



PRESIDENYE
ESTADOLA UNIDA

Año De La Consolidación De La Seguridad Alimentaria
REQUISICION DE COMPRAS

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

DEPARTAMENTO ALMACEN
PARA USO DE HOSPITALARIO

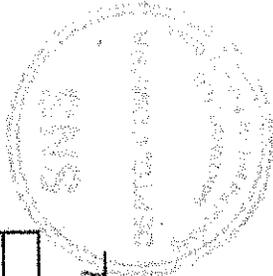
20/05/2020

| CANTIDAD SOLICITADA | PRESENTACION | DESCRIPCION DE ARTICULOS |
|---------------------|--------------|--------------------------------|
| 1500 | AMP. | ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) |
| 2500 | AMP. | AMPICILINA 1GM |
| 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 | FIJADOR 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. | LISINOPRIL 10MG TAB. |
| 1000 | TAB. | LISINOPRIL 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 |
| 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 UPPI10HG |
| 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 |
| 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 |
| 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 | TIDPENTAL |



ADMINISTRACION *[Signature]* DIRECCION *[Signature]* COMPRA *[Signature]*
 UNACT.0171





"Año De La Consolidación De La Seguridad Alimentaria"

REQUISICION DE COMPRAS

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

DEPARTAMENTO ALMACEN

PARA USO DE HOSPITALARIO

21/05/2020

| CANTIDAD SOLICITADA | PRESENTACION | DESCRIPCION DE ARTICULOS |
|---------------------|--------------|---------------------------------|
| 300 | TAB. | ATROVASTATINA ✓ |
| 300 | TAB. | RISPERIDONA |
| 15 | GOTAS | RISPERIDONA |
| 75 | UND | LORAZEPAM |
| 180 | UND | NICARDIPINA |
| 250 | UND | CLONIDINA ✓ |
| 100 | AMO | LABELALOL |
| 100 | TAB. | LABELALOL |
| 36 | FRASCO | LINEZOLID |
| 30 | UND | PIEZA EN T PARA NEBULIZAR |
| 15 | UND | CIRCUITO DE ASPIRACION CERRADA. |
| 250 | UND | RESINCALCIO |
| 3 | UND | OCTREOTIDE |
| 100 | UND | CANDESARTAN ✓ |
| 60 | UND | NIMODIPINA |
| 1 | CAJA | AGUJA PERIDURAL NO.27 |
| 1 | CAJA | AGUJA PERIDURAL NO.25 |
| 20 | AMP. | NACL AL 10% |



[Handwritten signature]

ENC. DE DEPARTAMENTO

ADMINISTRACION

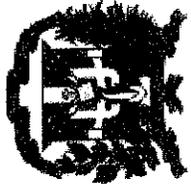
DIRECCION

COMPRA

[Handwritten signature]



CC.D.001



No. EXPEDIENTE

HPEUDAF-CM-2020-27442

No. DOCUMENTO

HPEUDAF-CM-2020-27442

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

Fecha: 21/05/2020

No. Solicitud: 1/1

Objeto De Compra: Equipo Medico Y Laboratorio.

Rubro: 000014 Equipo Medico Y Laboratorio.

Detalle de Pedidos

| Item | Código DGCP | Código Presupuestario | Descripción | Unidad De Medida | Cantidad Solicitada | Precio Unitario Estimado | Monto en RD\$ | |
|------|-------------|-----------------------|---------------------------|------------------|---------------------|--------------------------|---------------|-------------------|
| 1 | | 2341 | Atrovastatina 40MG | Unidad | 300 | 76.27 | 22,881.00 | |
| 2 | | 2341 | Clonidina 0.1MG X.30 TAB. | Unidad | 250 | 30.00 | 7,500.00 | |
| 3 | | 2341 | Candersartan 16MG Tab. | Unidad | 100 | 45.00 | 4,500.00 | |
| 4 | | 2341 | Dextrosa 50% Amp. Iny. | Unidad | 100 | 85.00 | 8,500.00 | |
| 5 | | 2341 | Hidralazina 20MG/ML Amp. | Unidad | 352 | 690.00 | 242,880.00 | |
| 6 | | 2341 | Lisinipril 10MG | Unidad | 600 | 12.00 | 7,200.00 | |
| 7 | | 2341 | Lisinopril 20MG Tab. | Unidad | 100 | 16.00 | 1,600.00 | |
| 8 | | 2288-01 | ITBIS | Unidad | 01 | 4,118.64 | 4,18.64 | |
| | | | | | | | RD | 299,179.64 |

SNCC.D.001



Observaciones: Compra Directa.

