

27946



"Año De La Consolidación De La Seguridad Alimentaria"

REQUISICION DE COMPRAS

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

DEPARTAMENTO ALMACEN  
PARA USO DE HOSPITALARIO

14/08/2020

| CANTIDAD SOLICITADA | PRESENTACION | DESCRIPCION DE ARTICULOS                     |
|---------------------|--------------|----------------------------------------------|
| 800                 | AMP.         | ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C)                 |
| 2500                | INY          | AGUA DESTILADA 10ML                          |
| 600                 | INY.         | AGUA DESTILADA 5ML                           |
| 60                  | GALON        | ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GL                  |
| 10                  | GALON        | ALCOHOL ETILICO                              |
| 200                 | INY          | AMIODARONA ING                               |
| 60                  | ROLLO        | ALGODÓN ROLLO                                |
| 200                 | UND          | BRAZALETE AZUL PEDIATRICO                    |
| 500                 | FCO          | BUPIVACAINA PESADA                           |
| 35                  | GALON        | BACTORODINE SOLUCION (YODO)                  |
| 3000                | UND          | BAJANTES DE SUERO                            |
| 500                 | UND          | BAJANTE CONTROL DE FLUJO                     |
| 3000                | UND          | BATAS MANGA LARGA ESTERIL                    |
| 3000                | UND          | BATO NO ESTERIL DE PACIENTE                  |
| 300                 | UND          | VIT-D TAB.                                   |
| 300                 | UND          | ZINC TAB                                     |
| 300                 | UND          | IVERMETINA TAB.                              |
| 100                 | UND          | SISTEMA DE CPAP NO.0 CON ADAPTADORES Y TUBOS |
| 50                  | UND          | SISTEMA DE CPAP NO.1 CON ADAPTADORES Y TUBOS |
| 200                 | UND          | CANULA DE SUCCION NO.5 DE NEO                |
| 250                 | UND          | CANULA DE OXIGENO DE ADULTO                  |
| 50                  | FCO          | CITARTO DE CAFEINA                           |
| 300                 | FCO          | CEFOTAXIMA                                   |
| 300                 | FCO          | CEFAZOLINA                                   |
| 90                  | GALON        | CLOREXIDINA JABON AL 4%                      |
| 5                   | INY          | CARBETOCINA                                  |
| 500                 | UND          | CARTUCHOS DE GASAS ARTERIALES                |
| 6                   | GALON        | CAL SODADA                                   |
| 350                 | UND          | CANULA YANKAWER                              |
| 15                  | UND          | CIRCUITO VENTILACION UNIVERSAL               |
| 30                  | UND          | CIRCUITO VENTILACION MINDRAL                 |
| 4000                | UND          | CATETER NO.20 JELCO                          |
| 600                 | UND          | CATETER NO 24 JELCO                          |
| 900                 | UND          | CATETER NO.18 JELCO                          |

|       |       |                                              |
|-------|-------|----------------------------------------------|
| 2000  | INY   | DICLOFENAC INY                               |
| 400   | INY   | DIPIRONA INY                                 |
| 50    | UND   | DREN PEN ROSE                                |
| 1000  | INY   | DEXAMETASONA INY.                            |
| 200   | INY   | DIAZEPAN                                     |
| 100   | TAB.  | DIAZEPAN                                     |
| 50    | INY   | DICYNONE                                     |
| 400   | INY   | DRAMIDON INY.                                |
| 900   | INY   | ERITROPROYECTINA                             |
| 1000  | INY   | ENOXOPARINA 40MG                             |
| 20    | GALON | FIJADOR RX                                   |
| 1500  | INY   | FUROSEMIDA INY                               |
| 500   | INY   | FITOMENADIONA (VITAMINA (K)                  |
| 110   | TAB.  | FOSEAL 800MG TAB.                            |
| 250   | UND   | FALDOS DE GASA TIPO ALMOHADA                 |
| 15    | GALON | GLUTARALDEIDO (CIDEX)                        |
| 2000  | C/100 | GUANTES DESECHABLES                          |
| 10000 | UND   | GORROS DE MUJER                              |
| 1600  | INY   | HIDROCORTIZONA IV                            |
| 10    | UND   | INSULINA (NPH LENTA)                         |
| 50    | INY   | IMIPENEN                                     |
| 2500  | INY   | KETOROLACO INY                               |
| 75    | FCO   | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA Y SIN METILPARABENO |
| 200   | FCO   | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA                     |
| 4000  | UND   | MASCARILLAS N95                              |
| 200   | AMP.  | MEROPENEN IGR                                |
| 100   | UND   | MASCARILLA NEBULIZAR PEDIATRIA               |
| 200   | UND   | MASCARILLA NEBULIZAR CON RESERVORIO ADULTO   |
| 500   | INY   | MORFINA 0.1MG O 0.2 MG                       |
| 300   | UND   | CAMPOS DESECHABLES (MOVIBLES)                |
| 300   | TAB.  | NIFEDIPINA 10 MG                             |
| 300   | TAB.  | NIFEDIPINA 20 MG                             |
| 1000  | UND   | OVEROL M Y L                                 |
| 300   | UND   | OVEROL XXL                                   |
| 5000  | INY   | OXITOCINA                                    |
| 1000  | INY   | OMEPRAZOL                                    |
| 1350  | FCO   | PARACETAMOL INFUSION                         |
| 150   | UND   | PAPEL DE ELECTROCARDIOGRAMA 63X45            |
| 200   | INY   | PIPERACILINA + TAZOBACTAM                    |
| 25    | FCO   | PERIOCLON ENJUAGUE BUCAL                     |
| 1000  | UND   | PLACAS RX 11X14                              |
| 1500  | UND   | PLACAS RX 14X14                              |
| 1500  | UND   | PLACAS RX 14X17                              |
| 1     | INY   | ROCURONIO                                    |
| 2     | UND   | SIERRA DE GIGLE                              |
| 1700  | INY   | SULFATO DE MAGNESIO INY                      |
| 700   | UND   | SONDA FOLEY NO 16                            |

