



**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: 06 DE JUNIO 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 (JUNIO 2022) para la adquisición a continuación:

2500.00 FCO. HEPARINA SODICA 5000 UI/ML VIAL 5ML, IV, SC (FISTULA)
250.00 FCO.LEVITERAZETAN 500MG AMP

PRESUPUESTO: Novecientos treinta mil pesos (RD\$930,000.00)

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

MC

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2022-850
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2022-850



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

HJMCB-2022-850
Santiago de los Caballeros.

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

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 06 DE JUNIO DEL 2022

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RD\$930,000.00** (Novecientos treinta mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 06/06/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD\$ 930,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 06/06/2022	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

MC
OK




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 000000000462 ✓

FECHA: 06/06/2022 12:00 pm ✓

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01 ✓

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-850 ✓

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001823	COMPLEJO B 10 ml FCO	3,000.00	UND
F001867	FUROSEMIDA 20MG AMPOLLA	4,000.00	UND
F002516	GELASPAN 4% INF 500ml	50.00	UND
F001681	DIPIRONA METAMIZOL 1GR.2ML AMP	3,000.00	UND
F000191	DIFENHIDRAMINA 10 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	2,000.00	UND
F000055	GAMMAGLOBULINA HUMANA 250 AMPOLLA	500.00	UND
F000373	METOCLOPRAMIDA 10 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 2 ml	2,000.00	UND
F000274	HEPARINA SODICA 5000 UI/ ml VIAL 5ml,IV, S.C (FISTULA) ✓	5,000.00	UND
F000404	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 m	1,500.00	UND
F001864	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLLA	4,000.00	UND
F001786	BROMURO DE IPATROPIUM 250ML	3,000.00	UND
F002201	ENOXOPARINA SODICA 40 MG/0.4ML AMPOLLA	1,500.00	UND
F002634	LACTULOSA 200ML	500.00	UND
F001830	DEXAMENTASONA 8MG AMPOLLA 2 ML AMPOLLA	4,000.00	UND
F000271	HALOPERIDOL 5 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	3,500.00	UND
F000147	CLORURO POTASICO 0.2 INYECTABLE AMPOLLA x 10 ml	2,000.00	UND
F002224	ACIDO TRANEXAMINICO 500MG/5ML/AMP.	300.00	UND
F002033	ACETILCISTEINA 300 mg /3ML INYECTABLE AMPOLLA	2,000.00	UND
F000073	BICARBONATO SODICO 100 MG /10% AMPOLLA	3,000.00	UND
F000229	FENITOINA 250 mg/5ml EPAMIN AMPOLLA 5 ml	2,000.00	UND
F000321	KETOROLACO 30MG	4,000.00	UND
F002058	METRONIDAZOL 500 mg FRASCO	1,500.00	UND
F000424	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	4,000.00	UND
F002173	PARACETAMOL 1GR /100ml O BOLSA DE 100	4,000.00	FCO
F000513	SEVOFLURANO SOLUCION PARA INHALACION FRASCO x 250 ml	100.00	UND
F001963	SULFATO DE MAGNESIO 20% (AMPOLLA)	1,500.00	UND
F001898	MEDIO DE CONTRASTE	2,000.00	UND
F000023	ACIDO VALPROICO (VALPROATO) 500 mg COMPRIMIDO ORAL	1,500.00	UND
F002059	NIRHES 200/6% INF 500ml	50.00	UND
F002042	CLORPROMAZINA 50 mg AMPOLLA	3,000.00	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 000000000462

FECHA: 06/06/2022 12:00 pm

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-850

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000208	ENOXAPARINA 20 mg /0.2 ml INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	1,500.00	UND
F001853	HIDROCORTIZONA 100 MG FRASCO	2,000.00	UND
F000275	HIDRALAZINA CLORHIDRATO 20 mg INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	2,500.00	UND
F001898	MEDIO DE CONTRASTE	2,000.00	UND
F000166	DEXTROSA 50% AMPOLLA	2,500.00	UND
F000369	METILPREDNISOLONA 80 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	1,000.00	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
F000198	DOBUTAMINA 250 mg AMPOLLA	1,500.00	UND
F001907	N-BUTIL HIOSCINA- BROMURO 20MG AMPOLLA	1,500.00	UND
F000307	INSULINA REGULAR (CRISTALINA) 100 UI/ml INYECTABLE VIAL x 10 ml	50.00	UND
F000043	AMIODARONA 150 mg /ml INYECTABLE AMPOLLA x 3 ml	500.00	C
F000239	FITOMENADIONA (VIT.K) 10 mg INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	1,000.00	UND
F000194	DIGOXINA 0.50 mg/ml AMPOLLA x 2 ml	1,500.00	UND
F001836	DOPAMINA 200MG/20ML(AMPOLLA)GREY	1,500.00	UND
F0039	LEVETIRAZETAM 1 GR AMPOLLA	1,000.00	UND
F001679	LEVETIRAZETAN 500MG AMPOLLA	1,000.00	UND
F000060	ATROPINA SULFATO 1 mg/ ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	2,000.00	UND
F002638	DICLOFENACO SODICO 75 mg	2,000.00	UND
F001838	DIMENHIDRINATO 50 mg DRAMIDOM AMPOLLA	2,000.00	UND

Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

HJMCB-2022-850 ✓
Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : **08 DE JUNIO DEL 2022.** ✓

Distinguido Señor Director:

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

2500.00 FCO. HEPARINA SODICA 5000UL VIAL ✓
100.00 AMP. LEVETIRAZETAM 500MG ✓

Solicitado mediante la comunicación de fecha **06/06/2022** 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 08 del mes de JUNIO 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 06/06/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 06/06/2022.

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	COPEM HOSPICLINIC	926,225.00
2	FARLUX, SRL	933,000.00
3	BRENNARFA IMPORT SRL	950,000.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$926,225.00** a la empresa, **COPEM HOSPICLINIC**, la cual, en condiciones similares, es la que ofrece un mejor precio y todo lo que requerimos, en base a los artículos referidos.

Dado en Santiago de los Caballeros a los 08 días del mes de JUNIO 2022.

Atentamente,


Licda. Carmen Méndez,
Encargada de Compras
HRUJMCB


Licda. Arelis García Vargas
Administradora General
HRUJMCB



No. EXPENDIENTE
HRUJMCB-CCC-CM-2022-850
08 DE JUNIO DEL 2022



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

ALM.462
No. De Orden: HRUJMCB-2022-1326
Descripción: MEDICAMENTO

Modalidad de: COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social: COPEM HOSPICLINIC
Nombre Comercial: COPEM HOSPICLINIC
Domicilio Comercial: Aut.santiago La vega km 9 puñal

RNC: 130186121

Telefono: 809-728-2224

Datos generales del contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: CREDITO

Total: \$ 926,225.00

Item	Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO		Imp moneda orig/itbis	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
					MONEDA	UNIT.S / ITBIS			
1		HEPARINA SODICA 5000UL VIAL	2500	FCO	RD	RD\$342.53	RD\$0.00	RD\$0.00	\$ 856,325.00
2		HEPARINA SODICA 5000UL VIAL	250	FCO	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	\$ -
3		LEVETIRAZETAM 500MG	100	AMP	RD	RD\$699.00	RD\$0.00	RD\$0.00	\$ 69,900.00
4		LEVETIRAZETAM 500MG	10	AMP	RD	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	\$ -
Observación:					Total S/ITBIS RDS			\$	926,225.00
					Total ITBIS RDS			\$	-
					FLETE				
					Total RDS			\$	926,225.00

FIRMAS RESPONSABLES:

