



"Año De La Consolidación De La Seguridad Alimentaria"

REQUISICION DE COMPRAS

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

DEPARTAMENTO ALMACEN
PARA USO DE HOSPITALARIO

25/11/2020

CANTIDAD SOLICITADA	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
500	AMP.	AMIODARONA INY
180	GL	AGUA OXIGENADA
120	GL	AGUA DESTILADA
1000	INY	ATRACURIO 25MG
600	TAB.	ATROVASTATINA 40MG
1500	AMP.	AMIKACIMA 500MG
220	GALON	ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GL
2000	UND	AGUJA RAQUIDEA NO.23
2000	UND	AGUJA SUELTA NO.18
1000	FCO	BUPIVACAINA PESADA AMP
1000	UND	BRAZALETE PEDIATRIA AZUL
1000	UND	BRAZALETE PEDIATRIA ROSADO
1000	UND	BOLSA COLECTOR ORINA PEDIATRICO
2000	UND	BOLSA COLECTOR ORINA ADULTO
4000	UND	BATA NO ESTERIL
8000	UND	BATAS DESECHABLES MANGAS LARGAS
1000	INY	CEFEPIME FC
500	TAB.	CATAPRESAN 100MG V.O
200	TAB.	CAPTOPRIL 50MG V.O
90	GALON	CLOREXIDINA JABON AL 4%
1500	INY	CEFOTAXINA 1GR FC
100	UND	CATETER DE HEMODIALISIS 12X20 13X20
1000	UND	CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA
4000	UND	CÁMPO DESECHABLE (MOVIBLE)
3000	UND	CANULA YANKAWER
50	UND	CIRCUITO VENTILACION UNIVERSAL
50	UND	CIRCUITO VENTILACION MINDRAL
2000	UND	CARTUCHOS GASES ARTERIALES
5000	UND	CATETER NO.20 JELCO
2000	UND	CATETER NO.24 JELCO
500	UND	CANULA DE SUCCION NO.5
500	UND	CANULA DE SUCCION NO.8
80	UND	SISTEMA DE CPAP NO.0
100	UND	CIRCUITO VENTILACION DE NEO

500	UND	DREN PEN ROSE
200	TAB.	DIAZEPAN V.O
1000	TAB.	DICYNONE AMP
2000	INY	ERITROPROYECTINA
1000	INY	ENOXOPARINA 20MG
2000	INY	ENOXOPARINA 40MG
300	TAB.	ENALAPRIL MALEATO 1.25 MG
400	TAB.	ESPIRONOLACTONA 25MG
6000	UND	ELECTRODOS
1000	INY	FENTANILO 0.5MG/ML
60	GALON	FIJADOR RX
500	INY	FOSFOMICINA FC
1500	INY	GLUCONATO DE CALCIO INY. AMP
50	GALON	GLUTARALDEIDO (CIDEX) GL
15000	C/100	GUANTES DESECHABLES
10000	UND	GORRO DE MUJER
500	UND	GASAS TIPO ALMOHADA
20	GL	GEL DE SONOGRAFIA
2000	INY	HIDROCORTIZONA IV FC
5	FCO	HIDROXIETIL 6% 500ML
1000	INY	IMIPENEM FC
40	FCO	IOPAMIDON 300MG (MEDIO DE CONTRASTE)
4000	UND	JERINGUILLA 3ML
60	FCO	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA Y SIN METILPARABENO
1000	UND	LAPIZ DE CAUTERIO
800	UND	LLAVE DE TRES VIAS
2000	INY	MEROPENEN IGR FC
1000	UND	MASCARILLA OXIGENO CON RESERVORIO ADULTO
2000	TAB.	MISOPROSTOL 200MG
1200	INY	MIDAZOLAM AMP
1000	INY	NEOSTIGMINA 0.5 MG AMP
1000	TAB.	NIFEDIPINA 10 MG V.O
500	TAB.	NIFEDIPINA 60MG V.O
2000	INY	NORADRENALINA AMP
2000	INY	OMEPRAZOL FC
200	UND	PAPEL DE ELECTROCARDIOGRAMA 63X45
2000	INY	PIPERACILINA + TAZOBACTAM FC
400	INY	PARACETAMOL INF. FC
3000	UND	PARITAS NAALES
1000	UND	PORTA OBJETO SIMPLE
2000	UND	PLACAS RX 11X14
2000	UND	PLACAS RX 14X14
3000	UND	PLACAS RX 14X17
2000	INY	SULFATO DE MAGNESIO AMP
2000	INY	SULFATO DE EFEDRINA AMP
2000	UND	SONDA FOLEY NO.16
1000	UND	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.8

1500	UND	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.5
4000	UND	SOLUCION SALINA 100ML
1000	UND	HILO VICRYL 1-0
1000	UND	HILO CROMICO 1-0
800	UND	TERMOMETRO ORAL
100	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5
40	C/50	TIRILLAS URIT G26 BLOOD GLUCOSA TEST
1000	UDS	VANCOMICINA FC
50	TUBO	ZO 3M
800	UDS	LEVIN NO. 5
800	UDS	LEVIN NO. 8
300	UDS	CARBAMACEPINA V.O COMP
50	UDS	SEVORANE INH
100	UDS	KETAMINA IV FC
300	UDS	NALBUFINA IV AMP
300	UDS	NALOXONA IV AMP
400	UDS	ALBUMINA HUMANA 20% FC
500	UDS	FENITOINA AMP
500	UDS	PIRACETAM AMP
1000	UDS	ADRENALINA AMP
800	UDS	PENICILINA CRISTALINA 5M FC
3000	AMP	AMPICILINA INY 1G
1000	UND	CANULA DE OXIGENO ADULTO
1000	UND	COLECTOR DE ORINA DE ADULTO
1000	AMP	FLUMUCIL INY
500	TAB.	AMLODIPINA 5MG
500	TAB.	AMLODIPINA 10 MG
192	FCO	SOLUCION D10% 1000CC
2000	AMP	VITAMINA C(ACIDO ASCORBICO)
300	TAB	VITAMINA C
1000	AMP	BICARBONATO DE SODIO
100	SOBRE	BICARBONATO DE SODIO
500	AMP	CEFAZOLINA INY
1000	AMP	CEFOTAXINA 1GR FC
500	AMP	CETRIAZONA 1GR
300	TAB	CATOPRIL 25 MG
1000	AMP	CLORURO DE POTASIO
50	AMP	CITRATO DE CAFEINA
1000	AMP	COMPLEJO B
200	AMP	DOBUTAMINA
300	AMP	TRAMADOL
500	AMP	DIPIRONA
300	AMP	FERDRAMIN
100	TAB	FERDRAMIN
500	AMP	DEXAMETASONA
100	AMP	DETROSA 50%
1000	AMP	DICLOFENAC

100	TAB	ENALAPRIL 20MG
300	AMP	VITAMINA K IV
1000	AMP	FUROSEMIDA
500	TAB	FOSFOMICINA
200	TAB	FULCONAZOL INFUSION
500	AMP	HEPARINA SODICA
300	INY	HIERRO DEXTRANO INY
500	TUBO	LUBRICANTES
100	INY	LEVOFLOXACINA INY
500	TAB	METILDOPA 500 MG
2000	AMP	OXITOCINA
20	GAL	PERIOCLOR ENGAJUE
1000	AMP	SULFATO DE MAGNESIO
500	AMP	GLUTONATO DE CALCIO
200	AMP	GENTAMICINA 80
300	AMP	GENTAMICINA 160
1000	UND	BISTURI #22
1000	UND	CURITAS LARGAS
50	UND	CATETER CENTRAL VENOSO PVC
400	UND	CINTA AUTOCLAVE
400	UND	VENTAJE ELASTIGO
200	UND	ALGODON EN ROLLO
1000	UND	AGUJA SUELTA NO.18
300	UND	PAMPER DE ADULTO
100	AMP	CITICOLINA
300	AMP	METOCLOPRAMINA
100	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0
100	AMP	HALOPERIDOL
100	AMP	HIDRALAZINA
500	TAB	NIFEDIPINA 20MG V.O
500	TAB	LISINOPRIL 20MG
500	TAB	LISINOPRIL 10MG
200	AMP	NITROGLICERINA
10,000	UND	ZAPATO
20	UND	JACKSON PRATT
150	UND	PAPEL CAMILLA
5,000	UND	JERINGA #10
5,000	UND	JERINGA #5
5,000	UND	JERINGA # 3
100	UND	MANITOL
288	UND	HILO NAYLON 2.0
480	UND	HILO NAYLON 3.0
192	UND	HILO NAYLON 5.0
192	UND	HILO NAYLON 4.0
72	UND	PROLENE 2.0
192	UND	CRIMICO 0
192	UND	CROMICO 1

300	AMP	ATRACURIO
100	AMP	PROPOFOL
25	AMP	SUCCICOLINA
200	UND	PENICILINA BENZATINICA 2.4
100	TAB	DIAZEPAN V.O
25	AMP	KATAMINA
300	TAB	SILDENAFIL 100MG
500	TAB	MORFINA 0.1

Kesnia Goy
ENC. ALMACEN



[Signature]
ADMINISTRACION



[Signature]
DIRECCION



[Signature]
COMPRA





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

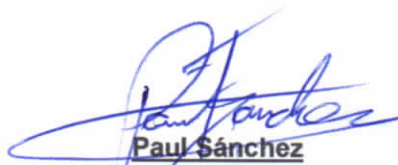
Fecha: 25/11/2020

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	600	78.00	46,800.00
2		2341	Lisinopril 20MG	Unidad	500	2.40	1,200.00
3		2341	Lisinopril 10MG	Unidad	500	1.70	850.00
4		2341	Vancomicina	Ampolla	500	1,200.00	600,000.00
5		2341	Misoprostol 200MG	Tableta	500	193.00	96,500.00
6		2341	Meropenem 1GR	Unidad	400	1,100.00	440,000.00
							RD: 1,185,350.0

Observaciones: Compra Menor.


Paul Sánchez
ENC. COMPRAS



**Dictamen Jurídico Del Pliego De Condiciones****Departamento De Compras Y Contrataciones****Hospital Presidente Estrella Ureña**

Quien suscribe, **Joel Martínez Mejía**, **Dominicano**, mayor de edad, **(Soltero)**, portador(a) de la Cédula de Identidad y Electoral o Pasaporte **097-0022293-9**, 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-CCC-CP-2020-28450)**, para el período comprendido entre **2020**, conforme a la solicitud/es realizada/s por **600 ATROVASTATINA 40MG, 500 LISINOPRIL 20MG, 500 LISINOPRIL 10MG, 500 AMPOLLAS VANCOMICINA, 500 TABLETAS DE MISOPROSTOL 20MG Y 400 UNIDADES DE MEROPENEM 1GR.**

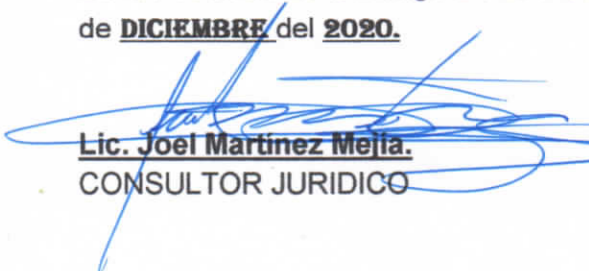
MANIFIESTO: mi total **Conformidad** con el contenido del referido Pliego de Condiciones Específicas para **Pliego de condiciones específicas de Servicios Para PROD. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO.**

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 **DICIEMBRE** del **2020**.


Lic. Joel Martínez Mejía.
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-CCC-CP-2020-28450

No. DOCUMENTO

HPEU-UCC-CP-2020-28450

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.**Fecha:** 25 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 600 Atrovastatina 40MG, 500 Lisinopril 20MG, 500 Lisinopril 10MG, 500 Ampollas Vancomicina, 500 Tabletas De Misoprostol 20MG Y 400 Unidades De Meropenem 1GR.**

Presupuesto: Un Millón Cientos Ochenta Y Cinco Mil Trescientos Cincuenta Pesos Con 00/00 (\$1,185,350.00).

