

" Año De La Consolidación De La Seguridad Alimentaria "

REQUISICION DE COMPRAS

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

DEPARTAMENTO ALMACEN  
PARA USO DE HOSPITALARIO

05/11/2020

CANTIDAD SOLICITADA	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
300	UNDS *	FENTANILO AMP ✓
400	UDS*	BATAS DESECHABLES ✓
300	UDS*	EFEDRINA AMP ✓
200	UDS*	CEFEPIME FC ✓
300	UDS*	MIDAZOLAM AMP ✓
200	UDS	VANCOMICINA FC ✓
600	C-100	GUANTES SUELTOS
150	UDS	PAPEL DE ELECTOCARDIOGRAMA 63 X 45
200	UDS	LEVIN NO. 5 ✓
200	UDS	LEVIN NO. 8 ✓
300	UDS	FOSFAMICINA FC
200	UDS	SONDA FOLEY NO.16 ✓
200	UDS	SONDA FOLEY NO.14 ✓
300	UDS	AMIKACINA AMP ✓
200	UDS*	FENITOINA AMP ✓

*Yessica Gómez*

ENC.DE DEPARTAMENTO

*[Signature]*  
ADMINISTRACION

*[Signature]*  
DIRECCION

*[Signature]*  
COMPRA



SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28282

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28282

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

Fecha: 05/11/2020

No. Solicitud: 1/1

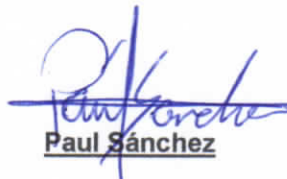
Objeto De Compra: Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

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	Guantes de Examen M	Unidad	500	650.00	325,000.00
							<b>RD: 325,000.00</b>

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. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO**. Referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2020-28282)**, para el período comprendido entre **2020**, conforme a la solicitud/es realizada/s por **500 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 **DIEZ (10)** días del mes de **NOVIEMBRE** del **2020**.

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



Hospital Presidente Estrella Ureña

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28282

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28282

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

**Fecha:** 05 de Noviembre 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 500 cajas de Guantes de Examen M.**

**Presupuesto: Trescientos Veinticinco Mil Pesos Con 00/00 (\$325,000.00).**

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,

  
Lic. Brunilda Hernández

Gerente Administrativa-Financiera.



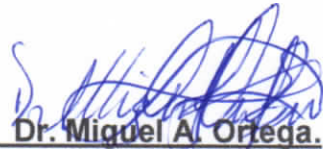
## APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las **10:30A.M JUEVES 05 DE NOVIEMBRE 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 **500 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



SNCC.F.012



Hospital Presidente Estrella Ureña

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28282

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28282

Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 10/11/2020

**Convocatoria a Compra Menor.**

Referencia Del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2020-28282**

**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 **500 CAJAS DE GUANTES DE EXAMEN M.**

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 **MARTES 10 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-2020-28282)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios** para **500 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 **10/11/2020** 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-2020-28282)**



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)

  
**Lic. Brunilda Hernández**  
Administradora






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

**Cotización:** CTMS-003095  
**Fecha:** 10-11-2020  
**Cotizado por:** Johanna Gómez / 8292339851

Producto/Descripción	Cantidad	P. Venta	Itbis(18%)	Total P. Venta
Guantes de examen M	500 CAJA(S)	RD\$650.00	RD\$0.00	RD\$325,000.00

Subtotal:	RD\$325,000.00
ITBIS:	RD\$0.00
<b>TOTAL GENERAL:</b>	<b>RD\$325,000.00</b>

  
Realizado por



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2020-28282
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2020-28282

Santiago, Rep.Dom.  
10/11/2020

### 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.

**MEDISAN**

**\$325,000.00**

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra de 500 CAJAS DE GANTES DE EXAMEN M.

Elegimos al suplidor MEDISAN. Por el monto de \$325,000.00 lo cual fue elegido porque fue el único que cotizo lo solicitado.

  
Lic. Bránilda Hernández  
ADMINISTRADORA



  
Paul Sánchez  
ENC. COMPRAS



SNCC.D.027



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28282

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28282

## Hospital Presidente Estrella Ureña

### Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 28282

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: 10/11/2020

Modalidad De Pago: CREDITO

Total: RD\$ 325,000.00

#### 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	500	CAJAS		650.00			325,000.00

Sub-total:  
RD\$325,000.00

Observaciones:

ITBIS:  
RD\$

Total: RD\$  
325,000.00

#### 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	GUANTES DE EXAMEN M	HPEU	500	10-11-2020



Paul Sánchez

Enc. Compras




Lic. Brunilda Hernández

Administradora




Dr. Miguel Antonio Ortega

Director



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.