



"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	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	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 NASALES
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 ENDOTRAQUIAL 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 Gonz

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: 1/1

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	Amiodarona CGR. 150MG	Unidad	100	43.00	4,300.00
2		2341	Cefepina 1G.	Unidad	500	750.00	375,000.00
3		2341	Cefotaxina 1GM Vial	Unidad	1,000	130.00	130,000.00
4		2341	Atracurio Besilato 25MG	Unidad	1,000	126.00	126,000.00
5		2341	Cefazolina 1G	Unidad	100	170.00	17,000.00
6		2341	Gentamicina 160MG	Unidad	300	23.00	6,900.00
7		2341	Nitroglicerina 50MG	Unidad	200	350.00	70,000.00

CC.D.001

H HOSPITAL
PRESIDENTE
ESTRELLA UREÑA



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28443

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-2843

8		2341	Penicilina Bezatinica 2.4	Unidad	200	50.00	10,000.00
							RD: 739,200.00

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 Y LABORATORIO. Referencia No. (HPEU-DAF-CM-2020-28443), para el período comprendido entre 2020, conforme a la solicitud/es realizada/s por 100 AMIODARONA CRG. 150MG., 500 CEFEPIMA 1G, 1,000 CEFOTAXINA 1GM VIAL, 1,000 ATRACURIO BESILATO 25MG, 100 CEFAZOLINA 1G, 300 GENTAMICINA 160MG, 200 NITROGLICERINA 50MG Y 200 PENICILINA 2.4.

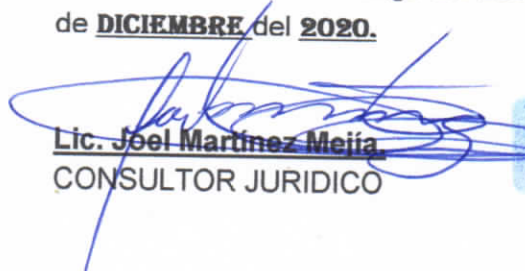
MANIFIESTO: mi total Conformidad con el contenido del referido Pliego de Condiciones Específicas para Pliego de condiciones específicas de Servicios Para PROD. MEDICO, FARMACIA Y LABORATORIO.

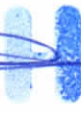
Declarando que los mismos cumplen con las disposiciones contenidas en Ley No. 340-06 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006), su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de Fecha Seis (06) 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**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 100 Amiodarona CRG. 150MG., 500 Cefepima 1G, 1,000 Cefotaxina 1GM Vial, 1,000 Atracurio Besilato 25MG, 100 Cefazolina 1G, 300 Gentamicina 160MG, 200 Nitroglicerina 50MG Y 200 Penicilina 2.4.**

Presupuesto: Setecientos Treinta Y Nueve Mil Docientos Pesos Con 00/00 (\$739,200.00).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.



Avenida Imbert #50, Guarabito Santiago de los Caballeros



HOSPITAL

PRESIDENTE

ESTRELLA UREÑA

"Año de la Innovación y la Competitividad"

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28443

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28443

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 **100 AMIODARONA CRG. 150MG., 500 CEFEPIMA 1G, 1,000 CEFOTAXINA 1GM VIAL, 1,000 ATRACURIO BESILATO 25MG, 100 CEFAZOLINA 1G, 300 GENTAMICINA 160MG, 200 NITROGLICERINA 50MG Y 200 PENICILINA 2.4.**

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-DAF-CM-2020-28443

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28443

Convocatoria a Compra Menor.Referencia Del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2020-28443****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

100 AMIODARONA CRG. 150MG., 500 CEFEPIMA 1G, 1,000 CEFOTAXINA 1GM VIAL, 1,000 ATRACURIO BESILATO 25MG, 100 CEFAZOLINA 1G, 300 GENTAMICINA 160MG, 200 NITROGLICERINA 50MG Y 200 PENICILINA 2.4.

Los interesados en retirar las fichas técnicas, deberán dirigirse al **(DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES)** en el horario de 8:00 A.M a 2:00 P.M de Lunes a Viernes, a los fines de la elaboración de sus propuestas o descárgalo de la página Web de la institución www.hospitalpresidenteestrellaurena.com y/o a los correos electrónicos snservicionacionaldesalud@hotmail.com y snscompras77@gmail.com a fines de la elaboración de sus propuestas.

Las propuestas serán recibidas en sobres sellados hasta el **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:

PÉREZ BARROSO, S.R.L.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2020-28443)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 100 AMIODARONA CRG. 150MG., 500 CEFEPIMA 1G, 1,000 CEFOTAXINA 1GM VIAL, 1,000 ATRACURIO BESILATO 25MG, 100 CEFAZOLINA 1G, 300 GENTAMICINA 160MG, 200 NITROGLICERINA 50MG Y 200 PENICILINA 2.4.**

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 **30/11/2020** 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: **(PÉREZ BARROSO, S.R.L.)**

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: **(HPEU-DAF-CM-2020-28443)**



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



Pérez Barroso SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb Tropical
Santo Domingo, República Dominicana
Tel. 809-533-1084
RNC : 101729783

Pag. 1 de 2

COTIZACION No.20002098

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 EXT 1-4
CONTACTO : ENC. ELIZABETH
CONDICION : Crédito 30

FECHA : 26/11/2020
CODIGO : C01931
VENDEDOR : IRIS CAMACHO
PREPARADO POR : Elizabeth Pimentel

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
100-500	103447	AMIODARONA CLORH. 150 MG./3 ML. BIOSANO	43.00		21,500.00
1,500	103470	AMIKACINA 500 MG./2 ML. AMP. BIOSANO	70.00		105,000.00
220	100495	ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GAL. PROCLEAN.	1,250.00		275,000.00
500-1,000	103467	CEFEPIMA 1 G. VITALIS	750.00		750,000.00
1,000-4,500	104204	CEFOTAXIMA 1GM VIAL VITALIS	130.00		195,000.00
1,000	105076	FENTANILO AMP. 0.5 MG./10 ML. BIOSANO	180.00		180,000.00
10	103486	FIJADOR (T2) IBF	4,000.00	7,200.00	40,000.00
20	103532	GEL SONOGRAFIA 1GAL. PROCLEAN	800.00		16,000.00
2,000	104379	HIDROCORTISONA 100MG VITALIS	72.00		144,000.00
1,000	103485	IMIPENEM + CILASTATINA VIAL VITALIS	1,200.00		1,200,000.00
2,000	103477	MEROPENEM 1 G. VITALIS	1,700.00		3,400,000.00
1,200	103480	MIDAZOLAN 50 MG./10 ML. FVIAL BIOSANO	625.00		750,000.00
1,000	103458	NEOSTIGMINA 0.5 MG./1 ML. BIOSANO	55.00		55,000.00
2,000	104589	OMEPRAZOL 40MG VIAL/LIOF. VITALIS	300.00		600,000.00
384	103280	VENACET 1% 100 ML. (ACETAMINOFEN) BOLSA	325.00		124,800.00
2,000	104831	SULFATO DE EFEDRINA 6%/1ML BIOSANO	120.00		240,000.00
4,000	104804	SOLUC. SALINA 0.9% 100ML FRASCO (FRESENIUS)	70.00		280,000.00
1,000	105003	VANCCMICINA 500 MG. VITALIS	280.00		280,000.00
1,000	103461	ATRACURIO BESILATO 25 MG. BIOSANO	126.00		126,000.00
180	100503	AGUA OXIGENADA 3% GAL. PROCLEAN	400.00		72,000.00
90	100499	JABON CLORHEXIDINA 4% GAL. PROCLEAN	1,700.00		153,000.00
100	103494	FENITOINA SODICA 250 MG./5 ML. BIOSANO	700.00		70,000.00
1,000	104288	EPINEFRINA 1MG/1ML BIOSANO	26.00		26,000.00
3,000	104125	AMPICILINA 1GR VIAL VITALIS	40.00		120,000.00
100-500	105972	CEFAZOLINA 1 G VITALIS	170.00		85,000.00
1,000	104204	CEFOTAXIMA 1GM VIAL VITALIS	130.00		130,000.00
500	103479	CEFTRAXONA 1 G. VITALIS	90.00		45,000.00
200	103961	DOBUTAMINA 250MG/5ML UND BIOSANO	300.00		60,000.00
300	103493	TRAMADOL 100 ML./2 ML. VITALIS	48.00		14,400.00
500	103483	METAMIZOL SODICO DIPIRONA 1 G./2 ML. BIOSANO	22.00		11,000.00
500	103469	DEXAMETASONA 4 MG./1 ML. BIOSANO	45.00		22,500.00
1,000	103434	DICLOFENAC 75 MG./3 ML. VITALIS	10.00		10,000.00
200	104342	GENTAMICINA 80MG/2ML BIOSANO	30.00		6,000.00

