



"Año De La Consolidación De La Seguridad Alimentaria"

REQUISICION DE COMPRAS

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

16/03/2020

DEPARTAMENTO ALMACEN
PARA USO DE HOSPITALARIO

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

1000	UND	BRAZALETE PEDIATRIA ROSADO ✓ <i>Serisalud</i>
1000	UND	BAJANTE CONTROL DE FLUJO ✓ <i>Serisalud</i>
2700	UND	BAJA LENGUA ✓ <i>Serisalud</i>
1500	UND	BOLSA COLECTOR ORINA PEDIATRICO ✓ <i>Serisalud</i>
1000	UND	BOLSA COLECTOR ORINA ADULTO ✓ <i>Serisalud</i>
6000	UND	BATA NO ESTERIL ✓ <i>Hospifar</i>
8000	UND	BAJANTE DE SUERO ✓ <i>Serisalud</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>Serisalud 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>Serisalud</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 NO VA -
300	UND	CATETER CON GLOBO NO.20 NO VA -
1350	UND	CAMPO DESECHABLE PERFORADO -
2100	UND	CAMPO DESECHABLE (MOVIBLE) ✓ <i>Mediprone</i>
1000	UND	CANULA YANKAWER ✓ <i>Beas</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>Serisalud</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>Serisalud</i>
2100	UND	CATETER NO.24 JELCO ✓ <i>Serisalud</i>
30	UND	DREN JACKSO PRATT -
90	UND	DREN PEN ROSE -
2100	INY	DEXAMETASONA INY. ✓ <i>Serisalud</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>Serisalud</i>
900	TAB.	DICLOFENAC 100 MG TAB. ✓ <i>Serisalud</i>
2250	INY	DOPAMINA INY. ✓ <i>Hospifar</i>
1800	INY.	DIFENHIDRAMINA INY.
1000	INY	DRAMIDON INY. ✓ <i>Hospifar</i>

900	INY	ERGONOVINA INY. ✓ Hospite
1275	INY	ERITROPROYECTINA -
6500	INY	ENOXOPARINA 40MG NO VA
30	INY	* ENALAPRIL MALEATO 1.25 MG -
500	INY	EPAMIN (FENITOINA INY) ✓ Hospite
900	UND	ESPATULA CERVICAL -
300	UND	EQUIPO MICROGOTERO ✓ Semisalud
1000	UND	ESPECULO VAGINAL M ✓ Semisalud
4000	UND	ELECTRODOS ✓ Mediprone
4500	UND	ESPARATROPO Z-O ✓ Osmo y Co Imp Medica
50	GALON	FIJADOR RX -
1700	INY	FITOMENADIONA (VITAMINA K) ✓ Hospite
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 ✓ Hospite
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 ✓ Mediprone
800	INY	HIDRALAZINA INY ✓ Ibiza
1100	AMP.	HIERRO SACAROSA AMP ✓ Hospite
200	INY	HIERRO DEXTRANO INY -
4600	INY	HIDROCORTIZONA IV NO VA
1200		HEPARINA ✓ Hospite
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	IMIPENEN -
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	Swi Salud
1200	TAB.	LOSARTAN 100MG TAB	Swi Salud
120	FCO	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA Y SIN METILPARABENO	A
200	FCO	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA	Swi Salud
600	TAB.	LISINOPRIL 10MG TAB.	Swi Salud
1000	TAB.	LISINOPRIL 20MG TAB.	Swi Salud
30	UND	LEVIN FLEXI FLO NO.16	-
30	UND	LEVIN FLEXI FLO	-
40	FCO	LACTULOSA	-
700	INY	LEVOFLOXACINA	-
800	UND	LAPIZ DE CAUTERIO	Swi Salud
110	AMP.	METIL PRENDISONA 40MG	-
1000		MEROPENEM IGR	Hospifer
3800	TAB.	METILDOPA	-
1000	INY	METOCLOPRAMINA	Swi Salud
3100	INY	METRONIDAZOL	Ralense
20000	UND	MASCARILLA DESECHABLE	-
300	UND	MASCARILLA NEBULIZAR PEDIATRIA	Swi Salud
250	UND	MASCARILLA OXIGENO CON RESERVORIO ADULTO	Swi 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	Hospifer
1000	INY	NEOSTIGMINA 0.5 MG	Hospifer
100	INY	NITROGLICERINA	Hospifer
3100	TAB.	NIFEDIPINA 20 MG	Swi Salud
1200	TAB.	NIFEDIPINA 60MG	Ibiza
20	TARRO	NITROFURAZONA	-
14000	INY	OXITOCINA	Swi Salud
4700	INY	OMEPRAZOL	Swi Salud
400	CAPS.	OMEPRAZOL	Swi Salud
300	UND	PAPEL DE ELECTROCARDIOGRAMA 63X45	Equipo Medico
450	INY	PIPERACILINA + TAZOBACTAM	Hospifer
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	-

