



"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





Hospital Presidente Estrella Ureña

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

(Solicitud De Compra)

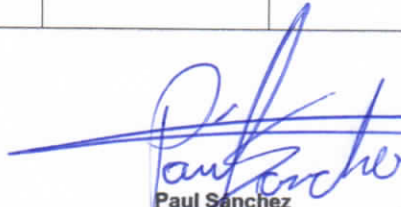
Fecha: 14/01/2021

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	Cefazolina 1G Vitalis	Unidad	500	170.00	85,000.00
2		2341	Gentamicina 160G Vitalis	Unidad	500	23.00	11,500.00
3		2341	Vancomicina 500MG Vitalis	Unidad	600	280.00	168,000.00
							RD: 264,500.00

Observaciones: Compra Menor.


Paul Sanchez

ENC. COMPRAS





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 Click here to enter text. 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. No. (HPEU-DAF-CM-2021-28646), para el período comprendido entre 2020, conforme a la solicitud/es realizada/s por 500 CEFAZOLINA 1G VITALIS, 500 GENTAMICINA 160MG VITALIS Y 600 VANCOMICINA.

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

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2021-28646

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2021-28646

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:

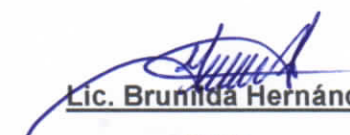
Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos, dentro del presupuesto del presente año 2020, para la adquisición de la compra que se especifica continuación.

- **La Compra De 500 Cefazolina 1G Vitalis, 500 Gentamicina 160MG Vitalis Y 600 Vancomicina.**

Presupuesto: Doscientos Sesenta Y Cuatro Mil Quinientos Pesos Con 00/00 (\$264,500.00).

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, Gurabo Santiago de los Caballeros

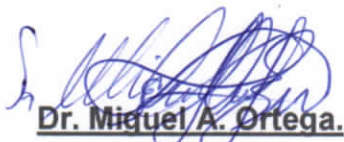
APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las **10:30 A.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 **500 CEFAZOLINA 1G VITALIS, 500 GENTAMICINA 160MG VITALIS Y 600 VANCOMICINA.**

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: 29/01/2021

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2021-28646

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2021-28646

Convocatoria a Compra Menor.Referencia Del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2021-28646****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 **500 CEFAZOLINA 1G VITALIS, 500 GENTAMICINA 160MG VITALIS Y 600 VANCOMICINA.**

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.hospitalpresidenteestrellaura.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** 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

**Hospital Presidente Estrella Ureña****Invitación A Presentar Ofertas****Departamento De Compras Y Contrataciones**

Estimados Señores:

PEREZ BARROSO, S.R.L.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2021-28646)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 500 CEFAZOLINA 1G VITALIS, 500 GENTAMICINA 160MG VITALIS Y 600 VANCOMICINA.**

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: **(PÉREZ BARROSO, S.R.L.)**

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: **(HPEU-DAF-CM-2021-28646)**



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 1

COTIZACION No.20002317

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 : 18/01/2021
CODIGO : C01931
VENDEDOR : IRIS CAMACHO
PREPARADO POR : Elizabeth Pimentel

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
400	I02860	ACEMUC (N-ACETILCISTEINA) 300MG UND C/5 AMP	610.00		244,000.00
400	I04288	EPINEFRINA 1MG/1ML BIOSANO	25.00		10,000.00
200	I03447	AMIODARONA CLORH. 150 MG/3 ML. BIOSANO	43.00		8,600.00
500	I05972	CEFAZOLINA 1 G VITALIS	170.00		85,000.00
1,000	I03467	CEFEPIMA 1 G. VITALIS	750.00		750,000.00
1,000	I03469	DEXAMETASONA 4 MG./1 ML. BIOSANO	45.00		45,000.00
48	I04791	SOLUC. DEXTROSA 10% 500ML FRASCO (EUROMED)	54.00		2,592.00
500	I03504	GENTAMICINA 160 MG. VITALIS	23.00		11,500.00
300	I03477	MEROPENEN 1 G. VITALIS	1,650.00		495,000.00
600	I05003	VANCOMICINA 500 MG. VITALIS	280.00		168,000.00

