



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

No. EXPEDIENTE
HJMCB-CCC-CM-2022-1795
30-11-2022

ALM.999

No. De Orden:

HJMCB-2022-3801

Descripción:

MEDICAMENTO

Modalidad de Compras:

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor:

Razon Social:

GRUPO FARMACEUTICO CAR-M SRL

Nombre Comercial:

GRUFACARM

Domicilio Comercial:

C/MARIO LOVATON PITTALUGA NO.6

RNC:

130-18612-1

Telefono:

809-728-2224

Datos Generales del Contrato

Anticipo:

0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total RD\$296,750.00

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		HIDROCORTISONA 100MG	4000	FCO	RD	RD\$28.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$112,000.00
2		FUROSEMIDA 20MG/2ML	5000	AMP	RD	RD\$5.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$27,500.00
3		COMPLEJO B VIAL 10ML	3000	FCO	RD	RD\$26.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$78,000.00
4		DICLOFENACO 75MG/3ML	4000	AMP	RD	RD\$4.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$18,000.00
5		DEXAMETASONA 8MG/2ML	5000	AMP	RD	RD\$8.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$40,000.00
6		RANITIDINA 50MG/2ML	1500	AMP	RD	RD\$4.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$6,750.00
7		DIMENHIDRATO 50MG/ML	1000	AMP	RD	RD\$14.50	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$14,500.00
8									
9									
10									
Observación:						Total S/ITBIS RD\$		RD\$296,750.00	
						FLETE			
						DESCUENTO		RD\$	
						Total ITBIS RD\$		RD\$0.00	
						Total RD\$		RD\$	296,750.00

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG.

1/1

HOSPITAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
COMPRAS
Enc. Unidad de Compras

HOSPITAL REGIONAL
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
ADMINISTRACION

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO
SNS
DIRECCION GENERAL
Director General



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

HJMCB-2022-1795
Santiago de los Caballeros.

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

Via : **Lieda. Arélis García Vargas**
Administradora General

Asunto : Solicitud Autorización de Compra

Fecha : **30 DE DICIEMBRE DEL 2022.**

Distinguido Señor Director:

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

4000.00 FCO.HIDROCORTISONA 100MG
5000.00 UND.FUROSEMIDA 20MG /2ML
3000.00 FCO.COMPLEJO B VIAL 10ML
4000.00 AMP.DICLOFENACO 75MG/3ML
5000.00 AMP.DEXAMENTASONA 8MG/2ML
1500.00 AMP.RANITIDINA 50MG/2ML
1000.00 AMP.DIMENHIDRATO 50MG/ML

Solicitado mediante la comunicación de fecha **28/11/2022** suscrita por la **LIC. LADY M. PEREZ,**
encargada de Almacén de Farmacia.

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

COMPRAS

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 03:00 P.M. del 30 del mes de NOVIEMBRE 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 28/11/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 28/11/2022.

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	GRUPO FARMACEUTICO CARM SRL	296.750.00
2	FARLUX SRL	374.765.00
3	COPEM HOSPICLINIC	557.000.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$ 296,750.00** a la empresa, **GRUPO FARMACEUTICO CARM 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 30 días del mes de NOVIEMBRE 2022.

Atentamente,


Licda. Carmen Méndez
Encargada de Compras
HRUIMCB


Licda. Arnelis García V.
Administradora General
HRUIMCB



**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: 28 DE NOVIEMBRE 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 (Noviembre 2022) para la adquisición a continuación:

4000.00 UND. HIDROCORTIZONA 100 MG FRASCO
5000.00 UND. FUROSEMIDA 20MG AMPOLLA
3000.00 UND. COMPLEJO B 10 ML FCO
4000.00 UND. DICLOFENACO SODICO 75MG
5000.00 UND. DEXAMENTASONA 8MG AMPOLLA
1500.00 UND. RANITIDINA 50MG
1000.00 UND. DIMENHIDRATO 50 MG DRAMIDON AMPOLLA

PRESUPUESTO: Trecientos mil pesos (RD\$300,000.00)

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-2022-1795

Santiago de los Caballeros.

A: Licda. Arelis García Vargas
Administradora.
HJMCB

Asunto: Solicitud Certificado de Fondos.

Fecha: 28 DE NOVIEMBRE DEL 2022

Distinguida Señora Administradora:

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS300,000.00** (Trescientos mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 28/11/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RD300,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 28/11/2022	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,


Lic. Carmen Méndez

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 000000000999

FECHA:28/11/2022 11:02 am

Rubro: 51210000CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1795

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F000369	METILPREDNISOLONA 80 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	3,000.00	UND
F000367	METILPREDNISOLONA 40 mg /ml POLVO PARA INYECCION VIAL x 1 ml	3,000.00	UND
F001907	N-BUTIL HIOSCINA- BROMURO 20MG AMPOLLA	2,000.00	UND
F000307	INSULINA REGULAR (CRISTALINA) 100 UI/ml INYECTABLE VIAL x 10 ml	100.00	UND
F000368	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VIAL	2,000.00	UND
F002224	ACIDO TRANEXAMINICO 500MG/5ML/AMP.	2,000.00	UND
F001864	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLLA	6,000.00	UND
F001681	DIPIRONA METAMIZOL 1GR.2ML AMP	6,000.00	UND
F002208	NISTATINA 30ML (GOTA)	400.00	UND
F001679	LEVETIRAZETAN 500MG AMPOLLA	3,000.00	UND
F003628	BROMURO DE IPATROPIUM 2.5	6,000.00	UND
F000166	DEXTROSA 50% AMPOLLA	5,000.00	UND
F000209	ENOXAPARINA 40 mg /0.4 ml INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	5,000.00	UND
F001853	HIDROCORTIZONA 100 MG FRASCO	4,000.00	UND
F0039	LEVETIRAZETAM 1 GR AMPOLLA	2,000.00	UND
F001886	LACTULOSA 240ML	500.00	UND
F002059	NIRHES 200/6% INF 500ml	300.00	UND
F002780	PENTAGLUBINE(GADOPENTETATO DIMEGGLUMUNA) 469MG/ML15	300.00	UND
F002211	PARACETAMOL 10 mg .VIAL O BOLSA DE 100ml ACETAMINOFEN	6,000.00	UND
F001883	KETOROLACO 30MG	5,000.00	UND
F000320	KETOROLACO 60 mg	5,000.00	UND
F000198	DOBUTAMINA 250 mg AMPOLLA	500.00	UND
F000424	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	6,000.00	UND
F001885	LABETALOL 5MG/ 4ML (AMPOLLA)	1,000.00	UND
F000073	BICARBONATO SODICO 100 MG /10% AMPOLLA	4,000.00	UND
F001898	MEDIO DE CONTRASTE	400.00	UND
F000289	HIERRO SACAROSA 100 mg/5ml INYECTABLE AMPOLLA x 5 ml	500.00	UND
F000208	ENOXAPARINA 20 mg /0.2 ml INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	3,000.00	UND
F000229	FENITOINA 250 mg/5ml EPAMIN AMPOLLA 5 ml	3,000.00	UND
F001867	FUROSEMIDA 20MG AMPOLLA	6,000.00	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 000000000999

FECHA:28/11/2022 11:02 am

Rubro: 51210000CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1795

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001830	DEXAMENTASONA 8MG AMPOLLA 2 ML AMPOLLA	6,000.00	UND
F002494	DIFENHIDRAMINA 20 mg/2ml	4,000.00	UND
F000191	DIFENHIDRAMINA 10 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	4,000.00	UND
F002242	CLORURO DE SODIO AL 20%	2,000.00	UND
F000043	AMIODARONA 150 mg /ml INYECTABLE AMPOLLA x 3 ml	500.00	UND
F000060	ATROPINA SULFATO 1 mg/ ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	2,000.00	UND
F000012	ACIDO ASCORBICO (VIT. C) 100 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 5 ml	2,000.00	UND
F002649	BUDESONIDE 0.25MG/2ML	4,000.00	UND
F001823	COMPLEJO B 10 ml FCO	4,000.00	UND
F000147	CLORURO POTASICO 0.2 INYECTABLE AMPOLLA x 10 ml	2,000.00	UND
F002638	DICLOFENACO SODICO 75 mg	4,000.00	UND
F001854	HEPARINA SODICA 25000 UL (5MIL UNID=1CC/ML)	4,000.00	UND
F000271	HALOPERIDOL 5 mg/ml INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	4,000.00	UND
F001838	DIMENHIDRINATO 50 mg DRAMIDOM AMPOLLA	1,000.00	UND
F002042	CLORPROMAZINA 25 MG/2 ML AMPOLLA	2,000.00	UND
F001909	NEOSTIGMINA GRAY 0.5MG	3,000.00	UND
F001931	RANITIDINA 50MG	1,500.00	UND
F000055	GAMMAGLOBULINA HUMANA 250 AMPOLLA	1,000.00	UND

Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones