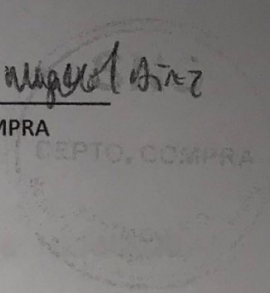
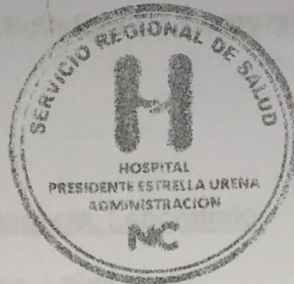
90	UND	PAPEL ECOCARDIOGRAMA UPP110HG	-
600	UND	PERICRANEAL NO.21 (MARIPOSITA)	-
600	UND	PERICRANEAL NO.23 (MARIPOSITA)	-
500	UND	PORTA OBJETO SIMPLE	✓ Hospifar
3000	UND	PLACAS RX 11X14	-
4500	UND	PLACAS RX 14X14	-
4500	UND	PLACAS RX 14X17	-
4500	UND	PLACAS RX 8X10	-
4500	UND	PLACAS RX 10X12	-
15	UND	PLEUROVAC	-
900	TAB.	ROSUVASTATINA 20MG	✓ Hbiza
500	INY	RANITIDINA	✓ Ralson
50	GALON	REVELADOR RX	-
20	FCO	SEVORANE	✓ Hospifar
85	TARRO	SUFADIAZINA	-
6000	INY	SULFATO DE MAGNESIO INY	✓ Importadore Médica
2400	TAB.	SULFATO FERROSO TAB.	✓ Hbiza
6000	TAB.	SULFATO FERROSO + ACIDO FOLICO TAB.	-
1500	UND	SONDA FOLEY NO.16	✓ Sensalud
100	UND	SONDA FOLEY NO.18	✓ Osiris
1200	UND	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.8	✓ Sensalud
1000	UND	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.5	✓ Sensalud
100	UND	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.16	✓ Sensalud
9000	UND	SOLUCION SALINA 100ML	✓ Hospifar
750	UND	SOLUCION SALINA AL 45%	✓ Hospifar
15000	UND	SOLUCION SALINA 1000ML	✓ Perez Barro
1000	UND	SOLUCION SALINA 500ML	✓ Hospifar
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	✓ Hospifar
200	UND	DEXTROSA AL 10%	✓ Hospifar
180	UND	HILO SEDA 0	✓ Sensalud
156	UBD	HILO SEDA 2-0	NO VA
864	UND	HILO SEDA 3-0	✓ Sensalud
1080	UND	HILO VICRYL 0	✓ Sensalud
420	UND	HILO CROMICO 0	NO VA
720	UND	HILO CROMICO 1-0	NO VA
516	UND	HILO CROMICO 2-0	✓ Sensalud
420	UND	HILO NYLON 3-0	✓ Hospifar
768	UND	TERMOMETRO ORAL	✓ Hospifar
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	✓ Hospifar



