



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

No. EXPENDIENTE  
**HJMCB-CCC-CM-2022-1852**  
 14-12-2022

ALM.1027

No. De Orden: **HJMCB-2022-3901**

Descripción: **MEDICAMENTO**

Modalidad de Compras:

**COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor:

Razon Social: **BRENMARFA IMPORT SRL**

Nombre Comercial:

**BRENMARFA IMPORT SRL**

RNC: 131007562

Domicilio Comercial:

CALLE INDEPENDENCIA C/ANTONIO GUZMAN 181

Telefono: 829-740-3078

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

**CREDITO**

Total: **RD\$416,700.00**

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		PARACETAMOL INFUSION 100ML	3000	UND	RD	RD\$138.90	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$416,700.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observación:

Total S/ITBIS RDS	<b>RD\$416,700.00</b>
FLETE	RD\$ -
DESCUENTO	RD\$ -
Total ITBIS RDS	<b>RD\$0.00</b>
Total RDS	<b>RD\$416,700.00</b>

FIRMAS RESPONSABLES:

PAG. 1/1

*[Signature]*  
 Enc. Unidad de Compras  
 Hospital Regional José María Cabral y Baéz  
 Santiago, R. D.

*[Signature]*  
 Administración  
 Hospital Regional José María Cabral y Baéz  
 RNC: 2064319

*MOK*

*[Signature]*  
 Director General  
 Hospital Regional Universitario SNS  
 Dirección General  
 Hospital Regional José María Cabral y Baéz  
 Santiago, R. D.



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

**HJMCB-2022-1852** ✓  
Santiago de los Caballeros.

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

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

**Asunto** : Solicitud Autorización de Compra

**Fecha** : **14 DE DICIEMBRE DEL 2022.** ✓

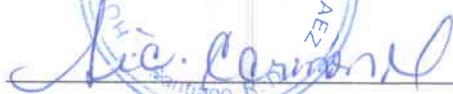
Distinguido Señor Director:

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

**3000.00 UND.PARACETAMOL INFUSION 100ML** ✓

Solicitado mediante la comunicación de fecha **12/12/2022** 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

MC  
OK

**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 14 del mes de DICIEMBRE 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 12/12/2022 correspondiente al almacén de farmacia de este Hospital José María Cabral y Báez, recibida en esta oficina, en fecha 12/12/2022.

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	<b>BRENNARFA IMPORT SRL</b>	416,700.00
2	<b>COPEM HOSPICLINIC</b>	435,000.00
3	<b>NINGG COMPANY SRL</b>	635,130.00

Tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RDS 416,700.00** a la empresa, **BRENNARFA 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 14 días del mes de DICIEMBRE 2022.

Atentamente,

  
*Licda. Carmen Méndez*  
Licda. Carmen Méndez  
Encargada de Compras  
HRUJMCB

  
*Licda. Arnelis García V.*  
Licda. Arnelis García V.  
Administradora General  
HRUJMCB



**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: 12 DE DICIEMBRE DEL 2022**

Yo, **LICDA. ARELIS GARCIA VARGAS**, en mi calidad de Administradora General del **HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ (HJM CB)**.

**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 (Diciembre 2022) para la adquisición a continuación:

**3000.00 UND.PARACETAMOL 10MG VIAL O BOLSA DE 100ML ACETAMINOFEN**

**PRESUPUESTO: Cuatrocientos veinte mil pesos (RD\$420,000.00)**

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  
HJM CB

MG  
OK

<b>No. EXPEDIENTE</b>
HJM CB-UC-CM-2022-1852
<b>No. DOCUMENTO</b>
HJM CB-UC-CM-2022-1852



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

**HJMCB-2022-1852**  
Santiago de los Caballeros.

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

**Asunto:** Solicitud Certificado de Fondos.

**Fecha:** 12 DE DICIEMBRE DEL 2022

**Distinguida Señora Administradora:**

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el certificado de fondos por el valor de **RDS\$420,000.00** (Cuatrocientos veinte mil pesos), para la compra de **MEDICAMENTO**, solicitado mediante comunicado de fecha 12/12/2022, suscrita por **LIC. LADY M. PEREZ**, encargada del **Almacén del Farmacia**.

No.	Monto RDS	Tipo de Compra	No. De Autorización	Artículo
01	RDS\$420,000.00	Compra Menor	Oficio M/F 12/12/2022	COMPRA MEDICAMENTO

Agradeciendo su atención y sin otro particular, atentamente,



**Lic. Carmen Méndez**  
Enc. De Compras y Contrataciones  
HJMCB

MC  
ON



**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 000000001027V

FECHA: 12/12/2022 9:53 am

Rubro: 51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Codigo presupuestario: 23-41-01

Sec. Compra: HRUJMCB-UC-CM-2022-1852

Objeto compra: MEDICAMENTOS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida
F001909	NEOSTIGMINA GRAY 0.5MG	4,000.00	UND
F000275	HIDRALAZINA CLORHIDRATO 20 mg INYECTABLE AMPOLLA x 1 ml	2,000.00	UND
F002211	PARACETAMOL 10 mg VIAL O BOLSA DE 100ml ACETAMINOFEN	3,000.00	UND
F001885	LABETALOL 5MG/ 4ML (AMPOLLA)	1,000.00	UND
F000147	CLORURO POTASICO 0.2 INYECTABLE AMPOLLA x 10 ml	2,000.00	UND

MC  
OK



Observaciones:

Responsable de la Unidad de Compras y Contrataciones