

"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 SJELTA 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.	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	FUADOR RX
200	INY	FOSFOMICINA INY 1000mg
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

Yessica Gómez
ENC.DE DEPARTAMENTO





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	Gel Sonografia 1 GL	Galón	06	767.00	4,602.00
2		2341	Jeringa 3CC 21 X ½	Unidad	2,000	2.23	4,460.00
3		2341	Lidocaína 2% 10ML	Unidad	40	150.00	6,000.00
4		2341	Midazolan 15MG/3ML	Unidad	1,000	180.00	180,000.00

SNCC.D.001



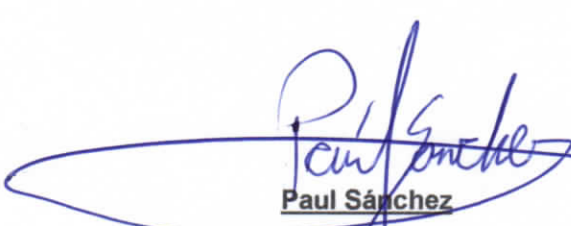
No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28298

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28298

5		2341	Neostigmina Metil 0.5MG	Unidad	500	39.00	19,500.00
6		2341	Pera Nasal Amercian	Unidad	1,200	30.00	36,000.00
7		2341	Sulfato De Magnesio 20% 10ML	Unidad	800	26.00	21,280.00
8		2341	Guantes De Latex Proclean M. C/100	Unidad	1,000	600.00	600,000.00
9		2288-01	ITBIS	Unidad	01	7,282.80	7,282.80

RD:
879,124.80
Observaciones: Compra Menor.

Paul Sánchez
ENC. COMPRAS
 DISTRIBUCIÓN Y COPIAS Original 1 – Expediente de Compras
 Copia 1 – Agregar Destino


**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-2020-28298), para el período comprendido entre **2020**, conforme a la solicitud/es realizada/s por 06 GALONES DE GEL SONOGRAFIA 1GL, 2,000 UNIDADES DE JERINGA 3CC 21X 1 ½, 40 UNIDADES DE LIDOCAINA 2% 10ML, 1,000 UNIDADES DE MIDAZOLAN 15MG/3ML, 500 UNIDADES DE NEOSTIGMINA METIL 0.5MG, 1,200 PERA NASAL AMERICAN, 800 SULFATO DE MAGNESIO 20% 10ML Y 1,000 GUANTES DE LATEX PROCLEAN M. C/100 + 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.

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-2020-28298

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28298

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 06 Galones De Gel Sonografia 1GL, 2,000 Unidades De Jeringa 3CC 21X 1 ½, 40 Unidades De Lidocaina 2% 10ML, 1,000 Unidades De Midazolan 15MG/3ML, 500 Unidades De Neostigmina Metil 0.5MG, 1,200 Pera Nasal Amercian, 800 Sulfato De Magnesio 20% 10ML Y 1,000 Guantes De Latex Proclean M. C/100 + ITBIS.**

Presupuesto: Ochocientos Setenta Y Nueve Mil Cientos Veinticuatro Pesos Con 80/00 (\$879,124.80).



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28298

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28298

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. Bruni da Hernández

Gerente Administrativa-Financiera.



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 **06 GALONES DE GEL SONOGRAFIA 1GL, 2,000 UNIDADES DE JERINGA 3CC 21X 1 ½, 40 UNIDADES DE LIDOCAINA 2% 10ML, 1,000 UNIDADES DE MIDAZOLAN 15MG/3ML, 500 UNIDADES DE NEOSTIGMINA METIL 0.5MG, 1,200 PERA NASAL AMERICAN, 800 SULFATO DE MAGNESIO 20% 10ML Y 1,000 GUANTES DE LATEX PROCLEAN M. C/100 + ITBIS.**

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



SNCC.F.012



Hospital Presidente Estrella Ureña

Departamento de Compras y Contrataciones

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28298

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28298

Fecha: 13/11/2020

Convocatoria a Compra Menor.

Referencia Del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2020-28298**

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 **06 GALONES DE GEL SONOGRAFIA 16L, 2,000 UNIDADES DE JERINGA SCC 21X 1 ½, 40 UNIDADES DE LIDOCAINA 2% 10ML, 1,000 UNIDADES DE MIDAZOLAN 15MG/3ML, 500 UNIDADES DE NEOSTIGMINA METIL 0.5MG, 1,200 PERA NASAL AMERICAN, 800 SULFATO DE MAGNESIO 20% 10ML Y 1,000 GUANTES DE LATEX PROCLEAN M. C/100 + 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.hospitalpresidenteestrellaurena.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:

HOSPIFAR, S.R.L.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2020-28298)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 06 GALONES DE GEL SONOGRAFIA 1GL, 2,000 UNIDADES DE JERINGA 3CC 21X 1 ½, 40 UNIDADES DE LIDOCAINA 2% 10ML, 1,000 UNIDADES DE MIDAZOLAN 15MG/3ML, 500 UNIDADES DE NEOSTIGMINA METIL 0.5MG, 1,200 PERA NASAL AMERICAN, 800 SULFATO DE MAGNESIO 20% 10ML Y 1,000 GUANTES DE LATEX PROCLEAN M. C/100 + ITBIS.**

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 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: (HOSPIFAR, S.R.L.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2020-28298)



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



Hospifar SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical

Santo Domingo, República Dominicana

Tel.809-533-1084

RNC : 101625589

Pag. 1 de 2

COTIZACION No.10014054

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

FECHA : 30/10/2020
 CODIGO : C01931
 VENDEDOR : JOSE RAMON PEREZ PERALTA
 PREPARADO POR : Marian Lomp

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
30	I00503	AGUA OXIGENADA 3% GAL. PROCLEAN	279.50		
300	I00579	AMIKACINA 500 MG./2 ML. FRASCO SANDERSON	57.14		8,385.00
70	I00495	ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GAL. PROCLEAN.	900.00		17,142.00
500	I00150	AGUJA RAQUI # 23 AMERICAN	120.00	10,800.00	63,000.00
300	I00264	BRAZALETE IDENTIFICACION PED AZUL AMERICAN	9.28	501.12	60,000.00
300	I00265	BRAZALETE IDENTIFICACION PED. ROSADO AMERICAN	9.28	501.12	2,784.00
1,000	I00329	COLECTOR ORINA ADULTO C/SALIDA AMERICAN	20.00		2,784.00
500	I00299	COLECTOR ORINA PEDIATRICO AMERICAN	7.00	3,600.00	20,000.00
20	I00217	BATA LARGA AZUL 910520 C/50 TIDI	1,776.00	630.00	3,500.00
10	I00435	BATA CORTA AZUL 9810857 C/100 TIDI	1,490.00		35,520.00
200	I00246	CANULA OXIGENO PED. 187 WESTMED	140.00	5,040.00	14,900.00
50	I00283	SABANITAS 23X36 PAQ./10 7176 KENDALL	142.86	1,285.74	28,000.00
1,000	I03966	CANULA YANKAUER AMERICAN	75.00	13,500.00	7,143.00
1,000	I05174	CATETER INTRAVENOSO INSYTE BD. ROSA 20GA X 1.16 IN	26.00	4,680.00	75,000.00
800	I05160	CATETER INTRAVENOSO INSYTE AMARILLO 24GA X 0.75 IN	26.00	3,744.00	26,000.00
100	I00573	DIAZEPAM 10 MG./2 ML. AMP. SANDERSON	195.00		20,800.00
40	I03907	ECG ELECTRODO 42X50 MM ADULT. REF.AHC45 P/50 AMERICAN	250.00	1,800.00	19,500.00
40	I04285	ELECTRODO 3M TODO USO S/50 2228	690.57	4,972.10	10,000.00
20	I00618	FENTANILO 0.1 ML./2 ML. SANDERSON C.J.20	6,500.00		27,622.80
200	I00590	GLUCONATO DE CALCIO 10%/10 ML. SANDERSON	65.00		130,000.00
39	I03070	BACTRIX PLUS 2% 5 LT. (GLUTARALDEHIDO)	1,200.00		13,000.00
25	I04352	GUANTE DE LATEX PROCLEAN S. C/100	600.00		46,800.00
25	I00691	GUANTE DE LATEX PROCLEAN M. C/100	600.00		15,000.00
25	I04351	GUANTE DE LATEX PROCLEAN L. C/100	600.00		15,000.00
3,000	I03891	GORRO P/ENFERMERA TIPO ACORDEON BLANCO AMERICAN	7.00		15,000.00
200	I01120	GASA ECONOMICA 20X12 100 YARDAS ALMOHADA	1,040.00		21,000.00
6	I03532	GEL SONOGRAFIA 1GAL. PROCLEAN	767.00		208,000.00
2,000	I00266	JERINGA 3 CC. 21X1 1/2 AMERICAN	2.23	802.80	4,602.00
40	I03262	LIDOCAINA 2% 10 ML. PLASTICA FRESENIUS	150.00		4,460.00
1,000	I00606	MIDAZOLAN 15 MG./3 ML. SANDERSON	180.00		6,000.00
1,000	I03480	MIDAZOLAN 50 MG./10 ML. F/VIAL BIOSANO	600.00		180,000.00
500	I00593	NEOSTIGMINA METIL. 0.5 MG./1 ML. SANDERSON	39.00		600,000.00
					19,500.00

Continúa en la próxima Página

Hospifar SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical

Santo Domingo, República Dominicana

Tel.809-533-1084

RNC : 101625589

Pag. 2 de 2

COTIZACION No.10014054

CODIGO : C01931
CLIENTE : HOSP. ESTRELLA UREÑA Y HOSP. DE LA
RNC : 430071153
DIRECCION : AV. IMBERT, NOR/A

CIUDAD : SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
TELEFONO : 809-295-1197 EXT114
CONTACTO : ENC. ELIZABETH
CONDICION : Crédito 30

FECHA : 30/10/2020
CODIGO : C01931
VENDEDOR : JOSE RAMON PEREZ PERALTA
PREPARADO POR : Marian Lomp

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
700	I03335	OMEPRAZOL 40 MG. VIAL	275.00		192,500.00
200	I05069	PARACETAMOL 10MG/50 ML AR	240.00		48,000.00
1,200	I00301	PERA NASAL AMERICAN	30.00	6,480.00	36,000.00
800	I00574	SULFATO DE MAGNESIO 20% 10 ML. SANDERSON	26.60		21,280.00
1,000	I00577	SULFATO DE EFEDRINA 60 MG. 1 ML. SANDERSON	130.00		130,000.00
1,000	I01118	SONDA FOLEY 1616 #16, 2 VIAS COVIDEAN	107.14	19,285.20	107,140.00
200	I01163	SONDA DE ALIMENTACION NASOGASTRICA 720858 8 FR. KANGAROO	1,195.00		239,000.00
2,000	I03251	SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML. BOLSA PP/FK FRESenius	89.70		179,400.00
20	I00167	HILO VICRYL 1-0 VCP-341-H ETHICON	10,850.40		217,008.00
30	I00057	HILO CROMICO 1 813-T ETHICON	6,177.60		185,328.00
180	I00300	TERMOMETRO ORAL AMERICAN	104.00		18,720.00
100	I00007	TUBO ENDOTRAQ. # 3.5 S/B RUSCH	130.00	2,340.00	13,000.00



Licda. Marian Karian Lomp C.

Preparado Por



Revisado Por

Valor bruto	3,107,818.80
Descuento	0.00
Subtotal	3,107,818.80
ITBIS	79,962.08
TOTAL RD\$	3,187,780.88



Cotización

Fecha: 28/10/2020

Número Cotización: 136

Vendedor: Vendedor Principal

Tienda: Tienda Principal

Moneda: Peso Dominicano

Condición: 60 Días

A & S IMPORTADORA MEDICAS

Calle Belisario Curiel #7 Los Restauradores

SANTO DOMINGO DE GUZMAN, DISTRITO NACIONAL

RNC 1-30-50566-7

Email: adm@aysimportadoramedica.com

Teléfono: (809) 331-5014

Cliente RNC: 430071153

Nombre: HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA SANT

Dirección: IMBERT no. 50, GURABITO

Teléfono: (809) 295-1197

Descripción	Cantidad	Precio	Impuestos	Total
AMIODARONA 150 MG	500.00	267.33	0.00	RD\$133,665.00
AGUA OXIGENADA 3% VOLUMEN GLN	30.00	350.00	0.00	RD\$10,500.00
BOLSA COLECTORA DE ORINA PEDIATRICA	500.00	7.50	1.35	RD\$4,425.00
BOLSA COLECTORA DE ORINA P/ADULTO	1000.00	24.70	4.45	RD\$29,146.00
CANULA DE YANKAWE	1000.00	73.50	13.23	RD\$86,730.00
GORRO PARA ENFERMERA	3000.00	5.70	1.03	RD\$20,178.00
GEL DE SONOGRAFIA GALON	6.00	850.00	0.00	RD\$5,100.00
HIDROCORTISONA 100MG AMP	2000.00	64.00	0.00	RD\$128,000.00
JERINGA 3CC 21GX	3000.00	3.80	0.68	RD\$13,452.00
LAPIZ DE ELECTROCAUTERIO	800.00	139.90	25.18	RD\$132,065.60
NEOSTIGMINA 0.5 MG	500.00	60.00	0.00	RD\$30,000.00
NIFEDIPINA 10MG TAB	1000.00	1.50	0.00	RD\$1,500.00
OMEPRAZOL 40MG INYECT	700.00	122.00	0.00	RD\$85,400.00

SubTotal: 636,535.00

Descuento: 0.00

Impuestos: 43,626.60

Total: RD\$680,161.60

Entregado Por

Recibido Por

COTIZACION

Av. Juan Pablo Duarte, Plaza Las Ramblas, 1er nivel, Mód. 107
Tel.: 809-336-2173
RNC: 1-31-12795-9

Número D000000648

Página 1/1

Términos Crédito

Vendedor ANTHONY ORTEGA

Referencia

Fecha.: 28/10/2020 1:41:58

Presentado A:

Nombre O Razón Social: HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA SANTIAGO

Código Cliente: 378

IMBERT NO. 50 GURABITO

Tel.: 809-295-1197

Cód. Prod.	Descripción Producto	Cant.	Precio	Dcto. %	Itbis	Importe
BATA-ESTERIL	BATA QUIRURGICA DESECHABLE- ESTERIL	100.00	450.00	27.77	0.00	45,000.00
MASC-RES	MASCARILLA CON RESERVORIO - ADULTO	100.00	375.00	0.00	6,750.00	37,500.00
CE-OBS-DB	CABLE DE ELECTROCAUTERIO TIPO LAPIZ- DESECHABLE -O	100.00	300.00	0.00	5,400.00	30,000.00

NOTA: VALIDO POR 30 DIAS

DISPONIBLE PARA ENTREGA INMEDIATA

Firma

Autorizado Por:

Sub Total:	112,500.00
Dcto. parcial:	
Dcto. global:	12,496.50
Itbis 18%:	12,150.00
TOTAL	112,153.50

RNC:130-65704-1

COTIZACION

Código: H01002
Cliente: HOSP.REGIONAL P ESTRELLA UREÑA
Dirección: C/IMBER FRENTE AL ESTADIO D GURABITO
Teléfono: 576-3838 Fax:576-0225

Cotizacion No.: 2817
Condicion: **A 30 Días**
Fecha.: 28/10/202
Hora.: 00:00:00

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO/UNIT	ITBIS	TOTAL
GA-160	AGUA OXIGENADA GALON	30.00	UND	\$219.00	\$0.00	\$6,570.00
GA-004	ALCOHOL ISOPROPILICO GALON	70.00	UND	\$749.99	\$0.00	\$52,499.30
GA-149	AGUJA RAQUI #23X3 PREMIUM LUX	500.00	UND	\$95.00	\$0.00	\$47,500.00
GD-268	BRAZALETE PEDIATRICO AZUL C/100 UDES	300.00	UND	\$4.07	\$0.73	\$1,221.00
GD-269	BRAZALETE PEDIATRICO ROSADO C/100 UDES	300.00	UND	\$4.07	\$0.73	\$1,221.00
GA-020	COLECTORES DE ORINA P/ NIÑO	500.00	UND	\$5.99	\$1.08	\$2,995.00
GA-415	COLECTORES DE ORINA P/ ADULTO	1,000.00	UND	\$23.99	\$4.32	\$23,990.00
GA-351	BATA DE PACIENTE MANGA CORTA AZUL P/10 U	1,000.00	UND	\$260.00	\$0.00	260,000.00
GA-129	CANULA DE OXIGENO P/ NIÑO VITARLUX	200.00	UND	\$18.99	\$3.42	\$3,798.00
GA-103	SABANITA DESECHABLE	990.00	UND	\$47.99	\$0.00	\$47,510.10
GA-175	CANULA YANKAWER PREMIUM LUX	1,000.00	UND	\$99.00	\$17.82	\$99,000.00
GA-017	CATETER No. 24 VIDALIN	800.00	UND	\$18.95	\$3.41	\$15,160.00
GA-288	ELECTRODO P/50 PREMIUM LUX	2,000.00	UND	\$13.99	\$2.52	\$27,980.00
GA-025	GASA TIPO ALMOHADA 36X100 YDS.PREMIUMLU	200.00	UND	\$1,100.00	\$0.00	220,000.00
GA-195	GEL-SONOGRAFIA	6.00	UND	\$1,510.00	\$0.00	\$9,060.00
GD-034	HIDROCORTISONA SOL 100MG INY.*	2,000.00	UND	\$59.99	\$0.00	119,980.00
GA-248	JERINGUILLA DE 3CC 26G X 1 1/2 PREMIUM	2,000.00	UND	\$3.95	\$0.00	\$7,900.00
GA-290	LAPICES ELECTROQUIRURGICOS VIDALIN	800.00	UND	\$252.99	\$45.54	202,392.00
GD-224	OMEPRAZOL INY 40MG VIAL	700.00	UND	\$155.23	\$0.00	108,661.00
GD-309	PERITAS NASALES ESTERIL DE 60 CC	1,200.00	UND	\$42.65	\$7.68	\$51,180.00
GA-190	PERITAS NASALES ESTERIL DE 30 CC	1,200.00	UND	\$35.03	\$6.31	\$42,036.00
GA-109	SONDA FOLEY 2 VIAS #16 PREMIUM LUX	1,000.00	UND	\$44.99	\$8.10	\$44,990.00
GA-127	LEVIN (PED.) #8 VITALUX	200.00	UND	\$12.99	\$2.34	\$2,598.00
GA-137	LEVIN (PED.) #5 PREMIUMLUX	1,000.00	UND	\$12.99	\$2.34	\$12,990.00
GA-172	SOL.SALINO 0.9% 100ML NEBULIZAR	2,000.00	UND	\$54.99	\$0.00	109,980.00
GA-401	TERMOMETRO ORAL*	180.00	UND	\$102.99	\$18.54	\$18,538.20
GA-026	GORRO PARA ENFERMERA P/ 100 PREMIUN LUX	30.00	PAQUETE	\$649.00	\$0.00	\$19,470.00
GA-170	MASCARILLA DE OXIGENO ADUL/R-1 PREMIUML	250.00	UND	\$37.00	\$0.00	\$9,250.00

Subtotal: **568,469.60**
ITBIS: **\$99,016.06**
Desc:

TOTAL \$1,667,485.66



Santiago, Rep.Dom.

13/11/2020

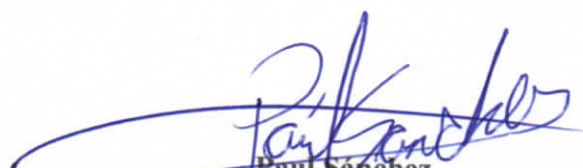
ACTA DE ADJUDICACION

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.**

HOSPIFAR, S.R.L.	\$3,187,780.88
IMPORTADORA MEDICA, S.R.L.	\$680,161.60
AC BIOMATERIALES DOMINICANOS, S.R.L.	\$112,153.50
FARLUX, S.R.L.	\$1,667,485.66

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra de **06 GALONES DE GEL SONOGRAFIA 1GL, 2,000 UNIDADES DE JERINGA SCC 21X 1 ½, 40 UNIDADES DE LIDOCAINA 2% 10ML, 1,000 UNIDADES DE MIDAZOLAN 15MG/3ML, 500 UNIDADES DE NEOSTIGMINA METIL 0.5MG, 1,200 PERA NASAL AMERICAN, 800 SULFATO DE MAGNESIO 20% 10ML Y 1,000 GUANTES DE LATEX PROCLEAN M. C/100 + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **HOSPIFAR, S.R.L.** Por el monto de **\$879,124.80** lo cual fue elegido porque es el que tiene mejor precio.



Paul Sánchez
ENC. COMPRAS





Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 28298

Descripción: MEDICAMENTOS E INSUMOS

Datos del Proveedor

Razón Social: HOSPIFAR, SRL

RNC: 101625589

Nombre Comercial: HOSPIFAR, SRL

Domicilio Comercial: C/ PAYA No.55 EDIFICIO PEBACA, URB. TROPICAL, SANTO DOMINGO, REP. DOM.

Teléfono:

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 13/11/2020

Modalidad De Pago: Crédito

Total: RD\$ 879,124.80

Detalle:

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda orig.
1		GEL SONOGRAFIA 1 GL	6	GL		767.00			4,602.00
2		JERINGA 3CC 21X1 ½	2,000	UD		2.23		802.80	4,460.00
3		LIDOCAINA 2% 10ML	40	UD		150.00			6,000.00
4		MIDAZOLAN 15 MG /3ML	1,000	UD		180.00			180,000.00
5		NEOSTIGMINA METIL 0.5MG	500	UD		39.00			19,500.00
6		PERA NASAL	1,200	UD		30.00		6,480.00	36,000.00

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.

SNCC.D.027



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28298

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28298

		AMERICAN						
7		SULFATO DE MAGNESIO 20% 10ML	800	UD		26.60		21,280.00
8		GUANTES DE LATEX PROCLEAN M. C/100	1,000	CAJA		600.00		600,000.00

Sub-total:
RD\$871.842.00ITBIS:
RD\$ 7,282.80Total:
RD\$879,124.80

Observaciones:

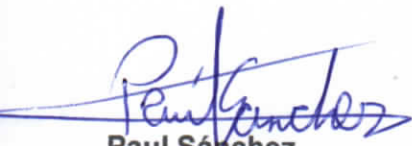
DISTRIBUCIÓN Y COPIASOriginal 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.



Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha Necesidad
1	GEL SONOGRAFIA 1 GL	HPEU	6	13/11/2020
2	JERINGA 3CC 21X1 ½	HPEU	2,000	13/11/2020
3	LIDOCAINA 2% 10ML	HPEU	40	13/11/2020
4	MIDAZOLAN 15 MG /3ML	HPEU	1,000	13/11/2020
5	NEOSTIGMINA METIL 0.5MG	HPEU	500	13/11/2020
6	PERA NASAL AMERICAN	HPEU	1,200	13/11/2020
7	SULFATO DE MAGNESIO 20% 10ML	HPEU	800	13/11/2020
8	GUANTES DE LATEX PROCLEAN M. C/100	HPEU HPEU	500 500	13/11/2020 23/11/2020

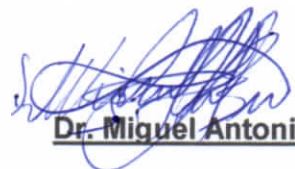

Paul Sánchez

Enc. COMPRAS



Lic. Brundia Hernández

Administrador



Dr. Miguel Antonio Ortega

Director



PRIMERA
ENTREGA
SEGUNDA
ENTREGA

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.