[Signature]
ADMINISTRACION

[Signature]
DIRECCION

[Signature]
COMPRA



No. Bolson: 1/1

Objeto De Compra: Prod. Medic. Farmacia

Rubro: 000028 Prod. Medic. Farmacia

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	2341	Nefopine Rel. 60MG X 30 Tab.	Unidad	1,200	60.00	96,000.00
2	2341	Aspirina 81MG X 100 Tab.	Unidad	1,800	4.50	8,100.00
3	2341	Aztreonam 500MG X 30 Tab.	Unidad	400	80.00	32,000.00
4	2341	Clopidogrel 75MG X 100	Unidad	400	80.00	32,000.00
5	2341	Fosfomicina 1GR	Ampolla	100	480.00	48,000.00
6	2341	Fosfomicina 500MG	Unidad	300	100.00	30,000.00
7	2341	Pegantamir 100ML	Unidad	70	75.00	5,250.00
8	2341	Neoprazolol 20MG X 30 Tab.	Unidad	100	72.00	7,200.00

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-27434

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-27434

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

Fecha: 16/03/2020

No. Solicitud: 1/1Objeto De Compra: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.Rubro: 000028 Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Detalle de Pedidos

Item	Código DGCP	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		2341	Nifedipine Ret. 60MG X 30 Tab.	Unidad	1,200	80.00	96,000.00
2		2341	Aspirina 81MG X 100 Tab.	Unidad	1,800	4.50	8,100.00
3		2341	Azitromicina 500MG X 30 Tab.	Unidad	400	80.00	32,000.00
4		2341	Clopidogrel 75MG X 100	Unidad	400	80.00	32,000.00
5		2341	Fosfomicina 1GR	Ampolla	100	480.00	48,000.00
6		2341	Fosfomicina 500MG	Unidad	300	100.00	30,000.00
7		2341	Piracetaminy 1G/5ML	Unidad	70	75.00	5,250.00
8		2341	Rosuvastatina 20MG X 30 Tab.	Unidad	900	80.00	72,000.00

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras

Copia1 – Agregar Destino



SNCC.D.001


**HOSPITAL
PRESIDENTE
ESTRELLA UREÑA**


No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-27434

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-27434

9		2341	Sulfato Ferroso 300 MG	Unidad	1,800	5.00	12,000.00
10		2341	Complejo B Iny. 10ML	Unidad	500	30.00	15,000.00
11		2341	Hidralazina 200MG/AMP.	Unidad	150	690.00	103,500.00
							RD 453,850.00

Observaciones: Compra Menor.

VISTO: El proyecto de Pliego de condiciones específicas de Servicios para FARMACIA, LABORATORIO, Referencia No. HPEU-DAF-CM-2020-27434 para el periodo comprendido entre 2020, conforme a la solicitud es realizada/s por 1.300 UNIDADES DE SULFATO FERROSO 300MG X 30 TAB., 1.800 UNIDADES DE ASPIRINA 100MG X 100 TAB., 300 UNIDADES DE AZITROMICINA 500MG X 30 TAB., 400 UNIDADES DE CLONIDINA 150MG X 100, 100 AMP. DE FENACETILO 100, 200 UNIDADES DE FENACETILO 100MG, 70 UNIDADES DE FENACETILO 100MG, 200 UNIDADES DE COMBUSTATINA 200MG X 30MG, 1.600 UNIDADES DE SULFATO FERROSO 300MG, 500 UNIDADES DE COMBUSTATINA 200MG, 100ML Y 150 UNIDADES DE HIDRALAZINA 200MG/AMP.

MANIFIESTO: en total conformidad con el contenido del referido Pliego de Condiciones Específicas para Pliego de condiciones específicas de Servicios para FARMACIA, LABORATORIO, FARMACIA, LABORATORIO.

Declarando que los mismos cumplen con las disposiciones contenidas en Ley No. 240-05 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, de fecha Diecisiete (17) de Agosto del Dos Mil Seis (2006), su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-04 de fecha Seis (06) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006), así como su Reglamento de Aplicación y demás normativas vigentes.