|       |      |                                  |
|-------|------|----------------------------------|
| 100   | UND  | SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) NO.16 |
| 100   | UND  | SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.10   |
| 3000  | UND  | SOLUCION SALINA 100ML            |
| 5000  | UND  | SOLUCION SALINA 1000ML           |
| 300   | UND  | SOLUCION SALINA MIXTO AL 33%     |
| 500   | UND  | SOLUCION SALINA MIXTO AL 9%      |
| 24    | UND  | HILO SEDA 6-0                    |
| 450   | UND  | HILO VICRYL 0                    |
| 900   | UND  | HILO CROMICO 1-0                 |
| 408   | UND  | HILO NYLON 2-0                   |
| 2     | FCO  | VECURONIO                        |
| 12000 | UND  | ZAPATOS DESECHABLES              |
| 200   | TAB. | WALFARINA                        |



ENC. DE DEPARTAMENTO

ADMINISTRACION

DIRECCION

COMPRA







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

Fecha: 14/08/2020

No. Solicitud: 1/1

Objeto De Compra: Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.Rubro: 00028 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    |             | 234                   | Guantes De Examen M | Cajas            | 300                 | 650.0                    | 195,000.00                     |
|      |             |                       |                     |                  |                     |                          | <b>RD</b><br><b>195,000.00</b> |

Observaciones: Compra Menor.  
Lic. Miguel Díaz

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, No. (HPEU-DAF-CM-2020-27946), para el período comprendido entre 2020, conforme a la solicitud/es realizada/s por 300 CAJAS DE GUANTES DE EXAMEN M.

**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 VEINTIOCHO (28) días del mes de AGOSTO del 2020.

 HOSPITAL  
PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA  
Consultor Jurídico  
Santiago, Rep. Dom.  
Lic. Fausto Rafael Gonzales Polanco.  
CONSULTOR JURIDICO



Hospital Presidente Estrella Ureña

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES****Requerimiento:** Departamento de Compras y Contrataciones.**Fecha:** 14 de Agosto del 2020.Yo, Lic. Junior A. Peña, 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 Cajas De Guantes De Examen M.**

**Presupuesto:** Cientos Noventa Y Cinco Mil Con 00/00. (\$195,000.00).

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,

**Gerente Administrativo-Financiero**

|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| HPEU-DAF-CM-2020-27946 |
| No. DOCUMENTO          |
| HPEU-DAF-CM-2020-27946 |



## **APROBACIÓN DE COMPRA**

Siendo las **10:30A.M. VIERNES 14 DE AGOSTO 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 CAJAS DE GUANTES DE EXAMEN M.**

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

Aprobado por el Departamento de Dirección.

  
**Dr. Miguel A. Ortega.**

**DIRECTOR**





Hospital Presidente Estrella Ureña

Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 28/08/2020

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-27946

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-27946

**Convocatoria a Compra Menor.**Referencia Del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2020-27946****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 **300 CAJAS DE GUANTES DE EXAMEN M.**

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.hospitalpresidenteestrellaurena.com](http://www.hospitalpresidenteestrellaurena.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 **VIERNES 28 DE AGOSTO 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.