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.**

Avenida Imbert #50, Gurabito Santiago de los Caballeros

APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las **10:30A.M MIÉRCOLES 25 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 **600 ATROVASTATINA 40MG, 500 LISINOPRIL 20MG, 500 LISINOPRIL 10MG, 500 AMPOLLAS VANCOMICINA, 500 TABLETAS DE MISOPROSTOL 20MG Y 400 UNIDADES DE MEROPENEN 1GR.**

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: 10/12/2020

No. EXPEDIENTE

HPEU-CCC-CP-2020-28450

No. DOCUMENTO

HPEU-CCC-CP-2020-28450

Convocatoria a Comparación De Precios.Referencia Del Procedimiento: **HPEU-CCC-CP-2020-28450****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 **600 ATROVASTATINA 40MG, 500 LISINOPRIL 20MG, 500 LISINOPRIL 10MG, 500 AMPOLLAS VANCOMICINA, 500 TABLETAS DE MISOPROSTOL 20MG Y 400 UNIDADES DE MEROPENEM 1GR.**

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 **JUEVES 10 DE DICIEMBRE 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-CCC-CP-2020-28450)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 600 ATROVASTATINA 40MG, 500 LISINOPRIL 20MG, 500 LISINOPRIL 10MG, 500 AMPOLLAS VANCOMICINA, 500 TABLETAS DE MISOPROSTOL 20MG Y 400 UNIDADES DE MEROPENEM 1GR.**

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 **01/12/2020** 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-CCC-CP-2020-28450)**



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. 179

FECHA : 08/12/2020

Nº de COTIZACION: 179	Nombre: Hospital Presidente Estrella Ureña, Almacén de farmacia.
Forma de pago: Crédito a 30 días	Atención: Departamento de compras
Cotización válida: 30 días	Dirección: Santiago
Tiempo de entrega: inmediata contra orden de compra	RNC:

Cantidad	Descripción	Unidad de Medida	Precio unt.	Itbis	Subtotal	Total
500	Amiodarona iny	Ampollas	348.00		348.00	174,000.00
180	Agua Oxigenada	Galon	560.00		560.00	100,800.00
600	Atrovastatina 40mg	Tabletas	78.00		78.00	46,800.00
1,500	Amikacina 500mg	Ampollas	800.00		800.00	1,200,000.00
2,000	Agujas sueltas No. 18	Unidad	67.00		67.00	134,000.00
1,000	Brazalete Pediatría Azul	Unidad	12.00		12.00	12,000.00
1,000	Brazalete Pediatría Rosado	Unidad	12.00		12.00	12,000.00
1,000	Campo desechables	Unidad	61.00		61.00	61,000.00
5,000	Cateter No. 20 Jelco	Unidad	60.00		60.00	300,000.00
2,000	Cateter No. 24 Jelco	Unidad	68.00		68.00	136,000.00
100	Enalapril	Tabletas	3.00		3.00	300.00
300	Vitamina k IV	Ampollas	252.00		252.00	75,600.00
1,000	Furosemida	Ampollas	174.00		174.00	174,000.00
500	Fosfomicina	Tabletas	118.00		118.00	59,000.00
500	Lubricantes	tubo	482.00		482.00	241,000.00
500	metildopa 500mg	Tabletas	92.00		92.00	46,000.00
1,000	Sulfato de magnesio	Ampollas	900.00		900.00	900,000.00
1,000	Bisturi No. 22	Unidad	12.00		12.00	12,000.00
1,000	Curitas Largas	unidad	1.00		1.00	1,000.00
400	Vendaje Elastigo	Unidad	26.00		26.00	10,400.00
200	Rollo de algodón	Unidad	300.00		300.00	60,000.00
100	Tubo endotraqueal 3.0	Unidad	96.00		96.00	9,600.00
500	Lisinopril 20mg	Tabletas	2.40		2.40	1,200.00
500	Lisinopril 10mg	Tabletas	1.70		1.70	850.00
200	Nitroglicerina	Ampollas	1,300.00		1,300.00	260,000.00
150	Papel Camilla	Unidad	320.00		320.00	48,000.00
5,000	Jeringa #10	Unidad	8.02		8.02	40,100.00
5,000	Jeringa #5	Unidad	5.90		5.90	29,500.00
5,000	Jeringa #3	Unidad	5.80		5.80	29,000.00
288	Hilo Naylor 2.0	Unidad	260.00		260.00	74,880.00
480	Hilo Naylor 3.0	Unidad	270.00		270.00	129,600.00
192	Hilo Naylor 5.0	Unidad	310.00		310.00	59,520.00
72	Hilo Prolene 2.0	Unidad	310.00		310.00	22,320.00
192	Hilo Cromico 0	Unidad	350.00		350.00	67,200.00