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

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. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO. Referencia No. (HPEU-DAF-CM-2020-27434), para el período comprendido entre 2020, conforme a la solicitud/es realizada/s por 1,200 UNIDADES DE NIFEDIPINERET 60MG X 30 TAB., 1,800 UNIDADES DE ASPIRINA 81MG X 100 TAB., 400 UNIDADES DE AZITROMICINA 500MG X 30 TAB., 400 UNIDADES DE CLOPIDOGREL 75MG X 100, 100 AMP. DE FOSFOMICINA 1GR., 300 UNIDADES DE FOSFOMICINA 500MG, 70 UNIDADES DE PIRACETAMIN Y 1G/5ML, 900 UNIDADES DE ROSUVASTATINA 20MG X 30MG, 1,800 UNIDADES DE SULFATO FERROSO 300MG, 500 UNIDADES DE COMPLEJO B INY. 10ML Y 150 UNIDADES DE HIDRALAZINQ 20MH/AMP.

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.

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

SNCC.D.008

HOSPITAL
PRESIDENTE
ESTRELLA UREÑA



No. EXPEDIENTE

HPEUDAF-CM-2020-27434

No. DOCUMENTO

HPEUDAF-CM-2020-27434

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**.

APROBACIÓN DE COMPRA

Lic. Fausto Rafael Gonzales Polanco.

CONSULTOR JURIDICO

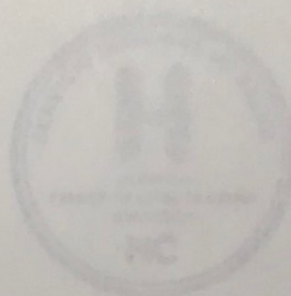
En virtud de la Ley 540-06 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificada por la Ley NO. 443-03, se aprueba la Adquisición NO 543-12.

Se adquiere por el valor de \$1,200.00 unidades de MIPERIDOL 250mg x 30 caps, 1,000 unidades de ALBENDAZOL 400mg x 100 tabl, 400 unidades de ALBENDAZOL 200mg x 30 tabl, 100 unidades de CLONIDIN 20mg x 100, 100 amp de METOPROLOLOL 150, 300 unidades de METOPROLOLOL 50mg, 20 unidades de FENACETAMOL 100, 100 unidades de FENACETAMOL 500mg x 30tbl, 1,000 unidades de SULFATO PIRAZOL, 100 unidades de COMPLEJO B NY 1000 y 100 unidades de VITAMINIZADO NY 1000, se describen en la Requisición Anexa. Solicitado por el DEPARTAMENTO DE ALMACÉN DE FARMACIA.

Aprobado por el Departamento de Dirección.

[Firma]
Dra. Dora L. Lora

DIRECTORA



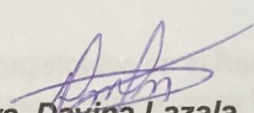
Atestada en la ciudad de Santiago de los Caballeros, República Dominicana, a los 16 días del mes de Abril del 2020.

APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las **9:30A.M. LUNES 16 DE 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 1,200 UNIDADES DE NIFEDIPINERET 60MG X 30 TAB., 1,800 UNIDADES DE ASPIRINA 81MG X 100 TAB., 400 UNIDADES DE AZITROMICINA 500MG X 30 TAB., 400 UNIDADES DE CLOPIDOGREL 75MG X 100, 100 AMP. DE FOSFOMICINA 1GR., 300 UNIDADES DE FOSFOMICINA 500MG, 70 UNIDADES DE PIRACETAMIN Y 1G/5ML, 900 UNIDADES DE ROSUVASTATINA 20MG X 30MG, 1,800 UNIDADES DE SULFATO FERROSO 300MG, 500 UNIDADES DE COMPLEJO B INY. 10ML Y 150 UNIDADES DE HIDRALAZINQ 20MH/AMP. 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



Hospital Presidente Estrella Ureña

Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 16/04/2020

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-27434

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-27434

Convocatoria a Compra Menor.

Referencia Del Procedimiento: HPEU-DAF-CM-2020-27434

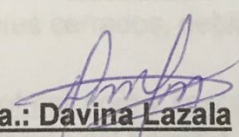
Objeto del Procedimiento

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 **1,200 UNIDADES DE NIFEDIPINE RET 60MG X 30 TAB., 1,800 UNIDADES DE ASPIRINA 81MG X 100 TAB., 400 UNIDADES DE AZITROMICINA 500MG X 30TAB, 400 UNIDADES DE CLOPIDOGREL 75MG X 100, 100 AMP. DE FOSFOMICINA 1GR, 300 UNIDADES DE FOSFOMICINA 500 MG, 70 UNIDADES**

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/y/o a los correos electrónicos snservicionacionaldesalud@hotmail.com y 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:

FÁRMACOS IBIZA.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. (HPEU-DAF-CM-2020-272434), a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios** para **1,200 UNIDADES DE NIFEDIPINERET 60MG X 30 TAB., 1,800 UNIDADES DE ASPIRINA 81MG X 100 TAB., 400 UNIDADES DE AZITROMICINA 500MG X 30 TAB, 400 UNIDADES DE CLOPIDOGREL 75MG X 100, 100 AMP. DE FOSFOMICINA 1GR., 300 UNIDADES DE FOSFOMICINA 500MG, 70 UNIDADES DE PIRACETAMIN Y 1G/5ML, 900 UNIDADES DE ROSUVASTATINA 20MG X 30MG, 1,800 UNIDADES DE SULFATO FERROSO 300MG, 500 UNIDADES DE COMPLEJO B INY. 10ML Y 150 UNIDADES DE HIDRALAZINQ 20MH/AMP.**

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 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: (FARMACOS IBIZA)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2020-27434)



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.

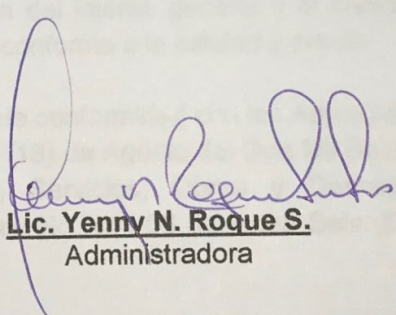
Departamento: Departamento de Compras y Contrataciones.

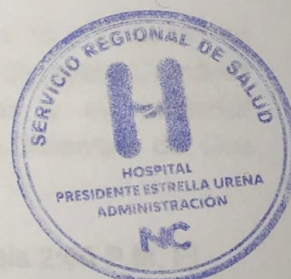
Nombre de la Entidad Contratante: El Hospital Presidente Estrella Ureña

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



Hospital Presidente Estrella Ureña.

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

José Antonio Guzmán

Nombre de la Entidad Contratante (Principio de la oferta)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento de Contratación.

Santiago, Rep.Dom.
16/04/2020

ACTA DE ADJUDICACION

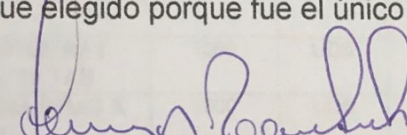
Por medio de la presente el Hospital Presidente Estrella Ureña, se complace en comunicarles que recibimos luego de las invitaciones a nuestros suplidores, para ofertar sus servicios, respecto a **PROD. MÉDICO, FARMACIA, LABORATORIO.**

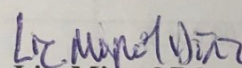
FÁRMACOS IBIZA

\$633,700.00

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra de 1,200 UNIDADES DE NIFEDIPINERET 60MG X 30 TAB., 1,800 UNIDADES DE ASPIRINA 81MG X 100 TAB., 400 UNIDADES DE AZITROMICINA 500MG X 30 TAB, 400 UNIDADES DE CLOPIDOGREL 75MG X 100, 100 AMP. DE FOSFOMICINA 1GR., 300 UNIDADES DE FOSFOMICINA 500MG, 70 UNIDADES DE PIRACETAMIN Y 1G/5ML, 900 UNIDADES DE ROSUVASTATINA 20MG X 30MG, 1,800 UNIDADES DE SULFATO FERROSO 300MG, 500 UNIDADES DE COMPLEJO B INY. 10ML Y 150 UNIDADES DE HIDRALAZINQ 20MH/AMP.

