

Leramed.

28645



"Año De La Consolidación De La Seguridad Alimentaria"

REQUISICION DE COMPRAS

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

DEPARTAMENTO ALMACEN
PARA USO DE HOSPITALARIO

14-01-2021

CANTIDAD SOLICITADA	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
2000	INY	ACETILCISTEINA (FLUMOCIL)
2000	INY	ACIDO ASCORBICO (VIT-C)
500	INY	ADRENALINA IV
400	AMPOLLA	ADRENALINA AMP
500	UND	AGUJA HIPODERMICA NO.18
200	AMP.	AMIODARONA INY
300	UNDS	BAJA LENGUA DE MADERA
500	UNDS	BAJANTE CONTROL DE FLUJO
1000	AMP	BICARBONATO DE SODIO
500	UNDS	BRAZALETE PEDIATRICO AZUL
300	UNDS	BRAZALETE PEDIATRICO ROSADO
200	TABLETA	CADENSARTAN 16MG
200	TABLETA	CADENSARTAN 32MG
300	UND	CANULA DE MAYO NO.6
300	UND	CANULA DE SUCCION NO.5
300	UND	CANULA DE SUCCION NO.8
500	AMP	CEFAZOLINA INY
1000	FCO	CEFEPIME 1G
50	UND	CIRCUITO DE VENTILADOR UNIVERSAL
300	TAB	CLOPIDOGREL 75MG
1000	AMPOLLA	DEXAMETASONA
60	FCO	DEXTROSA 10% 500ML
500	AMP	DEXTROSA 50%
200	TABLETA	DOXICICLINA VO
50	UND	DREN JACKO PRATT
50	UND	DREN PEN ROSE
1000	UND	ELECTRODOS
300	INY	ENOXOPARINA 40MG
500	INY	FOSFOMICINA I.V
500	TABLETA	FOSFOMICINA V.O
1000	AMP	FUROSEMIDA
600	UND	GASAS TIPO ALMOHADA
500	AMP	GENTAMICINA 160
4000	UND	GORRO DE ENFERMERA

2000	C/100	GUANTE DESECHABLE
6000	UND	GUANTE ESTERIL NO. 7 1/2
3000	UND	GUANTE ESTERIL NO.7
2000	UND	GUANTE ESTERIL NO.8
720	UND	HILO CROMICO 1
480	UND	HILO VICRYL 0
1000	UND	HOJA DE BISTURI NO.20
400	UND	HUMIFICADOR DE OXIGENO
20	FCO	IOPAMIDON 300MG (MEDIO DE CONTRASTE)
3000	INY	KETOROLACO 60MG
500	UND	LEVIN NO.14
1000	UND	LEVIN NO.5
160	FCO	LEVOFLOXACINA IV
150	FCO	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA
300	UND	LLAVE DE TRES VIAS
500	UND	MASCARILLA CON RESERVORIO DE ADULTO
300	FCO	MEROPENEN IGR
500	AMPOLLA	MORFINA 0.1MG
6000	AMP	OXITOCINA
2000	UND	PAMPERS DE ADULTO
8	CAJA	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA (NUEVO)DE LA MAQUINA ERT
200	UND	PLACAS DE CAUTERIO
2000	AMP	PROPOFOL
600	FCO	SALINO AL 45%
2000	AMP	SULFATO DE MAGNESIO
2000	TABLETA	SULFATO FERROSO VO
300	UND	TUBO ENDOTRAQUIAL 2.5 SIN BALON
300	UND	TUBO ENDOTRAQUIAL 3.5 SIN BALON
100	UND	TUBO ENDOTRAQUIAL 7.5
600	FCO	VANCOMICINA
1000	AMPOLLA	VITAMINA K
4000	UND	ZAPATOS DESECHABLES

ENC. ALMACEN

ADMINISTRACION

DIRECCION

COMPRA





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

Fecha: 14/01/2021

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	Acetilcisteína 300MG/3MI Amp.	Unidad	2000	120.00	240,000.00
2		2341	Canula de Mayo No.6	Unidad	300	56.00	16,800.00
3		2341	Gorro P/Enfermera Tipo Acordeón	Unidad	8000	4.80	38,400.00
4		2288-01	ITBIS	Unidad	01	3,024.00	3,024.00
							RD\$: 298,224.00

Observaciones: Compra Menor.


