



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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-UC-CM-2022-1163
No. DOCUMENTO
HJMCB-UC-CM-2022-1163

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 01 DE AGOSTO 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 (AGOSTO 2022) para la adquisición a continuación:

1000.00 FCO.MEROPENEM 1 G POLVO PARA INYECCION VIAL

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

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

Y para que 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-2022-1163 ✓
Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 01 DE AGOSTO DEL 2022 ✓

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$470,000.00** (cuatrocientos setenta mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 01/08/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén de Farmacia**.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS\$470,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 01/08/2022	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

Lic. Carmen Méndez
Enc. De Compras y Contrataciones
HJMCB



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

No. EXPENDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2022-1163

3-8-2022

ALM. 621

No. De Orden: **HJMCB-2022-1858**

Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA ANMARY SRL** RNC: 1-32-20368-2
 Nombre Comercial: **DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA ANMARY** Telefono: 829-581-8484
 Domicilio Comercial: **CARRETERA DON PEDRO NO 21 SANTIAGO REP DOM**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CREDITO**
 Total: **RD\$463,000.00**

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		MEROPENEM 1G	1000	FCO	RD	RD\$463.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$463,000.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Observación:						Total S/ITBIS RD\$		RD\$463,000.00	
						FLETE		RD\$	-
						DESCUENTO		RD\$	-
						Total ITBIS RD\$		RD\$	-
FIRMAS RESPONSABLES:						Total RD\$		RD\$	463,000.00

Modalidad de pago: CREDITO

[Signature]
 Enc. Unidad de Compras

[Signature]
 Administración

[Signature]
 Director General



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

Acta Simple Compras Menores

Siendo las 12:00 P.M. del 03 del mes de AGOSTO 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 medicamentos en la solicitud de fecha 01/08/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 01/08/2022.

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	DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA ANMARY SRL	463,000.00
2	ANEST SRL	550,000.00
3	COPEM HOSPICLINIC	499,000.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 463,000.00** a la empresa , **DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA ANMARY 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 03 días del mes de AGOSTO 2022.

Atentamente,


Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUJMCB


Licda. Arelis García V.
Administradora General
HRUJMCB

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 000000000621

FECHA:01/08/2022 10:46 am

Rubro: 51100000 MEDICAMENTOS ANTIFECCIOSOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1163

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000007	ACICLOVIR 250 mg POLVO PARA INYECCION VIAL	3,000.00	UND
F002058	METRONIDAZOL 500 mg FRASCO	3,000.00	UND
F000361	MEROPENEM 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL	4,000.00	UND
F001925	PIPERACICLINA 4G + TAZOBACTAM 500MG	5,000.00	UND
F000040	AMIKACINA 500 mg /2ml (250 mg frasco)	3,000.00	UND
F000126	CLINDAMICINA 600 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 4 ml	4,000.00	UND
F000446	PENICILINA G CRISTALINA 5 MILLONES SODICA O POTASICA	7,000.00	UND
F002174	CEFEPIME 1 g FRASCO	4,000.00	FCO
F000105	CEFTRIAZONA 1 gr FRASCO	6,000.00	UND
F001817	CIPROFLOXACINA 200MG/ 100ML AMPOLLA	5,000.00	UND
F000558	VANCOMICINA 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL	4,000.00	UND

Observaciones:



COMPRAS

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones



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

HJMCB-2022-1163

Santiago de los Caballeros.

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

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

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : **03 DE AGOSTO DEL 2022.**

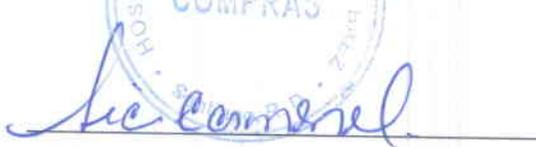
Distinguido Señor Director:

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

1000.00 FCO.MEROPENEM 1G

Solicitado mediante la comunicación de fecha **01/08/2022** 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