VENCIMIENTOS:

02/2022 ACETILCISTEINA

12/2021 EPINEFRINA

01/2023 AMIODARONA

07/2023 CEFAZOLINA

07/2023 CEFEPIME

08/2023 DEXAMETASONA

04/2021 DEXT. 10%

10/2022 GENTAMICINA

03/2022 MEROPENEN

08/2022 VANCOMICINA

Valor bruto	1,819,692.00
Descuento	0.00
Subtotal	1,819,692.00
ITBIS	0.00
TOTAL RD\$	1,819,692.00

PRODUCTOS CON FECHA 2021, NO SE ACEPTARAN DEVOLUCIONES

Elizabeth Pimentel

Preparado Por



Revisado Por



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: 19/01/2021

RNC/C.I.: 430071153
Cliente: HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA SANTIAGO

Cotización

Nº: 00002904

Dirección: Santiago De Los Caballeros 51000
Teléfono: 809 325 8409
Contacto: Licda. Yohanna Luna
Ciudad:

Vence: 03/02/2021
Condición: CRÉDITO 15 DÍA(S)
Vendedor: OFICINA

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	ITBIS	Precio Neto
68062040	AGUJA HIPODERMICA 18G X 1 1/2 LUZMED	500.00	1.85	0.00%	18.00	1,091.50
68062007	BAJA LENGUA MADERA C/100	3.00	85.10	0.00%	18.00	301.25
68062008	BAJANTE SUERO C/CONTROL FLUJO CUANTIF. ML/H	500.00	73.07	0.00%	18.00	43,111.30
68062065	BRAZALETE PED. ROSADO	300.00	5.08	0.00%	18.00	1,798.32
68062073	DEXAMETAZONA 8MG 2ML IM/IV	1,000.00	13.87	0.00%	0.00	13,870.00
68062020	FUROSEMIDA 20MG 2ML IM/IV	1,000.00	7.95	0.00%	0.00	7,950.00
68062074	GASA 20 X 12 (TIPO ALMOHADA) 36" X 100	600.00	1,341.25	0.00%	0.00	804,750.00
68062122	GENTAMICINA 80MG 2ML IM/IV	500.00	7.30	0.00%	0.00	3,650.00
68062123	GUANTE DE EXAMEN L C/100	20.00	1,017.50	0.00%	0.00	20,350.00
68062120	GUANTE DE EXAMEN M C/100	20.00	1,009.00	0.00%	0.00	20,180.00
68062127	GUANTE DE EXAMEN S C/100	20.00	980.50	0.00%	0.00	19,610.00
68062075	BISTURI CON MANGO # 20 C/10	10.00	222.00	0.00%	18.00	2,619.60
68062085	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) AD. #14	500.00	13.41	0.00%	18.00	7,911.90
68062084	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) # 5	1,000.00	9.71	0.00%	18.00	11,457.80
68062083	OXITOCINA 1ML IM/IV	6,000.00	11.56	0.00%	0.00	69,360.00
68062023	SULFATO FERROSO 300MG TAB	2,000.00	1.01	0.00%	0.00	2,020.00
68062024	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 SIN BALON	300.00	46.15	0.00%	18.00	16,337.10
68062106	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALON	100.00	58.73	0.00%	18.00	6,930.14
68062107	CUBRE ZAPATO CIRUJANO UND	4,000.00	8.32	0.00%	0.00	33,280.00
T813	CATGUT CROMICO 1 90CM AGUJA TC-1 UND	720.00	148.44	0.00%	0.00	106,876.80
H340J	ACIDO POLIGLICOLICO 0 90CM AGUJA TC-1 UND	480.00	210.98	0.00%	0.00	101,270.40
68062030	SECURE COMFORT MEDIUM PAQ/10	2,000.00	210.00	0.00%	18.00	495,600.00
68062099	SECURE COMFORT LARGE PAQ/8	250.00	210.00	0.00%	18.00	61,950.00

Sub-Total (Gravable) 550,092.30
Sub-Total (Exento) 1,203,167.20
ITBIS del 18.00% 99,016.61
TOTAL GENERAL RD\$1,852,276.11

Entregado por:  Nombre/Apellido y Cédula	Recibido por: 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 2

COTIZACION No.10015759

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 : 18/01/2021
CODIGO : C01931
VENDEDOR : JOSE RAMON PEREZ PERALTA
PREPARADO POR : Marian Lomp

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
2,000	I06014	ACIDO ASCORBICO INJ. 500MG/5ML	50.00		100,000.00
300	I00328	BAJALENGUA DE MADERA C/100 AMERICAN	195.00	10,530.00	58,500.00
500	I00176	BAJANTE CONTROL GOTERO LIBRE DE AGUJA PREMIUM AMERICAN	202.00	18,180.00	101,000.00
1,000	I00581	BICARBONATO DE SODIO 8.4%/10 ML. SANDERSON	95.00		95,000.00
300	I00270	BRAZALETE IDENTIFICACION PED. BLANCO AMERICAN	7.14	385.56	2,142.00
500	I00264	BRAZALETE IDENTIFICACION PED AZUL AMERICAN	7.14	642.60	3,570.00
500	I03405	KD-FAZOLIN CEFAZOLINA SODICA 1G. KP.	180.00		90,000.00
1,000	I00627	DEXAMETASONA 4 MG./1 ML. SANDERSON	25.00		25,000.00
10	I05372	TENOGREL 75MG C/30 TAB ORIGINAL	994.00		9,940.00
20	I03907	ECG ELECTRODO 42X50 MM ADULT. REF.AHC45 P/50 AMERICAN	250.00	900.00	5,000.00
1,000	I00588	FUROSEMIDA 20 MG./1 ML. SANDERSON	14.29		14,290.00
600	I03876	GASA TIPO ALMOHADA PRE 5096 24X20 100 YARDAS AMERICAN	1,080.00		648,000.00
4,000	I03891	GORRO P/ENFERMERA TIPO ACORDEON BLANCO AMERICAN	9.10		36,400.00
2,000	I04351	GUANTE DE LATEX PROCLEAN L. C/100	600.00		1,200,000.00
3,000	I01024	GUANTE PROTEXIS ESTERIL LATEX NITRILO #7 CARDINAL	39.00		117,000.00
1,500	I03036	GUANTE PROTEXIS ESTERIL LATEX NITRILO #7½ CARDINAL 2D72NS75X	39.00		58,500.00
1,000	I01023	GUANTE PROTEXIS ESTERIL LATEX NITRILO #8 2D72NS80X CARDINAL	39.00		39,000.00
30	I00057	HILO CROMICO 1 813-T ETHICON	5,074.45		152,233.50
14	I00166	HILO VICRYL 0 VCP-340-H ETHICON	8,847.76		123,868.64
1,000	I00158	BISTURI CON MANGO #20 AMERICAN	27.86	5,014.80	27,860.00
400	I00623	HUMIDIFICADOR OXIGENO C/V. ESC. 480 WESTMED	199.60	14,371.20	79,840.00
500	I04432	LEVIN # 14 KENDALL 155711	158.00	14,220.00	79,000.00
150	I03262	LIDOCAINA 2% 10 ML. PLASTICA FRESENIUS	150.00		22,500.00
6,000	I00570	OXITOCINA 10 UI/1 ML. SANDERSON	14.29		85,740.00
400	I04711	PROPOFOL FRES 1% MCT 20ML C/5	1,300.00		520,000.00
300	I00006	TUBO ENDOTRAQ. # 2.5 S/B RUSCH	100.00	5,400.00	30,000.00
300	I00007	TUBO ENDOTRAQ. # 3.5 S/B RUSCH	100.00	5,400.00	30,000.00
100	I00087	TUBO ENDOTRAQ. # 7.5 C/B RUSCH	142.85	2,571.30	14,285.00
600	I05075	VANCOMICINA CLORHIDRATO INY USP 1 GR	750.00		450,000.00
1,000	I00569	FITOMENADIONA 1 MG/1 ML. SANDERSON	25.00		25,000.00

