

INSTITUCION
ASISTENCIAL

Año De La Consolidación: De La Seguridad Alimentaria

REQUISICION DE COMPRAS

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

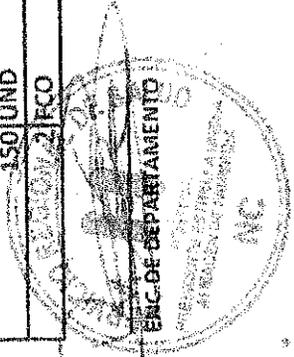
DEPARTAMENTO ALMACEN

PARA USO DE HOSPITALARIO

20/05/2020

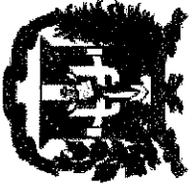
CANTIDAD SOLICITADA	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
1500	AMP.	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C)
2500	AMP.	AMPICILINA IGM
1200	UND	AGUJA RAQUIDEA NO.23
60	GALON	BACTERODINE SOLUCION (YODO)
600	UND	BOLSA COLECTOR DE SANGRE
6000	UND	BAJANTE DE SUERO
1000	AMP.	CEFOTAXIMA (DRA. HENRIQUEZ)
1200	INY	CLINDAMICINA
5	INY	CARBETOCINA
50	UND	CATETER CON GLOBO NO.16
50	UND	CATETER CON GLOBO NO.18
50	UND	CATETER CON GLOBO NO.20
1350	UND	CAMPO DESECHABLE PERFORADO
45	UND	CIRCUITO VENTILACION UNIVERSAL
30	UND	CIRCUITO VENTILACION MINDRAL
100	UND	CANULA OXIGENO ADULTO
4500	UND	CARTUCHOS GASES ARTERIALES
1000	UND	CATETER NO.22 JELCO
1300	UND	CATETER NO.24 JELCO
10	UND	DREN JACKSO PRATT
90	UND	DREN PEN ROSE
1100	INY	DEXAMETASONA INY.
200	TAB.	DICYNONE
1200	INY.	DIPIRONA INY.
1500	INY	DEXTROSA 50% INY
4000	INY	DICLOFENAC 75 MG INY.
1800	INY.	DIFENHIDRAMINA INY. ✓
1000	INY	DRAMIDON INY.
2000	INY	ERITROPROYECTINA
300	TAB.	VERAPAMIL 80MG
300	TAB.	DILTIAZEN 60 MG
30	INY	ENALAPRILATO MALEATO 1.25 MG
20	GALON	FIADOR RX
110	TAB.	FOSEAL 800MG TAB.
1000	INY	GLUCONATO DE CALCIO INY.

3900	C/100	GUANTES DESECHABLES
800	UND	HIDRALAZINA INY
12	UND	INTRODUCTOR DE MARCA PASOS C/AGUJAS 7FR
400	INY	IMPENEN
3000	AMP.	KETOROLACO 30MG AMP.
120	FCO	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA Y SIN METILPARABENO
600	TAB.	LISINAPRIL 10MG TAB.
1000	TAB.	LISINAPRIL 20MG TAB.
30	UND	LEVIN FLEXI FLO NO.16
300	INY	LEVOFLOXACINA
500	UND	LAPIZ DE CAUTERIO
1000	INY	METOCLOPRAMINA
300	UND	MASCARILLA NEBULIZAR PEDIATRIA 200
100	UND	MASCARILLA OXIGENO CON RESERVORIO ADULTO
1800	INY	MORFINA 0.1MG O 0.2 MG
8000	INY	OXITOCINA
2000	INY	OMEPRAZOL
300	UND	PAPEL DE ELECTROCARDIOGRAMA 63X45
1000	UND	PAMPERS PEDIATRICO
90	UND	PAPEL ECOCARDIOGRAMA UPP110HG
600	UND	PERICRANEAL NO.21 (MARIPOSITA)
600	UND	PERICRANEAL NO.23 (MARIPOSITA)
3000	UND	PLACAS RX 11X14
4500	UND	PLACAS RX 14X14
4500	UND	PLACAS RX 14X17
15	UND	PLEUROVAC
6000	INY	SULFATO DE MAGNESIO INY
1200	UNO	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.6
1200	UND	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.8
15000	UND	SOLUCION SALINA 1000ML ✓ 500.0
15	UND	SONDA DE GASTROSTOMIA NO.20
15	UND	SONDA DE GASTROSTOMIA NO.22
15	UND	SONDA DE YEJUNOSTOMIA NO.20
15	UND	SONDA DE YEJUNOSTOMIA NO.22
864	UND	HILO SEDA 3-0
1080	UND	HILO VICRYL 0
300	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0
800	INY	VANCOMICINA INY
360	UND	SOLUCION MIXTA AL 33%
2	FCO	VECURONIO
450	UND	ACIDO TRAGNEXAMICO (ANCHOFIBRIL)
150	UND	ALBUTEROL
2	FCO	TIPENTAL



ADMINISTRACION *[Signature]* DIRECCION *[Signature]* COMPRA *[Signature]*
[Signature]

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-27548

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-27548

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

Fecha: 20/05/2020

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		2341	MASCARILLAS P/NEBULIZAR PED	UD	200	55.92	11,184.00
2		2341	DIFENHIDRAMINA 20MG	UD	1,800	38.32	38,976.00
3		2341	SOLUCION SALINA 1000 ML	UD	5000	62.00	310,000.00
4		2288-01	ITBIS	UD	1	2,013.12	2,013.12
							RD\$ 392,173.12

Observaciones: Compra menor

Lic. Miguel Diaz
Lic. Miguel Diaz

ENC. COMPRAS





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-2020-27578), para el período comprendido entre 2020, conforme a la solicitud/es realizada/s por 200 MASCARILLA P/NEBULIZAR FED. , 1,800 DIFENHIDRAMINA 20 MG, 5000 SOLUCION SALINA 1000 ML.

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.

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 **DIEZ (10)** días del mes de **JUNIO** del **2020**.

LCDO. Fausto Rafael Gonzales Polanco.
 CONSULTOR JURIDICO



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 y snscompras77@gmail.com

Dp. Diego Pichado
Lic. Yenny N. Roque S.
Administradora



SNCC.D.002



HOSPITAL

PRESIDENTE

ESTRELLA UREÑA



Hospital Presidente Estrella Ureña

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 20 de Mayo 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 200 ud mascarillas p/nebulizar ped., 1,800 uds difenhidramina 20mg, 5000 ud solución salina 1000 ml

Presupuesto: trescientos noventa y dos mil, ciento setenta y tres Pesos Con 12/00. (\$392.173.12).

En este sentido y en base al presupuesto apropiado el procedimiento de selección a utilizar para esta compra o contratación es (**COMPRA MENOR**).

Y para que conste, firmo la presente certificación,
Dr. Diego Pichardo
Licda. Yenny N. Roque Santos

Gerente Administrativa-Financiera



Gerente Administrativa-Financiera



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

Avenida Imbert #50, Gurabito Santiago de los Caballeros



APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las 10:30 A.M. MIÉRCOLES 20 DE MAYO 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 a 200 MASCARILLA P/NEBULIZAR PED., 1,800 DIFENHIDRAMINA 20 MG, 5000 SOLUCION SALINA 1000 ML

Se describen en la Requisición Anexa. Solicitado por el DEPARTAMENTO DE ALMACEN 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: 10/06/2020

Convocatoria A Compra Menor

Referencia Del Procedimiento: HPEU-DAF-CM-2020-27548

Objeto Del Procedimiento

El Hospital Presidente Estrella Ureña en cumplimiento de las disposiciones de Ley No. 340-03, sobre Compras Y Contrataciones Publicas 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 a 200 MASCARILLA F/NEBULIZAR PED., 1,600 DIFENHIDRAMINA 20 MG, 5000 SOLUCION SALINA 1000 ML

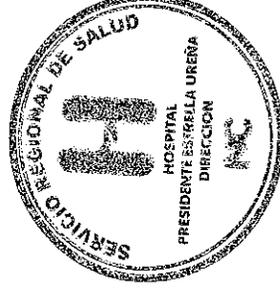
Los interesados en retirar las fichas técnicas, deberán dirigirse al **DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES** en el horario de 8:00 A.M a 2:00 P.M de Lunes a Viernes, a los fines de la elaboración de sus propuestas o descárgalo de la página Web de la institución www.hospitalpresidenteestrellauraena.com y/o a los correos electrónicos snservicionacionalesalud@hotmail.com y snscompras77@gmail.com a fines de la elaboración de sus propuestas.

Las propuestas serán recibidas en sobres sellados hasta el **MIÉRCOLES 10 DE JUNIO DEL 2020** hasta las 2:00 P.M en presencia de Notario Publico, 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 Publicas.


Dra: Davina Lazala

Directora



No. EXPEDIENTE HPEU-DAF-CM-2020-27548
No. DOCUMENTO HPEU-DAF-CM-2020-27548

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

Estimados Señores:

ARGOS FARMACEUTICA, SRL

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No.**HPEU-DAF-CM-2020-27548** a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 200 MASCARILLA P/NEBULIZAR PED. , 1.800 DIFENHIDRAMINA 20 MG, 5000 SOLUCION SALINA 1000 ML**

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 **25/05/2020** 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: ARGOS FARMACEUTICA, SRL.

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: #PEU-DC-2020-27548



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 contitivo 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: snsservicionacionaldesalud@hotmail.com y snscompras77@gmail.com

Dn. Diego Ricardo
Lic. Yenny N. Roque S.
Administradora





C/Espíritu Santo No. 8, Los Jardines, Santo Domingo, D. N.
 Tel.: 809.567.5145 / Fax: 809.544.2556
 R.N.C. 1-01-57219-1 / e-mail: argos.farma@claro.net.do

FECHA 25/05/2020

COTIZACION

NO.0583

Señores

HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA

Ave. Imbert No.50,Santiago
 Tel. 809576-3838

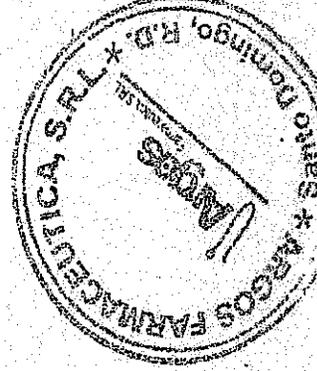
ITEM	DESCRIPCION	CANT.	MEDIDA	PRECIO UNIT.	ITBIS	TOTAL
1	ROPA QUIRURGICAS ESTERIL	10	UNIDAD	425	EXENTO	4,250.00
2	CANULA OXIGENO P/ADULTO	100	UNIDAD	54.4	EXENTO	5,440.00
3	GUANTES DESECHABLES	3,900	C/100	700	EXENTO	2,730,000.00
4	SOLUCION SALINA 1000ML	15,000	UNIDAD	65	EXENTO	975,000.00
5	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0	300	UNIDAD	160	8,640.00	48,000.00
6	DICLOFENAC 75 MG 3ML (DOS VIAS)	4,000	UNIDAD	7.12	EXENTO	28,480.00
7	DIFENHIDRAMINA 20MG 2ML IM/IV	1,800	UNIDAD	38.32	EXENTO	68,976.00
8	MASCARILLA P/NEBULIZAR PED.	300	UNIDAD	55.92	3,019.68	16,776.00
9	LAPIZ PARA ELTROCAUTERIO	500	UNIDAD	143.92	12,952.80	71,960.00
SubTOTAL:						3,948,882.00
ITBIS						24,612.48
TOTA:						3,948,882.00

Condiciones de Pago: CREDITO A 30 DIAS

Tiempo de entrega: Inmediata, contra orden de compras

Preparado Por: _____

Autorizado Por: _____



Farlux, S.R.L.

Calle Penedas 1485, Calle 20, Caba, Cuba
785050728 785050728 Fax: 785050728

RNC: 1130-05704-1

COTIZACION

Código: H0100
Cliente: HOSP REGIONAL P ESTRELLA UREFIA
Dirección: C/PIRE FERRE AL ESTARDO BARRABIDA
Teléfono: 785-5878 Fax: 785-0225

Cotización No: 2028
Condición: A 30 Dias
Fecha: 24.5.2020
Hora: 16:00:00

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECEDENTE	U.B.S.	TOTAL
GA-017	CATELIER No. 24 VIDALIN	1,000	UN	524.89	50.00	52.489.00
GA-117	LEVIN (RED) 1,06 VIDALIN	1,200	UN	511.99	50.00	51.588.00
GA-200	LAMPES DE ELECTRODUS ROSCOS VIDALIN	500	UN	3295.99	50.00	167.999.50
GA-007	AMPUTINA IGR INX	3,000	UN	527.00	50.00	59.280.00
GA-029	DIPRONA IGR 2ME AXP	1,200	UN	511.99	50.00	51.578.00
GA-040	HIDROMANNA 2% SIFERSEMINA SIML	230	UN	589.99	50.00	510.798.00
GA-025	ONERPRACULINS 400X 01AL	2,378	UN	5155.23	50.00	119.464.09
GA-011	LISINGPRL H0001 CAB 0.100V	400	CA	5232.66	50.00	51.492.00
GA-030	AGU MARA RUTERNO PERANIMULIN	500	UN	595.00	50.00	114.600.00
GA-010	CATELIER No. 22 VIDALIN	2,500	UN	524.99	50.00	131.999.00

Van para si misma Metal prado

Subtotal: 294.898,80
IBIS: 50,00
DESC:

TOTAL: 5794.898,80



ARIAS PHARMA, SRL

AV 27 DE FEBRERO PLAZA OPTIMUS
 MOD 125 A. LOS JARDINES SANTIAGO REP
 TEL 809-336-2391/849-937-3930

Cotizac. #. 893
 Fecha 26/05/2020
 Página 1

Cotización

Solicitado a:

HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA
 Telf: 809-576-3838 Fx: 809576-0225
 avenida Imbert y avenida 27 de febrero
 santiago
 Código cte.:201

Enviar a:

ARIAS PHARMA, SRL
 AV 27 DE FEBRERO PLAZA OPTIMUS
 MOD 125 A. LOS JARDINES SANTIAGO REP

Enviar: Entrega Términos: 30 Dias

Referencia:

Vendedor:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. \$	Subtotal \$
2222385	ACIDO ASCORBICO. ²³⁰	1,500.00	35.00	52,500.00
4263	AMPICILINA IG ³¹⁶⁰⁰	2,500.00	35.00	87,500.00
181	BAJANTE DE SUERO ²¹³⁴⁶	6,000.00	25.00	177,000.00
4793	Impto. \$: 4.50 CANULA DE OXIGENO ADULTO 512	100.00	35.00	4,130.00
1006	Impto. \$: 6.30 DEXAMETASONA AMPOLLA ¹⁰⁸⁰	1,100.00	12.00	13,200.00
2536136275	DIPIRONA 1 G (METAMIZOL) ¹⁰⁴	1,200.00	10.00	12,000.00
10088	KETOROLACO 30MG AMP ⁵⁰⁰	3,000.00	59.00	177,000.00
242	LAPIZ DE CAUTERIO	500.00	130.00	76,700.00
1688	Impto. \$: 23.40 MASCARILLA PARA OXIGENO ⁷⁵⁷ ADULTO	300.00	65.00	23,010.00
10086	Impto. \$: 11.70 OXITOCINA C/100 AMP ⁶⁷⁰⁰	8,000.00	18.00	144,000.00
254156	VANCOMICINA DE 1 GRAMO ⁹³⁵	800.00	700.00	560,000.00
Subtotal				1327,040.00

*Verifica
 en su tiempo*

MTA

Autentica

0000

TOTAL \$ 1327,040.00



GROUP Z HEALTHCARE PRODUCTS DOMINICANA, SRL

Calle Primera, Sector Invi Cea, Municipio Boca Chica
 Santo Domingo, Rep. Dom.
 Tel. 809-638-8760 / -
 RNC: 130936536

COTIZACION

FECHA	NUMERO
21/May/2020	004673

CLIENTE:
HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA SANTIAGO
 AV. IMBERT
 SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
 809-295-1197 / -

CONTACTO
 MIGUEL DÍAZ
TIEMPO DE ENTREGA
 INMEDIATA

VENDEDOR
 OFICINA ARIELA
CONDICIONES
 CREDITO 30 DIAS
DESCTO %
 0.00

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
000016	BAJANTE DE SUERO - (VENOCLISIS) S/AGUJA	6,000 UND	21.90	131,400.00
000694	CATETER DE TEFLON 22 X 1 1/4	1,000 UND	13.84	13,840.00
000689	CATETER POLIURETANO DE 22	1,000 UND	13.84	13,840.00
000695	CATETER DE TEFLON 24 X 3/4	1,300 UND	13.84	17,992.00
000690	CATETER POLIURETANO DE 24	1,300 UND	13.84	17,992.00
000271	AGUJAS MARIPOSAS 21G	600 UND	3.57	2,142.00
000272	AGUJAS MARIPOSAS 23G	600 UND	3.57	2,142.00

TOTAL BRUTO	199,348.00
DESCUENTO	0.00
SUB TOTAL	199,348.00
ITBIS (18%)	35,882.64
TOTAL RD\$	235,230.64

EFFECTUAR TRANSFERENCIA/ DEPÓSITO A LA CUENTA CORRIENTE:
 BANCO POPULAR: 780752689 BENEFICIARIO: GROUP Z HEALTHCARE PRODUCTS DOMINICANA, SRL

[Handwritten Signature]
 MIGUEL DIAZ



Macrotech

Cotización

Macrotech Farmaceutica SRL

RNC 122001212
Km. 13 de la Autopista Duarte Esq
Prolongación 27 de Febrero Parque
Industrial Sued, Alameda, Santo Domingo
Oeste, Rep. Dom.
T/ 809 530 9701 F/ 809 534 4029
www.macrotech.com.do

Página 1 de 3

Ciente	
Empresa	HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA
Santiago	
Av Imbert 50	
Santiago	
República Dominicana	

Información	
No. Docto:	20083051
Fecha Docto:	21.05.2020
No. Cliente:	1001890
Teléfono:	
Fax:	
e-mail:	

Destinatario de Mercancías	
HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA	
Santiago	
Av Imbert 50	
Santiago	
República Dominicana	

Cabecera	
Orden de compra cliente:	
Fecha de Entrega:	21.05.2020
Condiciones de pago:	30 días
Moneda: RD\$	

Fecha OC:

Pos.	Material	Cant.	Precio	ITBIS	Total
10	10000701	100.00 UN	16.71	300.78	1,971.78 ✓
	BISTURI C/MANGO NO.20	3,500			
20	10000619	300.00 UN	35.00	0.00	10,500.00
	AMPICILINA DE I GR AMP.	3,600			
30	10000060	764.00 UN	17.00	2,337.84	15,325.84 (16,000) ✓
	BAJANTE DE SUERO UD	2,346			
70	10000305	54.00 UN	1,800.00	17,496.00	114,696.00
	CIRCUITO VENTILACI C/TRAMPA AGUA ADULTO	30			
80	10000924	100.00 UN	59.57	1,072.26	7,029.26
	CANULA DE OXIGENO ADULTO UD.	512			
90	10000066	1,000.00 UN	60.00	10,800.00	70,800.00 ✓
	CATHETERS #22 JELCO UNID.	2,570			
100	10000063	1,200.00 UN	60.00	12,960.00	84,960.00 (12,000) ✓
	CATHETERS #24 JELCO UNID.	1,000			
110	10000216	50.00 UN	15.00	0.00	750.00



Macrotech

Macrotech Farmaceutica SRL

RNC 122001212
 Km. 13 de la Autopista Duarte Esq
 Prolongación 27 de Febrero Parque
 Industrial Sued, Alameda, Santo Domingo
 Oeste, Rep. Dom.
 T/ 809 530 9701 F/ 809 534 4029
 www.macrotech.com.do

Cotización

Página 2 de 3

Ciliente
 Empresa
 HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA
 Santiago
 Av Imbert 50
 Santiago
 República Dominicana

Información
 No. Docto: 20083051
 Fecha Docto. 21.05.2020
 No. Cliente: 1001890
 Teléfono:
 Fax:
 e-mail:

Destinatario de Mercancías
 HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA
 Santiago
 Av Imbert 50
 Santiago
 República Dominicana

Pos.	Material	Cant.	Precio	ITBIS	Total
	DEXAMETASONA 8MG X 2ML AMPOLLA UN	1,080			
120	10000554	200.00 UN	335.00	0.00	67,000.00
	DICYNONE 250MG	32			
130	10000036	1,150.00 UN	16.00	0.00	18,400.00
	METAMIZOL (DIPIRONA) 1GR. AMP 2ML				
140	10000267	1,000.00 UN	47.00	0.00	47,000.00
	GLUCONATO DE CALCIO AL 10% AMP	170			
150	10001326	500.00 UN	250.00	22,500.01	147,500.01
	VL2610 LAPIZ P/ ELECTROCAUTERIO UNID.	500			
160	10000076	169.00 UN	4.20	127.76	837.56
	MARIPOSITA #21 UNID.	213			
170	10000077	500.00 UN	4.20	378.00	2,478.00
	MARIPOSITA #23 UNID.	500			



Macrotech

Cotización

Macrotech Farmaceutica SRL
RNC 122001212
 Km. 13 de la Autopista Duarte Esq
 Prolongación 27 de Febrero Parque
 Industrial Sued, Alameda, Santo Domingo
 Oeste, Rep. Dom.
 T/ 809 530 9701 F/ 809 534 4029
 www.macrotech.com.do

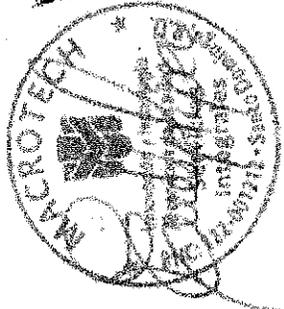
Página 3 de 3

Cliente
 Empresa
 HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA
 Santiago
 Av Imbert 50
 Santiago
 República Dominicana

Destinatario de Mercancías
 HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA
 Santiago
 Av Imbert 50
 Santiago
 República Dominicana

Información
 No. Docto: 20083051
 Fecha Docto: 21.05.2020
 No. Cliente: 1001890
 Teléfono:
 Fax:
 e-mail:

Pos.	Material	Cant.	Precio	ITBIS	Total
180	10000601 SULFATO DE MAGNESIO 10MG/10ML AMP	1,500.00 UN	36.00	0.00	54,000.00
190	1000-0025 SOL. SALINO AL 9% 1000 ML	15,000.00 UN	73.71	0.00	1,105,650.00
200	1056-0017 HILO VICRIL NO.0 UND R-CL-812	623.00 UN	267.14	0.00	166,428.22
210	10001146 PAUSET INY 500MG/5MLX5 AMP (AMCHAFIBRINA	90.00 UN	1,721.12	0.00	154,900.80
220	10000366 86234 TUBO ET S/BALON 3.0mm PEDIATRICO	70.00 UN	131.24	1,653.62	10,840.42
				RD\$	2,011,441.62
				ITBIS 18.00 % RD\$	69,626.27
				RD\$	2,081,067.89