Nº. EXPEDIENTE

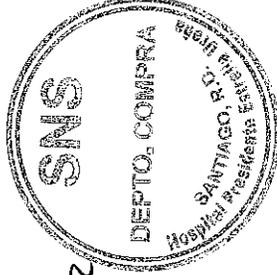
HPEU-DAF-CM-2020-27442

Nº. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-27442

Lic. Miguel Díaz
Lic. Miguel Díaz

ENC. COMPRAS



SNCC.D.008



No. EXPEDIENTE

HPEU/DAF-CM-2020-27442

No. DOCUMENTO

HPEU/DAF-CM-2020-27442

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 PRODUCTO MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO. Referencia No. (HPEU-DAF-CM-2020-27442), para el período comprendido entre 2020, conforme a la solicitud/es realizadas por 300 UNIDADES DE ATROVASTATINA 40MG, 250 UNIDADES DE CLONIDINA 0.1MG X 30 TAB., 100 UNIDADES DE CANDERSARTAN 16MG TAB., 100 UNIDADES DE DEXTROSA 50% AMP. INY., 352 UNIDADES DE HIDRALAZINA 20MG/ML AMP., 600 UNIDADES DE LISINAPRIL 10MG Y 100 UNIDADES DE LISINAPRIL 20MG TAB + 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.

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

SNCC.D.008



No. EXPEDIENTE

HPEUDAF-CM-2020-27442

No. DOCUMENTO

HPEUDAF-CM-2020-27442

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

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

Lic. Fausto Rafael Gonzales Polanco.
CONSULTOR JURIDICO

SNCC.D.002



Hospital Presidente Estrella Ureña

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 21 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 300 unidades de atrovastatina 40mg, 250 unidades de cionidina 0.1 mg x 30 tab., 100 unidades de candersartan 16mg tab., 100 unidades de dextrosa 50% amp. Iny., 352 unidades de hidralazina 20mg/ml amp., 600 unidades de lisinopril 10mg y 100 unidades de lisinopril 20mg tab + itbis.

Presupuesto: Doscientos Noventa Y Nueve Mil Cientos Setenta Y Nueve Pesos Con 64/100. (\$299,179.64).



SNCC.D.002



| |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE |
| HPEU-DAF-CM-2020-27442 |
| No. DOCUMENTO |
| HPEU-DAF-CM-2020-27442 |

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,

Dña. Driep Prebardo
Licda. Yenny N. Roque Santos

Gerente Administrativa-Financiera



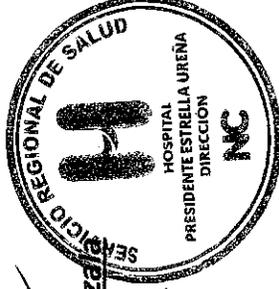
APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las 9:31 A.M. JUEVES 21 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 300 UNIDADES DE ATROVASTATINA 40MG, 250 UNIDADES DE CLONIDINA 0.1MG X 30 TAB., 100 UNIDADES DE CANDERSARTAN 16MG TAB., 100 UNIDADES DE DEXTROSA 50% AMP. INY., 352 UNIDADES DE HIDRALAZINA 20MG/ML AMP., 600 UNIDADES DE LISINAPRIL 10MG Y 100 UNIDADES DE LISINAPRIL 20MG TAB + ITBIS.

Se describen en la Requisición Anexa. Solicitado por el DEPARTAMENTO DE ALMACÉN DE FARMACIA.

Aprobado por el Departamento de Dirección.




Dra. Daviña Laza

DIRECTORA



SNCC.F.012



Hospital Presidente Estrella Ureña

Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 09/06/2020

Convocatoria a Compra Directa.

Referencia Del Procedimiento: HPEU-DAF-CM-2020-27442

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 300 UNIDADES DE ATROVASTATINA 40MG, 250 UNIDADES DE CLONIDINA 0.1MG X 30 TAB., 100 UNIDADES DE CANDERSARTAN 16MG TAB., 100 UNIDADES DE DEXTROSA 50% AMP. INY., 352 UNIDADES DE HIDRALAZINA 20MG/ML AMP., 600 UNIDADES DE LISINAPRIL 10MG Y 100 UNIDADES DE LISINAPRIL 20MG TAB + 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.hospitalpresidenteestrellauraena.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 MARTES 09 DE JUNIO 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. Davinia Lazala

