



"Año De La Consolidación De La Seguridad Alimentaria"

REQUISICION DE COMPRAS

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

DEPARTAMENTO ALMACEN  
PARA USO DE HOSPITALARIO

23/10/2020

| CANTIDAD SOLICITADA | PRESENTACION | DESCRIPCION DE ARTICULOS            |
|---------------------|--------------|-------------------------------------|
| 500                 | AMP.         | AMIODARONA INY                      |
| 30                  | GL           | AGUA OXIGENADA                      |
| 20                  | GL           | AGUA DESTILADA                      |
| 300                 | INY          | ATRACURIO 25MG                      |
| 200                 | TAB.         | ATROVASTATINA 40MG                  |
| 300                 | AMP.         | AMIKACIMA 500MG                     |
| 70                  | GALON        | ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GL         |
| 500                 | UND          | AGUJA RAQUIDEA NO.23                |
| 600                 | UND          | AGUJA SUELTA NO.18                  |
| 100                 | FCO          | BUPIVACAINA PESADA                  |
| 300                 | UND          | BRAZLETE PEDIATRIA AZUL             |
| 300                 | UND          | BRAZLETE PEDIATRIA ROSADO           |
| 500                 | UND          | BOLSA COLECTOR ORINA PEDIATRICO     |
| 1000                | UND          | BOLSA COLECTOR ORINA ADULTO         |
| 1000                | UND          | BATA NO ESTERIL                     |
| 3000                | UND          | BATAS DESECHABLES MANGAS LARGAS     |
| 700                 | INY          | CEFEPIME                            |
| 500                 | TAB.         | CATAPRESAN 100MG                    |
| 200                 | TAB.         | CAPTOPRIL 50MG                      |
| 30                  | GALON        | CLOREXIDINA JABON AL 4%             |
| 500                 | INY          | CEFOTAXINA 1GR                      |
| 30                  | UND          | CATETER DE HEMODIALISIS 12X20 13X20 |
| 200                 | UND          | CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA        |
| 1000                | UND          | CAMPO DESECHABLE (MOVIBLE)          |
| 1000                | UND          | CANULA YANKAWER                     |
| 15                  | UND          | CIRCUITO VENTILACION UNIVERSAL      |
| 10                  | UND          | CIRCUITO VENTILACION MINDRAL        |
| 1000                | UND          | CARTUCHOS GASES ARTERIALES          |
| 3000                | UND          | CATETER NO.20 JELCO                 |
| 800                 | UND          | CATETER NO.24 JELCO                 |
| 50                  | UND          | CANULA DE SUCCION NO.5              |
| 50                  | UND          | CANULA DE SUCCION NO.8              |
| 20                  | UND          | SISTEMA DE CPAP NO.0                |
| 20                  | UND          | CIRCUITO VENTILACION DE NEO         |

|      |       |                                              |
|------|-------|----------------------------------------------|
| 40   | UND   | DREN PEN ROSE                                |
| 100  | TAB.  | DIAZEPAN                                     |
| 500  | TAB.  | DICYNONE                                     |
| 700  | INY   | ERITROPROYECTINA                             |
| 500  | INY   | ENOXOPARINA 20MG                             |
| 2000 | INY   | ENOXOPARINA 40MG                             |
| 30   | TAB.  | ENALAPRIL MALEATO 1.25 MG                    |
| 200  | TAB.  | ESPIRONOLACTONA 25MG                         |
| 2000 | UND   | ELECTRODOS                                   |
| 400  | INY   | FENTANILO 0.5MG/ML                           |
| 10   | GALON | FIJADOR RX                                   |
| 200  | INY   | FOSFOMICINA INY                              |
| 200  | INY   | GLUCONATO DE CALCIO INY.                     |
| 39   | GALON | GLUTARALDEIDO (CIDEX) GL                     |
| 2500 | C/100 | GUANTES DESECHABLES                          |
| 3000 | UND   | GORRO DE MUJER                               |
| 200  | UND   | GASAS TIPO ALMOHADA                          |
| 6    | GL    | GEL DE SONOGRAFIA                            |
| 2000 | INY   | HIDROCORTIZONA IV                            |
| 5    | FCO   | HIDROXIETIL 6% 500ML                         |
| 400  | INY   | IMIPENEN                                     |
| 20   | FCO   | IOPAMIDON.300MG (MEDIO DE CONTRASTE)         |
| 2000 | UND   | JERINGUILLA 3ML                              |
| 40   | FCO   | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA Y SIN METILPARABENO |
| 800  | UND   | LAPIZ DE CAUTERIO                            |
| 200  | UND   | LLAVE DE TRES VIAS                           |
| 500  | INY   | MEROPENEN IGR                                |
| 250  | UND   | MASCARILLA OXIGENO CON RESERVORIO ADULTO     |
| 1000 | TAB.  | MISOPROSTOL 200MG                            |
| 1000 | INY   | MDAZOLAN                                     |
| 500  | INY   | NEOSTIGMINA 0.5 MG                           |
| 1000 | TAB.  | NIFEDIPINA 10 MG                             |
| 500  | TAB.  | NIFEDIPINA 60MG                              |
| 200  | INY   | NORDRENALINA                                 |
| 700  | INY   | OMEPRAZOL                                    |
| 150  | UND   | PAPEL DE ELECTROCARDIOGRAMA 63X45            |
| 600  | INY   | PIPERACILINA + TAZOBACTAM                    |
| 200  | INY   | PARACETAMOL INF.                             |
| 1200 | UND   | PARITAS NASALES                              |
| 500  | UND   | PORTA OBJETO SIMPLE                          |
| 1000 | UND   | PLACAS RX 11X14                              |
| 1000 | UND   | PLACAS RX 14X14                              |
| 1000 | UND   | PLACAS RX 14X17                              |
| 800  | INY   | SULFATO DE MAGNESIO INY                      |
| 1000 | INY   | SULFATO DE EFEDRINA                          |
| 1000 | UND   | SONDA FOLEY NO.16                            |
| 200  | UND   | SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.8                |

|      |      |                               |
|------|------|-------------------------------|
| 1000 | UND  | SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.5 |
| 2000 | UND  | SOLUCION SALINA 100ML         |
| 720  | UND  | HILO VICRYL 1-0               |
| 720  | UND  | HILO CROMICO 1-0              |
| 180  | UND  | TERMOMETRO ORAL               |
| 100  | UND  | TUBO ENDOTRICAL 3.5           |
| 15   | C/50 | TIRILLAS URIT G25             |
| 800  | INY  | VANCOMICINA INY               |
|      |      |                               |

*Yesenia Góngora*  
ENC.DE DEPARTAMENTO

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





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

Fecha: 23/10/2020

No. Solicitud: 1/1Objeto De Compra: Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.Rubro: 00028 Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

**Detalle de Pedidos**

| Item | Código DGC P | Código Presupuestario | Descripción                      | Unidad De Medida | Cantidad Solicitada | Precio Unitario Estimado | Monto en RD\$ |
|------|--------------|-----------------------|----------------------------------|------------------|---------------------|--------------------------|---------------|
| 1    |              | 2341                  | Eritroproyectina<br>4,000        | Unidad           | 300                 | 600.00                   | 180,000.00    |
| 2    |              | 2341                  | Hidrocortizona<br>FCO.           | Unidad           | 2,000               | 40.00                    | 80,000.00     |
| 3    |              | 2341                  | Mascarilla<br>Neb/Reservorio     | Unidad           | 100                 | 200.00                   | 20,000.00     |
| 4    |              | 2341                  | Paracetamol Inf.                 | Unidad           | 200                 | 200.00                   | 40,000.00     |
| 5    |              | 2341                  | Sueros Salino Al<br>0.9 De 100CC | Unidad           | 2,000               | 50.00                    | 100,000.00    |
|      |              |                       |                                  |                  |                     |                          |               |

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28307

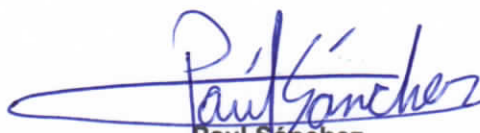
No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28307

|   |  |      |                           |        |     |        |            |
|---|--|------|---------------------------|--------|-----|--------|------------|
| 6 |  | 2341 | S/Hilo Vicril 1<br>Vital  | Unidad | 720 | 150.00 | 108,000.00 |
| 7 |  | 2341 | S/Hilo Crómico<br>0 Vital | Unidad | 720 | 130.00 | 93,600.00  |

**RD:**  
**621,600.00**

Observaciones: Compra Menor.

  
**Paul Sánchez**  
**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. MÉDICO, FARMACIA, LABORATORIO**. Referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2020-28307)**, para el período comprendido entre **2020**, conforme a la solicitud/es realizada/s por **300 ERITROPROYECTINA 4,000, 2,000 HIDROCORTIZONA FCO., 100 MASCARILLA NEBC/RESERVORIO, 200 PARACETAMOL INF., 2,000 SUEROS SALINO AL 0.9 DE 100CC, 720 S/HILO VICRIL 1 VITAL Y 720 S/HILO CROMICO O VITAL**.

**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 **TRECE (13)** días del mes de **NOVIEMBRE** del **2020**.

  
**Lic. Fausto Rafael Gonzales Polanco.**  
CONSULTOR JURIDICO

 **HOSPITAL  
PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA**  
Consultor Jurídico  
Santiago, Rep. Dom.



Hospital Presidente Estrella Ureña

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28307

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28307

**Requerimiento:** Departamento de Compras y Contrataciones.**Fecha:** 23 de Octubre del 2020.Yo, Lic. Brunilda Hernández 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 Eritroproyectina 4,000, 2,000 Hidrocortizona FCO., 100 Mascarilla Nebc/Reservorio, 200 Paracetamol Inf., 2,000 Sueros Salino Al 0.9 De 100CC, 720 S/Hilo Vicril 1 Vital Y 720 S/Hilo Cromico 0 Vital.**

**Presupuesto: Seiscientos Veintiún Mil Seiscientos Pesos Con 00/00 (\$621,600.00).**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,

  
Lic. Brunilda Hernández  
Gerente Administrativa-Financiera.

Avenida Imbert #50, Gurabito Santiago de los Caballeros



HOSPITAL

**PRESIDENTE**

**ESTRELLA UREÑA**

"Año de la Innovación y la Competitividad"

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28307

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28307

## APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las **10:30 A.M VIERNES 23 DE OCTUBRE 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 **300 ERITROPROYECTINA 4,000, 2,000 HIDROCORTIZONA FCO., 100 MASCARILLA NEBC/RESERVORIO, 200 PARACETAMOL INF., 2,000 SUEROS SALINO AL 0.9 DE 100CC, 720 S/HILO VICRIL 1 VITAL Y 720 S/HILO CROMICO O VITAL.**

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: 13/11/2020

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28307

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28307

**Convocatoria a Compra Menor.**Referencia Del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2020-28307****Objeto del Procedimiento**

El Hospital Presidente Estrella Ureña en cumplimiento de las disposiciones de 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), convoca a todos los interesados a presentar

**300 ERITROPROYECTINA 4,000, 2,000 HIDROCORTIZONA FCO., 100 MASCARILLA NEBC/RESERVORIO, 200 PARACETAMOL INF., 2,000 SUEROS SALINO AL 0.9 DE 100CC, 720 S/HILO VICRIL 1 VITAL Y 720 S/HILO CROMICO O VITAL.**

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.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 13 DE NOVIEMBRE 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 A. 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-2020-28307)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios** para **300 ERITROPROYECTINA 4,000, 2,000 HIDROCORTIZONA FCO., 100 MASCARILLA NEBC/RESERVORIO, 200 PARACETAMOL INF., 2,000 SUEROS SALINO AL 0.9 DE 100CC, 720 S/HILO VICRIL 1 VITAL Y 720 S/HILO CROMICO O VITAL.**

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 **28/10/2020** hasta la/s **2:00 P.M.** El 9Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con lasiguiente información: Vía correo electrónico. [snservicionacionaldesalud@hotmail.com](mailto:snservicionacionaldesalud@hotmail.com) y [snscompras77@gmail.com](mailto:snscompras77@gmail.com) debido a que esto será utilizado para la limpieza del hospital.

**Hospital Presidente Estrella Ureña.**

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

**José Antonio Guzmán.**

**Nombre de la Entidad Contratante:** **(MEDISAN)**

**Presentación:** Oferta Técnica.

**Referencia del Procedimiento:** **(HPEU-DAF-CM-2020-28307)**



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:**Paul Sánchez.

**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)



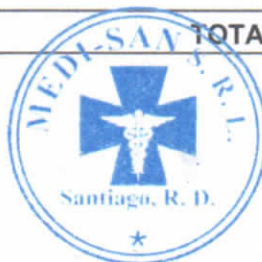
**Cliente:** Hospital Regional Universitario Pte. Estrella Ureña**Dirección:** Santiago**Teléfono:** 809-576-3838**RNC:** 430071153**Cotización:** CTMS-003076**Fecha:** 05-11-2020**Cotizado por:** Johanna Gómez / 8292339851

| Producto/Descripción           | Cantidad  | P. Venta     | Itbis(18%)   | Total P. Venta   |
|--------------------------------|-----------|--------------|--------------|------------------|
| Eritroproyetina 4,000          | 300 UNDS  | RD\$600.00   | RD\$0.00     | RD\$180,000.00 ✓ |
| Gluconato de calcio            | 200 UNDS  | RD\$45.00    | RD\$0.00     | RD\$9,000.00     |
| Cidex                          | 39 UNDS   | RD\$1,600.00 | RD\$0.00     | RD\$62,400.00    |
| Gasa en almohada               | 200 UNDS  | RD\$900.00   | RD\$0.00     | RD\$180,000.00   |
| Gel de sonografía 5L           | 6 UNDS    | RD\$900.00   | RD\$0.00     | RD\$5,400.00     |
| Hidrocortisona fsco.           | 2000 UNDS | RD\$40.00    | RD\$0.00     | RD\$80,000.00 ✓  |
| Jeringas 3cc                   | 2000 UNDS | RD\$3.00     | RD\$1,080.00 | RD\$6,000.00     |
| Lápiz de Cauterio              | 300 UNDS  | RD\$200.00   | RD\$0.00     | RD\$60,000.00    |
| Mascarilla neb A c/ reservorio | 100 UNDS  | RD\$200.00   | RD\$3,600.00 | RD\$20,000.00 ✓  |
| Neostigmina                    | 150 UNDS  | RD\$70.00    | RD\$0.00     | RD\$10,500.00    |
| Omeprazol inf                  | 700 UNDS  | RD\$95.00    | RD\$0.00     | RD\$66,500.00    |
| Paracetamol inf                | 200 UNDS  | RD\$225.00   | RD\$0.00     | RD\$45,000.00 ✓  |
| Peritas nasales                | 500 UNDS  | RD\$30.00    | RD\$2,700.00 | RD\$15,000.00    |
| Sulfato de magnesio            | 500 UNDS  | RD\$45.00    | RD\$0.00     | RD\$22,500.00    |
| Levín #8                       | 200 UNDS  | RD\$18.00    | RD\$648.00   | RD\$3,600.00     |
| Levín #5                       | 1000 UNDS | RD\$18.00    | RD\$3,240.00 | RD\$18,000.00    |
| Sueros salino al 0.9 de 100cc  | 2000 UNDS | RD\$50.00    | RD\$0.00     | RD\$100,000.00 ✓ |
| S/ hilos vicril 1 vital        | 720 UNDS  | RD\$150.00   | RD\$0.00     | RD\$108,000.00 ✓ |
| S/ hilos crómico 0 vital       | 720 UNDS  | RD\$130.00   | RD\$0.00     | RD\$93,600.00 ✓  |

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| Subtotal:             | RD\$1,085,500.00        |
| ITBIS:                | RD\$11,268.00           |
| <b>TOTAL GENERAL:</b> | <b>RD\$1,096,768.00</b> |



Realizado por



## COTIZACION

**COTIZACION NO. 178**

FECHA: 10/11/2020

|  |  |                                                                  |
|--|--|------------------------------------------------------------------|
|  |  | Nombre: Hospital Presidente Estrella Ureña, Almacen de farmacia. |
|  |  | Atencion: Departamento de compras                                |
|  |  | Dirección: Santiago                                              |
|  |  | RNC:                                                             |

| Cantidad   | Descripcion                    | Unidad de Medida | Precio unt. | itbis | Subtotal | Total        |
|------------|--------------------------------|------------------|-------------|-------|----------|--------------|
| 200        | Atrovastatina 40 MG            | Tabletas         | 78.00       |       | 78.00    | 15,600.00    |
| 300        | Amikacina 500 MG               | Ampollas         | 800.00      |       | 800.00   | 240,000.00   |
| 600        | Agujas Sueltas No.18           | Unidad           | 67.00       |       | 67.00    | 40,200.00    |
| 500        | Catapresen 100 MG              | Tabletas         | 43.00       |       | 43.00    | 21,500.00    |
| 200        | Captopril 50 MG                | Tabletas         | 42.00       |       | 42.00    | 8,400.00     |
| 1,000      | Campo desechables (movibles)   | Unidad           | 61.00       |       | 61.00    | 61,000.00    |
| 15         | Circuito Ventilacion Universal | Universal        | 2,070.00    |       | 2,070.00 | 31,050.00    |
| 3,000      | Cateter No. 20 Jelco           | Unidad           | 60.00       |       | 60.00    | 180,000.00   |
| 20         | Circuito de ventilacion de Neo | Unidad           | 2,220.00    |       | 2,220.00 | 44,400.00    |
| 200        | Fosfomicina                    | Injectables      | 1,670.00    |       | 1,670.00 | 334,000.00   |
| 200        | Gluconato de calcio            | Injectables      | 156.00      |       | 156.00   | 31,200.00    |
| 200        | Llave de tres vias             | Unidad           | 58.00       |       | 58.00    | 11,600.00    |
| 1,000      | Misoprostol 200 MG             | Tabletas         | 193.00      |       | 193.00   | 193,000.00   |
| 500        | Nifedipina 60 MG               | Tabletas         | 80.00       |       | 80.00    | 40,000.00    |
| 800        | Sulfato de Magnesio            | Injectables      | 900.00      |       | 900.00   | 720,000.00   |
| 200        | Sonda Nasogastrica Levin No. 8 | Unidad           | 30.00       |       | 30.00    | 6,000.00     |
| 720        | Hilo Vicryl 1-0                | Unidad           | 414.00      |       | 414.00   | 298,080.00   |
| 720        | Hilo Cromico 1-0               | Unidad           | 470.00      |       | 470.00   | 338,400.00   |
| 100        | Tubo endotracheal 3.5          | Unidad           | 106.00      |       | 106.00   | 10,800.00    |
| 800        | Vancomicina                    | Injectables      | 1,200.00    |       | 1,200.00 | 960,000.00   |
| NO GRABADA |                                |                  |             |       |          | 3,585,030.00 |
| ITBIS 18%  |                                |                  |             |       |          | 0.00         |
| Total:     |                                |                  |             |       |          | 3,585,030.00 |



**SEAN DOMINICAN, S.R.L**

Importadores de Medicamentos y Gastables Medicos  
La Salud Uniendo los Continentes

R.N.C. 130468516

Pag. 1

**COTIZACION**

No. **8427**

**CLIENTE:** HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA(IDSS)  
AV. IMBERT NO.50, SANTIAGO  
TEL: 809576-3838 FAX: 809-576-0225  
RNC 430071153  
ATENCION:  
ARS: ID:

Cod. 56 Fecha 13/11/2020  
Vence  
Vendedor 29  
TERMINO: CREDITO  
ENTREGA: INMEDIATA

| COD. | DESCRIPCION                                            | CANTIDAD                  | PRECIO   | ITBIS | IMPORTE        |
|------|--------------------------------------------------------|---------------------------|----------|-------|----------------|
| 560  | ATRACURIO 25MG/2.5ML AMP                               | 300.00                    | 1,000.00 | 0.00  | 300,000.00     |
| 15   | BUPIVACAINA PESADA 4ML                                 | 100.00                    | 180.00   | 0.00  | 18,000.00      |
| 645  | ERITROPOYETINA ALFA RECOMBINANTE HUMANA 4,000 UI/1.0ML | 700.00                    | 500.00   | 0.00  | 350,000.00     |
| 642  | ENOXAPARINA SODICA 40 MG /0.4 ML                       | <del>2,000.00</del> 1,000 | 500.00   | 0.00  | 1,000,000.00 ✓ |
| 68   | FENTANIL 0.05MG/2ML                                    | 400.00                    | 150.00   | 0.00  | 60,000.00      |
| 17   | HIDROCORTISONA SODICO 100MG                            | 2,000.00                  | 80.00    | 0.00  | 160,000.00     |
| 564  | HEPARINA 25000UI/5ML. AMPOLLA                          | 5.00                      | 2,800.00 | 0.00  | 14,000.00      |
| 401  | SOLUCION SALINA 0.9 % 1000 ML                          | 2,000.00                  | 45.00    | 0.00  | 90,000.00      |
| 504  | NIRHES 200/6% INF 500ML ( HIDROXETIL ALMIDON 6% )      | 5.00                      | 2,800.00 | 0.00  | 14,000.00 ✓    |



Realizado por:

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| Sub - Total       | 2,006,000.00          |
| Desc.             | 0.00                  |
| Itbis 0.00        | 0.00                  |
| <b>TOTAL GRAL</b> | <b>\$2,006,000.00</b> |

C/12 No. 16, Vista Hermosa, Santo Domingo, Este.RD

Telef:809-788-0723

Fax: 809-788-6617

Desde el interior sin cargos: 809-894-2028

Santiago, Rep.Dom.

13/10/2020

**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. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO.**

|                                |                       |
|--------------------------------|-----------------------|
| <b>MEDISAN</b>                 | <b>\$1,096,768.00</b> |
| <b>QUALIPHARMA, S.R.L.</b>     | <b>\$3,585,030.00</b> |
| <b>SEAN DOMINICANA, S.R.L.</b> | <b>\$2,006,000.00</b> |

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 ERITROPROYECTINA 4,000, 2,000 HIDROCORTIZONA FCO., 100 MASCARILLA NEBC/RESERVORIO, 200 PARACETAMOL INF., 2,000 SUEROS SALINO AL 0.9 DE 100CC, 720 S/HILO VICRIL 1 VITAL Y 720 S/HILO CROMICO O VITAL.**

Elegimos al suplidor **MEDISAN.** Por el monto de **\$621,600.00** lo cual fue elegido porque fue es el que tiene mejor precio.

  
**Lic. Brunilda Hernández**  
ADMINISTRADORA



  
**Paul Sánchez**  
ENC. COMPRAS



SNCC.D.027



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28307

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28307

## Hospital Presidente Estrella Ureña

## Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 28307

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: 13/11/2020

Modalidad De Pago: CREDITO

Total: RD\$ 621,600.00

## Detalle

| Item | Código | Descripción                    | Cantidad | Unidad | Monto | Precio Unitario S/ITBIS | Imp. Moneda Orig. S/ITBIS | ITBIS, Total Moneda Orig. | Subtotal Moneda orig. |
|------|--------|--------------------------------|----------|--------|-------|-------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------|
| 1    |        | ERITROPROYETINA 4,000          | 300      | UD     |       | 600                     |                           |                           | 180,000.00            |
| 2    |        | HIDROCORTIZONA FCO.            | 2000     | UD     |       | 40.00                   |                           |                           | 80,000.00             |
| 3    |        | MASCARILLA NEBC/RESERVORIO     | 100      | UD     |       | 200.00                  |                           |                           | 20,000.00             |
| 4    |        | PARACETAMOL INF.               | 200      | UD     |       | 200.00                  |                           |                           | 40,000.00             |
| 5    |        | SUEROS SALINO AL 0.9 DE 100 CC | 2000     | UD     |       | 50.00                   |                           |                           | 100,000.00            |
| 6    |        | S/HILO VICRIL 1 VITAL          | 720      | UD     |       | 150.00                  |                           |                           | 108,000.00            |
| 7    |        | S/HILO CROMICO 0 VITAL         | 720      | UD     |       | 130.00                  |                           |                           | 93,600.00             |

Sub-total:  
RD\$621,600.00

Observaciones:

ITBIS:  
RD\$Total: RD\$  
621,600.00

## 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    | ERITROPROYETINA 4,000          | HPEU                 | 300                | 13-11-2020      |
| 2    | HIDROCORTIZONA FCO.            | HPEU                 | 2000               | 13-11-2020      |
| 3    | MASCARILLA NEBC/RESERVORIO     | HPEU                 | 100                | 13-11-2020      |
| 4    | PARACETAMOL INF.               | HPEU                 | 200                | 13-11-2020      |
| 5    | SUEROS SALINO AL 0.9 DE 100 CC | HPEU                 | 2000               | 13-11-2020      |
| 6    | S/HILO VICRIL 1 VITAL          | HPEU                 | 720                | 13-11-2020      |
| 7    | S/HILO CROMICO 0 VITAL         | HPEU                 | 720                | 13-11-2020      |

  
**Paul Sánchez**

**Enc. Compras**



  
**Lic. Brunilda Hernández**

**Administradora**



  
**Dr. Miguel Antonio Ortega**

**Director**



#### DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras  
Copia 1 – Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.