Continua en la próxima Página

Pérez Barroso SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical
Santo Domingo, República Dominicana
Tel. 809-533-1084
RNC : 101729783

Pag. 2 de 2

COTIZACION No.20002098

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 EXT-14
CONTACTO : ENC. ELIZABETH
CONDICION : Crédito 30

FECHA : 26/11/2020
CODIGO : C01931
VENDEDOR : IRIS CAMACHO
PREPARADO POR : Elizabeth Pimentel

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
300	I03504	GENTAMICINA 160 MG. VITALIS	23.00		6,900.00
300	I03465	METOCLOPRAMIDA 10 MG /2 ML. BIOSANO	20.00		6,000.00
200	I03466	NITROGLICERINA 50 MG /10 ML. BIOSANO	350.00		70,000.00
96	I04796	SOLUC. MANITOL 20% 500ML FRASCO (EUROMED)	205.00		19,680.00
200	I03476	PENICILINA BENZATINICA 2.4 VITALIS	50.00		10,000.00

04/2021 AMIKACINA
03/2021 EPINEFRINA
03/2021 GENTAMICINA 80

Valor bruto	9,719,780.00
Descuento	0.00
Subtotal	9,719,780.00
ITBIS	7,200.00
TOTAL RD\$	9,726,980.00

PRODUCTO CONTROLADO NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

FACTURAS MAYOR A 1 AÑO, NO SE ACEPTARAN DEVOLUCIONES

PRODUCTOS CON FECHA CERCANA A VENCER, NO SE ACEPTARAN DEVOLUCIONES

Elizabeth Pimentel
Preparado Por



Revisado Por



**SEAN DOMINICAN, S.R.L**

Importadores de Medicamentos y Gastables Medicos
La Salud Uniendo los Continentes

R.N.C. 130468516

Pag. 1

COTIZACION

No. **8478**

CLIENTE: HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA(IDSS)
AV. IMBERT NO.50, SANTIAGO
TELF: 809576-3838 FAX: 809-576-0225
RNC 430071153
ATENCION:
ARS: ID:

Cod. 56 Fecha 26/11/2020
Vence
Vendedor 29
TERMINO: CREDITO
ENTREGA: INMEDIATA

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
560	ATRACURIO 25MG/2.5ML AMP	1,000.00	1,000.00	0.00	1,000,000.00
15	BUPIVACAINA PESADA 4ML	1,000.00	180.00	0.00	180,000.00
403	SOLUCION SALINA 0.9% 100ML	4,000.00	45.00	0.00	180,000.00
679	SEVOFLURANO SOLUCION 250ML	50.00	12,000.00	0.00	600,000.00
665	ALBUREL (ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% 50ML)	(50) 400.00	3,500.00	0.00	1,400,000.00 ✓
452	FLUCONAZOL 200MG/100ML INFUSION	200.00	225.00	0.00	45,000.00
564	HEPARINA 25000UI/5ML. AMPOLLA	500.00	400.00	0.00	200,000.00
558	LEVOFLOXACINO 500 MG /100ML INFUSION I.V.	100.00	380.00	0.00	38,000.00
645	ERITROPOYETINA ALFA RECOMBINANTE HUMANA 4,000 UI/1.0ML	2,000.00 (800)	290.00	0.00	580,000.00 ✓
642	ENOXAPARINA SODICA 40 MG /0.4 ML	(500) 2,000.00	500.00	0.00	1,000,000.00 ✓
68	FENTANIL 0.05MG/2ML	(500) 1,000.00	150.00	0.00	150,000.00 ✓
17	HIDROCORTISONA SODICO 100MG	2,000.00	80.00	0.00	160,000.00
504	NIRHES 200/6% INF 500ML (HIDROXETIL ALMIDON 6%)	5.00	2,800.00	0.00	14,000.00
260	PROPOFOL 10MG/ML VIAL 20ML	100.00	300.00	0.00	30,000.00



