Presupuestaria, Solicitud de Compra o Contratación, Requerida



 GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA
INDUSTRIA, COMERCIO
Y MIPYMES

AVISO

El Ministerio de Industria, Comercio y MiPymes (MICM) conforme a lo indicado en el Artículo 8 de la Ley de Hidrocarburos No. 112-00 que establece un impuesto a los combustibles fósiles y derivados del petróleo y la Ley No. 37-17, que reorganiza el Ministerio de Industria, Comercio y MiPymes, de fecha cuatro (4) de febrero de dos mil diecisiete (2017), modificada por la Ley No. 10-21, de fecha once (11) de febrero de dos mil veintiuno (2021), dispone mediante el presente aviso los precios oficiales de los combustibles que regirán a partir de la 00:00 hora del sábado nueve (09) al día quince (15) de septiembre de dos mil veintitrés (2023).

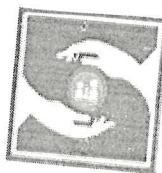
TIPO DE COMBUSTIBLE	PRECIO PAGADO IMPORTACIÓN	IMPUESTOS		MARGENES DE COMERCIALIZACIÓN			PRECIO OFICIAL (RD\$G.L.)	AJUSTE POR RESOL. NO. 201-14	PRECIO OFICIAL A PAGAR POR EL PÚBLICO (RD\$G.L.)	VARIACIÓN ALTO (RD\$M.) (RD\$G.L.)	
		LEY 112-00	LEY 486-08 AD-VALOREM REFORMA FISCAL 10% AVUR 8.8%	DISTRIBUIDOR	DETALLISTA	COMISIÓN TRANSPORTE					
Gasolina Premium	157.34	71.85	25.17	15.09	22.57	5.68	297.70	(4.60)	293.10	0.00	
Gasolina Regular	148.22	63.83	23.71	15.09	22.57	5.68	279.10	(4.60)	274.50	0.00	
Gasol Regular	136.84	28.08	21.89	12.78	10.25	5.68	224.50	(2.90)	221.60	0.00	
Gasol Regular EGP-C (Intor. y No Interconectado)	178.61	28.08	28.58	5.24	0.00	5.68	248.17	0.00	248.17	(1.62)	
Gasol Regular EGP-T (Intor. y No Interconectado)	178.61	28.08	28.58	5.24	0.00	0.00	240.49	0.00	240.49	(1.62)	
Gasol Optimo	145.81	34.53	23.33	13.02	19.53	5.68	241.90	(2.80)	239.10	0.00	
Aitur	185.63	6.30	12.07	15.53	0.00	5.68	225.21	0.00	225.21	(5.15)	
Kerosene	183.55	17.99	29.37	9.10	15.01	5.68	280.70	(3.60)	257.10	(6.10)	
Fuel Oil	128.05	17.99	20.63	1.54	0.00	5.68	174.79	0.00	174.79	5.51	
Fuel Oil EGP-C (Intor. y No Interconectado)	126.92	17.99	20.31	1.35	0.00	5.68	172.25	0.00	172.25	5.51	
Fuel Oil EGP-T (Intor. y No Interconectado)	126.92	17.99	20.31	1.35	0.00	0.00	188.57	0.00	186.46	6.53	
Fuel Oil 1% Azúre (FOO, 1%)	139.01	17.99	22.24	1.54	0.00	5.68	188.46	0.00	186.46	6.53	
Fuel Oil 1% Azúre (FOO, 1%) EGP-C (Intor. y No Interconectado)	136.97	17.99	21.92	1.35	0.00	5.68	183.91	0.00	183.91	6.54	
Fuel Oil 1% Azúre (FOO, 1%) EGP-T (Intor. y No Interconectado)	136.97	17.99	21.02	1.35	0.00	0.00	178.23	0.00	178.23	6.54	
TIPO DE COMBUSTIBLE	PRECIO PAGADO IMPORTACIÓN	IMPUESTOS	MARGENES	DISTRIBUIDOR	DETALLISTA	COMISIÓN TRANSPORTE	PRECIO OFICIAL (RD\$G.L.)	AJUSTE POR RESOL. NO. 201-14	BONOSAS	PRECIO OFICIAL A PAGAR POR EL PÚBLICO (RD\$G.L.)	VARIACIÓN ALTO (RD\$M.) (RD\$G.L.)
Gas Licuado de Petróleo (GLP) **	87.08	0.00	13.93	10.21	14.90	5.68	131.80	0.00	0.80	132.60	0.00
Precio de Venta del GLP al Público en las Envasadoras											
Clíndros de 100 Libras (25.00 Gls. Max.)***										3,315.07	
Clíndros de 50 Libras (12.50 Gls. Max.)										1,657.54	
Clíndros de 25 Libras (6.25 Gls. Max.)										828.77	
Clíndros de 15 Libras (3.75 Gls. Max.)										497.26	
Tasa de Cambio Promedio-Mercado Bancario, aplicada para todos los combustibles											RD\$56.91

