

"Año De La Consolidación De La Seguridad Alimentaria"

REQUISICION DE COMPRAS

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

DEPARTAMENTO ALMACEN  
PARA USO DE HOSPITALARIO

16/03/2020

| CANTIDAD SOLICITADA | PRESENTACION | DESCRIPCION DE ARTICULOS                      |
|---------------------|--------------|-----------------------------------------------|
| 1800                | TAB.         | ASPIRINA 81MG TAB. <i>Libra</i>               |
| 1800                | AMP.         | ADRENALINA INY <i>No Hospifar</i>             |
| 1500                | AMP.         | ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) <i>Sanisalud</i> |
| 300                 | AMP.         | AMIKACIMA 500MG <i>Sanisalud</i>              |
| 6000                | AMP.         | AMPICILINA 1GM <i>Sanisalud</i>               |
| 4200                | TAB.         | ACIDO FOLICO TAB <i>Sanisalud</i>             |
| 6000                | INY          | AGUA DESTILADA 10ML <i>Sanisalud</i>          |
| 1600                | INY.         | AGUA DESTILADA 5ML <i>Sanisalud</i>           |
| 3300                | INY          | ACETILCISTEINA (FLUMUCIL) 300MG -             |
| 195                 | FCO          | ALBUMINA HUMANA -                             |
| 400                 | AMP.         | ATRACURIO 25MG -                              |
| 165                 | GALON        | ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GL - <i>No va</i>    |
| 400                 | TAB.         | AZITROMICINA TAB. <i>Libra</i>                |
| 300                 | CAPS.        | AMOXICILINA 500 MG CAPS. <i>Sanisalud</i>     |
| 600                 | TAB.         | AMLODIPINA 5MG TAB. <i>Sanisalud</i>          |
| 90                  | INY          | ACICLOVIR 500MG INY. -                        |
| 600                 | INY          | ATROPINA 1MG -                                |
| 300                 | TAB.         | HALOPERIDOL 300MG TAB. -                      |
| 900                 | TAB.         | ATENOLOL 50MG TAB. -                          |
| 300                 | INY.         | AMINOFILINA INY. <i>Hospifar</i>              |
| 600                 | INY          | AMIODARONA ING <i>No va</i>                   |
| 600                 | TAB.         | AMPICILINA 500MG TAB <i>Sanisalud</i>         |
| 1200                | INY          | AMBROXOL INY. <i>Libra</i>                    |
| 30                  | GALON        | AGUA OXIGENADA <i>Hospifar</i>                |
| 108                 | ROLLO        | ALGODÓN ROLLO <i>Sanisalud</i>                |
| 1200                | UND          | AGUJA RAQUIDEA NO.23 <i>Sanisalud</i>         |
| 900                 | FCO          | BUPIVACAINA PESADA -                          |
| 3300                | INY          | BICARBONATO DE SODIO <i>Hospifar</i>          |
| 6000                | INY          | BROMURO DE IPRATROPIO -                       |
| 60                  | GALON        | BACTORODINE SOLUCION (YODO) <i>Hospifar</i>   |
| 1300                | INY          | BROMURO N-BUTIL -                             |
| 400                 | UND          | BAJANTE DE SANGRE <i>Sanisalud</i>            |
| 600                 | UND          | BOLSA COLECTOR DE SANGRE -                    |
| 800                 | UND          | BRAZLETE PEDIATRIA AZUL <i>Sanisalud</i>      |

|       |       |                                                     |
|-------|-------|-----------------------------------------------------|
| 1000  | UND   | BRAZALETE PEDIATRIA ROSADO ✓ <i>Servisalud</i>      |
| 1000  | UND   | BAJANTE CONTROL DE FLUJO ✓ <i>Servisalud</i>        |
| 2700  | UND   | BAJA LENGUA ✓ <i>Servisalud</i>                     |
| 1500  | UND   | BOLSA COLECTOR ORINA PEDIATRICO ✓ <i>Servisalud</i> |
| 1000  | UND   | BOLSA COLECTOR ORINA ADULTO ✓ <i>Servisalud</i>     |
| 6000  | UND   | BATA NO ESTERIL ✓ <i>Hospifar</i>                   |
| 8000  | UND   | BAJANTE DE SUERO ✓ <i>Servisalud</i>                |
| 150   | FCO   | CITARTO DE CAFEINA ✓ <i>Mediprone</i>               |
| 600   | INY   | CLORURO DE POTASIO NO VA                            |
| 700   | INY   | CEFAZOLINA ✓ <i>Hospifar</i>                        |
| 7500  | INY   | CEFTRIAZONA ✓ <i>Servisalud Paloma</i>              |
| 90    | GALON | CLOREXIDINA JABON AL 4% ✓ <i>Hospifar</i>           |
| 500   | INY   | COMPLEJO B ✓ <i>Libra</i>                           |
| 1800  | INY   | CIPROFLOXACINA ✓ <i>Paloma</i>                      |
| 400   | TAB.  | CLOPIDOGREL ✓ <i>Libra</i>                          |
| 300   | INY   | CITICOLINA ✓ <i>Servisalud</i>                      |
| 1200  | INY   | CLINDAMICINA ✓ <i>Hospifar</i>                      |
| 5     | INY   | CARVETOCINA -                                       |
| 120   | UNS   | CATETER DE HEMODIALISIS 12X20 13X20 -               |
| 300   | UND   | CATETER CON GLOBO NO.16 -                           |
| 300   | UND   | CATETER CON GLOBO NO.18 <i>NO VA</i>                |
| 300   | UND   | CATETER CON GLOBO NO.20 <i>NO VA</i>                |
| 1350  | UND   | CAMPO DESECHABLE PERFORADO -                        |
| 2100  | UND   | CAMPO DESECHABLE (MOVIBLE) ✓ <i>Mediprone</i>       |
| 1000  | UND   | CANULA YANKAWER ✓ <i>Acos</i>                       |
| 120   | UND   | CINTA AUTOCLAVE ✓ <i>Osiris y Co</i>                |
| 45    | UND   | CIRCUITO VENTILACION UNIVERSAL -                    |
| 30    | UND   | CIRCUITO VENTILACION MINDRAL -                      |
| 200   | UND   | CANULA OXIGENO ADULTO ✓ <i>Servisalud</i>           |
| 4500  | UND   | CARTUCHOS GASES ARTERIALES - <i>B-D nuclear</i>     |
| 2700  | UND   | CATETER NO.18 JELCO NO VA                           |
| 11000 | UND   | CATETER NO.20 JELCO NO VA                           |
| 3600  | UND   | CATETER NO.22 JELCO ✓ <i>Servisalud</i>             |
| 2100  | UND   | CATETER NO.24 JELCO ✓ <i>Servisalud</i>             |
| 30    | UND   | DREN JACKSO PRATT -                                 |
| 90    | UND   | DREN PEN ROSE -                                     |
| 2100  | INY   | DEXAMETASONA INY. ✓ <i>Servisalud</i>               |
| 100   | INY   | DIAZEPAN ✓ <i>Hospifar</i>                          |
| 100   | TAB.  | DIAZEPAN -                                          |
| 600   | TAB.  | DICYNONE -                                          |
| 1200  | INY.  | DIPIRONA INY. NO VA                                 |
| 2000  | INY   | DEXTROSA 50% INY -                                  |
| 4000  | INY   | DICLOFENAC 75 MG INY. ✓ <i>Servisalud</i>           |
| 900   | TAB.  | DICLOFENAC 100 MG TAB. ✓ <i>Servisalud</i>          |
| 2250  | INY   | DOPAMINA INY. ✓ <i>Hospifar</i>                     |
| 1800  | INY.  | DIFENHIDRAMINA INY.                                 |
| 1000  | INY   | DRAMIDON INY. ✓ <i>Hospifar</i>                     |

|       |       |                                            |
|-------|-------|--------------------------------------------|
| 900   | INY   | ERGONOVINA INY. ✓ Hospiter                 |
| 1275  | INY   | ERITROPROYECTINA -                         |
| 6500  | INY   | ENOXOPARINA 40MG NO VA                     |
| 30    | INY   | * ENALAPRIL MALEATO 1.25 MG -              |
| 500   | INY   | EPAMIN (FENITOINA INY) ✓ Hospiter          |
| 900   | UND   | ESPATULA CERVICAL -                        |
| 300   | UND   | EQUIPO MICROGOTERO ✓ Semisalud             |
| 1000  | UND   | ESPECULO VAGINAL M ✓ Semisalud             |
| 4000  | UND   | ELECTRODOS ✓ Med. prore                    |
| 4500  | UND   | ESPARATROPO Z-O ✓ Hospiter y Co Imp Medica |
| 50    | GALON | FIJADOR RX -                               |
| 1700  | INY   | FITOMENADIONA (VITAMINA K) ✓ Hospiter      |
| 60    | CAPS. | FLUCONAZOL CAPS. ✓                         |
| 100   | INY   | FOSFOMICINA INY ✓ Ibiza                    |
| 300   | CAPS. | FOSFOMICINA CAPS. ✓ Ibiza                  |
| 1000  | INY   | FUROSEMIDA INY. ✓ Semisalud                |
| 110   | TAB.  | FOSEAL 800MG TAB. -                        |
| 1000  | INY   | GLUCONATO DE CALCIO INY. Imp. Medica       |
| 300   | TAB.  | GLIBENCLAMIDA 5MG TAB. -                   |
| 1500  | INY   | GENTAMICINA 160MG INY *                    |
| 39    | GALON | GLUTARALDEIDO (CIDEX) GL ✓ Hospiter        |
| 1800  | PARES | GUANTE ESTERIL NO.7 NO VA                  |
| 18000 | PARES | GUANTE ESTERIL NO.7 1/2 NO VA              |
| 5000  | PARES | GUANTE ESTERIL NO.8 ✓ Grupo 2              |
| 4600  | C/100 | GUANTES DESECHABLES NO VA                  |
| 6500  | UND   | GORRO DE MUJER ✓ Grupo 2                   |
| 4000  | UND   | GORRO DE HOMBRE ✓ Grupo 2                  |
| 400   | UND   | GASAS TIPO ALMOHADA ✓ Mediprene            |
| 800   | INY   | HIDRALAZINA INY ✓ Ibiza                    |
| 1100  | AMP.  | HIERRO SACAROSA AMP ✓ Hospiter             |
| 200   | INY   | HIERRO DEXTRANO INY -                      |
| 4600  | INY   | HIDROCORTIZONA IV NO VA                    |
| 1200  |       | HEPARINA ✓ Hospiter                        |
| 11    |       | HIDROXIETIL 6% 500ML NO VA                 |
| 200   | UND   | HUMIFICADOR DE OXIGENO ✓ Semisalud         |
| 1000  | UND   | HOJA DE BISTURI NO.20 ✓ Semisalud          |
| 3000  | UND   | HOJA DE BISTURI NO.22 ✓ Semisalud          |
| 12    | UND   | INTRODUCTOR DE MARCA PASOS C/AGUJAS 7FR -  |
| 50    | INY   | INSULINA 70/30 -                           |
| 10    | INY   | INMUNOGLOBULINA ANTI-D -                   |
| 50    | INY   | INMUNOGLOBULINA (TETANICA) -               |
| 400   | INY   | IMIPENEM -                                 |
| 9000  | UND   | JERINGUILLA 1ML ✓ Grupo 2                  |
| 6000  | UND   | JERINGUILLA 3ML ✓ Grupo 2                  |
| 34000 | UND   | JERINGUILLA 5ML ✓ Grupo 2                  |
| 78000 | UND   | JERINGUILLA 10ML ✓ Grupo 2                 |
| 1000  | UND   | JERINGUILLA 20ML ✓ Semisalud               |