Hospifar SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical
Santo Domingo, República Dominicana

Tel.809-533-1084

RNC : 101625689

COTIZACION No.10010159

CODIGO : C01931
 CLIENTE : HOSP. ESTRELLA UREÑA Y HOSP. DE LA
 RNC : 430071153
 DIRECCION : AV. IMBERT, NOR/A
 CIUDAD : SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
 TELEFONO : 809-295-1197 EXT114
 CONTACTO : ENC. ELIZABETH
 CONDICION : Crédito 30

FECHA : 29/05/2020
 CODIGO : C01931
 VENDEDOR : JOSE RAMON PEREZ PERALTA
 PREPARADO POR: Marian Lomp

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
10	100442	BATA CIRUJ REFORZ 9010 CARDINAL	455.00		4,550.00
1	101229	SURGIFLO HEMOSTATICO MATRIZ MS0010	10,385.88		10,385.88
1,200	100150	AGUJA RAQUI # 23 AMERICAN	120.00	25,920.00	144,000.00
6,000	100625	BAJANTE DE SUERO (ABL510DX) PREMIUM AMERICAN	63.70	68,796.00	382,200.00
1,350	100189	KIT CIRUGIA GRAL/ LAPARATOMIA 29127 CARDINAL	2,000.00	486,000.00	2,700,000.00
100	104192	CANULA OXIG. ADUL. R.197 PREMIUM	182.00	3,276.00	18,200.00
1,300	105160	CATETER INTRAVENOSO INSYTE AMARILLO 24GA X 0.75 IN (381212)	35.00	8,190.00	45,500.00
1,000	105173	CATETER INTRAVENOSO INSYTE BD AZUL 22GA X 1.0 IN (381223)	35.00	6,300.00	35,000.00
1,100	100627	DEXAMETASONA 4 MG/1 ML. SANDERSON	20.00		22,000.00
1,200	100585	METAMIZOL SODICO 1 G/2 ML. SANDERSON	20.02		24,024.00
1,500	101075	SOLUCION DEXTROSA 50% 500 ML. BOLSA BIOGALENIC	200.00		300,000.00
1,000	100590	GLUCONATO DE CALCIO 10%/10 ML. SANDERSON	84.50		84,500.00
3,900	100230	GUANTE EXAMEN M. C/100 AMERICAN	690.00		2,691,000.00
3,000	100598	KETOROLACO 30 MG/1 ML. SANDERSON	65.00		195,000.00
500	100146	LAPIZ PIELECTRO BISTURI PREMIUM AMERICAN	312.00	28,080.00	156,000.00
300	100248	MASCARILLA PNEBULIZAR PED. 311 WESTMED	110.50		33,150.00
8,000	100570	OXITOCINA 10 UI/1 ML. SANDERSON	18.29		146,320.00
6,000	100574	SULFATO DE MAGNESIO 20% 10 ML. SANDERSON	35.00		210,000.00
800	100749	LEVIN #8 460604 KENDALL	206.51	29,737.44	165,208.00
1,500	103251	SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML. BOLSA PP/PK FRESINIUS	38.40		132,600.00
15	101232	TUBO ALIMENTACION PYGASTROTONOMIA 4720205 #20 KIT	3,906.00		58,500.00
15	101233	TUBO ALIMENTACION PYGASTROTONOMIA 4720221 #22 KIT	3,900.00		58,500.00
36	100039	HILO SEDA 3-0 184-T ETHICON	3,048.33		109,739.88
30	100166	HILO VICRYL 0 VCP-340-H ETHICON	12,063.74		361,912.20
360	100279	SOLUCION MIXTA 0.33% 1000 ML. BOLSA BIOGALENIC	79.00		28,440.00
800	105075	VANCOMICINA CLORHIDRATO INY USP 1 GR	975.00		780,000.00
90	103233	INTRAX ACIDO TRANEXAMINICO 500 MG. 5 ML AMP C/5	975.00		87,750.00

