

872

BUNIVAR

27342 *Uvas Pharma*PRESIDENTE
ESTRELLA UREÑA

"Año De La Consolidación De La Seguridad Alimentaria"

REQUISICION DE COMPRAS

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

DEPARTAMENT ALMACEN

26/02/2020

PARA USO DE HOSPITALARIO

CANTIDAD SOLICITADA	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
150	AMP	ACIDO TRANEXANICO ✓ <i>Medi</i>
30	UND	DREN JACKON PRATT No cobro
90	UND	DREN PEN ROSE No cobro
800	UND	ESPATULA DE AIRE ✓ <i>San Salud</i>
8	FCO	HIDROXIETIL ALMIDON (NIRHES-200) ✓ <i>San Dm</i>
30	FCO	MEDIOS DE CONTRASTE NO IONICO ✓ <i>Amas Pharma</i>
3500	AMP	HIDROCORTIZONA INY ✓ <i>Rafael</i>
1800	AMP	MORFINA 0,2 No cobro
9000	AMP	KETOROLACO 60ML ✓ <i>Importadora Medica</i>
600	UND	COLECTOR DE ORINA PEDIATRICO ✓ <i>San Salud</i>
1500	AMP	DIFENHIDRAMINA No cobro
1200	AMP	CEFEPIME ✓ <i>Importadora Medica</i>
12000	UND	CATHETER #20 ✓ <i>Grupo 7</i>
45	UND	CIRCUITO VENTILADOR UNIVERSAL No cobro
75	UND	CIRCUITO NEO ✓ <i>Osny y Co</i>
30	UND	CIRCUITO VENTILADOR MINDARY No cobro
2100	UND	CATHETER #18 ✓ <i>Grupo 7</i>
200	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,0 ✓ <i>San Salud</i>
27000	UND	GUANTE ESTERIL #7 1/2 ✓ <i>Grupo 7</i>
3000	UND	GUANTE ESTERIL #7 ✓ <i>Grupo 7</i>
30	AMP	ENALAPRIL MALEATO 1.25MG No cobro
1200	AMP	DIPIRONA ✓ <i>Importadora Medica</i>
12	UND	INTRODUCTOR DE MARCAPASOS C/ AGUJA 7FR No cobro
2340	UND	HYLO CROMICO 1 ✓ <i>San Salud</i>
396	UND	HYLO SEDA 2 ✓ <i>Macro Tech</i>
2000	UND	HYLO VICRYL 1 ✓ <i>Medi Prime</i>
2500	UND	HYLO CROMICO 0 ✓ <i>San Salud</i>
600	AMP	VANCOMICINA ✓ <i>Amas Pharma</i>
300	AMP	AMIODARONA ✓ <i>Perez Barrera</i>
1100	AMP	CLORURO DE POTASIO ✓ <i>Medi</i>
1200	AMP	CLINDAMICINA No cobro
600	AMP	DICYNONE No cobro
1700	AMP	ENOXAPARINA 20 No cobro
1500	AMP	ENOXAPARINA 40 ✓ <i>San Dm</i>
1200	AMP	VITAMINA K No cobro
15	GL	GEL SONOGRAFIA ✓ <i>Perez Barrera</i>
30	UND	LEVIN FLEXIFLOX #16 No cobro
30	UND	LEVIN FLEXIFLOX #18 No cobro
200	UND	LEVIN #8 ✓ <i>San Salud</i>
25	UND	LEVIN #10 ✓ <i>Medi</i>

1800	UND	SABANA ESTERIL	✓ <i>Macabech</i>
1500	UND	CAMPO PERFORADO ESTERIL	<i>No cubren</i>
2000	TAB	OMEPRAZOL 20 MG	✓ <i>Importadores</i>
2100	UND	AGUJA # 18	<i>Gaipo 2</i>
1100	TAB	MISOPROSTOL	<i>Macabech</i>
2500	CAJAS/100	GUANTES/ESTERIL	✓ <i>Macabech</i>
1200	UND	MASCARILLA NEBULIZAR ADULTO	✓ <i>Macabech</i>



[Signature]
ADMINISTRACION

[Signature]
DIRECCION

[Signature]
COMPRA





Hospital Presidente Estrella Ureña
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones
(Solicitud De Compra)

Fecha: 26/02/2020

No. Solicitud: 1/1

Objeto De Compra: PROD. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO

Rubro: 000028 PROD. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO

Detalle de Pedidos

Item	Código DGCP	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		2631	MEDIO DE CONTRASTE	Unidad	30	1,800.00	54,000.00
2		2631	VANCOMICINA 500MG	Unidad	600	600	360,000.00
							TOTAL: 414,000.00

Observaciones: Compra Menor.

ENC. COMPRAS**DISTRIBUCIÓN Y COPIAS**

Original 1 – Expediente de Compras
 Copia 1 – Agregar Destino





Dictamen Jurídico Del Pliego De Condiciones

Departamento De Compras Y Contrataciones

Hospital Presidente Estrella Ureña

Quien suscribe, Fausto Rafael Gonzales Polanco, Dominicano, mayor de edad, (Casado), portador(a) de la Cédula de Identidad y Electoral o Pasaporte 031-0191187-7, en mi calidad de Consultor Jurídico del Hospital Presidente Estrella Ureña, tiene a bien manifestar lo siguiente:

VISTA: La Ley No. 340-06 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006), su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha Seis (06) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006).

VISTO: El Reglamento de Aplicación de la Ley No. 340-06, emitido mediante el Decreto No. 543-12, de fecha seis (06) de Septiembre del Dos Mil Doce (2012).

VISTO: El proyecto de Pliego de condiciones específicas de Servicios para PROD. MÉDICO, FARMACIA, LABORATORIO. Referencia No. (HPEU-DAF-CM-2020-27342), para el período comprendido entre 2020, conforme a la solicitud/es realizada/s por MEDIO DE CONTRASTE Y VANCOMICINA 500MG INY.

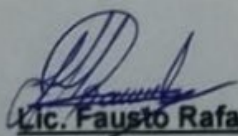
MANIFIESTO: mi total Conformidad con el contenido del referido Pliego de Condiciones Específicas para Pliego de condiciones específicas de Servicios para PROD. MÉDICO, FARMACIA, LABORATORIO.

Declarando que los mismos cumplen con las disposiciones contenidas en Ley No. 340-06 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006), su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha Seis (06) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006), así como su Reglamento de Aplicación y demás normativas vigentes.

MANIFIESTO: El suplidor debe de tener TSS, ITBIS Y REGISTROS DE PROVEEDORES DEL ESTADO AL DIA.

Condiciones de Pago: El pago se realizara el 100% a los 90 días después de la orden de compras ya emitida.

En la Provincia de Santiago De Los Caballeros, República Dominicana, a los NUEVE (09) días del mes de MARZO del 2020.



Lic. Fausto Rafael Gonzales Polanco,
CONSULTOR JURIDICO



Hospital Presidente Estrella Ureña

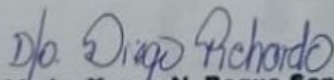
CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**Requerimiento:** Departamento de Compras y Contrataciones.**Fecha:** 26 de Febrero del 2020.Yo, Lic. Yenny N. Roque Santos, en mi calidad de Encargada Administrativa-Financiera del Hospital Presidente Estrella Ureña.**CERTIFICO:**

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos, dentro del presupuesto del presente año 2020, para la adquisición de la compra que se especifica continuación.

- La Compra De 30 uds Medio de Contraste, 600 Uds vancomicina 500mg

Presupuesto: Cuatrocientos catorce mil Pesos Con 00/00.
(\$414,000.00).En este sentido y en base al presupuesto apropiado el procedimiento de selección a utilizar para esta compra o contratación es **(COMPRA DIRECTA)**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,


Licda. Yenny N. Roque Santos

Gerente Administrativa-Financiera

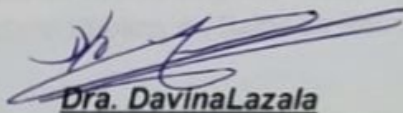


APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las **9:30A.M. MIÉRCOLES 26 DE FEBRERO DEL 2020** y de conformidad con las disposiciones en la Ley 340-06 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificada por la Ley NO.-449-06, su reglamento de Aplicación NO.543-12.