Paul Sánchez
ENC. COMPRAS



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS Original 1 – Expediente de Compras
 Copia 1 – Agregar Destino



Dictamen Jurídico Del Pliego De Condiciones

Departamento De Compras Y Contrataciones

Hospital Presidente Estrella Ureña

Quien suscribe, Juan José Rosario Devora, Dominicano, mayor de edad, (Soltero), portador(a) de la Cédula de Identidad y Electoral o Pasaporte 031-0432238-7, en mi calidad de Consultor Jurídico del Hospital Presidente Estrella Ureña, tiene a bien manifestar lo siguiente:

VISTA: La Ley No. 340-06 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006), su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha Seis (06) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006).

VISTO: El Reglamento de Aplicación de la Ley No. 340-06, emitido mediante el Decreto No. 543-12, de fecha seis (06) de Septiembre del Dos Mil Doce (2012).

VISTO: El proyecto de Pliego de condiciones específicas de Servicios para PROD. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO. Referencia No. (HPEU-DAF-CM-2021-28645), para el período comprendido entre 2020, conforme a la solicitud/es realizada/s por 2000 UNIDADES ACETILCISTEINA 300MG/3ML AMP, 300 UNIDADES DE CANULA DE MAYO NO. 6, 8000 UNIDADES DE GORRO P/ENFERMERA TIPO ACORDEÓN + 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 VEINTINUEVE (29) días del mes de ENERO del 2021.


Lic. Juan José Rosario Devora
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: 14 de Enero del 2021.

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 2021, para la adquisición de la compra que se especifica continuación.

La Compra De 2000 unidades acetilcisteina 300mg/3ml amp, 300 unidades de canula de mayo No. 6, 8000 Unidades de Gorro p/Enfermera Tipo Acordeón + ITBIS.

Presupuesto: Doscientos Noventa y Ocho Mil Doscientos Veinticuatro Pesos Con 00/00 (\$298,224.00).

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 #30, Gurabito Santiago de los Caballeros

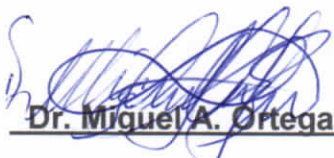
APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las **10:30A.M JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021** y de conformidad con las disposiciones en la Ley 340-06 Sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificada por la Ley NO.-449-06, su reglamento de Aplicación NO.543-12.

Aprobamos la compra de **2000 UNIDADES ACETILCISTEINA 300MG/3ML AMP, 300 UNIDADES DE CANULA DE MAYO NO. 6, 8000 UNIDADES DE GORRO P/ENFERMERA TIPO ACORDEÓN + 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





Hospital Presidente Estrella Ureña

Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 29/01/20210

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2021-28645

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2021-28645

Convocatoria a Compra Menor.Referencia Del Procedimiento: HPEU-DAF-CM-2021-28645Objeto 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 2000 UNIDADES ACETILCISTEINA 300MG/3ML AMP, 300 UNIDADES DE CANULA DE MAYO NO. 6, 8000 UNIDADES DE GORRO P/ENFERMERA TIPO ACORDEÓN + 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 **VIERNES 29 DE ENERO DEL 2021** 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, SRL.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2021-28645)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 2000 UNIDADES ACETILCISTEINA 300MG/3ML AMP, 300 UNIDADES DE CANULA DE MAYO NO. 6, 8000 UNIDADES DE GORRO P/ENFERMERA TIPO ACORDEÓN + 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 **19/01/2021** 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: (LEROMED PHARMA, SRL)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2020-28645)



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



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: 8692

Fecha: 19-01-2021

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 1

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
2,000	UND	ACETILCISTEINA 300 MG/3 ML (FLUMOCIL) AMP.	120.00	0.00	240,000.00
2,000	UND	ACIDO ASCOBICO (VITAMINA C) 500MG/5 ML AMP.	29.90	0.00	59,800.00
200	UND	AMIODARONA 150 MG/ 3 ML AMP.	58.00	0.00	11,600.00
300	UND	BAJA LENGUA DE MADERA C/U	1.40 *	75.60	495.60
1,000	UND	BICARBONATO DE SODIO 10ML AMP.	29.90	0.00	29,900.00
300	UND	BRAZLETE IDENTIFICACION PEDIATRICO ROSADO	5.60 *	302.40	1,982.40
300	UND	CANULA DE MAYO # 6	56.00 *	3,024.00	19,824.00
500	UND	BAJANTE C/ RELOJ (REGULADOR FLUJO)	79.50 *	7,155.00	46,905.00
300	UND	CATETER DE SUCCION NO.8	38.00 *	2,052.00	13,452.00
300	UND	CATEJER DE SUCCION NO.5	38.00 *	2,052.00	13,452.00
1,000	UND	CEFEPIME 1GR INY	380.00	0.00	380,000.00
50	UND	CIRCUITO VENTILACION UNIVERSAL	1,700.00 *	0.00	85,000.00
1,000	UND	DEXAMETAZONA 8MG 2 ML IM/IV	16.98	0.00	16,980.00
500	UND	DEXTROSA AL 50 % 20 ML AMP.	28.90	0.00	14,450.00
1,000	UND	ELECTRODO ADULTO	22.00 *	3,960.00	25,960.00
300	UND	ENOXOPARINA (MEXAPRIL) 40 MG. AMP.	560.00	0.00	168,000.00
1,000	UND	FUROSEMIDA 20MG/ 2 ML AMP.	9.50	0.00	9,500.00
500	UND	GENTAMICINA 80MG/2 ML AMP	9.50	0.00	4,750.00
8,000	UND	GORRO P/ ENFERMERA TIPO ACORDION (LER-MED)	4.80	0.00	19,200.00
1,000	UND	BISTURI #20 S/MANGO	4.80 *	864.00	5,664.00
400	UND	VASO HUMIFICADOR DE OXIGENO	299.00 *	21,528.00	141,128.00
3,000	UND	KETOROLACO 60MG./2ML. AMP	125.00	0.00	375,000.00
1,000	UND	LEVIN # 5	11.00 *	1,980.00	12,980.00



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: 8692

Fecha: 19-01-2021

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 2

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
6,000	UND	OXITOCINA 10 U.I 2 ML INY.	16.80	0.00	100,800.00
300	UND	LLAVES DE TRES VIAS	98.90 *	5,340.60	35,010.60
2,000	UND	PAÑALES DESECHABLES ADULTO L	120.00 *	0.00	240,000.00
200	UND	PLACA DE CAUTERIO CON CABLE	950.00 *	0.00	190,000.00
600	UND	SOLUCION SALINA 0.45% 1000 ML	65.00	0.00	39,000.00
2,000	UND	SULFATO DE MAGNESIO 20% AMP.	48.90	0.00	97,800.00
2,000	UND	SULFATO FERROSO 300MG TAB	1.40	0.00	2,800.00
300	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 S/B	76.00 *	0.00	22,800.00
100	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5 S/B	76.00 *	1,368.00	8,968.00

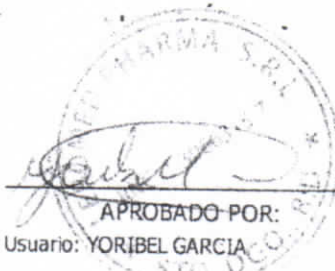
Observaciones:

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

Sub Total 2,383,500.00

ITBIS 49,701.60

Total 2,433,201.60


APROBADO POR:
Usuario: YORIBEL GARCIA

PREPARADO POR:

COTIZACION

COTIZACION NO. 181

FECHA : 20/1/2021

		Nombre: Hospital Presidente Estrella Ureña, Almacen de farmacia.
		Atencion: Departamento de compras
		Dirección: Santiago
		RNC: 401036746

Cantidad	Descripción	Unidad de Medida	Precio unt.	Itbis	Subtotal	Total
2,000	Acido Ascorbico (vitamina C)	Ampollas	98.00		98.00	196,000.00
500	Agoja Hipodermica No. 18	Unidad	8.00		8.00	4,000.00
300	Baja lengua de madera	Unidad	4.00	0.72	4.72	1,416.00
500	Brazalete pediatrico azul	Unidad	13.00		13.00	6,500.00
300	Brazalete pediatrico rosado	Unidad	13.00		13.00	3,900.00
200	Candensatan 16MG	Tabletas	22.00		22.00	4,400.00
200	Candensatan 32MG	Tabletas	44.00		44.00	8,800.00
300	Clopidogrel 75MG	Tabletas	50.00		50.00	15,000.00
1,000	Dexametasona	Ampollas	696.00		696.00	696,000.00
500	Fosfomicina I. V	Ampollas	1,670.00		1,670.00	835,000.00
500	Fosfomicina V	Tabletas	120.00		120.00	60,000.00
500	Gentamicina 160	Ampollas	530.00		530.00	265,000.00
4,000	Gorro de enfermera	Unidad	16.00		16.00	64,000.00
720	Hilo cronico 1	Unidad	370.00		370.00	266,400.00
480	Hilo Vicryl 0	Unidad	414.00		414.00	198,720.00
1,000	Bisturi No. 20	Unidad	6.00	1.08	7.08	7,080.00
3,000	Ketorolaco 60MG	Ampollas	165.00		165.00	495,000.00
300	Llave de tres vias	Unidad	70.00		70.00	21,000.00
500	Mascarillas con reservorio de adulto	Unidad	178.00		178.00	89,000.00
300	Meropenem 1GR	Ampollas	1,100.00		1,100.00	330,000.00
2,000	Pamper de adulto	Unidad	70.00	12.60	82.60	165,200.00
300	Tubo endotraqueal 3.5 sin balon	Unidad	120.00		120.00	36,000.00
100	Tubo endotraqueal 7.5	Unidad	132.00		132.00	13,200.00
600	Vancomicina 500mg	Unidad	1,200.00		1,200.00	720,000.00
4,000	Zapatos Desechables	Unidad	15.00		15.00	60,000.00
400	Humificadores de Oxigeno	Unidad	300.00	54.00	354.00	141,600.00
					NO GRABADA	4,703,216.00
					ITBIS 18%	48,096.00
					Total:	4,751,312.00



Roberto Hana

RNC: 131398073

C/ Enriquillo #28, Edificio Yamibis VII, Ens: Quisqueya

Tel: 829-545-3616

E-mail: moramisrl@hotmail.com

Cotizacion No.: 1-4924

 Fecha Emision : **20/01/2021**

 Fecha Venc. : **20/01/2021**

Cliente : 1 292

HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA
430071153

Tels. : 8092951197,

Fax :

SANTIAGO

 Vendedor : **4 ROSA BRITO**

Itm	Codigo	Descripcion Articulos	Cant.	Precio Und.	Itbis	Monto
1	1162	ACIDO ASCORBICO INY.	2000.00	28.00	0.00	56,000.00
2	1329	ADRENALINA 1MG/1ML AMP	500.00	55.00	0.00	27,500.00
3	1902	CATETER DE SUCCION #5	300.00	40.00	2,160.00	12,000.00
4	2474	CATETER DE SUCCION #8	300.00	40.00	2,160.00	12,000.00
5	1251	DEXAMETAZONA AMP.	1000.00	19.00	0.00	19,000.00
6	1973	ELECTRODOS P/ADULTO P/50	20.00	1,466.00	0.00	29,320.00
7	1274	MEXAPRIN (ENEXOPARINA) 40MG 4ML.	300.00	1,080.00	0.00	324,000.00
8	1150	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP.	1000.00	12.00	0.00	12,000.00
9	1211	GASA TIPO ALMOHADA 36X100	600.00	1,350.00	0.00	810,000.00
10	1349	GORROS P/ENFERMERA	4000.00	8.10	0.00	32,400.00
11	1340	VASOS HUMIFICADORES DE OXIGENO	400.00	488.00	35,136.00	195,200.00
12	1457	KETEROLACO 60MG/2ML AMP.	3000.00	135.00	0.00	405,000.00
13	1425	LEVIN #5	1000.00	9.00	0.00	9,000.00
14	2170	MEROPEMEN 1GR	300.00	1,230.00	0.00	369,000.00
15	1168	OXITOCINA AMP. 10IU	6000.00	9.00	0.00	54,000.00
16	1730	PROPOFOL 200MG/20ML AMP	2000.00	315.00	0.00	630,000.00
17	1362	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML AMP.	2000.00	50.00	0.00	100,000.00
18	1301	VANCOMICINA 1G FR.	600.00	612.00	0.00	367,200.00
19	1456	CUBRE ZAPATO CIRUJANO	4000.00	10.00	0.00	40,000.00
Sub Total						3,503,620.00
Mas Impuestos						39,456.00
Total Neto						3,543,076.00

NOTA :

***** NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES *****

ENTREGADO POR

RECIBIDO POR

Santiago, Rep.Dom.
29/02/2021

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.

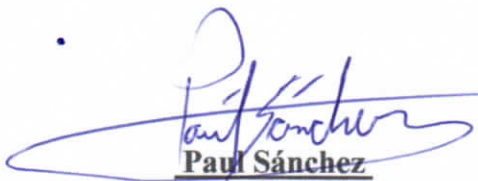
LEROMED PHARMA, SRL	\$2, 433,201.60
QUALIPHARMA, SRL	\$4, 751,312.00
MORAMI, SRL	\$3, 543,076.00

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra de 2000 UNIDADES ACETILCISTEINA 300MG/3ML AMP, 300 UNIDADES DE CANULA DE MAYO NO. 6, 8000 UNIDADES DE GORRO P/ENFERMERA TIPO ACORDEÓN + ITBIS.

Elegimos al suplidor LEROMED PHARMA, SRL. Por el monto de \$298,224.00 lo cual fue elegido porque ofreció mejor precio.


Lic. Brunilda Hernández
ADMINISTRADORA




Paul Sánchez
ENC. COMPRAS



SNCC.D.027



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2021-28645

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28645

Hospital Presidente Estrella Ureña**Orden De Compra**

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 28645

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 SABTO DOMINGO , REPUBLICA DOMINICANA.

Teléfono: 809-338-8388 / 809-332-8408

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 29/01/2021

Modalidad De Pago: CREDITO

Total: RD\$298,224.00

Detalle

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda orig.
1		ACETILCISTEINA 300MG /3ML AMP.	2000	UD		120.00			240,000.00
2		CANULA DE MAYO NO.6	300	UD		56.00		3,024.00	16,800.00
3		GORRO P/ENFERMA TIPO ARCORDION	8000	UD		4.80			38,400.00

Observaciones:

Sub-total:
RD\$295,200.00ITBIS:
RD\$3,024.00Total: RD\$
298,224.00**DISTRIBUCIÓN Y COPIAS**Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.





Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha Necesidad
1	ACETILCISTEINA 300MG /3ML AMP.	HPEU	2000	29-01-2021
2	CANULA DE MAYO NO.6	HPEU	300	29-01-2021
3	GORRO P/ENFERMA TIPO ARCORDION	HPEU	8000	29-01-2021


Paul Sánchez

Enc. Compras



Lic. 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.