Factor de Conversión correspondiente (Gls / Ton. Metric.) = 502.94

DADA en la ciudad de Santo Domingo de Guzmán, Distrito Nacional, capital de la República Dominicana, el día ocho (08) del mes de septiembre de dos mil veintitrés (2023).


Víctor O. Bisonó Haza
 Ministro de Industria, Comercio y MiPymes





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

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS
FECHA: 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

Yo, LICDA. ARELIS GARCIA VARGAS, en mi calidad de Administrador(a) General del **HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HJMBC)**.

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 (AGOSTO 2023) para la adquisición a continuación:

1,800.00 GALONES GAS PROPANO

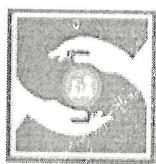
PRESUPUESTO: DOSCIENTO SESENTA MIL PESOS (RD\$260,000.00)

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. Arelys García Vargas
Administradora General
HRJMCB



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

HJMBC-2023-1215

Santiago de los Caballeros.

A: **Liceda. Arelis García Vargas**
Administradora.
HJMBC

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 11 de septiembre del 2023

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor RD\$260,000.00 (doscientos sesenta mil pesos), para la de compra de **Gas Propano**, solicitado mediante comunicado de fecha 11/09/2023, suscrita por **Sr. Damián Morel**, encargado del **Departamento de Oxígeno**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$260,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 11/09/2023	GAS PROPANO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Lic. Carmen Méndez

Enc. Dpto. De Compras y contrataciones
HJMBC

Anexos: Solicitud de compra, HJMBC 1215

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
HRUJMCB-UC-CM-2023-1215
No. Documento
HRUJMCB-UC-CM-2023-1215

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

HRUJMCB

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION

Unidad de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: SUM/2023-506

Objeto de la compra:

Rubro:

Planificada: SI

COMPRA DE GAS PROPANO

1214000 ELEMENTOS Y GASES

11 de septiembre de 2023

Item	Codigo Presupuestario	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	23-72-03	GAS PROPANO	GLS	1800		\$ -
2						\$ -
3						\$ -
4						\$ -
5						\$ -
6						\$ -
7						\$ -
8						\$ -
9						\$ -
10						\$ -
11						\$ -
12						\$ -
13						\$ -
14						\$ -
15						\$ -
16						\$ -
17						\$ -
18						\$ -
19						\$ -
						TOTAL \$ -

Observaciones:

Responsible de la Unidad de Compras y Contrataciones

Santiago, R.D.