Realizado por:

Sub - Total	5,577,000.00
Desc.	0.00
Itbis 0.00	0.00
TOTAL GRAL	\$5,577,000.00

C/12 No. 16, Vista Hermosa, Santo Domingo, Este RD

Tele: 809-788-0723 Fax: 809-788-6617 Desde el interior sin cargos: 809-894-2028

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.**

PÉREZ BARROSO, S.R.L.	\$9,726,980.00
SEAN DOMINICANA, S.R.L.	\$5,577,000.00

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra de **100 AMIODARONA CRG. 150MG., 500 CEFEPIMA 1G, 1,000 CEFOTAXINA 16M VIAL, 1,000 ATRACURIO BESILATO 25MG, 100 CEFAZOLINA 1G, 300 GENTAMICINA 160MG, 200 NITROGLICERINA 50MG Y 200 PENICILINA 2.4.**

Elegimos al suplidor **PEREZ BARROSO, S.R.L** Por el monto de **\$739,200.00** lo cual fue elegido porque es el que tiene mejor precio..


Lic. Brunilda Hernández
ADMINISTRADORA




Paul Sánchez
ENC. COMPRAS



**Hospital Presidente Estrella Ureña****Orden De Compra**

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 28443

Descripción: Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Pérez Barroso, S.R.L.

RNC: 101729783

Nombre Comercial: Pérez Barroso, S.R.L.

Domicilio Comercial: Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical Santo Domingo, Rep. Dom.

Teléfono: 809-533-1084

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 10-12-2020

Modalidad De Pago: A Crédito

Total: RD\$: 739,200.00

Detalle:

Item	Código 1	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moned a Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moned a Orig.	Subtotal Moneda orig.
1		AMIODARON A CRG. 150MG.	100	UD		43.00			4,300.00
2		CEFEPIMA 1G.	500	UD		750.00			375,000.00
3		CEFOTAXINA 1GM VIAL	1000	UD		130.00			130,000.00
4		ATRACURIO BESILATO 25MG	1000	UD		126.00			126,000.00
5		CEFAZOLINA 1G	100	UD		170.00			17,000.00
6		GENTAMICIN A 160 MG	300	UD		23.00			6,900.00

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

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.

SNCC.D.027



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28443

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28443

7		NITROGLICE RINA 50MG	200	UD		350.00			70,000.00
8		PENICILINA BEZATINICA 2.4	200	UD		50.00			10,000.00
									Subtotal: RD\$ 739,200.00
									Itbis: RD:
									Total: RD: \$739,200.00

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 De requerida	Fecha Necesidad
1	AMIODARONA CRG. 150MG.	HPEU HPEU	50 50	14-12-2020 21-12-2020
2	CEFEPIMA 1G.	HPEU HPEU	250 250	14-12-2020 21-12-2020
3	CEFOTAXINA 1GM VIAL	HPEU HPEU	500 500	14-12-2020 21-12-2020
4	ATRACURIO BESILATO 25MG	HPEU HPEU	500 500	14-12-2020 21-12-2020
5	CEFAZOLINA 1G	HPEU HPEU	50 50	14-12-2020 21-12-2020
6	GENTAMICINA 160 MG	HPEU HPEU	150 150	14-12-2020 21-12-2020
7	NITROGLICERINA 50MG	HPEU HPEU	100 100	14-12-2020 21-12-2020
8	PENICILINA BEZATINICA 2.4	HPEU HPEU	100 100	14-12-2020 21-12-2020

Primera entrega

Segunda entrega

Paul Sánchez

ENC. COMPRAS



Lic. Brunilda Hernández

Administradora



Dr. Miguel A. Ortega

Director



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 - Expediente de Compras 1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.

Copia 1 - Agregar Destino