|       |       |                                              |                   |
|-------|-------|----------------------------------------------|-------------------|
| 3000  | AMP.  | KETOROLACO 30MG AMP.                         | Res Banco         |
| 12000 | AMP.  | KETOROLACO 60MG AMP.                         | NO VA             |
| 1300  | TAB.  | LOSARTAN 50MG TAB                            | Semi Salud        |
| 1200  | TAB.  | LOSARTAN 100MG TAB                           | Semi Salud        |
| 120   | FCO   | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA Y SIN METILPARABENO | A                 |
| 200   | FCO   | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA                     | Semi Salud        |
| 600   | TAB.  | LISINOPRIL 10MG TAB.                         | ✓ Semi Salud      |
| 1000  | TAB.  | LISINOPRIL 20MG TAB.                         | ✓ Semi Salud      |
| 30    | UND   | LEVIN FLEXI FLO NO.16                        | -                 |
| 30    | UND   | LEVIN FLEXI FLO                              | -                 |
| 40    | FCO   | LACTULOSA                                    | -                 |
| 700   | INY   | LEVOFLOXACINA                                | -                 |
| 800   | UND   | LAPIZ DE CAUTERIO                            | ✓ Semi Salud      |
| 110   | AMP.  | METIL PRENDISONA 40MG                        | -                 |
| 1000  |       | MEROPENEM IGR                                | ✓ Hospiter        |
| 3800  | TAB.  | METILDOPA                                    | -                 |
| 1000  | INY   | METOCLOPRAMINA                               | ✓ Semi Salud      |
| 3100  | INY   | METRONIDAZOL                                 | ✓ Ralense         |
| 20000 | UND   | MASCARILLA DESECHABLE                        | -                 |
| 300   | UND   | MASCARILLA NEBULIZAR PEDIATRIA               | ✓ Semi Salud      |
| 250   | UND   | MASCARILLA OXIGENO CON RESERVORIO ADULTO     | ✓ Semi Salud      |
| 30    | UND   | MALLA PROLENE 15X15                          | -                 |
| 30    | FCO   | MEDIOS DE CONTRASTE NO IONICO                | NO VA             |
| 1800  | INY   | MORFINA 0.1MG O 0.2 MG                       | -                 |
| 1000  | INY   | MDAZOLAN                                     | ✓ Hospiter        |
| 1000  | INY   | NEOSTIGMINA 0.5 MG                           | ✓ Hospiter        |
| 100   | INY   | NITROGLICERINA                               | ✓ Hospiter        |
| 3100  | TAB.  | NIFEDIPINA 20 MG                             | ✓ Semi Salud      |
| 1200  | TAB.  | NIFEDIPINA 60MG                              | ✓ Ibiza           |
| 20    | TARRO | NITROFURAZONA                                | -                 |
| 14000 | INY   | OXITOCINA                                    | ✓ Semi Salud      |
| 4700  | INY   | OMEPRAZOL                                    | ✓ Semi Salud      |
| 400   | CAPS. | OMEPRAZOL                                    | ✓ Semi Salud      |
| 300   | UND   | PAPEL DE ELECTROCARDIOGRAMA 63X45            | - Equipos Medicos |
| 450   | INY   | PIPERACILINA + TAZOBACTAM                    | ✓ Hospiter        |
| 450   | INY   | PENICILINA CRISTALINA 2.4                    | -                 |
| 200   | INY   | PENICILINA CRISTALINA 5.0                    | -                 |
| 800   | INY   | PARACETAMOL INF.                             | -                 |
| 4000  | TAB.  | PARACETAMOL (ACETAMINOFEN)                   | -                 |
| 25    | FCO   | PERIOCLON ENJUAGUE BUCAL                     | -                 |
| 70    | INY   | PIRACETAN IV                                 | ✓ Ibiza           |
| 1500  | UND   | PAMPERS ADULTO                               | -                 |
| 1000  | UND   | PAMPERS PEDIATRICO                           | -                 |
| 1600  | UND   | PARITAS NASALES                              | ✓ Osiris y Co     |
| 225   | UND   | PLACA DE CAUTERIO                            | -                 |
| 180   | UND   | PAPEL SONOGRAFIA UPP110S                     | -                 |

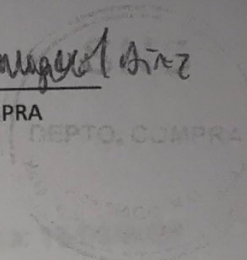
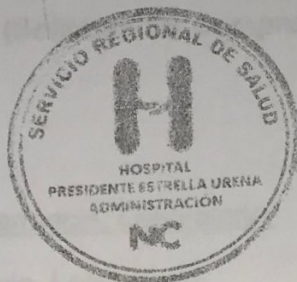
|       |       |                                     |                      |
|-------|-------|-------------------------------------|----------------------|
| 90    | UND   | PAPEL ECOCARDIOGRAMA UPP110HG       | -                    |
| 600   | UND   | PERICRANEAL NO.21 (MARIPOSITA)      | -                    |
| 600   | UND   | PERICRANEAL NO.23 (MARIPOSITA)      | -                    |
| 500   | UND   | PORTA OBJETO SIMPLE                 | ✓ Hosp. Far          |
| 3000  | UND   | PLACAS RX 11X14                     | -                    |
| 4500  | UND   | PLACAS RX 14X14                     | -                    |
| 4500  | UND   | PLACAS RX 14X17                     | -                    |
| 4500  | UND   | PLACAS RX 8X10                      | -                    |
| 4500  | UND   | PLACAS RX 10X12                     | -                    |
| 15    | UND   | PLEUROVAC                           | -                    |
| 900   | TAB.  | ROSUVASTATINA 20MG                  | ✓ Hbiza              |
| 500   | INY   | RANITIDINA                          | ✓ Ralansa            |
| 50    | GALON | REVELADOR RX                        | -                    |
| 20    | FCO   | SEVORANE                            | ✓ Hosp. Far          |
| 85    | TARRO | SUFADIAZINA                         | -                    |
| 6000  | INY   | SULFATO DE MAGNESIO INY             | ✓ Importadora Médica |
| 2400  | TAB.  | SULFATO FERROSO TAB.                | - Hbiza              |
| 6000  | TAB.  | SULFATO FERROSO + ACIDO FOLICO TAB. | -                    |
| 1500  | UND   | SONDA FOLEY NO.16                   | ✓ Semsalud           |
| 100   | UND   | SONDA FOLEY NO.18                   | ✓ Osiris             |
| 1200  | UND   | SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.8       | ✓ Semsalud           |
| 1000  | UND   | SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.5       | ✓ Semsalud           |
| 100   | UND   | SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.16      | ✓ Semsalud           |
| 9000  | UND   | SOLUCION SALINA 100ML               | ✓ Hosp. Far          |
| 750   | UND   | SOLUCION SALINA AL 45%              | ✓ Hosp. Far          |
| 15000 | UND   | SOLUCION SALINA 1000ML              | ✓ Perez Barroso      |
| 1000  | UND   | SOLUCION SALINA 500ML               | ✓ Hosp. Far          |
| 15    | UND   | SONDA DE GASTROSTOMIA NO.20         | -                    |
| 15    | UND   | SONDA DE GASTROSTOMIA NO.22         | -                    |
| 15    | UND   | SONDA DE YEYUNOSTOMIA NO.20         | -                    |
| 15    | UND   | SONDA DE YEYUNOSTOMIA NO.22         | -                    |
| 15000 | UND   | LACTATO EN RINGER 1000ML            | ✓ Hosp. Far          |
| 200   | UND   | DEXTROSA AL 10%                     | ✓ Hosp. Far          |
| 180   | UND   | HILO SEDA 0                         | ✓ Semsalud           |
| 156   | UBD   | HILO SEDA 2-0                       | NO VA                |
| 864   | UND   | HILO SEDA 3-0                       | ✓ Semsalud           |
| 1080  | UND   | HILO VICRYL 0                       | ✓ Semsalud           |
| 420   | UND   | HILO CROMICO 0                      | NO VA                |
| 720   | UND   | HILO CROMICO 1-0                    | NO VA                |
| 516   | UND   | HILO CROMICO 2-0                    | ✓ Semsalud           |
| 420   | UND   | HILO NYLON 3-0                      | ✓ Hosp. Far          |
| 768   | UND   | TERMOMETRO ORAL                     | ✓ Hosp. Far          |
| 300   | UND   | TUBO ENDOTRICAL 3.0                 | NO VA                |
| 300   | UND   | TUBO ENDOTRICAL 7.5                 | ✓ Osiris             |
| 800   | INY   | VANCOMICINA INY                     | NO VA                |
| 2     | FCO   | VECURONIO                           | -                    |
| 3804  | UND   | VENDAJE ELASTICO                    | ✓ Hosp. Far          |



*[Signature]*  
ADMINISTRACION

*[Signature]*  
DIRECCION

*[Signature]*  
COMPRA



No. Documento: 121

Objeto de Compra: Prod. Medica. Far.

Rubro: Medicos Prod. Medica. Farmacia. Far.

*[Redacted]*

| Item | Código | Descripción           | Unidad | Cantidad | Valor Unitario | Valor Total |
|------|--------|-----------------------|--------|----------|----------------|-------------|
| 1    | 2341   | Paracetamol 325mg     | Unidad | 708      | 92.00          | 70,556.00   |
| 2    | 2341   | Adrenalina            | Unidad | 100      | 37.14          | 3,714.00    |
| 3    | 2341   | Amoxicilina           | Unidad | 300      | 45.50          | 13,540.00   |
| 4    | 2341   | Agua Sengirado        | Galon  | 30       | 279.50         | 8,385.00    |
| 5    | 2341   | Bismuto De Soda 100ml | Unidad | 3,300    | 115.70         | 381,810.00  |
| 6    | 2341   | Vodo Beldón           | Galon  | 60       | 1,235.00       | 74,100.00   |
| 7    | 2341   | Ceftriaxona 500mg     | Unidad | 708      | 417.50         | 295,590.00  |
| 8    | 2341   | Salbutamol 2mg        | Unidad | 1,000    | 108.20         | 108,200.00  |
| 9    | 2341   | Ceftriaxona 1g        | Unidad | 1,000    | 108.20         | 108,200.00  |



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

Fecha: 16/03/2020

**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                  | Termometro Oral           | Unidad           | 768                 | 92.00                    | 70,656.00     |
| 2    |             | 2341                  | Adrenalina                | Unidad           | 100                 | 37.14                    | 3,714.00      |
| 3    |             | 2341                  | Aminofilina               | Unidad           | 300                 | 45.50                    | 13,540.00     |
| 4    |             | 2341                  | Agua Oxigenada            | Galón            | 30                  | 279.50                   | 8,385.00      |
| 5    |             | 2341                  | Bicarbonato De Sodio 10ML | Unidad           | 3,300               | 115.70                   | 381,810.00    |
| 6    |             | 2341                  | Yodo Solución 10%         | Galón            | 60                  | 1,235.00                 | 74,100.00     |
| 7    |             | 2341                  | Ceftriazona Sódica        | Unidad           | 700                 | 117.50                   | 82,250.00     |
| 8    |             | 2341                  | JabónClorhexidina 4%      | Unidad           | 90                  | 1,202.50                 | 108,225.00    |
| 9    |             | 2341                  | Clindamicina 2MG          | Unidad           | 1,200               | 139.10                   | 166,920.00    |

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – Agregar Destino

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE

HPEU-CCC-CP-2020-27436

No. DOCUMENTO

HPEU-CCC-CP-2020-27436

|    |  |      |                                 |        |       |          |            |
|----|--|------|---------------------------------|--------|-------|----------|------------|
| 10 |  | 2341 | Diazepam 10MG                   | Unidad | 100   | 234.00   | 23,400.00  |
| 11 |  | 2341 | Dopamina 200MG                  | Unidad | 2,250 | 123.50   | 277,875.00 |
| 12 |  | 2341 | Dramidom 50MG                   | Unidad | 1,000 | 336.00   | 336,000.00 |
| 13 |  | 2341 | Ergometrina                     | Unidad | 900   | 45.50    | 40,950.00  |
| 14 |  | 2341 | Fentoina Sódica 250MG           | Unidad | 500   | 240.50   | 120,250.00 |
| 15 |  | 2341 | Finomenadiona 1MG               | Unidad | 1,700 | 20.00    | 34,000.00  |
| 16 |  | 2341 | Glutaraldeido                   | Galón  | 39    | 1,235.00 | 48,165.00  |
| 17 |  | 2341 | HierroSacarosal ny.             | Unidad | 220   | 1,430.00 | 314,600.00 |
| 18 |  | 2341 | Heparina 5ML                    | Unidad | 750   | 650.00   | 487,500.00 |
| 19 |  | 2341 | Meropem                         | Unidad | 150   | 1,404.00 | 210,600.00 |
| 20 |  | 2341 | Midazolam                       | Unidad | 1,000 | 234.00   | 234,000.00 |
| 21 |  | 2341 | NeostigminaMeti I 0.5MG         | Unidad | 1,000 | 39.00    | 39,000.00  |
| 22 |  | 2341 | Nitroglicerina 50MG             | Unidad | 100   | 650.00   | 65,000.00  |
| 23 |  | 2341 | Nitroglicerina + Tazobactam 4.5 | Unidad | 70    | 949.00   | 66,430.00  |
| 24 |  | 2341 | PortaObjeto                     | Caja   | 72    | 101.40   | 7,300.00   |
| 25 |  | 2341 | Sevoflurane 100%                | Frasco | 10    | 7,500.00 | 75,000.00  |
| 26 |  | 2341 | Solución Salina 0.45% 1000ML    | Unidad | 750   | 88.40    | 66,300.00  |

## DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras

Copia1 – Agregar Destino



SNCC.D.001


**HOSPITAL  
PRESIDENTE  
ESTRELLA UREÑA**


No. EXPEDIENTE

HPEU-CCC-CP-2020-27436

No. DOCUMENTO

HPEU-CCC-CP-2020-27436

|    |  |         |                            |        |       |           |            |
|----|--|---------|----------------------------|--------|-------|-----------|------------|
| 27 |  | 2341    | Solucion Salina 0.9% 100ML | Unidad | 6,000 | 67.60     | 405,600.00 |
| 28 |  | 2341    | Solucion Salina 0.9% 500ML | Unidad | 1,000 | 61.10     | 61,100.00  |
| 29 |  | 2341    | Solucion Dextrosa 10%      | Unidad | 200   | 77.00     | 15,400.00  |
| 30 |  | 2341    | Hilo Nylon 3-0             | Unidad | 17    | 3,916.80  | 66,585.60  |
| 31 |  | 2288-01 | ITBIS                      | Unidad | 01    | 14,032.22 | 14,032.22  |

**RD****3,918,798.62**Observaciones: Comparación De Precios.

**Lic. Miguel Díaz**
**ENC. COMPRAS****SANTIAGO, R.O.****Hospital Presidente Estrella Ureña**

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras

Copia1 – 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. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO**. Referencia No. **(HPEU-CCC-CP-2020-27436)**, para el período comprendido entre **2020**, conforme a la solicitud/es realizada/s por **768 UNIDADES DE TERMÓMETRO ORAL, 100 UNIDADES DE ADRENALINA, 300 UNIDADES DE AMINOFILINA 250MG, 30 GALONES DE AGUA OXIGENADA, 3,300 UNIDADES DE BICARBONATO DE SODIO 10ML, 60 GALONES DE YODO SOLUCIÓN 10%, 700 UNIDADES DE CEFAZOLINA SÓDICA, 90 GALONES DE JABONCLORHEXIDINA 4%, 1,200 UNIDADES DE CLINDAMICINA 2MG, 100 UNIDADES DE DIAZEPAM 10MG, 2,500 UNIDADES DE DOPAMINA 200MG, 1,000 UNIDADES DE DRAMIDON 500MG, 900 UNIDADES DE ERGOMETRINAMALEATO 0.2, 500 UNIDADES FENITOINA SÓDICA, 1,700 UNIDADES DE FINOMENADIONA 1MG, 39 GALONES DE GLUTARALDEHIDO, 220 UNIDADES DE HIERRO SACAROSA INY., 750 UNIDADES DE HEPARINA 5ML, 150 UNIDADES DE MEROPEM 1GR, 1,000 UNIDADES DE MIDAZOLAM, 1,000 UNIDADES DE NEOSTIGMINAMETIL 0.5MG, 100 UNIDADES DE NITROGLIERINA 50MG, 70 UNIDADES DE PIPERACILIN + TAZOBACTAM 4.5, 72 CAJAS DE PORTA OBJETO, 10 FRASCOS DE SEVOFLURANE 100%, 750 UNIDADES DE SOLUCIÓN SALINA 0.45% 1000ML, 6,000 UNIDADES DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% 100ML, 1,000 UNIDADES DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500NL, 200 UNIDADES DE SOLUCIÓN DEXTROSA 10% Y 17 UNIDADES DE HILO NYLON 3-0 + ITBIS.**

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



## 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. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO**. Referencia No. **(HPEU-CCC-CP-2020-27436)**, para el período comprendido entre **2020**, conforme a la solicitud/es realizada/s por **768 UNIDADES DE TERMÓMETRO ORAL, 100 UNIDADES DE ADRENALINA, 300 UNIDADES DE AMINOFILINA 250MG, 30 GALONES DE AGUA OXIGENADA, 3,300 UNIDADES DE BICARBONATO DE SODIO 10ML, 60 GALONES DE YODO SOLUCIÓN 10%, 700 UNIDADES DE CEFAZOLINA SÓDICA, 90 GALONES DE JABONCLORHEXIDINA 4%, 1,200 UNIDADES DE CLINDAMICINA 2MG, 100 UNIDADES DE DIAZEPAM 10MG, 2,500 UNIDADES DE DOPAMINA 200MG, 1,000 UNIDADES DE DRAMIDON 500MG, 900 UNIDADES DE ERGOMETRINAMALEATO 0.2, 500 UNIDADES FENITOINA SÓDICA, 1,700 UNIDADES DE FINOMENADIONA 1MG, 39 GALONES DE GLUTARALDEHIDO, 220 UNIDADES DE HIERRO SACAROSA INY., 750 UNIDADES DE HEPARINA 5ML, 150 UNIDADES DE MEROPENEM 1GR, 1,000 UNIDADES DE MIDAZOLAM, 1,000 UNIDADES DE NEOSTIGMINAMETIL 0.5MG, 100 UNIDADES DE NITROGLIERINA 50MG, 70 UNIDADES DE PIPERACILIN + TAZOBACTAM 4.5, 72 CAJAS DE PORTA OBJETO, 10 FRASCOS DE SEVOFLURANE 100%, 750 UNIDADES DE SOLUCIÓN SALINA 0.45% 1000ML, 6,000 UNIDADES DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% 100ML, 1,000 UNIDADES DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500NL, 200 UNIDADES DE SOLUCIÓN DEXTROSA 10% Y 17 UNIDADES DE HILO NYLON 3-0 + ITBIS.**

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

SNCC.D.008

**H** HOSPITAL  
PRESIDENTE  
ESTRELLA UREÑA



No. EXPEDIENTE

HPEU-COC-CP-2020-27436

No. DOCUMENTO

HPEU-COC-CP-2020-27436

**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 **DIECISEIS (16)** días del mes de **ABRIL** del **2020**.

**Lic. Fausto Rafael Gonzales Polanco.**

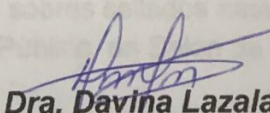
CONSULTOR JURIDICO

## APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las **9:30A.M. LUNES 16 MARZO 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 768 UNIDADES DE TERMÓMETRO ORAL, 100 UNIDADES DE ADRENALINA, 300 UNIDADES DE AMINOFILINA 250MG, 30 GALONES DE AGUA OXIGENADA, 3,300 UNIDADES DE BICARBONATO DE SODIO 10ML, 60 GALONES DE YODO SOLUCIÓN 10%, 700 UNIDADES DE CEFAZOLINA SÓDICA, 90 GALONES DE JABONCLORHEXIDINA 4%, 1,200 UNIDADES DE CLINDAMICINA 2MG, 100 UNIDADES DE DIAZEPAM 10MG, 2,500 UNIDADES DE DOPAMINA 200MG, 1,000 UNIDADES DE DRAMIDON 500MG, 900 UNIDADES DE ERGOMETRINAMALEATO 0.2, 500 UNIDADES FENITOINA SÓDICA, 1,700 UNIDADES DE FINOMENADIONA 1MG, 39 GALONES DE GLUTARALDEHIDO, 220 UNIDADES DE HIERRO SACAROSA INY., 750 UNIDADES DE HEPARINA 5ML, 150 UNIDADES DE MEROPEM 1GR, 1,000 UNIDADES DE MIDAZOLAM, 1,000 UNIDADES DE NEOSTIGMINAMETIL 0.5MG, 100 UNIDADES DE NITROGLIERINA 50MG, 70 UNIDADES DE PIPERACILIN + TAZOBACTAM 4.5, 72 CAJAS DE PORTA OBJETO, 10 FRASCOS DE SEVOFLURANE 100%, 750 UNIDADES DE SOLUCIÓN SALINA 0.45% 1000ML, 6,000 UNIDADES DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% 100ML, 1,000 UNIDADES DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500NL, 200 UNIDADES DE SOLUCIÓN DEXTROSA 10% Y 17 UNIDADES DE HILO NYLON 3-0 + ITBIS. 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



No. EXPEDIENTE

HPEU-CCC-CP-2020-27436

No. DOCUMENTO

HPEU-CCC-CP-2020-27436

Hospital Presidente Estrella Ureña

Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 16/04/2020

### Convocatoria a Comparación de Precios.

Referencia Del Procedimiento: **HPEU-CCC-CP-2020-27436**

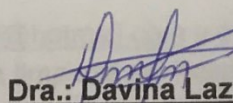
#### Objeto del Procedimiento

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 **768 UNIDADES DE TERMÓMETRO ORAL, 100 UNIDADES DE ADRENALINA, 300 UNIDADES DE AMINOFILINA 250MG, 30 GALONES DE AGUA OXIGENADA, 3,300 UNIDADES DE BICARBONATO DE SODIO 10ML, 60 GALONES DE YODO SOLUCIÓN 10%, 700 UNIDADES DE CEFAZOLINA SÓDICA, 90 GALONES DE JABONCLORHEXIDINA 4%, 1,200 UNIDADES DE CLINDAMICINA 2MG, 100 UNIDADES DE DIAZEPAM 10MG, 2,500 UNIDADES DE DOPAMINA 200MG, 1,000 UNIDADES DE DRAMIDON 500MG, 900 UNIDADES DE ERGOMETRINAMALEATO 0.2, 500 UNIDADES FENITOINA SÓDICA, 1,700 UNIDADES DE FINOMENADIONA 1MG, 39 GALONES DE GLUTARALDEHIDO, 220 UNIDADES DE HIERRO SACAROSA INY., 750 UNIDADES DE HEPARINA 5ML, 150 UNIDADES DE MEROPEM 1GR, 1,000 UNIDADES DE MIDAZOLAM, 1,000 UNIDADES DE NEOSTIGMINAMETIL 0.5MG, 100 UNIDADES DE NITROGLIERINA 50MG, 70 UNIDADES DE PIPERACICLIN + TAZOBACTAM 4.5, 72 CAJAS DE PORTA OBJETO, 10 FRASCOS DE SEVOFLURANE 100%, 750 UNIDADES DE SOLUCIÓN SALINA 0.45% 1000ML, 6,000 UNIDADES DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% 100ML, 1,000 UNIDADES DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500ML, 200 UNIDADES DE SOLUCIÓN DEXTROSA 10% Y 17 UNIDADES DE HILO NYLON 3-0 + ITBIS.**

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.hospitalpresidenteestrellaureña.com](http://www.hospitalpresidenteestrellaureña.com) y/o a los correos electrónicos [snservicionacionaldesalud@hotmail.com](mailto:snservicionacionaldesalud@hotmail.com) y [snscompras77@gmail.com](mailto:snscompras77@gmail.com) a fines de la elaboración de sus propuestas.

Las propuestas serán recibidas en sobres sellados hasta el **JUEVES 16 DE ABRIL 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:

**HOSPIFAR, S.R.L.**

**Hospital Presidente Estrella Ureña**, les invita a participar al procedimiento de referencia No.(HPEU-CCC-CP-2020-272436), a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 768 UNIDADES DE TERMÓMETRO ORAL, 100 UNIDADES DE ADRENALINA, 300 UNIDADES DE AMINOFILINA 250MG, 30 GALONES DE AGUA OXIGENADA, 3,300 UNIDADES DE BICARBONATO DE SODIO 10ML, 60 GALONES DE YODO SOLUCIÓN 10%, 700 UNIDADES DE CEFAZOLINA SÓDICA, 90 GALONES DE JABONCLORHEXIDINA 4%, 1,200 UNIDADES DE CLINDAMICINA 2MG, 100 UNIDADES DE DIAZEPAM 10MG, 2,500 UNIDADES DE DOPAMINA 200MG, 1,000 UNIDADES DE DRAMIDON 500MG, 900 UNIDADES DE ERGOMETRINAMALEATO 0.2, 500 UNIDADES FENITOINA SÓDICA, 1,700 UNIDADES DE FINOMENADIONA 1MG, 39 GALONES DE GLUTARALDEHIDO, 220 UNIDADES DE HIERRO SACAROSA INY., 750 UNIDADES DE HEPARINA 5ML, 150 UNIDADES DE MEROPEM 1GR, 1,000 UNIDADES DE MIDAZOLAM, 1,000 UNIDADES DE NEOSTIGMINAMETIL 0.5MG, 100 UNIDADES DE NITROGLIERINA 50MG, 70 UNIDADES DE PIPERACICLIN + TAZOBACTAM 4.5, 72 CAJAS DE PORTA OBJETO, 10 FRASCOS DE SEVOFLURANE 100%, 750 UNIDADES DE SOLUCIÓN SALINA 0.45% 1000ML, 6,000 UNIDADES DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% 100ML, 1,000 UNIDADES DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500NL, 200 UNIDADES DE SOLUCIÓN DEXTROSA 10% Y 17 UNIDADES DE HILO NYLON 3-0 + ITBIS.**

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 **21/03/2020** hasta la/s **2:00 P.M.** El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con lasiguiente información: Vía correo electrónico [snservicionacionaldesalud@hotmail.com](mailto:snservicionacionaldesalud@hotmail.com) y [snscompras77@gmail.com](mailto: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: (HOSPIFAR, S.R.L.)**

**Presentación: Oferta Técnica.**

**Referencia del Procedimiento: (HPEU-CCC-CP-2020-27436)**

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/Proponentes deberán 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.

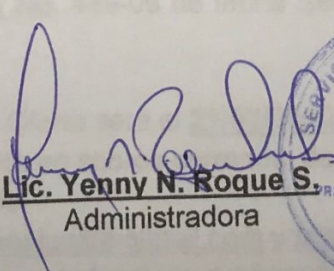
**Departamento:** Departamento de Compras y Contrataciones.