  
**Dr. Miguel Antonio Ortega.**

Director





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

Estimados Señores:

**MEDISAN.**

**Hospital Presidente Estrella Ureña**, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2020-27946)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 300 CAJAS DE GUANTES DE EXAMEN M.**

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 **19/08/2020** 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](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: ( MEDISAN )**

**Presentación: Oferta Técnica.**

**Referencia del Procedimiento: ( HPEU-DAF-CM-2020-27946 )**



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.

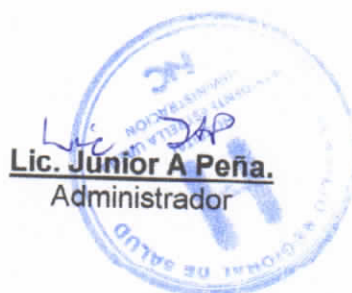
**Departamento:** Departamento de Compras y Contrataciones.

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



**Cliente:** Hospital Regional Universitario Pte. Estrella Ureña  
**Dirección:** Santiago  
**Teléfono:** 809-576-3838  
**RNC:** 430071153

**Cotización:** CTMS-002733

**Fecha:** 28-08-2020

**Cotizado por:** Johanna Gómez / 8292339851

| Producto/Descripción | Cantidad    | P. Venta   | Itbis(18%) | Total P. Venta |
|----------------------|-------------|------------|------------|----------------|
| Guantes de exámen M  | 300 CAJA(S) | RD\$650.00 | RD\$0.00   | RD\$195,000.00 |

|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| Subtotal:             | RD\$195,000.00        |
| ITBIS:                | RD\$0.00              |
| <b>TOTAL GENERAL:</b> | <b>RD\$195,000.00</b> |

  
Realizado por





Santiago, Rep.Dom.  
28/08/2020

### 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 proveedores, para ofertar sus servicios, respecto a PROD. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO.

**MEDISAN**

**\$195,000.00**

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra de 300 CAJAS DE GUANTES DE EXAMEN M.

Elegimos al proveedor MEDISAN. Por el monto de \$195,000.00 lo cual fue elegido porque fue el único que cotizó lo solicitado.



  
Lic. Miguel Díaz  
ENC. COMPRAS



SNCC.D.027



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-27946

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-27946

**Hospital Presidente Estrella Ureña****Orden De Compra**

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 27946

Descripción: PROD. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO

**Datos del Proveedor**

Razón Social: MEDISAN

RNC: 102339309

Nombre Comercial: MEDISAN

Domicilio Comercial: AV. 27 DE FEBRERO #50, SANTIAGO, REPUBLICA DOMINICANA.

Teléfono: 809-576-7089 / 809-481-7879

**Datos Generales de Contrato**

Anticipo:

Fecha: 28/08/2020

Modalidad De Pago: CREDITO

Total: RD\$ 195,000.00

**Detalle**

| Item | Código | Descripción         | Cantidad | Unidad | Monto | Precio Unitario S/ITBIS | Imp. Moneda Orig. S/ITBIS | ITBIS, Total Moneda Orig. | Subtotal Moneda orig. |
|------|--------|---------------------|----------|--------|-------|-------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------|
| 1    |        | GUANTES DE EXAMEN M | 300      | CAJAS  |       | 650.00                  |                           |                           | 195,000.00            |
| 2    |        |                     |          |        |       |                         |                           |                           |                       |
|      |        |                     |          |        |       |                         |                           |                           |                       |
|      |        |                     |          |        |       |                         |                           |                           |                       |

Observaciones:

Sub-total:  
RD\$195,000.00ITBIS:  
RD\$Total:  
RD\$ 195,000.00**DISTRIBUCIÓN Y COPIAS**Original 1 – Expediente de Compras  
Copia 1 – Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.

SNCC.D.027



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-27946

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-27946

## Plan de Entrega

| Item | Descripción         | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha Necesidad |
|------|---------------------|----------------------|--------------------|-----------------|
| 1    | GUANTES DE EXAMEN M | HPEU                 | 300 CAJAS          | 28/08/2020      |

*Lic. Miguel Díaz*  
**Lic. Miguel Díaz**

Enc. COMPRAS



*Dr. Miguel Antonio Ortega*  
**Dr. Miguel Antonio Ortega**  
Director



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.