192	Hilo Cromico1	Unidad	370.00	370.00	71,040.00
4,000	Solucion salina 100ml	Unidad	150.00	150.00	600,000.00
1,000	Hilo Vicry 1-0	Unidad	414.00	414.00	414,000.00
1,000	Hilo Cromico 1-0	Unidad	380.00	380.00	380,000.00
500	Fenitoina	Ampollas	286.00	286.00	143,000.00
500	Piracetam	Ampollas	198.00	198.00	99,000.00
1,000	Canula de oxigeno adulto	Unidad	60.00	60.00	60,000.00
500	Amlodipina 5mg	Tabletas	50.00	50.00	25,000.00
500	Amlodipina 10mg	Tabletas	62.00	62.00	31,000.00
2,000	Vitamina C (Acido Ascorbico)	Ampollas	94.00	94.00	188,000.00
300	Vitamina C	Tabletas	18.00	18.00	5,400.00
1,000	Bicarbonato de Sodio	Ampollas	260.00	260.00	260,000.00
100	Bicarbonato de Sodio	Tarro	100.00	100.00	10,000.00
300	Captopril 25mg	Tabletas	34.40	34.40	10,320.00
300	Ferdramin	Ampollas	192.00	192.00	57,600.00
100	Ferdramin	Tabletas	16.00	16.00	1,600.00
500	Dexametasona	Ampollas	386.00	386.00	193,000.00
100	Detrosa 50%	Ampollas	80.00	80.00	8,000.00
1,000	Diclofenac	Ampollas	36.00	36.00	36,000.00
800	Termometro oral	Unidad	100.00	100.00	80,000.00
500	Dipirona	Ampollas	120.00	120.00	60,000.00
200	Fulconazol	Tabletas	264.00	264.00	52,800.00
3,000	Ampicilina 1g	Ampollas	700.00	700.00	2,100,000.00
1,000	Vancomicina	Ampollas	1,200.00	1,200.00	1,200,000.00
500	Fosfomicina	Ampollas	1,670.00	1,670.00	835,000.00
1,500	Gluconato de calcio	Ampollas	156.00	156.00	234,000.00
500	Guantes desechables	Cajas 100/1	1,270.00	1,270.00	635,000.00
2,000	Meropenen 1gr	Ampollas	1,100.00	1,100.00	2,200,000.00
2,000	Misoprostol 200mg	Tabletas	193.00	193.00	386,000.00
1,000	Nifedipina 10mg	Tabletas	60.00	60.00	60,000.00
500	Nifedipina 60mg	Tabletas	80.00	80.00	40,000.00
NO GRABADA					15,003,430.00
ITBIS 18%					0.00
Total:					15,003,430.00

AUTORIZADA POR



RECIBIDA POR

COTIZACION

COTIZACION NO. 179

FECHA : 08/12/2020

N° de COTIZACION: 179	Nombre: Hospital Presidente Estrella Ureña, Almacen de farmacia.
Forma de pago: Credito a 30 días	Atencion: Departamento de compras
Cotización valida: 30 días	Dirección: Santiago
Tiempo de entrega: inmediata contra orden de compra	RNC:

Cantidad	Descripcion	Unidad de Medida	Precio unt.	itbis	Subtotal	Total
500	Amiodarona iny	Ampollas	348.00		348.00	174,000.00
180	Agua Oxigenada	Galon	560.00		560.00	100,800.00
600	Atrovastatina 40mg	Tabletas	78.00		78.00	46,800.00
1,600	Amikacina 500mg	Ampollas	800.00		800.00	1,200,000.00
2,000	Agujas sueltas No. 18	Unidad	67.00		67.00	134,000.00
1,000	Brazalete Pediatria Azul	Unidad	12.00		12.00	12,000.00
1,000	Brazalete Pediatria Rosado	Unidad	12.00		12.00	12,000.00
1,000	Campo desechables	Unidad	61.00		61.00	61,000.00
5,000	Cateter No. 20 Jelco	Unidad	60.00		60.00	300,000.00
2,000	Cateter No. 24 Jelco	Unidad	68.00		68.00	136,000.00
100	Enalapril	Tabletas	3.00		3.00	300.00
300	Vitamina k IV	Ampollas	252.00		252.00	75,600.00
1,000	Furosemda	Ampollas	174.00		174.00	174,000.00
500	Fosfomicina	Tabletas	118.00		118.00	59,000.00
500	Lubricantes	tubo	482.00		482.00	241,000.00
500	metildopa 500mg	Tabletas	92.00		92.00	46,000.00
1,000	Sulfato de magnesio	Ampollas	900.00		900.00	900,000.00
1,000	Bisturi No. 22	Unidad	12.00		12.00	12,000.00
1,000	Curitas Largas	unidad	1.00		1.00	1,000.00
400	Vendaje Elastigo	Unidad	26.00		26.00	10,400.00
200	Rollo de algodón	Unidad	300.00		300.00	60,000.00
100	Tubo endotraqueal 3.0	Unidad	96.00		96.00	9,600.00
500	Lisinopril 20mg	Tabletas	2.40		2.40	1,200.00
500	Lisinopril 10mg	Tabletas	1.70		1.70	850.00
200	Nitroglicerina	Ampollas	1,300.00		1,300.00	260,000.00
150	Papel Camilla	Unidad	320.00		320.00	48,000.00
5,000	Jeringa #10	Unidad	8.02		8.02	40,100.00
5,000	Jeringa #5	Unidad	5.90		5.90	29,500.00
5,000	Jeringa #3	Unidad	5.80		5.80	29,000.00
288	Hilo Nylon 2.0	Unidad	260.00		260.00	74,880.00
480	Hilo Nylon 3.0	Unidad	270.00		270.00	129,600.00
192	Hilo Nylon 5.0	Unidad	310.00		310.00	59,520.00
72	Hilo Prolene 2.0	Unidad	310.00		310.00	22,320.00
182	Hilo Cromico 0	Unidad	350.00		350.00	67,200.00

192	Hilo Cromico1	Unidad	370.00	370.00	71,040.00
4,000	Solucion salina 100ml	Unidad	150.00	150.00	600,000.00
1,000	Hilo Vicry 1-0	Unidad	414.00	414.00	414,000.00
1,000	Hilo Cromico 1-0	Unidad	380.00	380.00	380,000.00
500	Fenitoina	Ampollas	286.00	286.00	143,000.00
500	Piracetam	Ampollas	198.00	198.00	99,000.00
1,000	Canula de oxigeno adulto	Unidad	60.00	60.00	60,000.00
500	Amlodipina 5mg	Tabletas	50.00	50.00	25,000.00
500	Amlodipina 10mg	Tabletas	62.00	62.00	31,000.00
2,000	Vitamina C (Acido Ascorbico)	Ampollas	94.00	94.00	188,000.00
300	Vitamina C	Tabletas	18.00	18.00	5,400.00
1,000	Bicarbonato de Sodio	Ampollas	260.00	260.00	260,000.00
100	Bicarbonato de Sodio	Tarro	100.00	100.00	10,000.00
300	Catopril 25mg	Tabletas	34.40	34.40	10,320.00
300	Ferdramin	Ampollas	192.00	192.00	57,600.00
100	Ferdramin	Tabletas	16.00	16.00	1,600.00
500	Dexametasona	Ampollas	386.00	386.00	193,000.00
100	Detrosa 50%	Ampollas	80.00	80.00	8,000.00
1,000	Diclofenac	Ampollas	36.00	36.00	36,000.00
800	Termometro oral	Unidad	100.00	100.00	80,000.00
500	Dipirona	Ampollas	120.00	120.00	60,000.00
200	Fulconazol	Tabletas	264.00	264.00	52,800.00
3,000	Ampicilina 1g	Ampollas	700.00	700.00	2,100,000.00
1,000	Vancomicina	Ampollas	1,200.00	1,200.00	1,200,000.00
NO GRABADA					10,613,430.00
ITBIS 18%					0.00
Total:					10,613,430.00

AUTORIZADA POR:

RECIBIDA POR:



COMLEPHARMA S.R.L

COTIZACION				
Cantidad	Producto	Cantidad	Precio	Total
1	AGUA OXIGENADA 10 VOL GALON	180	\$363,35	65.403,00
2	ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GALON	1500	\$1.170,00	1.755.000,00
3	AMIKACINA 500 MG -2ML	1500	\$104,00	156.000,00
4	AGUJA RAQUI #23 AMERICAN	2000	\$65,00	130.000,00
5	RAZALETE IDENTIFICACION PED AZUL AMERICA	1000	\$8,13	8.125,00
6	RAZALETE IDENTIFICACION PED ROSADO AMERICA	1000	\$8,13	8.125,00
7	AMLODIPINA 5MG X 100	500	\$358,96	179.478,00
8	AMLODIPINA 10MG X 100	500	\$373,32	186.660,50
9	BICARBONATO DE SODIO 8.4%	1000	\$123,50	123.500,00
10	CATETER NO 20 JELCO 1/4	1500	\$39,00	58.500,00
11	CATETER NO 24 JELCO I.V	2000	\$39,00	78.000,00
12	CANULA YANKAWER	2000	\$58,50	117.000,00
13	CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA	10	\$18,20	182,00
14	CEFAZOLINA 1 G	500	\$178,10	89.050,00
15	CEFTRIAZONA 1 GR	22	\$630,01	13.860,13
16	CITICOLINA 500MG/2ML	100	\$234,00	23.400,00
17	COLECTRO DE ORINA DE ADULTO	20	\$4,68	93,60
18	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ	2	\$25,48	50,96
19	DEXAMETASONA 4 MG./ 1ML	500	\$32,50	16.250,00
20	DETROSA 50%	100	\$35,10	3.510,00
21	DOBUTAMINA 250 MG / 5ML	200	\$117,00	23.400,00
22	DIPIRONA	86	\$650,00	55.900,00
23	DICYNONE AMP X 5 AMP	72	\$845,00	60.840,00
24	ENALAPRIL 20 MG X 100	100	\$363,23	36.323,30
25	EXONOPARINA 40 MG	44	\$1.063,40	46.789,60
26	ERITROPROYECTINA 4,000 UI	170	\$535,60	91.052,00
27	ESPIRONOLACTONA 25 MG	9	\$790,00	7.109,97
28	ERITROPROYECTINA 10,000 UI	82	\$1.206,40	98.924,80
29	FITOMENADIONA 1MG	300	\$23,66	7.098,00
30	FENTALINO 0.1 ML/ 2ML	50	\$6.500,00	325.000,00
31	FUROSEMIDA 20 MG / 1ML	1000	\$18,20	18.200,00
32	FLUIMUCIL X 5 AMP	133	\$722,80	96.132,40
33	GUANTES DESECHABLES	417	\$709,80	295.986,60
34	GENTAMICINA 80 ML	200	\$137,80	27.560,00
35	GEL DE SONOGRAFIA X 5 LIT GAL	20	\$650,00	13.000,00
36	GLUCONATO DE CALCIO 10% / 10ML	500	\$84,50	42.250,00
37	HALOPERIDOL 5MG./1ML	100	\$49,40	4.940,00
38	HEPARINA SODICA 5000 U.I/ 5ML	500	\$650,00	325.000,00
39	HIERRO SACAROSA INY 100 MG/ 5ML	60	\$1.430,00	85.800,00
40	KD-FAZOLIN CEFZOLINA SODICA	500	\$234,00	117.000,00
41	JERINGUILLA 3 ML	40	\$287,30	11.492,00
42	NA SIN EPINEFRINA Y SIN METILPARABENO 2%	60	\$41,60	2.496,00
43	LAPIZ CAUTERIO	1000	\$156,00	156.000,00
44	METROCLOPRAMIDA 10MG /2ML	300	\$21,84	6.552,00
45	MIDZOLAN 15 MG. 3 ML	1200	\$234,00	280.800,00
46	MEROPENEM 1GR	22	\$1.362,40	29.972,80