**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](mailto:snservicionacionaldesalud@hotmail.com) y [snscompras77@gmail.com](mailto:snscompras77@gmail.com)

  
**Lic. Yenny N. Roque S.**  
Administradora



Santiago, Rep.Dom.  
16/04/2020

## ACTA DE ADJUDICACION

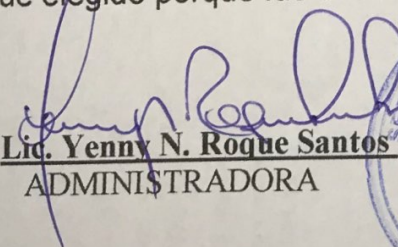
Por medio de la presente el Hospital Presidente Estrella Ureña, se complace en comunicarles que recibimos luego de las invitaciones a nuestros suplidores, para ofertar sus servicios, respecto a **PROD. MÉDICO, FARMACIA, LABORATORIO.**

**HOSPIFAR, S.R.L.**

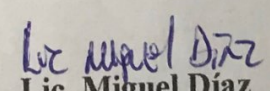
**\$17,801,590.71**

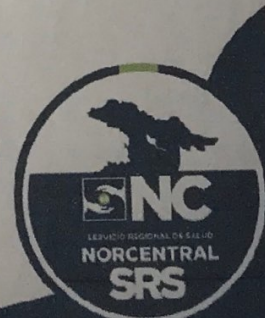
Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra de **768 UNIDADES DE TERMÓMETRO ORAL, 100 UNIDADES DE ADRENALINA, 300 UNIDADES DE AMINOFILINA 250MG, 30 GALONES DE AGUA OXIGENADA, 3,300 UNIDADES DE BICARBONATO DE SODIO 10ML, 60 GALONES DE YODO SOLUCIÓN 10%, 700 UNIDADES DE CEFAZOLINA SÓDICA, 90 GALONES DE JABON CLORHEXIDINA 4%, 1,200 UNIDADES DE CLINDAMICINA 2MG, 100 UNIDADES DE DIAZEPAM 10MG, 2,500 UNIDADES DE DOPAMINA 200MG, 1,000 UNIDADES DE DRAMIDON 500MG, 900 UNIDADES DE ERGOMETRINAMALEATO 0.2, 500 UNIDADES FENITOINA SÓDICA, 1,700 UNIDADES DE FINOMENADIONA 1MG, 39 GALONES DE GLUTARALDEHIDO, 220 UNIDADES DE HIERRO SACAROSA INY., 750 UNIDADES DE HEPARINA 5ML, 150 UNIDADES DE MEROPEM 1GR, 1,000 UNIDADES DE MIDAZOLAM, 1,000 UNIDADES DE NEOSTIGMINAMETIL 0.5MG, 100 UNIDADES DE NITROGLIERINA 50MG, 70 UNIDADES DE PIPERACILIN + TAZOBACTAM 4.5, 72 CAJAS DE PORTA OBJETO, 10 FRASCOS DE SEVOFLURANE 100%, 750 UNIDADES DE SOLUCIÓN SALINA 0.45% 1000ML, 6,000 UNIDADES DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% 100ML, 1,000 UNIDADES DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500NL, 200 UNIDADES DE SOLUCIÓN DEXTROSA 10% Y 17 UNIDADES DE HILO NYLON 3-0 + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **HOSPIFAR, S.R.L.** Por el monto de **\$3,918,198.62** 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-CCC-CP-2020-27436

No. DOCUMENTO

HPEU-CCC-CP-2020-27436

## Hospital Presidente Estrella Ureña

## Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 27436

Descripción: PROD. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO

## Datos del Proveedor

Razón Social: HOSPIFAR, SRL

RNC: 101625589

Nombre Comercial: HOSPIFAR, SRL

Domicilio Comercial: C/ PAYA No.55 EDIFICIO PEBACA, URB. TROPICAL, SANTO DOMINGO, REP. DOM.

Teléfono: 809-638-8760

## Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 16/04/2020

Modalidad De Pago: Crédito

Total: RD\$ 3,918,798.62

## Detalle:

| Ítem | Código 1 | Descripción               | Cantidad | Unidad | Monto | Precio Unitario S/ITBIS | Imp. Moneda Orig. S/ITBIS | ITBIS, Total Moneda Orig. | Subtotal Moneda orig. |
|------|----------|---------------------------|----------|--------|-------|-------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------|
| 1    |          | TERMOMETRO ORAL           | 768      | UDS    |       | 92.00                   |                           | 12,718.08                 | 70,656.00             |
| 2    |          | ADRENALINA                | 100      | UDS    |       | 37.14                   |                           |                           | 3,714.00              |
| 3    |          | AMINOFILINA 250MG         | 300      | UDS    |       | 45.50                   |                           |                           | 13,650.00             |
| 4    |          | AGUA OXIGENADA            | 30       | GLS    |       | 279.50                  |                           |                           | 8,385.00              |
| 5    |          | BICARBONATO DE SODIO 10ML | 3,300    | UDS    |       | 115.70                  |                           |                           | 381,810.00            |
| 6    |          | YODO SOLUCION 10%         | 60       | GLS    |       | 1,235.00                |                           |                           | 74,100.00             |
| 7    |          | CEFAZOLINA SODICA         | 700      | UDS    |       | 117.50                  |                           |                           | 82,250.00             |
| 8    |          | JABON CLORHEXIDINA 4%     | 90       | GLS    |       | 1,202.50                |                           |                           | 108,225.00            |
| 9    |          | CLINDAMICINA 2MG          | 1,200    | UDS    |       | 139.10                  |                           |                           | 166,920.00            |
| 10   |          | DIAZEPAM 10MG             | 100      | UDS    |       | 234.00                  |                           |                           | 23,400.00             |
| 11   |          | DOPAMINA 200MG            | 2250     | UDS    |       | 123.50                  |                           |                           | 277,875.00            |

## DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 - Expediente de Compras  
Copia1 - Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.



