



"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	BRAZLETE PEDIATRIA AZUL
1000	UND	BRAZLETE 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	CAMPO 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	MEROPENEM 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 ENDOTRAQUIAL 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 Goz

ENC. ALMACEN



[Signature]

ADMINISTRACION



[Signature]

DIRECCION



COMPRA





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

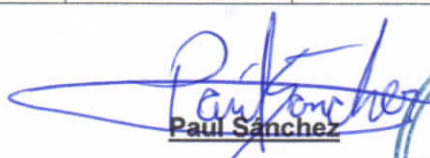
Fecha: 25/11/2020

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	Agua Destilada Galón	Galón	50	231.25	11,562.50
2		2341	Jabón Quirúrgico Clorhexidina GL	Galón	50	1,100.75	55,037.50
3		2341	Cánula De Oxígeno AD	Unidad	1,000	24.51	24,510.00
4		2341	Sabanitas Desechables	Unidad	4,000	23.47	93,880.00
5		2288-01	ITBIS	Unidad	01	21,310.20	21,310.20

RD:
206,300.20

Observaciones: Compra Menor.


Paul Sanchez

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-DAF-CM-2020-28444), para el período comprendido entre 2020, conforme a la solicitud/es realizada/s por 50 GALONES DE AGUA DESTILADA, 50 GALONES DE JABÓN QUIRÚRGICO GLORHEXIDINA, 1,000 CÁNULA DE OXIGENO AD Y 4,000 SABANITAS DESECHABLES + 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 DIEZ (10) días del mes de DICIEMBRE del 2020.

Lic. Joel Martínez Mejía.
CONSULTOR JURIDICO





Hospital Presidente Estrella Ureña

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28444

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28444

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 50 Galones De Agua Destilada, 50 Galones De Jabón Quirúrgico Glorhexidina, 1,000 Cánula De Oxígeno AD Y 4,000 Sabanitas Desechables + ITBIS.**

Presupuesto: Doscientos Seis Mil Trescientos Pesos Con 20/00 (\$206,300.20).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 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 **50 GALONES DE AGUA DESTILADA, 50 GALONES DE JABÓN QUIRÚRGICO GLORHEXIDINA, 1,000 CÁNULA DE OXIGENO AD Y 4,000 SABANITAS DESECHABLES + ITBIS.**

Se describen en la Requisición Anéxa. 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-DAF-CM-2020-28444

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28444

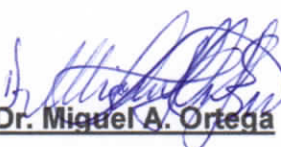
Convocatoria a Compra Menor.Referencia Del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2020-28444****Objeto del Procedimiento**

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 **50 GALONES DE AGUA DESTILADA, 50 GALONES DE JABÓN QUIRÚRGICO GLORHEXIDINA, 1,000 CÁNULA DE OXIGENO AD Y 4,000 SABANITAS DESECHABLES + 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.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:

SERVISALUD PREMIUM, S.R.L.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. (HPEU-DAF-CM-2020-28444), a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para 50 GALONES DE AGUA DESTILADA, 50 GALONES DE JABÓN QUIRÚRGICO GLORHEXIDINA, 1,000 CÁNULA DE OXIGENO AD Y 4,000 SABANITAS DESECHABLES + 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 **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: (SERVISALUD PREMIUM, S.R.L.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2020-28444)



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:snsservicionacionaldesalud@hotmail.com y snscompras77@gmail.com


Lic. Brunilda Hernández
Administradora





SSP ServiSalud Premium SRL

Av. Winston Churchill Esq. Paseo los Locutores, Plaza las Americas. Oficina Y20C
RNC N° 131154344
Teléfono: (809) 544.3911 / (849) 407.1399 Correo: servisaludpremium@gmail.com

Fecha: 27/11/2020

RNC/C.I.: 430071153
Cliente: HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA SANTIAGO
Dirección: Santiago De Los Caballeros 51000
Teléfono: 809 325 8409
Contacto: Licda. Yohanna Luna
Ciudad:

Cotización

Nº: 00002707
Vence: 12/12/2020
Condición: CRÉDITO 15 DÍA(S)
Vendedor: OFICINA

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	ITBIS	Precio Neto
68062040	AGUA OXIGENADA 3% 10 VOL. GAL	50.00	481.00	0.00%	0.00	24,050.00
68062007	AGUA DESTILADA GALON	50.00	231.25	0.00%	0.00	11,562.50
68062008	ALCOHOL ISOPROPILICO 70 % GAL	50.00	1,017.50	0.00%	0.00	50,875.00
68062065	BRAZALETE PED. AZUL	500.00	4.62	0.00%	18.00	2,725.80
68062073	BRAZALETE PED. ROSADO	1,000.00	4.62	0.00%	18.00	5,451.60
68062020	COLECTORES DE ORINA AD.	1,000.00	22.66	0.00%	18.00	26,738.80
68062074	COLECTORES DE ORINA PED.	1,000.00	6.93	0.00%	18.00	8,177.40
68062122	BATAS P/ CIRUJANO ESTERIL C/PUÑO	8,000.00	360.75	0.00%	0.00	2,886,000.00
68062123	JABON QUIRURGICO CLORHEXIDINA GL	50 90.00	1,100.75	0.00%	0.00	99,067.50
68062120	CANULA DE OXIGENO AD.	1,000.00	24.51	0.00%	18.00	28,921.80
68062127	SABANITAS DESECHABLE	4,000.00	23.47	0.00%	18.00	110,778.40
68062075	CANULA YANKAUER	200.00	77.60	0.00%	18.00	18,313.60
68062085	CATHETER JELCO #20	1,000.00	53.65	0.00%	18.00	63,307.00
68062084	CATHETER JELCO #24	2,000.00	53.65	0.00%	18.00	126,614.00
68062083	GUANTES DESECHABLES M C/100	500.00	925.00	0.00%	0.00	462,500.00
68062023	LAPIZ ELECTROCAUTERIO	1,000.00	144.30	0.00%	18.00	170,274.00
T14502	NYLON MONOFILAMENTO 4-0 60CM AGUJA CS-20	192.00	109.99	0.00%	0.00	21,118.08
T8423	POLIPROPILENO 2-0 90CM AGUJA TC-1	72.00	148.50	0.00%	0.00	10,692.00
T812	CATGUT CROMICO 0 90CM AGUJA TC-1	192.00	142.50	0.00%	0.00	27,360.00

Sub-Total (Gravable) 475,680.00
Sub-Total (Exento) 3,593,225.08
ITBIS del 18.00% 85,622.40
TOTAL GENERAL RD\$4,154,527.48

0

COMENTARIOS:

- Depositar en Banco Popular, cuenta corriente No. 786865758 a nombre de SSP ServiSalud Premium SRL
- Emitir cheque a nombre de SSP ServiSalud Premium SRL
- Los cheques devueltos generan gastos administrativos por RD\$ 1,000.00 el cual deberá ser pagado antes de su próxima compra

Entregado por:	Recibido por:
Nombre/Apellido y Cédula	Nombre/Apellido y Cédula
Comentarios	



Hospifar SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical

Santo Domingo, República Dominicana

Tel.809-533-1084

RNC : 101625589

Pag. 1 de 4

COTIZACION No.10014758

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 : 26/11/2020
 CODIGO : C01931
 VENDEDOR : JOSE RAMON PEREZ PERALTA
 PREPARADO POR : Marian Lomp