Hospifar SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical

Santo Domingo, República Dominicana

Tel.809-533-1084

RNC : 101625589

Pag. 2 de 2

COTIZACION No.10015759

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 : 18/01/2021
CODIGO : C01931
VENDEDOR : JOSE RAMON PEREZ PERALTA
PREPARADO POR : Marian Lomp

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE

Valor bruto	4,243,669.14
Descuento	0.00
Subtotal	4,243,669.14
ITBIS	77,615.46
TOTAL RD\$	4,321,284.60



Licda. Marian Karian Lomp C.

Preparado Por

Revisado Por

No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-28646
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-28646

Santiago, Rep.Dom.
29/01/2021

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.**

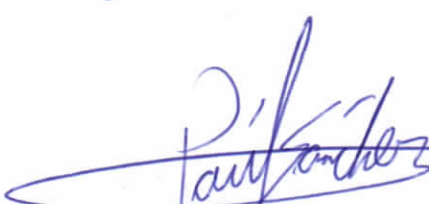
PEREZ BARROSO, S.R.L.	\$1,819,692.00
SERVISALUD PREMIUM, S.R.L.	\$1,852,276.11
HOSPIFAR, S.R.L.	\$4,321,284.60

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra de **500 CEFAZOLINA 1G VITALIS, 500 GENTAMICINA 160MG VITALIS Y 600 VANCOMICINA.**

Elegimos al suplidor **PÉREZ BARROSO, S.R.L.** Por el monto de **\$264,500.00** lo cual fue elegido porque es el que tiene mejor precio.


Lic. Bránida Hernández
ADMINISTRADORA




Paul Sánchez
ENC. COMPRAS



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

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 28646

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 Playa #55 Edificio Pebaca, Urb. Tropical, Santo Domingo, Rep. Dom.

Teléfono: 809-533-1084

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 29-01-2021

Modalidad De Pago: A CREDITO

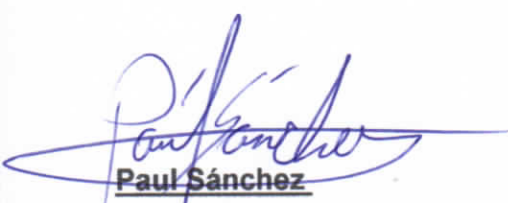
Total: RD\$: 264,500.00

Detalle:

Item	Código 1	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Mone da Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda orig.
1		Cefazolina 1G Vitalis	500	Unidad		170.00			85,000.00
2		Gentamicin a 160MG Vitalis	500	Unidad		23.00			11,500.00
3		Vancomicina 500MG Vitalis	600	Unidad		280.00			168,000.00
									Sub-total: RD\$: 264,500.00
									ITBIS: RD;
									Total: RD\$: 264,500.00

**Plan de Entrega**

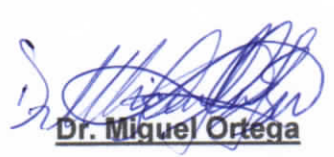
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad De requerida	Fecha Necesidad
1	Cefazolina 1G Vitalis	HPEU	500	29-01-2021
2	Gentamicina 160MG Vitalis	HPEU	500	29-01-2021
3	Vancomicina 500MG Vitalis	HPEU	600	29-01-2021


Paul Sánchez

Enc. COMPRAS


Licda. Brunilda Hernández

Administradora


Dr. Miguel Ortega

Director

