



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: 04 DE JULIO 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 (JULIO 2022) para la adquisición a continuación:

3000.00 AMP.GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP
5000.00 AMP.KETOROLACO 30MG
300.00 GAMMAGLOBULINA HUMANA 250 AMP

PRESUPUESTO: Ochocientos ochenta y cinco mil pesos (RD\$885,000.00)

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.



Lida. Arelis García Vargas
Administradora General
HJMCB

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2022-989
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2022-989



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

HJMCB-2022-989

Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 04 DE JULIO DEL 2022

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$885,000.00** (Ochocientos ochenta y cinco mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 04/07/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén de Farmacia**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS\$885,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 04/07/2022	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: AFRC1 000000000537

FECHA:04/07/2022 11:41 am

Rubro: 51210000CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestarlo: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-989

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001823	COMPLEJO B 10 ml FCO	7,000.00	UND
F001681	DIPIRONA METAMIZOL 1GR.2ML AMP	7,000.00	UND
F000191	DIFENHIDRAMINA 10 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	6,000.00	UND
F000055	GAMMAGLOBULINA HUMANA 250 AMPOLLA	500.00	UND
F002208	NISTATINA 30ML (GOTA)	1,000.00	UND
F000274	HEPARINA SODICA 5000 UI/ ml VIAL 5ml,IV, S.C (FISTULA)	15,000.00	UND
F000404	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 m	8,000.00	UND
F001864	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLLA	10,000.00	UND
F001786	BROMURO DE IPATROPIUM 250ML	8,000.00	UND
F002634	LACTULOSA 200ML	300.00	UND
F001830	DEXAMENTASONA 8MG AMPOLLA 2 ML AMPOLLA	8,000.00	UND
F000271	HALOPERIDOL 5 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	2,000.00	UND
F000147	CLORURO POTASICO 0.2 INYECTABLE AMPOLLA x 10 ml	2,000.00	UND
F001739	ANCHAFIBRIN AMPOLLA 500 mg	1,500.00	UND
F000073	BICARBONATO SODICO 100 MG /10% AMPOLLA	7,000.00	UND
F000229	FENITOINA 250 mg/5ml EPAMIN AMPOLLA 5 ml	10,000.00	UND
F000321	KETOROLACO 30MG	10,000.00	UND
F000424	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	15,000.00	UND
F002173	PARACETAMOL 1GR /100ml O BOLSA DE 100	10,000.00	FCO
F001898	MEDIO DE CONTRASTE	500.00	UND
F002042	CLORPROMAZINA 50 mg AMPOLLA	4,000.00	UND
F000369	METILPREDNISOLONA 80 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	5,000.00	UND
F000367	METILPREDNISOLONA 40 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	5,000.00	UND
F000368	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VIAL	5,000.00	UND
F001907	N-BUTIL HIOSCINA- BROMURO 20MG AMPOLLA	7,000.00	UND
F000307	INSULINA REGULAR (CRISTALINA) 100 UI/ml INYECTABLE VIAL x 10 ml	100.00	UND
F001838	DIMENHIDRINATO 50 mg DRAMIDOM AMPOLLA	1,500.00	UND
F000194	DIGOXINA 0.50 mg/ml AMPOLLA x 2 ml	1,500.00	UND
F001679	LEVETIRAZETAN 500MG AMPOLLA	2,000.00	UND
F000060	ATROPINA SULFATO 1 mg/ ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	2,500.00	UND

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

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
Unidad de Compras y Contrataciones

Requisicion No: AFRC1 000000000537

FECHA:04/07/2022 11:41 am

Rubro: 51210000CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-989

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000043	AMIODARONA 150 mg /ml INYECTABLE AMPOLLA x 3 ml	200.00	UND
F0039	LEVETIRAZETAM 1 GR AMPOLLA	3,000.00	UND
F001853	HIDROCORTIZONA 100 MG FRASCO	10,000.00	UND
F002242	CLORURO DE SODIO AL 20%	500.00	UND
F002649	BUDESONIDE 0.25MG/2ML	1,000.00	UND
F000012	ACIDO ASCORBICO (VIT. C) 100 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 5 ml	5,000.00	UND
F000198	DOBUTAMINA 250 mg AMPOLLA	500.00	UND
F002708	DESFLURANO/SUPRANE 240ML	100.00	UND
F000166	DEXTROSA 50% AMPOLLA	10,000.00	UND
F000208	ENOXAPARINA 20 mg /0.2 ml INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	4,000.00	UND
F000209	ENOXAPARINA 40 mg /0.4 ml INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	15,000.00	UND
F001867	FUROSEMIDA 20MG AMPOLLA	5,000.00	UND
F000239	FITOMENADIONA (VIT.K) 10 mg INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	1,000.00	UND
F002049	HIERRO SACAROSA 20 mg/5ml INYECTABLE AMPOLLA x 5 ml	1,000.00	UND
F000354	MANITOL 0.2 INYECTABLE FRASCO x 250 ml	8,000.00	UND
F000373	METOCLOPRAMIDA 10 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 2 ml	9,000.00	UND
F002124	NITROGLICERINA 50 mg/ml FRASCO	500.00	FCO
F000523	SULFATO DE EFEDRINA 60 mg/ml AMPOLLA x 1 ml	1,000.00	UND
F001962	SULFATO DE MAGNESIO 10% 1 g/m X 10 ML (AMPOLLA)	6,000.00	UND
F000511	SALBUTAMOL SULFATO 5 mg/ml SOLUCION PARA INHALACION FRASCO	500.00	UND
F000217	ERITROPOYETINA HUMANA 4000 UI/0.3 ml JERINGA PRECARGADA	3,000.00	UND

Observaciones:




Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

HJMCB-2022-989

Santiago de los Caballeros.

Al : Dr. Bernardo Hilario
Director General

Vía : Licda. Arelis García Vargas
Administradora General

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : 06 DE JULIO DEL 2022.

Distinguido Señor Director:

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

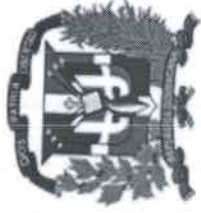
3000.00 AMP.GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML
5000.00 AMP.KETOROLACO 30MG
300.00 GAMMAGLOBULINA HUMANA 250U

Solicitado mediante la comunicación de fecha **04/07/2022** 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 3:00 PM. Del 06 del mes de JULIO 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 04/07/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 04/07/2022.

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	880,500.00
2	SERVI SALUD PREMIUM SRL	431,780.00
3	HOSPIFAR SRL	600,000.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 880,500.00** 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 06 días del mes de JULIO 2022.

Atentamente,





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



No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2022-989
6-7-2022

ALM. 537

No. De Orden:

HJMCB-2022-1595

Descripción:

MEDICAMENTO

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social:

BRENMARFA IMPORT SRL

Nombre Comercial:

BRENMARFA IMPORT SRL

Domicilio Comercial:

CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181

Datos Generales del Contrato

RNC:

131007562

Telefono:

829-740-3078

Anticipo:

0%

RD\$880,500.00

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		GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	3000	AMP	RD	RD\$52.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$156,000.00
2		KETOROLACO 30MG	5000	AMP	RD	RD\$27.90	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$139,500.00
3		GAMMAGLOBULINA HUMANA 250U	300	UND	RD	RD\$1,950.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$585,000.00
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:

Total S/ITBIS	RD\$	RD\$880,500.00
FLETE	RD\$	-
DESCUENTO	RD\$	-
Total ITBIS	RD\$	-
Total RD\$	RD\$	880,500.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

Enc. Unidad de Compras

Administración

Director General