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
180	I00503	AGUA OXIGENADA 3% GAL. PROCLEAN	363.35		65,403.00
1,500	I00579	AMIKACINA 500 MG./2 ML. FRASCO SANDERSON	104.00		156,000.00
220	I00495	ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GAL. PROCLEAN.	900.00		198,000.00
2,000	I00150	AGUJA RAQUI # 23 AMERICAN	120.00	43,200.00	240,000.00
1,000	I00264	BRAZALETE IDENTIFICACION PED AZUL AMERICAN	9.28	1,670.40	9,280.00
1,000	I00285	BRAZALETE IDENTIFICACION PED. ROSADO AMERICAN	9.28	1,670.40	9,280.00
1	I00329	COLECTOR ORINA ADULTO C/SALIDA AMERICAN	26.00	4.68	26.00
1	I00299	COLECTOR ORINA PEDIATRICO AMERICAN	9.82	1.77	9.82
160	I00217	BATA LARGA AZUL 910520 C/50 TIDI	2,308.80		369,408.00
90	I00499	JABON CLORHEXIDINA 4% GAL. PROCLEAN	1,563.25		140,692.50
1,000	I00246	CANULA OXIGENO PED. 187 WESTMED	182.00	32,760.00	182,000.00
400	I00283	SABANITAS 23X36 PAQ./10 7176 KENDALL	185.71	13,371.12	74,284.00
3,000	I03966	CANULA YANKAUER AMERICAN	97.50	52,650.00	292,500.00
2,000	I02972	CATETER INTRAVENOSO INSYTE AMARILLO 24GAX0.75IN (388311)	44.20	15,912.00	88,400.00
5,000	I05174	CATETER INTRAVENOSO INSYTE BD. ROSA 20GAX1.16IN (381234)	44.20	39,780.00	221,000.00
120	I03907	ECG ELECTRODO 42X50 MM ADULT. REF.AHC45 P/50 AMERICAN	325.00	7,020.00	39,000.00
120	I04285	ELECTRODO 3M TODO USO S/50 2228	897.74	19,391.18	107,728.80
50	I00618	FENTANILO 0.1 ML./2 ML. SANDERSON CJ.20	6,500.00		325,000.00
1,500	I00590	GLUCONATO DE CALCIO 10%/10 ML. SANDERSON	84.50		126,750.00
50	I03070	BACTRIX PLUS 2% 5 LT. (GLUTARALDEHIDO)	1,521.00		76,050.00
1,500	I04351	GUANTE DE LATEX PROCLEAN L. C/100	600.00		900,000.00
1,500	I00691	GUANTE DE LATEX PROCLEAN M. C/100	600.00		900,000.00
10,000	I03891	GORRO P/ENFERMERA TIPO ACORDEON BLANCO AMERICAN	9.10		91,000.00
20	I03532	GEL SONOGRAFIA 1GAL. PROCLEAN	997.00		19,940.00
4,000	I00266	JERINGA 3 CC. 21X1 1/2 AMERICAN	2.28	1,641.60	9,120.00
6	I03262	LIDOCAINA 2% 10 ML. PLASTICA FRESENIUS	195.00		1,170.00
1,200	I00606	MIDAZOLAN 15 MG./3 ML. SANDERSON	180.00		216,000.00
1,200	I03480	MIDAZOLAN 50 MG./10 ML. F/VIAL BIOSANO	600.00		720,000.00
1,000	I00593	NEOSTIGMINA METIL. 0.5 MG./1 ML. SANDERSON	39.00		39,000.00
1,000	I03335	OMEPRAZOL 40 MG. VIAL	357.50		357,500.00
2,000	I03418	PIPERACILIN Y TAZOBACTAM 4.5 GM.	949.00		1,898,000.00
400	I05068	PARACETAMOL 10MG/100 ML AR	377.00		150,800.00

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 4

COTIZACION No.10014758

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 : 26/11/2020
CODIGO : C01931
VENDEDOR : JOSE RAMON PEREZ PERALTA
PREPARADO POR : Marian Lomp

