



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

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 09 DE MAYO DEL 2022

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 **2022**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo (MAYO 2022) para la adquisición a continuación:

3000.00 AMP. OMEPRAZOL 40MG AMP
3000.00 UND. PARACETAMOL 10 MG VIAL O BOLSA DE 100ML ACETAMINOFEN
2000.00 UND. GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP

PRESUPUESTO: novecientos catorce mil pesos (RD\$914,000.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de Compra Menor**.

Y para que conste, firmo la presente certificación.

Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HJMCB



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

HJMCB-2022-690
Santiago de los Caballeros.

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

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 09 DE MAYO DEL 2022

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RD\$914,000.00** (novecientos catorce mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 09/05/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RD\$ 914,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 09/05/2022	MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

MG



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: AFRC1 000000000365

FECHA: 09/05/2022 2:11 pm

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-690

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001786	BROMURO DE IPATROPIUM 250ML	2,500.00	UND
F001867	FUROSEMIDA 20MG AMPOLLA	3,000.00	UND
F000424	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	3,000.00	UND
F002211	PARACETAMOL 10 mg VIAL O BOLSA DE 100ml ACETAMINOFEN	3,000.00	UND
F000043	AMIODARONA 150 mg /ml INYECTABLE AMPOLLA x 3 ml	1,000.00	UND
F001681	DIPIRONA METAMIZOL 1GR.2ML AMP	1,000.00	UND
F002494	DIFENHIDRAMINA 20 mg/2ml	1,500.00	UND
F000271	HALOPERIDOL 5 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	2,000.00	UND
F002224	ACIDO TRANEXAMINICO 500MG/5ML/AMP.	500.00	UND
F000073	BICARBONATO SODICO 100 MG /10% AMPOLLA	2,000.00	UND
F000147	CLORURO POTASICO 0.2 INYECTABLE AMPOLLA x 10 ml	2,500.00	UND
F001823	COMPLEJO B 10 ml FCO	2,000.00	UND
F000145	CLORPROMAZINA 25 mg /ml INYECTABLE AMPOLLA x 2 ml	1,000.00	UND
F001854	HEPARINA SODICA 25000 UL (5MIL UNID=1CC/ML)	3,000.00	UND
F002255	IOPAMIDOL 370 mg/ 50 ml FCO.	500.00	UND
F001883	KETOROLACO 30MG	3,000.00	UND
F000367	METILPREDNISOLONA 40 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	1,000.00	UND
F000368	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VIAL	1,000.00	UND
F000369	METILPREDNISOLONA 80 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	1,000.00	UND
F001931	RANITIDINA 50MG	1,000.00	UND
F001963	SULFATO DE MAGNESIO 20% (AMPOLLA)	700.00	UND
F001830	DEXAMENTASONA 8MG AMPOLLA 2 ML AMPOLLA	2,000.00	UND
F000198	DOBUTAMINA 250 mg AMPOLLA	1,000.00	UND
F002634	LACTULOSA 200ML	1,500.00	UND
F002208	NISTATINA 30ML (GOTA)	800.00	UND
F000307	INSULINA REGULAR (CRISTALINA) 100 UI/ml INYECTABLE VIAL x 10 ml	50.00	UND
F000229	FENITOINA 250 mg/5ml EPAMIN AMPOLLA 5 ml	1,000.00	UND
F001864	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLLA	2,500.00	UND
F001909	NEOSTIGMINA GRAY 0.5MG	1,500.00	UND
F001682	NORADRENALINA 1MG/ML AMP 4 ML	2,000.00	UND



HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL & BAEZ
C/27 DE FEBRERO, ESQ. SABANA LARGA, SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
Tel.: (809)242-8929 RNC: 402064319

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

Requisicion No: AFRC1 000000000365

FECHA:09/05/2022 2:11 pm

Rubro: 51210000CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-690

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
--------	-------------	----------	------------------

Observaciones:


[Signature]

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

HJMCB-2022-690

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 MAYO DEL 2022.**

Distinguido Señor Director:

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

3000.00 AMP. OMEPRAZOL 40MG
3000.00 UND. PARACETAMOL 100ML INFUSION
2000.00 UND. GLUCONATO DE CALCIO 10% ✓

Solicitado mediante la comunicación de fecha **09/05/2022** suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada de Almacén de Farmacia.

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




Lic. Carmen Méndez

Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB ✓

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



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

Acta Simple Compras Menores

Siendo las 2:00 PM. del 11 del mes de MAYO del año 2022, 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 09/05/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 09/05/2022.

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

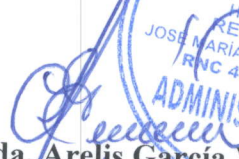
	Oferentes	Monto ofertado RD\$
1	BRENNMARFA IMPORT SRL	913,000.00
2	GRUPO FARMACEUTICO CAR-M	690,000.00
3	HOSPIFAR SRL	1,860,000.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 913,000.00** a la empresa, **BRENNMARFA 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 11 días del mes de MAYO 2022.

Atentamente,


Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMCB


Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HRUJMCB



ALM F. 365

No. De Orden:

Descripción:

Modalidad de Compras:

Datos del Proveedor:

Razon Social: BRENMARFA IMPORT S.R.L.

Nombre Comercial:

Domicilio Comercial:

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

Total: RD\$913,000.00

COMPRA MENOR

BRENMARFA
CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181

RNC: 131007562

Telefono:

829-740-3078

Modalidad de pago:

CREDITO

Item	Codigo	Descripción	Cant.	Unid. de Medida	Moneda	Precio unit/ITBIS	Imp Moneda Orig/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		OMEPRAZOL 40MG	3,000	AMP	RD	RD\$43.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$129,000.00
2		PARACETAMOL 100ML INFUSION	3,000	UND	RD	RD\$178.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$534,000.00
3		GLUCONATO DE CALCIO 10%	2,000	UND	RD	RD\$125.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$250,000.00
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Observación:

Total S/ITBIS

RDS

RD\$913,000.00

FLETE

RDS

DESCUENTO

RDS

Total ITBIS RDS

RDS

Total RDS

RDS

913,000.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1