Elegimos al suplidor **FÁRMACOS IBIZA.** Por el monto de **\$453,850.00** 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-2020-27434

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-27434

Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 27434

Descripción: PROD. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO

Datos del Proveedor

Razón Social: FARMACOS IBIZA RNC: 031403232066

Nombre Comercial: FARMACOS IBIZA

Domicilio Comercial: PLAZA EL PASEO MO. 117, LOS JARDINES, SANTIAGO, REP. DOM.

Teléfono: 809-241-5555

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 16-04-2020

Modalidad De Pago: Crédito

Total: RD\$:453,850.00

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		NIFEDIPINE RET 60MG X 30 TAB	1200	UDS		80.00			96,000.00
2		ASPIRINA 81MG X 100 TAB	1800	UDS		4.50			8,100.00
3		AZITROMICINA 500MG X 30 TAB	400	UDS		80.00			32,000.00
4		CLOPIDOGREL 75 MG X 100	400	UDS		80.00			32,000.00
5		FOSFOMICINA 1GR	100	AMP		480.00			48,000.00
6		FOSFOMICINA 500 MG	300	UDS		100.00			30,000.00
7		PIRACETAM INY 1G/5ML	70	UDS		75.00			5,250.00
8		ROSUVASTATINA 20 MG X 30 TAB	900	UDS		80.00			72,000.00
9		SULFATO FERROSO 300 MG	1800	UDS		5.00			12,000.00
10		COMPLEJO B INY. 10 ML	500	UDS		30.00			15,000.00

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-DAF-CM-2020-27434

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-27434

11	HIDRALAZINA 20MG /AMP	150	UDS	690.00		103,500.00
----	--------------------------	-----	-----	--------	--	------------

Observaciones:

SUB-TOTAL:
RD\$ 453,850.00

ITBIS RD\$

TOTAL: 453,850.00

Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha Necesidad
1	NIFEDIPINE RET 60MG X 30 TAB	HPEU	400 400 400	16/04/2020 15/05/2020 15/06/2020
2	ASPIRINA 81MG X 100 TAB	HPEU	600 600 600	16/04/2020 15/05/2020 15/06/2020
3	AZITROMICINA 500MG X 30 TAB	HPEU	150 150 100	16/04/2020 15/05/2020 15/06/2020
4	CLOPIDOGREL 75 MG X 100	HPEU	150 150 100	16/04/2020 15/05/2020 15/06/2020
5	FOSFOMICINA 1GR	HPEU	100	16/04/2020
6	FOSFOMICINA 500 MG	HPEU	100 100 100	16/04/2020 15/05/2020 15/06/2020
7	PIRACETAM INY 1G/5ML	HPEU	35 35	16/04/2020 15/05/2020

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-DAF-CM-2020-27434

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-27434

8	ROSUVASTATINA 20 MG X 30 TAB	HPEU	300 300 300	16/04/2020 15/05/2020 15/06/2020
9	SULFATO FERROSO 300 MG	HPEU	800 800 800	16/04/2020 15/05/2020 15/06/2020
10	COMPLEJO B INY. 10 ML	HPEU	200 150 150	16/04/2020 15/05/2020 15/06/2020
11	HIDRALAZINA 20MG /AMP	HPEU	50 50 00	16/04/2020 15/05/2020 15/06/2020

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



Primera entrega

Segunda entrega

Tercera entrega

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras

Copia 1 – Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.