2000
-3,000
+1,000

169,00

50

=no

47	NEOSTGMINA METIL 0.5 MG	1000	\$39,00	39.000,00
48	NITROGLICERINA 50MG./10ML	200	\$650,00	130.000,00
49	NIFEDIPINA 60 MG	500	\$378,65	189.325,50
50	PERITAS NASALES	946	\$23,40	22.136,40
51	SABANITAS DESECHABLES X 20	200	\$520,00	104.000,00
52	SULFATO DE EFEDRINA 60 MG	2000	\$34,58	69.160,00
53	SEVOFLURANE 100% 250 ML	50	\$9.750,00	487.500,00
54	SULFATO DE MAGNESIO 20% 10 ML	2000	\$34,58	69.160,00
55	SOLUCION SALINA 100 ML	4000	\$39,00	156.000,00
56	TRAMADOL 100 MG 2ML	300	\$58,50	17.550,00
57	TERMOMETRO ORAL	70	\$1.037,40	72.618,00
58	NALBUFINA HCL 10 MG	300	\$195,00	58.500,00
59	MANITOL 20%	100	\$143,00	14.300,00
60	METAMIZOL SODICO 1G	500	\$20,02	10.010,00
61	METILDOPA 500 MG X 30	35	\$666,90	23.341,50
62	OXITOCINA 10 U.I	2000	\$18,58	37.154,00
63	OMEPRAZOL 40 VIAL	1000	\$357,50	357.500,00
64	VITAMINA C 500 MG X 100	300	\$618,80	185.640,00
65	VENDAJE ELASTICO 4 X 5	400	\$19,50	7.800,00
66	NIFEDIPINA 10MG X 100	118	\$97,50	11.505,00
67	LIDOCAINA 2% PLASTICA	6	\$195,00	1.170,00
68	LISINOPRIL X 20 MG X 100	500	\$418,60	209.300,00
69	LISINOPRIL X 10 MG X 100	500	\$300,92	150.462,00
70	PARECETAMOL 10MG / 100 ML	400	\$377,00	150.800,00
71	PROPOFOL FRED 1% MCT	100	\$1.690,00	169.000,00

8.020.740,07



Nº. EXPEDIENTE
HPEU-CCC-CP-2020-28450
Nº. DOCUMENTO
HPEU-CCC-CP-2020-28450

Santiago, Rep.Dom.
10/12/2020

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.**

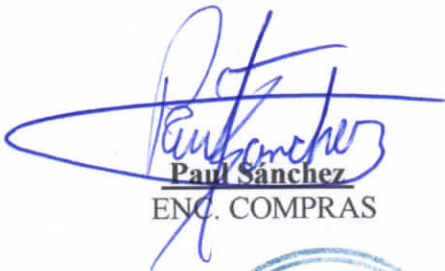
QUALIPHARMA, S.R.L.	\$10,613,430.00
COMLEPHARMA, S.R.L.	\$8,020,740.07

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra de **600 ATROVASTATINA 40MG, 500 LISINOPRIL 20MG, 500 LISINOPRIL 10MG, 500 AMPOLLAS VANCOMICINA, 500 TABLETAS DE MISOPROSTOL 20MG Y 400 UNIDADES DE MEROPENEM 1GR.**

Elegimos al suplidor **QUALIPHARMA, S.R.L.** Por el monto de **\$1,185,350.00** 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-CCC-CP-2020-28450

No. DOCUMENTO

HPEU-CCC-CP-2020-28450

Hospital Presidente Estrella Ureña**Orden De Compra**

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 28450

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: 10-12-2020

Modalidad De Pago: Crédito

Total: RD\$:1,185.350.00

Detalle:

Item	Código 1	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda orig.
1		ATROVASTATINA 40MG	600	UD		78.00			46,800.00
2		LISINOPRIL 20MG	500	UD		2.40			1,200.00
3		LISINOPRIL 10MG	500	UD		1.70			850.00
4		VANCOMICINA	500	AMP.		1,200.00			600,000.00
5		MISOPROSTOL 200 MG	500	TAB.		193.00			96,500.00
6		MEROPENEM 1GR	400	UD		1,100.00			440,000.00

Subtotal: RD
\$ 1,185.350.00

ITBIS:

Total:
RD\$1,185.350.00

Observaciones:

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

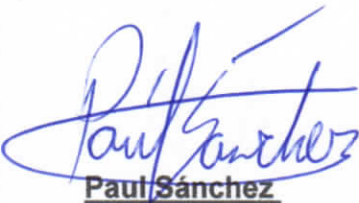
1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.





Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha Necesidad
1	ATROVASTATINA 40MG	HPEU HPEU	300 300	14/12/2020 21/12/2020
2	LISINOPRIL 20MG	HPEU HPEU	250 250	14/12/2020 21/12/2020
3	LISINOPRIL 10MG	HPEU HPEU	250 250	14/12/2020 21/12/2020
4	VANCOMICINA	HPEU HPEU	250 250	14/12/2020 21/12/2020
5	MISOPROSTOL 200 MG	HPEU HPEU	250 250	14/12/2020 21/12/2020
6	MEROPENEN 1GR	HPEU HPEU	200 200	14/12/2020 21/12/2020


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.