

"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	BRAZALETE PEDIATRIA AZUL
300	UND	BRAZALETE 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.	CAPTAPRIL 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
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

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

[Signature]
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	Atrovastatina 40MG	Unidad	200	78.00	16,600.00
2		2341	Catapresan 100MG	Unidad	500	43.00	21,500.00
3		2341	Captopril 50MG	Unidad	200	42.00	8,400.00
4		2341	Misoprostol 200MG	Unidad	1,500	193.00	289,500.00
5		2341	Nifedipina 60MG	Unidad	500	80.00	40,000.00

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE

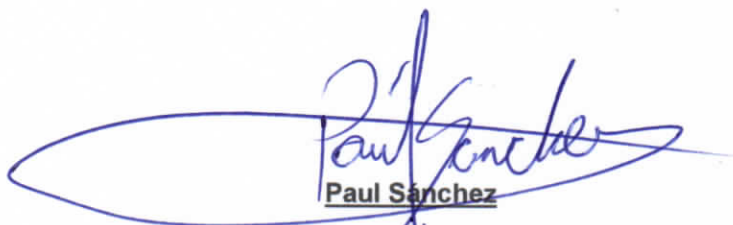
HPEU-DAF-CM-2020-28303

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28303

6		2341	Tubo Endotraqueal 3.5	Unidad	100	106.00	10,600.00
							RD: 385,600.00

Observaciones: Compra Menor.


Paul Sanchez
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-2020-28303)**, para el período comprendido entre **2020**, conforme a la solicitud/es realizada/s por **200 UNIDADES DE ATROVASTATINA 40MG, 500 UNIDADES DE CATAPRESAN 100MG, 200 UNIDADES DE CAPTOPRIL 50MG, 1,500 UNIDADES DE MISOPROSTOL 200MG, 500 UNIDADES DE NIFEDIPINA 60MG Y 100 UNIDADES DE TUBO ENDOTRAQUEA 3.5.**

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-2020-28303

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28303

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 200 Unidades De Atrovastatina 40MG, 500 Unidades De Catapresan 100mg, 200 Unidades De Captopril 50MG, 1,500 Unidades De Misoprostol 200MG, 500 Unidades De Nifedipina 60MG Y 100 Unidades De Tubo Endotraquea 3.5.**

Presupuesto: Trescientos Ochenta Y Cinco Mil Seiscientos Pesos Con 00/00 (\$385,600.00).



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28303

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28303

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.





HOSPITAL

PRESIDENTE

ESTRELLA UREÑA

"Año de la Innovación y la Competitividad"

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28303

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28303

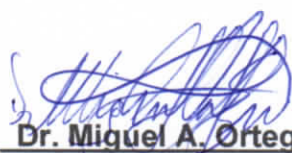
APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las **10:30A.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 **200 UNIDADES DE ATROVASTATINA 40MG, 500 UNIDADES DE CATAPRESAN 100MG, 200 UNIDADES DE CAPTOPRIL 50MG, 1,500 UNIDADES DE MISOPROSTOL 200MG, 500 UNIDADES DE NIFEDIPINA 60MG Y 100 UNIDADES DE TUBO ENDOTRAQUEA 3.5.**

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-2020-28303

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28303

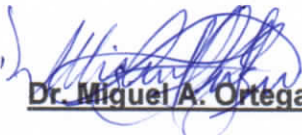
Convocatoria a Compra Menor.Referencia Del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2020-28303****Objeto del Procedimiento**

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 **200 UNIDADES DE ATROVASTATINA 40MG, 500 UNIDADES DE CATAPRESAN 100MG, 200 UNIDADES DE CAPTOPRIL 50MG, 1,500 UNIDADES DE MISOPROSTOL 200MG, 500 UNIDADES DE NIFEDIPINA 60MG Y 100 UNIDADES DE TUBO ENDOTRAQUEA 3.5.**

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 **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:

QUALIPHARMA, S.R.L.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. (HPEU-DAF-CM-2020-28303), a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para 200 UNIDADES DE ATROVASTATINA 40MG, 500 UNIDADES DE CATAPRESAN 100MG, 200 UNIDADES DE CAPTOPRIL 50MG, 1,500 UNIDADES DE MISOPROSTOL 200MG, 500 UNIDADES DE NIFEDIPINA 60MG Y 100 UNIDADES DE TUBO ENDOTRAQUEA 3.5.

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 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: (QUALIPHARMA, S.R.L.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2020-28303)



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 y snscompras77@gmail.com

Lic. Brunilda Hernández
Administradora



COTIZACION

COTIZACION NO. 178

FECHA : 10/11/2020

Nº de COTIZACION: 178	Nombre: Hospital Presidente Estrella Ureña, Almacen de farmacia.
Forma de pago: Crédito a 30 días	Atencion: Departamento de compras
Cotización valida: 30 días	Dirección: Santiago
Tiempo de entrega: inmediata contra orden de compra	RNC:

Cantidad	Descripción	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	Catapresan 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	10,600.00
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

AUTORIZADA POR:



RECIBIDA POR:



Santiago, Rep.Dom.
13/11/2020

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.**

QUALIPHARMA, S.R.L.

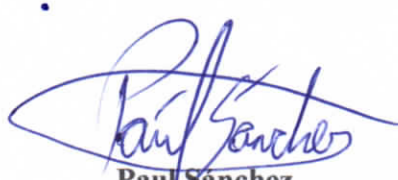
\$3,585,030.00

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra de **200 UNIDADES DE ATROVASTATINA 40MG, 500 UNIDADES DE CATAPRESAN 100MG, 200 UNIDADES DE CAPTOPRIL 50MG, 1,500 UNIDADES DE MISOPROSTOL 200MG, 500 UNIDADES DE NIFEDIPINA 60MG Y 100 UNIDADES DE TUBO ENDOTRAQUEA 3.5.**

Elegimos al suplidor **QUALIPHARMA, S.R.L.** Por el monto de **\$385,600.00** lo cual fue elegido porque fue el único que cotizo lo solicitado.


Lic. Brigidia Hernández
ADMINISTRADORA




Paul Sanchez
ENC. COMPRAS



SNCC.D.027



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28303

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28303

Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 28303

Descripción: PROD. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO

Datos del Proveedor

Razón Social: QUALIPHARMA, SRL

RNC: 101889268

Nombre Comercial: QUALIPHARMA, SRL

Domicilio Comercial: CALLE MAX HENRIQUEZ UREÑA, 101, LOS PRADOS, REP. DOM

Teléfono:

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 13-11-2020

Modalidad De Pago: Crédito

Total: RD\$:385,600.00

Detalle:

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda orig.
1	1	ATROVASTATI NA 40MG	200	UD		78.00			15,600.00
2		CATAPRESAN 100MG	500	UD		43.00			21,500.00
3		CAPTOPRIL 50MG	200	UD		42.00			8,400.00
4		MISOPROSTOL 200MG	1500	UD		193.00			289,500.00
5		NIFEDIPINA 60MG	500	UD		80.00			40,000.00
6		TUBO ENDOTRAQUEA L 3.5	100	UD		106.00			10,600.00

Subtotal: RD \$385,600.00

Observaciones:

ITBIS:

Total:
RD\$385,600.00

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino

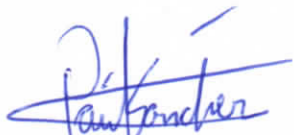
1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.





Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha Necesidad
1	ATROVASTATINA 40MG	HPEU	200	13/11/2020
2	CATAPRESAN 100MG	HPEU	500	13/11/2020
3	CAPTAPRIL 50MG	HPEU	200	13/11/2020
	MISOPROSTOL 200MG	HPEU	1500	13/11/2020
5	NIFEDIPINA 60MG	HPEU	500	13/11/2020
6	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5	HPEU	100	13/11/2020



Paul Sánchez

Enc. COMPRAS




Lic. Brunilda Hernández
Administradora




Dr. Miguel A. Ortega

Director



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.