





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

No. EXPEDIENTE HJMCB-UC-CM-2022-1297 No. DOCUMENTO HJMCB-UC-CM-2022-1297

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDO

REQUERIMIENTO: UNIDAD DE APERTURA DE COMPRAS

FECHA: 29 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:

1500.00 UND. VANCOMICINA 1 G POLVO PARA INYECCION VIAL 1000.00 FCO. PENICILINA G CRISTALINJA 5 MILLONES SODICA O POTASICA

PRESUPUESTO: trecientos ochenta mil pesos (RD\$380,000.00)

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-2022-1297 Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas

Administradora. HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 29 DE AGOSTO DEL 2022

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de RD\$380,000.00 (trecientos ochenta mil pesos), para la compra de MEDICAMENTO, solicitado mediante comunicado de fecha 29/08/2022, suscrita por LIC. LADY M. PEREZ, encargada del Almacén del Farmacia.

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	No. De Autorización	Articulo
01	RD\$380,000.00	Compra Menor	Oficio m/F 29/08/2022	COMPRA
				MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,

Lic. Carmen Méndez

Enc. De Compras y Contrataciones

НЈМСВ



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 000000000700

FECHA:29/08/2022 11:23 am

Rubro: 51100000 MEDICAMENTOS ANTINFECCIOSOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1297

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000007	ACICLOVIR 250 mg POLVO PARA INYECCION VIAL	4,000.00	UND
F000361	MEROPENEM 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL	3,000.00	UND
F001925	PIPERACICLINA 4G + TAZOBACTAM 500MG	4,000.00	UND
F000040	AMIKACINA 500 mg /2ml (250 mg frasco)	3,000.00	UND
F000126	CLINDAMICINA 600 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA 2 4 ml	2,000.00	UND
F000446	PENICILINA G CRISTALINA 5 MILLONES SODICA O POTASICA	4,000.00	UND
F002174	CEFEPIME 1 g FRASCO	4,000.00	FCO
F000105	CEFTRIAZONA 1 gr FRASCO	4,000.00	UND
F001817	CIPROFLOXACINA 200MG/ 100ML AMPOLLA	2,000.00	UND
F000558	VANCOMICINA 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL	4,000.00	UND
F000253	FOSFOMICINA 1 g POLVO PARA INYECCION VIAL	1,000.00	
F002058	METRONIDAZOL 500 mg FRASCO	2,000.00	

Observaciones:







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

HJMCB-2022-1297 Santiago de los Caballeros.

Al

: Dr. Bernardo Hilario

Director General

Vía

: Licda. Arelis García Vargas

Administradora General

Asunto

: Solicitud Autorización de Compra

Fecha

: 02 DE SEPTIEMBRE DEL 2022.

Distinguido Señor Director:

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

1500.00 UND.VANCOMICINA 1G VIAL 1000.00 FCO.PENICILINA CRISTALINA 5 MILLONES

Solicitado mediante la comunicación de fecha 29/08/2022 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

НЈМСВ

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 01:00 P.M. del 02 del mes de SEPTIEMBRE 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 29/08/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 29/08/2022.

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	COPEM HOSPICLINIC	375,940.00
2	BRENMARFA IMPORT SRL	397,500.00
3	MECALA IMPORTADORA	783,500.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de RD\$ 375,940.00 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 02 días del mes de SEPTIEMBRE 2022.

Atentamente,

Encargada de Compras

HRUJMCB

Licda Arelis García V. Administradora General

HRUJMCB





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



2-9-2022

alm. 700

No. De Orden:

HJMCB-2022-2090

Descripcion:

MEDICAMENTO

Modalidad de Compras: Datos del Proveedor:

COMPRA MENOR

Razon Social:

Anticipo:

COPEM HOSPICLINIC

RNC:

1-31-78899-8

Nombre Comercial:

COPEM HOSPICLINIC AUT. SANTIAGO LA VEGAS KM 9

Telefono:

809-322-6892

375,940.00

Domicilio Comercial: Datos Generales del Contrato

FIRMAS RESPONSABLES:

Modalidad de pago:

CREDITO

Total RD\$

Total: RD\$375,940.00 Detalle Precio Imp Moneda ITBIS Total Sub Total Unid, de Item Codigo Descripcion Cant. Moneda Moneda Medida unit/ITBIS Orig/ITBIS Moneda Orig Orig VANCOMICINA 1G VIAL 1500 UND RD\$215.00 RD\$0.00 RD RD\$0.00 RD\$322,500.00 VANCOMICINA 1G VIAL 32 UND RD RD\$0.00 RD\$0.00 RD\$0.00 RD\$0.00 PENICILINA CRISTALINA 5MILLONES 1000 FCO RD RD\$53.44 RD\$0.00 RD\$0.00 RD\$53,440.00 4 PENICILINA CRISTALINA 5MILLONES 50 FCO RD RD\$0.00 RD\$0.00 RD\$0.00 RD\$0.00 5 8 10 Total S/ITBIS RD\$ RD\$375,940.00 FLETE RD\$ Observación: DESCUENTO RD\$ Total ITBIS RD\$ RDS

1/1

COMPRAS B Enc. Unidad de Compras

HOSPITAL BEGIONAL BEGIONAL JOSE MARIA GABRAL Y BAEZ PRO 202064319 Administración

PAG.

SERVICIONAL UNILLA SERVICIONAL DIRECTOR General

RD\$