Ajuste 10

Ajuste 3000

20 Cajas

Hospifar SRL

Calle Pava #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical
Santo Domingo, República Dominicana

Tel. 809-533-1084

RNC : 101625589

COTIZACION No. 10010159

CODIGO : C01931
CLIENTE : HOSP. ESTRELLA UREÑA Y HOSP. DE LA
RNC : 430071153
DIRECCION : AV. IMBERT, NOR/A
CIUDAD : SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
TELEFONO : 809-295-1197 EXT114
CONTACTO : ENC. ELIZABETH
CONDICION : Crédito 30

FECHA : 29/05/2020
CODIGO : C01931
VENDEDOR : JOSE RAMON PEREZ PERALTA
PREPARADO POR: Marian Lomp

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE

Valor bruto	8,984,479.96
Descuento	0.00
Subtotal	8,984,479.96
ITBIS	656,299.44
TOTAL RD\$	9,640,779.40

Preparado Por

Revisado Por

Santiago, Rep. Dom.
 20/05/2020

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 200 MASCARILLA P/NEBULIZAR PED. , 1.800 DIFENHIDRAMINA 20 MG, 5000 SOLUCION SALINA 1000 ML en las siguientes ofertas.

ARGOS FARMACEUTICA SRL	\$392,173.12
FARLUX, SRL	\$ 794,898.80
RALANSA, EIRL	\$ 342,180.00
ARIAS PHARMA,SRL	\$ 1,327.040.00
GROUP Z HEALTHCARE	\$ 235,230.64
MACROTECH	\$2,061,067.89
HOSPIFAR SRL	\$ 9,640,779.40

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra de a 200 MASCARILLA P/NEBULIZAR PED. , 1.800 DIFENHIDRAMINA 20 MG, 5000 SOLUCION SALINA 1000 ML

Elegimos al suplidor ARGOS FARMACEUTICA, SRL.

Por el monto de \$ 392,173.12 lo cual fue elegido porque tiene mejor precio.

Dpto. Diego Pichardo
Lt. Yenny N. Roque Santos
 ADMINISTRADORA





SNCC.D.027



Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 27548

Descripción: PROD. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO

Datos del Proveedor

Razón Social: ARGOS FARMACEUTICA, SRL

RNC: 101572191

Nombre Comercial: ARGOS FARMACEUTICA, SRL.

Domicilio Comercial: C/ESPIRITU SANTO NO. 8, LOS JARDINES, SANTO DOMINGO, Rep. Dom.

Teléfono: 809-616-2297

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 10/06/2020

Modalidad De Pago: Crédito

Total: RD\$:392,173.12

Detalle:

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moned a Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moned a Orig.	Subtotal Moneda orig.
1		MASCARILLAP/NEBU LIZAR PED.	200	UDS		55.92		2,013.12	11,184.00
2		DIFENHIDRAMINA 20MG	1,800	UDS		38.32			68,976.00
3		SOLUCION SALINA 1000ML	5000	UDS		62.00			310,000.00
Sub-total: RD\$: 390,160.00									
ITBIS: RD\$ 2,013.12									
Total:392,173.12									

No. EXPEDIENTE

HPEUDAF-OM-2020-27548

No. DOCUMENTO

HPEUDAF-OM-2020-27548



Observaciones

Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha Necesidad
1	MASCARILLAPNEBULIZAR PED.	HPEU HPEU HPEU	100 50 50	11/06/2020 13/07/2020 11/08/2020
2	DIFENHIDRAMINA 20MG	HPEU HPEU HPEU	600 600 600	11/06/2020 13/07/2020 11/08/2020
3	SOLUCION SALINA 1000ML	HPEU HPEU HPEU	2000 1500 1500	11/06/2020 13/07/2020 11/08/2020

Lic. Miguel Diaz
Lic. Miguel Diaz

Enc. COMPRAS

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

Administradora

Dra. Davina Lazala
Dra. Davina Lazala

Directora