SNCC.D.027


**HOSPITAL  
PRESIDENTE  
ESTRELLA UREÑA**


No. EXPEDIENTE

HPEU-COC-CP-2020-27436

No. DOCUMENTO

HPEU-COC-CP-2020-27436

|    |                                    |       |      |          |          |            |
|----|------------------------------------|-------|------|----------|----------|------------|
| 12 | DRAMIDON 50MG                      | 1000  | UDS  | 336.00   |          | 336,000.00 |
| 13 | ERGOMETRINA<br>MALEATO 0.2         | 900   | UDS  | 45.50    |          | 40,950.00  |
| 14 | FENITOINA<br>SODICA 250MG          | 500   | UDS  | 240.50   |          | 120,250.00 |
| 15 | FINOMENADIONA<br>1MG               | 1,700 | UDS  | 20.00    |          | 34,000.00  |
| 16 | GLUTARALDEID<br>O                  | 39    | GLS  | 1,235.00 |          | 48,165.00  |
| 17 | HIERRO<br>SACAROSA INY             | 220   | UDS  | 1,430.00 |          | 314,600.00 |
| 18 | HEPARINA 5ML                       | 750   | UDS  | 650.00   |          | 487,500.00 |
| 19 | MEROPEM 1 GR                       | 150   | UDS  | 1,404.00 |          | 210,600.00 |
| 20 | MIDAZOLAM                          | 1000  | UDS  | 234.00   |          | 234,000.00 |
| 21 | NEOSTIGMINA<br>METIL 0.5MG         | 1000  | UDS  | 39.00    |          | 39,000.00  |
| 22 | NITROGLICERINA<br>50MG             | 100   | UDS  | 650.00   |          | 65,000.00  |
| 23 | PIPERACILIN +<br>TAZOBACTAM 4.5    | 70    | UDS  | 949.00   |          | 66,430.00  |
| 24 | PORTA OBJETO                       | 72    | CAJA | 101.40   | 1,314.14 | 7,300.80   |
| 25 | SEVOFLURANE<br>100%                | 10    | FCO  | 7,500.00 |          | 75,000.00  |
| 26 | SOLUCION<br>SALINA 0.45%<br>1000ML | 750   | UDS  | 88.40    |          | 66,300.00  |
| 27 | SOLUCION<br>SALINA 0.9%<br>100ML   | 6000  | UDS  | 67.60    |          | 405,600.00 |
| 28 | SOLUCION<br>SALINA 0.9%<br>500ML   | 1,000 | UDS  | 61.10    |          | 61,100.00  |
| 29 | SOLUCION<br>DEXTROSA 10%           | 200   | UDS  | 77.00    |          | 15,400.00  |
| 30 | HILO NYLON 3-0                     | 17    | UDS  | 3,916.80 |          | 66,585.60  |

Sub-total:  
RD\$: 3,904,766.40ITBIS: RD\$  
14,032.22Total:  
\$ 3,918,798.62 ✓

Observaciones:

## Plan de Entrega

| Item | Descripción     | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha Necesidad                        |
|------|-----------------|----------------------|--------------------|----------------------------------------|
| 1    | TERMOMETRO ORAL | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 256<br>256<br>256  | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 2    | ADRENALINA      | HPEU<br>HPEU         | 50<br>50           | 21/04/2020<br>21/05/2020               |

## DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 - Expediente de Compras

Copia 1 - Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.





|    |                           |                      |                      |                                        |
|----|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------------------------|
| 3  | AMINOFILINA 250MG         | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 100<br>100<br>100    | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 4  | AGUA OXIGENADA            | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 10<br>10<br>10       | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 5  | BICARBONATO DE SODIO 10ML | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 1100<br>1100<br>1100 | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 6  | YODO SOLUCION 10%         | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 20<br>20<br>20       | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 7  | CEFAZOLINA SODICA         | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 250<br>250<br>200    | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 8  | JABON CLORHEXIDINA 4%     | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 90<br>90<br>90       | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 9  | CLINDAMICINA 2MG          | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 400<br>400<br>400    | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 10 | DIAZEPAM 10MG             | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 40<br>30<br>30       | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 11 | DOPAMINA 200MG            | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 750<br>750<br>750    | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 12 | DRAMIDON 50MG             | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 400<br>300<br>300    | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 13 | ERGOMETRINA MALEATO 0.2   | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 300<br>300<br>300    | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 14 | FENITOINA SODICA 250MG    | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 200<br>150<br>150    | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras

Copia1 – Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.

SNCC.D.027


**HOSPITAL  
PRESIDENTE  
ESTRELLA UREÑA**


No. EXPEDIENTE

HPEU-CCC-CP-2020-27436

No. DOCUMENTO

HPEU-CCC-CP-2020-27436

|    |                                 |                      |                   |                                        |
|----|---------------------------------|----------------------|-------------------|----------------------------------------|
| 15 | FINOMENADIONA<br>1MG            | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 600<br>600<br>500 | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 16 | GLUTARALDEIDO                   | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 13<br>13<br>13    | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 17 | HIERRO SACAROSA<br>INY          | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 75<br>75<br>70    | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 18 | HEPARINA 5ML                    | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 250<br>250<br>250 | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 19 | MEROPEM 1 GR                    | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 50<br>50<br>50    | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 20 | MIDAZOLAM                       | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 400<br>300<br>300 | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 21 | NEOSTIGMINA METIL<br>0.5MG      | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 400<br>300<br>300 | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 22 | NITROGLICERINA<br>50MG          | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 40<br>30<br>30    | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 23 | PIPERACILIN +<br>TAZOBACTAM 4.5 | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 25<br>25<br>20    | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 24 | PORTA OBJETO                    | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 400<br>300<br>300 | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 25 | SEVOFLURANE 100%                | HPEU<br>HPEU         | 05<br>05          | 21/04/2020<br>21/05/2020               |
| 26 | SOLUCION SALINA<br>0.45% 1000ML | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 250<br>250<br>250 | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |

**DISTRIBUCIÓN Y COPIAS**

Original 1 – Expediente de Compras

Copia1 – Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.



SNCC.D.027



No. EXPEDIENTE

HPEU-COC-CP-2020-27436

No. DOCUMENTO

HPEU-COC-CP-2020-27436

|    |                               |                      |                      |                                        |
|----|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------------------------|
| 27 | SOLUCION SALINA<br>0.9% 100ML | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 2000<br>2000<br>2000 | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 28 | SOLUCION SALINA<br>0.9% 500ML | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 400<br>300<br>300    | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 29 | SOLUCION<br>DEXTROSA 10%      | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 75<br>75<br>50       | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |
| 30 | HILO NYLON 3-0                | HPEU<br>HPEU<br>HPEU | 6<br>6<br>5          | 21/04/2020<br>21/05/2020<br>22/06/2020 |



Lic. Miguel Díaz

Enc. COMPRAS

*[Signature]*  
Licda. Yenny N. Roque S.  
 Administradora

*[Signature]*  
Dra. Davina Lazala  
 Directora



|                 |
|-----------------|
| Primera entrega |
| Segunda entrega |
| Tercera entrega |
| Cuarta entrega  |

## DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras  
 Copia1 – Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.