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



No. EXPEDIENTE

HJMBC-CCC-CM-2023-1238

19-9-2023

ALM. 668

No. de Orden: HJMBC-2023-2025

Descripción: REACTIVO DE LABORATORIO

Modalidad de Compras: COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social: BIONUCLEAR

RNC: 10-01-07058-7

Nombre Comercial:

BIO NUCLEAR

Telefono: 809-580-1870

Domicilio Comercial:

AV. TIRADENTES 74, ENSANCHE LA FE, STGO, DGO, REP DOM

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: CREDITO

Total: RD\$311,619.00

Detalle								
Item	Codigo	Descripcion	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig
1		EDAN BG8 GASES/ELECT/HCT NEVERA UN	500	UND	RD	RD\$576.40	RD\$0.00	RD\$0.00 RD\$288,200.00
2		EDAN i 15 CALIBRATOR PACK CP 100 NEVERA	5	UND	RD	RD\$4,683.80	RD\$0.00	RD\$0.00 RD\$23,419.00
3								
4								

Observación:	Total S/ITBIS RD\$	RD\$311,619.00
	FLETE	
	DESCUENTO	RD\$
	Total ITBIS RD\$	RD\$0.00
		RD\$ 311,619.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

Enc. Unidad de Compras



Director General



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

HJMBC-2023-1238

Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : 19 DE SEPTIEMBRE 2023.

Distinguido Señor Director:

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

**500.00 UND.EDAN BG8 GASES /ELECT /HCT NEVERA UN
5.00 UND.EDAN 15 CALIBRATOR PACK CP 100 NEVERA**

Solicitado mediante la comunicación de fecha **12/09/2023** 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

Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMBC

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”

19 de SEPTIEMBRE del 2023

Señores:
Ministerio de Salud Pública
Santo Domingo, D.N. Rep. Dom.

Distinguidos señores:

Por medio de la presente tenemos a bien comunicarles, que el distribuidor **Bionuclear** tiene instalado en este hospital las maquinarias para realizar pruebas de laboratorios; las cuales funcionan con los reactivos que los mismos nos proveen, razón por lo cual no anexamos cotizaciones de acuerdo al monto de la factura y la escala aplicada.

Sin otro particular, queda de ustedes,

Atentamente,


Lic. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HJMBC



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

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

NO. EXPEDIENTE

HJMBC-UC-CM-2023-1238

No. DOCUMENTO

HJMBC-UC-CM-2023-1238

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

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

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 (Septiembre 2023) para la adquisición a continuación:

**500.00 UND.CARTUCHO P/GASES ARTERIALES EDAN 15
5.00 UND.CALIBRADOR EDAM**

PRESUPUESTO: Trecientos veinte mil pesos (RD\$320,000.00)

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
HJMBC



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

HJMBC-2023-1238
Santiago de los Caballeros.

A: **Licda. Arelis García Vargas**
Administradora.
HJMBC

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RD\$320,000.00** (Trecientos veinte mil pesos), para la compra de **REACTIVO DE LABORATORIO**, solicitado mediante comunicado de fecha 12/09/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RD\$320,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 12/09/2023	COMPRA REACTIVO DE LABORATORIO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

Lic. Carmen Méndez
HJMBC

Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMBC



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 000000000668

FECHA:12/09/2023 3:33 pm

Rubro: 41120000SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE LABORATORIOS

Codigo presupuestario: 23-72-03

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-1238

Objeto compra: LABORATORIO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
LAB0021	CARTUCHO P/GASES ARTERIALES EDAN I15	500.00	UND
LAB0354	CALIBRADOR EDAM	5.00	UND

Observaciones:



Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



**Orden de Compra
Servicio Nacional de Salud**

No. EXPENDIENTE

HJMBC-CCC-CM-2023-1241

19-9-2023

ALM.671

HIMCB-2023-2028

REACTIVO DE LABORATORIO

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Modular de Compra Ratos del Proveedor:

CRUZ AYALA SRL

Razon Social:

Nombre Comercial:

Domicilio Comercial: Datos Generales del Contrato

Datos Generales del Contrato

Anticipó: 0

RD\$1,199,236.00

BNC: 101140496

101146490

Anticipo: 0%
Total: RD\$1,199,236.00

CRUZ AYALA SRL

CALLE 5 NO. G7 JARDINES METROPOLITANOS

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **PPA 1.100.000,00**

CREDIT TO

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1

Total RD\$ RD\$1,199,236.00





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

HJMBC-2023-1241

Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : 19 DE SEPTIEMBRE 2023.

Distinguido Señor Director:

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

30.00 UND.MR ANTI-HCV (CLIA) 2X50T REF ANTI-HCV 111

30.00 UND.NON-CE MR HBSAG KIT (CLIA) 2X50T

8.00 UND.NON-CE MR ANTI -HBC (CLIA) EN 2X50T

8.00 UND.NON-CE MR HIV (CLIA) 2X50T

6.00 UND.MR SUBSTRATE SOLUTION REF CS512

15.00 UND.MR WASH BUFFER 1X10L

80.00 UND.MR REACTION CUVETTE 88 UDS CL 1000, L200I, L900I, L920I, L601I, L980

16.00 UND.MR PROBE CLEANSER 50ML (DETERGENTE C CL 900I/BC-5390/BC-

6200/BC700 SERIES /BC-6800

Solicitado mediante la comunicación de fecha 12/09/2023 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
HJMBC

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”

19 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

Señores:
Ministerio de Salud Pública
Santo Domingo, D.N. Rep. Dom.

Distinguidos señores:

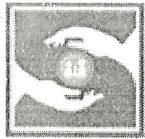
Por medio de la presente tenemos a bien comunicarles, que el distribuidor **CRUZ AYALA SRL** tiene instalado en este hospital las maquinarias para realizar pruebas de laboratorios; las cuales funcionan con los reactivos que los mismos nos proveen, razón por lo cual no anexamos cotizaciones de acuerdo al monto de la factura y la escala aplicada.

Sin otro particular, queda de ustedes,

Atentamente,


Lic. Carmen Mendez
Encargada de Compras

HRUJMCB



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

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

No. EXPEDIENTE

HJMBC-UC-CM-2023-1241

No. DOCUMENTO

HJMBC-UC-CM-2023-1241

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

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

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 (Septiembre 2023) para la adquisición a continuación:

**30.00 UND.MR ANTI-HCV CLIA
30.00 UND. MR ANTI HBSAG KIT CLIA
8.00 UND.ANTI HBCAB CLIA
8.00 UND.MR HIV CLIA
6.00 UND.MR SUBSTRATO SOLUTION
15.00 UND.MR WASH BUFFER CLIA
80.00 UND.MR REACTION CUVETTE FOR CLIA
16.00 UND.MR DETERGENTE CLIA**

PRESUPUESTO: Un millón doscientos mil pesos (RD\$1,200,000.00)

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
HJMBC

✓



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

HJMBC-2023-1241

Santiago de los Caballeros.

A: **Licda. Arelis García Vargas**
Administradora.
HJMBC

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RD\$1,200,000.00 (Un millón doscientos mil pesos)**, para la compra de **REACTIVO DE LABORATORIO**, solicitado mediante comunicado de fecha 12/09/2023, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RD\$1,200,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 12/09/2023	COMPRA REACTIVO DE LABORATORIO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

Lic. Carmen Méndez

Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMBC



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 000000000671

FECHA: 12/09/2023 3:51 pm

Rubro: 41120000SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE LABORATORIOS

Codigo presupuestario: 23-72-03

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2023-1241

Objeto compra: LABORATORIO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
LAB0532	MR ANTI HCV CLIA	30.00	C
LAB0533	MR ANTI HBSAG KIT CLIA	30.00	C
LAB0534	MR HIV CLIA	8.00	C
LAB0535	MR ANTI HBCAB CLIA	8.00	C
LAB0536	MR SUBSTRATO SOLUTION	6.00	C
LAB0537	MR WASH BUFFER CLIA	15.00	C
LAB0538	MR REACTION CUVETTE FOR CLIA	80.00	C
LAB0539	MR DETERGENTE CLIA	16.00	C



Observaciones:

Lic. Domínguez
Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones