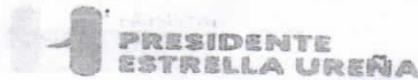


\* 837

Genamed Pharma.

28306



" 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.	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

*Yessica Gómez*  
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	Agua Destilada	Galón	20	220.00	4,400.00
2		2341	Cefepime 1GR Iny.	Unidad	700	385.00	269,500.00
3		2341	Cateter #20 Jelco	Unidad	3,000	42.90	128,700.00
4		2341	Cateter #24 Jelco	Unidad	800	42.90	34,320.00
5		2341	Enoxoparina (Mexaprin) 20 MG Amp.	Unidad	500	378.00	189,000.00

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE

HPEU-CCC-CP-2020-28306

No. DOCUMENTO

HPEU-CCC-CP-2020-28306

6	2341	Meropenen 1GR FCO	Unidad	500	940.00	470,000.00
7	2288-01	ITBIS	Unidad	01	29,343.60	29,343.60

**RD:**  
**1,125,263.60**

Observaciones: Comparación De Precios.

  
**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-CCC-CP-2020-28306)**, para el período comprendido entre **2020**, conforme a la solicitud/es realizada/s por **20 GALONES DE AGUA DESTILADA, 700 UNIDADES DE CEFEPINE 1GR INY., 3,000 UNIDADES DE CATETER #20 JELCO, 800 UNIDADES DE CATETER #24 JELCO, 500 UNIDADES DE ENOXOPARINA (MEXAPRIN) 20MG AMP. Y 500 UNIDADES DE MEROPEMEM 1GR FCO + 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.**

*p/o fausto martin*  
**Lic. Fausto Rafael Gonzales Polanco:**  
CONSULTOR JURIDICO





**Hospital Presidente Estrella Ureña**

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS**

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**

No. EXPEDIENTE

HPEU-CCC-CP-2020-28306

No. DOCUMENTO

HPEU-CCC-CP-2020-28306

**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 20 Galones De Agua Destilada, 700 Unidades De Cefepine 1GR Iny., 3,000 Unidades De Cateter #20 Jelco, 800 Unidades De Cateter #24 Jelco, 500 Unidades De Enoxoparina (Mexaprin) 20MG Amp. Y 500 Unidades De Meropemem 1GR Fco + ITBIS.**

**Presupuesto: Un Millón Cientos Veinticinco Mil Doscientos Sesenta Y Tres Pesos Con 60/00 (\$1,125,263.60).**



No. EXPEDIENTE
HPEU-CCC-CP-2020-28306
No. DOCUMENTO
HPEU-CCC-CP-2020-28306

En este sentido y en base al presupuesto apropiado el procedimiento de selección a utilizar para esta compra o contratación es **(COMPARACION DE PRECIOS)**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

  
Lic. Brunilda 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 **20 GALONES DE AGUA DESTILADA, 700 UNIDADES DE CEFEPINE 1GR INY., 3,000 UNIDADES DE CATETER #20 JELCO, 800 UNIDADES DE CATETER #24 JELCO, 500 UNIDADES DE ENOXOPARINA (MEXAPRIN) 20MG AMP. Y 500 UNIDADES DE MEROPEMEM 1GR FCO + 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-CCC-CP-2020-28306

No. DOCUMENTO

HPEU-CCC-CP-2020-28306

Fecha: 13/11/2020

**Convocatoria a Comparación De Precios.**

Referencia Del Procedimiento: **HPEU-CCC-CP-2020-28306**

**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 **20 GALONES DE AGUA DESTILADA, 700 UNIDADES DE CEFEPINE 1GR INY., 3,000 UNIDADES DE CATETER #20 JELCO, 800 UNIDADES DE CATETER #24 JELCO, 500 UNIDADES DE ENOXOPARINA (MEXAPRIN) 20MG AMP. Y 500 UNIDADES DE MEROPEMEM 1GR FCO + 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](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:

**LEROMED PHARMA, S.R.L.**

**Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. (HPEU-CCC-CP-2020-28306), a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para 20 GALONES DE AGUA DESTILADA, 700 UNIDADES DE CEFEPINE 1GR INY., 3,000 UNIDADES DE CATETER #20 JELCO, 800 UNIDADES DE CATETER #24 JELCO, 500 UNIDADES DE ENOXOPARINA (MEXAPRIN) 20MG AMP. Y 500 UNIDADES DE MEROPEMEM 1GR FCO + 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 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: (LEROMED PHARMA, S.R.L.)**

**Presentación: Oferta Técnica.**

**Referencia del Procedimiento: (HPEU-CCC-CP-2020-28306)**



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



<b>No. EXPEDIENTE</b>
HPEU-CCC-CP-2020-28306
<b>No. DOCUMENTO</b>
HPEU-CCC-CP-2020-28306

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.**

<b>LEROMED PHARMA, S.R.L.</b>	<b>\$4,609,964.56</b>
<b>QUALIPHARMA, S.R.L.</b>	<b>\$3,585,060.00</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 **20 GALONES DE AGUA DESTILADA, 700 UNIDADES DE CEFEPINE 1GR INY., 3,000 UNIDADES DE CATETER #20 JELCO, 800 UNIDADES DE CATETER #24 JELCO, 500 UNIDADES DE ENOXOPARINA (MEXAPRIN) 20MG AMP. Y 500 UNIDADES DE MEROPEMEM 1GR FCO + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **LEROMED PHARMA, S.R.L.** Por el monto de **\$1,125,263.60** lo cual fue elegido porque fue es el que tiene mejor precio. •

  
**Lic. Brunilda Hernández**  
 ADMINISTRADORA



  
**Paul Sánchez**  
 ENC. COMPRAS




# LEROMED PHARMA, S.R.L.

Eladio de la Rosa, No. 13, San Geronimo  
Santo Domingo, Rep. Dom.  
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408  
E-Mail: leromedpharma@hotmail.com  
RNC: 130663157

## COTIZACION

Cliente: 1

**HOSP. ESTRELLA UREÑA**

**Razon Social:**

AV. IMBERT FRENTE AL ESTADIO,  
SANTIAGO

Tel. (809)576-3838 Fax (809)576-0225 Contacto: LIC. ESTER

RNC o Cedula: 430071153

**Numero: 8303**

Fecha: 05-11-2020

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 1

### Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
500	UND	AMIODARONA AMP.	89.00	0.00	44,500.00
30	UND	AGUA OXIGENADA GL.	250.00	0.00	7,500.00
20	UND	AGUA DESTILADA GALON	220.00	0.00	4,400.00 ✓
70	UND	ALCOHOL ISOP. 70 % GL.	1,260.00	0.00	88,200.00
500	UND	AGUJA RAQUI #23	39.80 *	3,582.00	23,482.00
600	UND	AGUJA SUELTA NO. 8	4.10 *	442.80	2,902.80
100	UND	BUPIVACAINA PESADA 0.5 % INY.	135.00	0.00	13,500.00
300	UND	BRAZALETE/ IDENTIF. PED. AZUL	5.50 *	297.00	1,947.00
300	UND	BRAZALETE IDENTIFICACION PEDIATRICO ROSADO	5.50 *	297.00	1,947.00
500	UND	COLECTOR ORINA PEDIATRICO	9.80 *	882.00	5,782.00
1,000	UND	COLECTOR ORINA ADULTO	23.50 *	4,230.00	27,730.00
700	UND	CEFEPIME 1GR INY	385.00	0.00	269,500.00 ✓
500	UND	CEFOTAXIMA 1 GR AMPOLLA	45.00	0.00	22,500.00
1,000	UND	CANULA YANKAWER	87.90 *	15,822.00	103,722.00
3,000	UND	CÁTETER # 20 JELCO	42.90 *	23,166.00	151,866.00 ✓
800	UND	CATETER # 24 JELCO	42.90 *	6,177.60	40,497.60 ✓
15	UND	CIRCUITO VENTILACION UNIVERSAL	1,590.00 *	4,293.00	28,143.00
20	UND	CIRCUITO VENTILADOR NEONATAL	1,690.00 *	6,084.00	39,884.00
500	UND	ENOXOPARINA (MEXAPRIN) 20 MG AMP	378.00	0.00	189,000.00 ✓
2,000	UND	ELECTRODO ADULTO	19.90 *	7,164.00	46,964.00
2,500	UND	GUANTES DE EXAMEN M C/100	990.00 *	0.00	2,475,000.00
3,000	UND	GORRO P/ ENFERMERA TIPO ACORDION (LER-MED)	6.10	0.00	18,300.00
800	UND	MEROPENEN 1 GR FCO.	980.00	0.00	490,000.00 ✓

# LEROMED PHARMA, S.R.L.

Eladio de la Rosa, No. 13, San Geronimo  
Santo Domingo, Rep. Dom.  
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408  
E-Mail: leromedpharma@hotmail.com  
RNC: 130663157

## COTIZACION

Cliente: 1

HOSP. ESTRELLA UREÑA

Razon Social:

AV. IMBERT FRENTE AL ESTADIO,  
, SANTIAGO

Tel. (809)576-3838 Fax (809)576-0225 Contacto: LIC. ESTER

RNC o Cedula: 430071153

Numero: 8303

Fecha: 05-11-2020

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 2

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
1,000	UND	SONDA FOLEY NO.16 2 VIAS	82.80 *	14,904.00	97,704.00
200	UND	LEVIN # 8	9.90 *	356.40	2,336.40
1,000	UND	LEVIN # 5	9.90 *	1,782.00	11,682.00
180	UND	TERMOMETRO ORAL UNIDAD	89.90 *	2,912.76	19,094.76
200	UND	GASA TIPO ALMOHADA (36 X 100)	990.00	0.00	198,000.00
6	UND	GEL DE SONOGRAFIA GL	980.00	0.00	5,880.00
200	UND	NORADRENALINA (ADRENOR) 4MG/2ML. AMP.	890.00	0.00	178,000.00

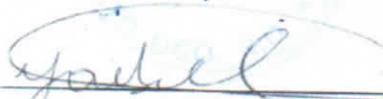
Observaciones:

Cotizacion valida por 7 dias, Precios sujetos a cambio, Productos sujetos a agotar

Sub Total 4,517,572.00

ITBIS 92,392.56

Total 4,609,964.56

  
APROBADO POR:  
Usuario: Yoribel Garcia L.



PREPARADO 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 Suetas No.15	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	inyectables	1,670.00		1,670.00	334,000.00
200	Gluconato de calcio	inyectables	156.00		156.00	31,200.00
200	Llave de tres vias	Unidad	58.00		58.00	11,800.00
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	inyectables	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	inyectables	1,200.00		1,200.00	960,000.00
<b>NO GRABADA</b>						<b>3,585,030.00</b>
ITBIS 18%						0.00
<b>Total:</b>						<b>3,585,030.00</b>





## Hospital Presidente Estrella Ureña

### Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 28306

Descripción: PROD. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO

**Datos del Proveedor**

Razón Social: LEROMED PHARMA, S.R.L

RNC: 130663157

Nombre Comercial: LEROMED PHARMA, S.R.L

Domicilio Comercial: ELADIO DE LA ROSA, NO. 13, SAN GERONIMO SANTO DOMINGO , REPUBLICA DOMINICANA.

Teléfono: 809-338-8388 / 809-332-8408

**Datos Generales de Contrato**

Anticipo:

Fecha: 13/11/2020

Modalidad De Pago: CREDITO

Total: RD\$1,125,263.60

**Detalle**

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda orig.
1		AGUA DESTILIDA	20	GALON		220.00			4,400.00
2		CEFEPIME 1GR INY	700	UD		385.00			269,500.00
3		CATETER # 20 JELCO	3000	UD		42.90		23,166.00	128,700.00
4		CATETER # 24 JELCO	800	UD		42.90		6,177.60	34,320.00
5		ENOXOPARINA (MEXAPRIN) 20 MG AMP	500	UD		378.00			189,000.00
6		MEROPEMEN 1GR FCO	500	UD		940.00			470,00.00

Sub-total:  
RD\$1,095,920.00

ITBIS: 29,343.60  
RD\$

Total: RD\$  
1,125,263.60

Observaciones:

**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	AGUA DESTILADA	HPEU	20	13-11-2020
2	CEFEPIME 1GR INY	HPEU	350	13-11-2020
3	CATETER # 20 JELCO	HPEU	1500	13-11-2020
4	CATETER # 24 JELCO	HPEU	800	13-11-2020
5	ENOXOPARINA (MEXAPRIN) 20 MG AMP	HPEU	250	13-11-2020
6	MEROPEMEN 1GR FCO	HPEU	250	13-11-2020
7	CATETER # 20 JELCO	HPEU	1500	23-11-2020
8	CEFEPIME 1GR INY	HPEU	350	23-11-2020
10	ENOXOPARINA (MEXAPRIN) 20 MG AMP	HPEU	250	23-11-2020
11	MEROPEMEN 1GR FCO	HPEU	250	23-11-2020

  
Paul Sánchez

Enc. Compras



  
Lie. Brunilda Hernández

Administradora



  
Dr. Miguel Antonio Ortega

Director



PRIMERA  
ENTREGA  
SEGUNDA  
ENTREGA

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.