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
3,000	I00301	PERA NASAL AMERICAN	30.00	16,200.00	90,000.00
1,008	I00328	PORTA OBJETO SIMPLE 7101 C/72 AMERICAN	101.40	18,398.02	102,211.20
2,000	I00574	SULFATO DE MAGNESIO 20% 10 ML. SANDERSON	33.28		66,560.00
2,000	I00577	SULFATO DE EFEDRINA 60 MG. 1 ML. SANDERSON	130.00		260,000.00
2,000	I01118	SONDA FOLEY 1616 #16, 2 VIAS COVIDEAN	139.10	50,076.00	278,200.00
829	I01163	SONDA DE ALIMENTACION NASOGASTRICA 720858 8 FR. KANGAROO	1,293.50		1,072,311.50
1,500	I01186	SONDA ALIMENTACION DE POLIEURETANO 461412 #5 KANGAROO	1,033.50		1,550,250.00
4,000	I03252	SOLUCION SALINA 0.9% 100 ML. BOLSA FRESSENIUS	67.60		270,400.00
800	I00300	TERMOMETRO ORAL AMERICAN	104.00		83,200.00
50	I00227	ESPARADRAPO MICROPORE 2 PULG. C/DISP. 1535-2 C/6 3M	1,235.00		61,750.00
500	I00749	LEVIN #8 460604 KENDALL	205.40	18,486.00	102,700.00
50	I03312	SEVOFLURANE 100% 250 ML. FCO.	8,450.00		422,500.00
300	I01082	NALBUFINA HCL 10 MG./1 ML. AMP.	195.00		58,500.00
1,000	I04192	CANULA OXIG. ADUL. R.197 PREMIUM	182.00	32,760.00	182,000.00
1,000	I00329	COLECTOR ORINA ADULTO C/SALIDA AMERICAN	26.00	4,680.00	26,000.00
1,000	I00581	BICARBONATO DE SODIO 8.4%/10 ML. SANDERSON	123.50		123,500.00
500	I03405	KD-FAZOLIN CEFAZOLINA SODICA 1G. KP.	234.00		117,000.00
2	I00568	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ. / 10 ML. VID SANDERSON	25.48		50.96
200	I00586	DOBUTAMINA 250 MG./5 ML. SANDERSON	397.00		79,400.00
300	I00610	TRAMADOL 100 MG./2 ML. SANDERSON	58.50		17,550.00
500	I00585	METAMIZOL SODICO 1 G./2 ML. SANDERSON	20.02		10,010.00
500	I00627	DEXAMETASONA 4 MG./1 ML. SANDERSON	32.50		16,250.00
300	I00569	FITOMENADIONA 1 MG./1 ML. SANDERSON	20.02		6,006.00
1,000	I00588	FUROSEMIDA 20 MG./1 ML. SANDERSON	18.57		18,570.00
500	I00572	HEPARINA SOD. 5000 U./ML 5 ML. SANDERSON	650.00		325,000.00
60	I05074	HIERRO SACAROSA, INY 100MG/5ML C/5	1,430.00		85,800.00
500	I05879	GEL LUBRICANTE 120 GR. AMERICAN	227.50		113,750.00
2,000	I00570	OXITOCINA 10 UI/1 ML. SANDERSON	18.20		36,400.00
1,000	I00574	SULFATO DE MAGNESIO 20% 10 ML. SANDERSON	34.58		34,580.00
500	I00590	GLUCONATO DE CALCIO 10%/10 ML. SANDERSON	84.50		42,250.00
200	I00589	GENTAMICINA 80 MG./2 ML. SANDERSON	32.76		6,552.00
1,000	I00324	CURITA LARGA DERM. C/100 AMERICAN	162.50		162,500.00

Continúa en la próxima Página



Hospifar SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical

Santo Domingo, República Dominicana

Tel.809-533-1084

RNC : 101625689

Pag. 3 de 4

COTIZACION No.10014758

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 : 26/11/2020
CODIGO : C01931
VENDEDOR : JOSE RAMON PEREZ PERALTA
PREPARADO POR : Marian Lomp

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
50	I00080	CATHETER TRIPLE LUMEN CV-15703-E 20 CM. ARROW	3,159.00	28,431.00	157,950.00
100	I00539	VENDA ELASTICA 4 PULG. AMERICAN	48.28		4,828.00
100	I00540	VENDA ELASTICA 6 PULG. AMERICAN	55.71		5,571.00
100	I00538	VENDA ELASTICA 2 PULG. AMERICAN	36.40		3,640.00
200	I00520	ALGODON 1 LB. ROLLO ALGODOMSA	208.00		41,600.00
38	I05779	SENSATY PREMIUM PANT REGULAR L C/B	420.69	2,877.52	15,986.22
380	I05778	SENSATY PREMIUM PANT. REGULAR M C/B	378.33	25,877.77	143,765.40
100	I04216	CITICOLINA 500MG/2ML KP.	325.00		32,500.00
300	I00592	METOCLOPRAMIDA 10 MG./2 ML. SANDERSON	21.84		6,552.00
100	I00830	TUBO ENDOTRAQ. # 3.0 C/B RUSCH	185.71	3,342.78	18,571.00
100	I00591	HALOPERIDOL 5 MG./1 ML. SANDERSON	58.50		5,850.00
200	I00594	NITROGLICERINA 50 MG./10 ML SANDERSON	650.00		130,000.00
150	I00341	PAPEL CAMILLA CREPE 18 PULG. 981002 TIDI	183.88	4,964.76	27,582.00
150	I00342	PAPEL CAMILLA CREPE 21 PULG. 981004 TIDI	201.13	5,430.51	30,169.50
5,000	I00268	JERINGA 10 CC. 21X1½ AMERICAN	4.67	4,203.00	23,350.00
5,000	I00267	JERINGA 5 CC. 21X1½ AMERICAN	3.35	3,015.00	16,750.00
5,000	I00266	JERINGA 3 CC. 21X1½ AMERICAN	2.89	2,801.00	14,450.00
12	I00091	HILO NYLON 2-0 164-T ETHICON	4,098.60		49,183.20
20	I00022	HILO NYLON 3-0 163-T ETHICON	4,371.84		87,436.80
8	I00058	HILO NYLON 4-0 14502-T ETHICON	4,280.76		34,246.08
8	I00027	HILO NYLON 5-0 14501-T ETHICON	4,493.28		35,946.24
3	I00029	HILO PROLENE 2-0 8411-T ETHICON	6,709.56		20,128.68
8	I00088	HILO CROMICO 0 812-T ETHICON	6,091.01		48,728.08
8	I00057	HILO CROMICO 1 813-T ETHICON	6,918.91		55,351.28
100	I04711	PROPOFOL FRES 1% MCT 20ML C/5	1,690.00		169,000.00

Hospifar SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical

Santo Domingo, República Dominicana

Tel.809-533-1084

RNC : 101625589

Pag. 4 de 4

COTIZACION No.10014758

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 : 26/11/2020
CODIGO : C01931
VENDEDOR : JOSE RAMON PEREZ PERALTA
PREPARADO POR : Marian Lomp

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE



Valor bruto	15,024,229.26
Descuento	0.00
Subtotal	15,024,229.26
ITBIS	450,416.51
TOTAL RD\$	15,474,645.77

Licda. Marian Karian Lomp C.

Preparado Por

Revisado Por

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.**

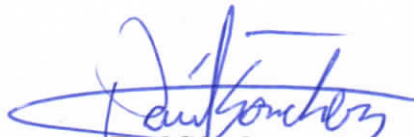
SERVISALUD PREMIUM, S.R.L.	\$4,154,527.48
HOSPIFAR, S.R.L.	\$15,474,645.77

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra de **50 GALONES DE AGUA DESTILADA, 50 GALONES DE JABÓN QUIRÚRGICO GLORHEXIDINA, 1,000 CÁNULA DE OXIGENO AD Y 4,000 SABANITAS DESECHABLES + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **SERVISALUD PREMIUM, S.R.L.** Por el monto de **\$206,300.20** lo cual fue elegido porque es el que tiene mejor precio.


Lic. Brumida Hernández
ADMINISTRADORA




Paul Sánchez
ENC. COMPRAS



SNCC.D.027



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28444

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28444

Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 28444

Descripción: PROD. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO

Datos del Proveedor

Razón Social: SSP SERVISALUD PREMIUM, SRL

RNC: 131154344

Nombre Comercial: SSP SERVISALUD PREMIUM, SRL

Domicilio Comercial: AV. WINSTON CHURCHILL ESQ. PASEO LOS LOCUTORES, PLAZA LAS AMERICAS

Teléfono: 809-544-3911

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 10/12/2020

Modalidad De Pago: Crédito

Total: RD\$ 206,300.20

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		AGUA DESTILADA GALON	50	GALON		231.25			11,562.50
2		JABON QUIRURGICO CLORHEXIDINA GL	50	GALON		1,100.75			55,037.5
3		CANULA DE OXIGENO AD	1000	UNIDAD		24.51		4,411.80	24,510.00
4		SABANITAS DESECHABLES	4000	UNIDAD		23.47		16,898.40	93,880.00

Sub-total:
RD\$:184,990.00ITBIS:
RD\$21,310.20Total: RD\$
206,300.20

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 De requerida	Fecha Necesidad
1	AGUA DESTILADA GALON	HPEU HPEU	25 25	14/12/2020 21/12/2020
2	JABON QUIRURGICO CLORHEXIDINA GL	HPEU HPEU	25 25	14/12/2020 21/12/2020
3	CANULA DE OXIGENO AD	HPEU HPEU	500 500	14/12/2020 21/12/2020
4	SABANITAS DESECHABLES	HPEU HPEU	2000 2000	14/12/2020 21/12/2020

Primera entrega

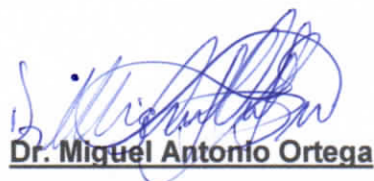
Segunda entrega


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.