Directora



| |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE |
| HPEU-DAF-CM-2020-27442 |
| No. DOCUMENTO |
| HPEU-DAF-CM-2020-27442 |

SNCC.D.014



Nº. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-27442

Nº. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-27442

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

Estimados Señores:
FÁRMACOS IBIZA, S.R.L.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No.(**HPEU-DAF-CM-2020-27442**), a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 300 UNIDADES DE ATROVÁSTATINA 40MG, 250 UNIDADES DE CLONIDINA 0.1MG X 30 TAB., 100 UNIDADES DE CANDERSARTAN 16MG TAB., 100 UNIDADES DE DEXTROSA 50% AMP. INY., 352 UNIDADES DE HIDRALAZINA 20MG/ML. AMP., 600 UNIDADES DE LISINAPRIL 10MG Y 100 UNIDADES DE LISINAPRIL 20MG TAB + 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 **26/05/2020** 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: (FÁRMACOS IBIZA)
Presentación: Oferta Técnica.
Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2020-27442)



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

D/º Diego Pehado

Lic. Yenny N. Roque S.
Administradora



FARMACOS IBIZA

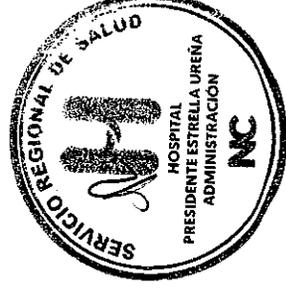
Jorge Luis Médina De Jesus
 Plaza El Paseo Mo. 117 Los Jardines Telefonos 809-241-5555 , - - , Fax
 RNC: 031-0323206-6

Cotizacion

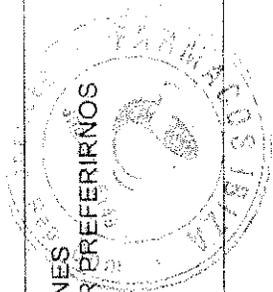
| | |
|------------|-----------------|
| Fecha | Documento # |
| 09/06/2020 | 0000100703 |
| NCF | NCF Vencimiento |
| | 31/12/2020 |

| | |
|---|-----------|
| Cliente HOSPITAL REG. UNIV. PRESIDENTE | Enviado a |
| Estrella Ureña (idss) | |
| Santiago | |
| Santiago R.d. | |
| TEL 809-576-3838 | |

| Orden # | Condicion | Terminos | Vencimiento | Vendedor | | | |
|----------|--------------|---------------------------|-------------|----------|-----------|----------|-----------|
| | CREDITO | 30 DIAS | 09/07/2020 | 2 Jorge | | | |
| CANTIDAD | CODIGO | DESCRIPCION | UND | PRECIO | SUBTOTAL | ITBIS | TOTAL |
| 300.00 | ATROV | ATROVASTATINA 40MG | Uni | 76.27 | 22 881.00 | 4,118.64 | 27 000.00 |
| 300.00 | 792183185843 | RISPERIN 3MG TABS | Uni | 200.00 | 60 000.00 | 0.00 | 60 000.00 |
| 250.00 | 7895654532 | CLONIDINA 0.1MG X 30 TAB | Uni | 30.00 | 7 500.00 | 0.00 | 7 500.00 |
| 100.00 | 468438464086 | CANDESARTAN 16MG TAB | Uni | 45.00 | 4 500.00 | 0.00 | 4 500.00 |
| 60.00 | 467851051644 | NIMOPIN 60MG TABS.ETHICAL | Uni | 105.00 | 6 300.00 | 0.00 | 6 300.00 |



| | | |
|--|----------|------------|
| OBSERVACIONES GRACIAS POR PREFERIRNOS | SUBTOTAL | 101,181.36 |
| | ITBIS | 0.00 |
| | TOTAL | 105,300.00 |



Elaborado por

Recibido conforme

FARMACOS IBIZA

Jorge Luis Medina De Jesus
 Plaza El Paseo Mo. 117 Los Jardines Telefonos 809-241-5555, - - , Fax
 RNC: 031-0323206-6