Aprobamos la compra de **MEDIO DE CONTRASTE Y VANCOMICINA 500MG INY.** Se describen en la Requisición Anexa. Solicitado por el **DEPARTAMENTO DE ALMACÉN DE FARMACIA.**

Aprobado por el Departamento de Dirección.

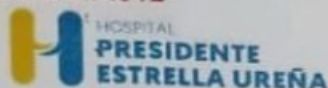


Dra. Davina Lazala

DIRECTORA



SNCC.F.012



Hospital Presidente Estrella Ureña

Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 09/03/2020

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-27342

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-27342

Convocatoria a Compra Menor.

Referencia Del Procedimiento: HPEU-DAF-CM-2020-27342

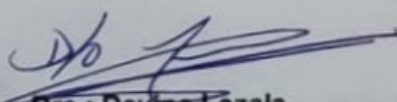
Objeto del Procedimiento

El Hospital Presidente Estrella Ureña en cumplimiento de las disposiciones de Ley No. 340-03, sobre Compras Y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006), convoca a todos los interesados a presentar propuestas para MEDIO DE CONTRASTE Y VANCOMICINA 500MG INY.

Los interesados en retirar las fichas técnicas, deberán dirigirse al (DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES) en el horario de 8:00 A.M a 2:00 P.M de Lunes a Viernes, a los fines de la elaboración de sus propuestas o descárgalo de la página Web de la institución www.hospitalpresidenteeestrellaureña.com.py o a los correos electrónicos snservicionacionaldesalud@hotmail.com y compras77@gmail.com a fines de la elaboración de sus propuestas.

Las propuestas serán recibidas en sobres sellados hasta el **LUNES 09 DE MARZO DEL 2020** hasta las 2:00 P.M en presencia de Notario Público, en Salón de Reuniones, Hospital Presidente Estrella Ureña.

Todos los interesados deberán estar registrados en el **Registro de Proveedores De Estado** administrado por la Dirección General de Contrataciones Públicas.


Dra.: Davina Lazala

Directora



**Hospital Presidente Estrella Ureña****Invitación A Presentar Ofertas****Departamento De Compras Y Contrataciones**

Estimados Señores:

ARIAS PHARMA, S.R.L.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No.(HPEU-DAF-CM-2020-27342), a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para MEDIO DE CONTRASTE Y VANCOMICINA 500MG INY.**

La adjudicación se hará a favor del Oferente que presente la mejor propuesta y que cumpla con las especificaciones técnicas anexas y sea calificada como la Oferta que más convenga a la satisfacción del interés general y el cumplimiento de los fines y cometidos de la administración conforme a la calidad y precio.

La presente invitación se hace de conformidad con los Artículos Nos. 16 y 17 de la Ley No. 340-06 de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006) sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones y su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha Seis (6) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006).

La fecha límite para presentar su Oferta será el **02/03/2020** hasta la/s **2:00 P.M.** El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información: Vía correo electrónico snservicionacionaldesalud@hotmail.com y snscompras77@gmail.com debido a que esto será utilizado para la limpieza del hospital.

Hospital Presidente Estrella Ureña.

Avenida Imbert #50, Gurabito Santiago De Los Caballeros, Rep. Dom.

José Antonio Guzmán.

Nombre de la Entidad Contratante: (ARIAS PHARMA, S.R.L.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2020-27342)



Los oferentes presentaran su oferta en moneda nacional (Pesos Dominicanos, RD\$). Así mismo deberán presentar la Garantía de Serenidad de la oferta dentro del sobre contentivo de la oferta económica "Sobre B", indicada en el Artículo No.112 literal A) del reglamento de Compras Y Contrataciones aprobado mediante.

Los Oferentes/Proponentesdeberán estar inscritos en el Registro de Proveedores del Estado administrado por la **DIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS**.

El Hospital Presidente Estrella Ureña, notificará dentro de un plazo de Cinco (5) días hábiles a partir de la expedición del acto administrativo de adjudicación.

Para cualquier consulta o aclaración, conforme al Cronograma de Actividades del Procedimiento de Referencia, los datos de contacto son los siguientes:

Nombre:Lic. Miguel Díaz.

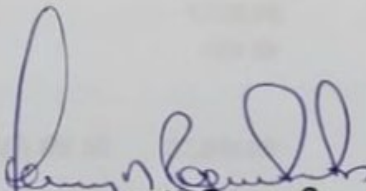
Departamento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Nombre de la Entidad Contratante:El Hospital Presidente Estrella Ureña

Dirección:Ave. Imbert #50, Gurabito Santiago De Los Caballeros, Rep. Dom.

Teléfono:809-295-1197 ext. 123.

E-mail:snservicionacionaldesalud@hotmail.com y snscompras77@gmail.com



Lic. Yenny N. Roque S.
Administradora



Santiago, Rep.Dom.
09/03/2020

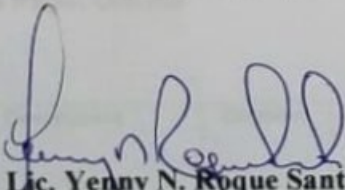
ACTA DE ADJUDICACION

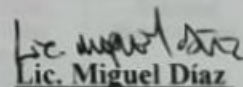
Por medio de la presente el Hospital Presidente Estrella Ureña, se complace en comunicarles que recibimos luego de las invitaciones a nuestros suplidores, para ofertar sus servicios, respecto **PROD. MÉDICO, FARMACIA, LABORATORIO,** en las siguientes ofertas.

ARIAS PHARMA, S.R.L.	\$2,458,380.00
-----------------------------	-----------------------

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra de **MEDIO DE CONTRASTE Y VANCOMICINA 500MG INY.**

Elegimos al suplidor **ARIASPHARMA, S.R.L.** Por el monto de **\$414,000.00** lo cual fue elegido porque fue el único que cotizo lo solicitado.


Lic. Yenny N. Roque Santos
ADMINISTRADORA


Lic. Miguel Díaz
ENC. COMPRAS



SNCC.D.027



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-27342

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-27342

Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 27342

Descripción: MEDIO DE CONTRASTE Y VANCOMICINA 500 MG INY.

Datos del Proveedor

Razón Social: ARIAS PHARMA, SRL

RNC: 130797323

Nombre Comercial: ARIAS PHARMA, SRL

Domicilio Comercial: AV. 27 DE FEBRERO, PLAZA OPTIMUS, MOD. 125 A, LOS JARDINES, SANTIAGO, REP. DOM.

Teléfono: 809-336-2391 / 849-937-3930

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 09/03/2020

Modalidad De Pago: Crédito

Total: RD\$ 414,000.00

Detalle:

Item	Código 1	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda orig.
1		MEDIO DE CONTRASTE	30	UD		1,800.00			54,000.00
2		VANCOMICINA 500 MG INY.	600	UD		600			360,000.00

SUB-TOTAL
RD\$ 414,000.00

ITBIS: RD\$

Total: RD\$
\$ 414,000.00

Observaciones:

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 - Expediente de Compras
Copia 1 - Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.





Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha Necesidad
1	MEDIO DE CONTRASTE	HPEU	10	09/03/2020
		HPEU	10	09/04/2020
		HPEU	10	09/05/2020
2	VANCOMICINA 500 MG INY.	HPEU	200	09/03/2020
		HPEU	200	09/04/2020
		HPEU	200	09/05/2020

Lic. Miguel Díaz
Lic. Miguel Díaz

Enc. COMPRAS

Licda. Yenny N. Roque S.
Licda. Yenny N. Roque S.

Administradora

Dra. Davina Lazala
Dra. Davina Lazala

Directora



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 — Expediente de Compras
Copia 1 — Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.