Cotizacion

| | |
|------------|-----------------|
| Fecha | Documento # |
| 09/06/2020 | 0000100701 |
| NCF | NCF Vencimiento |
| | 31/12/2020 |

| | |
|---|-----------|
| Cliente HOSPITAL REG. UNIV. PRESIDENTE | Enviado a |
| Estrella Ureña (idss) | |
| Santiago | |
| Santiago R.d. | |
| TEL 809-576-3838 | |

| Orden # | Condicion | Terminos | Vencimiento | Vendedor | | | |
|----------|--------------|--------------------------------|-------------|----------|------------|-------|------------|
| | CREDITO | 30 DIAS | 09/07/2020 | 2 Jorge | | | |
| CANTIDAD | CODIGO | DESCRIPCION | UND | PRECIO | SUBTOTAL | ITBIS | TOTAL |
| 60.00 | 468999188704 | CLINDAMICINA 600MG/4ML AMPOLLA | Unj | 120.00 | 7,200.00 | 0.00 | 7,200.00 |
| 100.00 | 9278 | DEXTROSA 50% AMP INY | Amp | 85.00 | 8,500.00 | 0.00 | 8,500.00 |
| 352.00 | 468718710063 | HIDRALAZINA 20MG/ML AMP | Unj | 690.00 | 242,880.00 | 0.00 | 242,880.00 |
| 120.00 | 956335773332 | LIDOCAINA Y EPINEFRINA VIAL | Unj | 120.00 | 14,400.00 | 0.00 | 14,400.00 |
| 600.00 | T960 | LISINAPRIL 10MG | Unj | 12.00 | 7,200.00 | 0.00 | 7,200.00 |
| 100.00 | 1330 | LISINAPRIL 20MG TABLETAS | Unj | 16.00 | 1,600.00 | 0.00 | 1,600.00 |

| | | |
|--|----------|------------|
| OBSERVACIONES GRACIAS POR PREFERIRNOS | SUBTOTAL | 281,780.00 |
| | ITBIS | 0.00 |
| | TOTAL | 281,780.00 |



Elaborado por

Recibido conforme

Santiago, Rep.Dom.
09/06/2020

ACTA DE ADJUDICACION

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

FÁRMACOS IBIZA, S.R.L.

\$367,080.00

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado el servicio de 300 UNIDADES DE ATROVASTATINA 40MG, 250 UNIDADES DE CLONIDINA 0.1MG X 30 TAB., 100 UNIDADES DE CÁNDERSARTAN 16MG TAB., 100 UNIDADES DE DEXTROSA 50% AMP. INY., 352 UNIDADES DE HIDRALAZINA 20MG/ML AMP., 600 UNIDADES DE LISINAPRIL 10MG Y 100 UNIDADES DE LISINAPRIL 20MG TAB + ITBIS.

Elegimos al suplidor **FÁRMACOS IBIZA, S.R.L.** Por el monto de \$299,179.64 lo cual fue elegido porque fue el único que cotizo lo solicitado.

D/o Diego Pichado
Lic. Yenny N. Roque Santos
ADMINISTRADORA

Lic. Miguel Díaz
Lic. Miguel Díaz
ENC. COMPRAS



UNIVERSAL



SNCC.D.027



Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 27542

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: 09-06-2020

Modalidad De Pago: Crédito

Total: RD\$299,179.64

Detalle:

| Item | Código 1 | Descripción | Cantidad | Unidad | Monto | Precio Unitario S/ITBIS | Inp. Moneda Orig. S/ITBIS | ITBIS, Total Moneda Orig. | Subtotal Moneda orig. |
|-----------------------|----------|--------------------------|----------|--------|-------|-------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 1 | | ATROVASTATINA 40MG | 300 | UD | | 76.27 | | 4,118.64 | 22,881.00 |
| 2 | | CLONIDINA 0.1MG X30 TAB | 250 | UD | | 30.00 | | | 7,500.00 |
| 3 | | CANDERSARTAN 16 MG TAB | 100 | UD | | 45.00 | | | 4,500.00 |
| 4 | | DEXTROSA 50% AMP. INY | 100 | UD | | 85.00 | | | 8,500.00 |
| 5 | | HIDRALAZINA 20MG/ML AMP. | 352 | UD | | 690.00 | | | 242,880.00 |
| 6 | | LISINOPRIL 10MG | 600 | UD | | 12.00 | | | 7,200.00 |
| 7 | | LISINOPRIL 20MG TAB | 100 | UD | | 16.00 | | | 1,600.00 |
| Observaciones: | | | | | | | | | SUB-TOTAL: |
| | | | | | | | | | RD\$ 295,061.00 |
| | | | | | | | | | ITBIS |
| | | | | | | | | | RD\$4,118.64 |
| | | | | | | | | | TOTAL: 299,179.64 |

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 - Expediente de Compras

Copia1 - Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.



Plan de Entrega

| Item | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha Necesidad |
|------|--------------------------|----------------------|--------------------|--|
| 1 | ATROVASTATINA 40MG | HPEU HPEU HPEU | 100 100 100 | 10/06/2020 10/07/2020 10/08/2020 |
| 2 | CLONIDINA 0.1MG X30 TAB | HPEU HPEU HPEU | 100 100 50 | 10/06/2020 10/07/2020 10/08/2020 |
| 3 | CANDERSARTAN 16 MG TAB | HPEU HPEU HPEU | 40 40 30 | 10/06/2020 10/07/2020 10/08/2020 |
| 4 | DEXTROSA 50% AMP. INY | HPEU HPEU HPEU | 40 40 30 | 10/06/2020 10/07/2020 10/08/2020 |
| 5 | HIDRALAZINA 20MG/ML AMP. | HPEU HPEU HPEU | 152 100 100 | 10/06/2020 10/07/2020 10/08/2020 |
| 6 | LISINOPRIL 10MG | HPEU HPEU HPEU | 200 200 200 | 10/06/2020 10/07/2020 10/08/2020 |
| 7 | LISINOPRIL 20MG TAB | HPEU HPEU HPEU | 40 30 30 | 10/06/2020 10/07/2020 10/08/2020 |

Lic. Miguel Diaz
Lic. Miguel Diaz

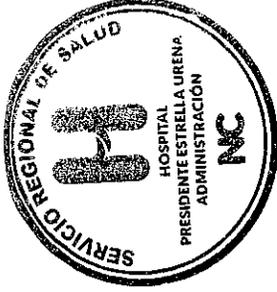
Enc. COMPRAS

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

Administradora

Dra. Davina Lazala
Dra. Davina Lazala

Directora



| |
|-----------------------|
| No. EXPEDIENTE |
| HFEJDAFCM2020-27542 |
| No. DOCUMENTO |
| HFEJDAFCM2020-27542 |



SNCC.D.027

Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 27542

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: 09-06-2020

Modalidad De Pago: Crédito

Total: RD\$:299,179.64

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 | | ATROVASTATINA 40MG | 300 | UD | | 76.27 | | 4,118.64 | 22,881.00 |
| 2 | | CLONIDINA 0.1MG X30 TAB | 250 | UD | | 30.00 | | | 7,500.00 |
| 3 | | CANDERSARTAN 16 MG TAB | 100 | UD | | 45.00 | | | 4,500.00 |
| 4 | | DEXTROSA 50% AMP. INY | 100 | UD | | 85.00 | | | 8,500.00 |
| 5 | | HIDRALAZINA 20MG/MIL AMP. | 352 | UD | | 690.00 | | | 242,880.00 |
| 6 | | LISINAPRIL 10MG | 600 | UD | | 12.00 | | | 7,200.00 |
| 7 | | LISINAPRIL 20MG TAB | 100 | UD | | 16.00 | | | 1,600.00 |
| Observaciones: | | | | | | | | | SUB-TOTAL: |
| | | | | | | | | | RD\$ 299,061.00 |
| | | | | | | | | | ITBIS |
| | | | | | | | | | RD\$4,118.64 |
| | | | | | | | | | TOTAL: 299,179.64 |



Plan de Entrega

| Item | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha Necesidad |
|------|--------------------------|----------------------|--------------------|--|
| 1 | ATROVASTATINA 40MG | HPEU HPEU HPEU | 100 100 100 | 10/06/2020 10/07/2020 10/08/2020 |
| 2 | CLONIDINA 0.1MG X30 TAB | HPEU HPEU HPEU | 100 100 50 | 10/06/2020 10/07/2020 10/08/2020 |
| 3 | CANDERSARTAN 16 MG TAB | HPEU HPEU HPEU | 40 40 30 | 10/06/2020 10/07/2020 10/08/2020 |
| 4 | DEXTROSA 50% AMP. INY | HPEU HPEU HPEU | 40 40 30 | 10/06/2020 10/07/2020 10/08/2020 |
| 5 | HIDRALAZINA 20MG/ML AMP. | HPEU HPEU HPEU | 152 100 100 | 10/06/2020 10/07/2020 10/08/2020 |
| 6 | LISINAPRIL 10MG | HPEU HPEU HPEU | 200 200 200 | 10/06/2020 10/07/2020 10/08/2020 |
| 7 | LISINAPRIL 20MG TAB | HPEU HPEU HPEU | 40 30 30 | 10/06/2020 10/07/2020 10/08/2020 |

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

