



"Año De La Consolidación De La Seguridad Alimentaria"

REQUISICION DE COMPRAS

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

DEPARTAMENTO ALMACEN
PARA USO DE HOSPITALARIO

23-022021

CANTIDAD SOLICITADA	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
500	INY	ADRENALINA IV
2000	AMP	AGUA DESTILADA 10 CC
5000	UND	AGUJA HIPODERMICA NO.18
200	AMP	AMCHAFIBRIN
50	AMP	ANTI D INMUNOGLOBULINA
24	FRASCO	AZUL DE MITILENO
336	UND	BAJANTE CONTINUO FLO 2C8541 BAXTER
500	UNDS	BAJANTE CONTROL DE FLUJO
100	SOBRE	BICARBONATO DE SODIO
1000	AMP	BICARBONATO DE SODIO
900	UNDS	BRAZALETE PEDIATRICO AZUL
1100	UNDS	BRAZALETE PEDIATRICO ROSADO
30	AMP	BUMETANIDA
500	UND	CATERTER NO.24 JELCO
20	UND	CATERTER HEMODIALISIS
800	UND	CATERTER NO. 18
800	UND	CATERTER NO. 22 JELCO
1000	FCO	CEFEPIME 1G
50	UND	CIRCUITO UNIVERSAL
12	UND	CIRCUITO VENTILADOR DE ANESTESIA CON LA BOLSA
500	AMP	CLINDAMICINA 600MG
1000	AMPOLLA	DEXAMETASONA
60	FCO	DEXTROSA 10% 500ML
500	AMP	DEXTROSA 50%
500	AMP	DIAZEPAN
200	COMP	DIAZEPAN
1000	AMP	DIFENHIDRAMINA
300	COMP	DIGOXINA
50	UND	DREN JACKO PRATT
7000	UND	ELECTRODOS
2000	INY	ENOXOPARINA 40MG
2000	AMP	FENTANILO 0.1
1000	AMP	FENTANILO 0.5
500	INY	FOSFOMICINA I.V

500	TABLETA	FOSFOMICINA V.O
2000	AMP	FUROSEMIDA
50	AMP	GAMMAGLOBULINA ANTITETANICA
7000	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
20	FRASCO	HIDROXIETIL ALMIDON
200	AMP	HIERRO DESTRANO
300	UND	HUMIFICADOR DE OXIGENO
200	TABLETA	IBUPROFEN 400MG
12	AMP	INSULINA R
6000	UND	JERINGA 3ML
50	AMP	LABETALOL
500	UND	LEVIN NO.14
150	FCO	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA
500	FCO	MEROPENEM IGR
100	AMP	METIL PREDNISOLONA 40MG.
500	AMP	METOCLOPRAMIDA
2000	AMP	MIDAZOLAM
500	TABLETA	MISOPROSTOL
500	AMPOLLA	MORFINA 0.1MG
1000	UND	MOVIBLE
300	AMP	NITROGLICERINA
1000	AMP	OMEPRAZOL 40MG.
1000	UND	PAMPER ADUCTO
20	CAJA	PAPEL ELECTROCARDIOGRAMA EASY TRACE
100	UND	PLACAS DE CAUTERIO
300	TABLETA	QUETIAPINA 50MG.
200	FCO	SALINO AL 45%
336	UND	SET DE NITROGLYCERIN DOBLE 2C8851 BAXTER
1000	AMP	SULFATO DE MAGNESIO
2000	TABLETA	SULFATO FERROSO VO
240	UDS	TERMOMETROS
24	FCS	TIRILLAS DE GLUCOMETROS G26
24	UND	TUBO DE PECHO NO. 28
600	FCO	VANCOMICINA
100	AMP	VECURONIO
1000	AMPOLLA	VITAMINA K
50	LITRO	YODOPOVIDONA
50	GALON	YODOPOVIDONA SOLUCION
5000	UND	ZAPATOS

Francisco Liz
ENC. ALMACEN

[Signature]
ADMINISTRACION

[Signature]
DIRECCION

[Signature]
COMPRA





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

Fecha: 23/02/2021

No. Solicitud: 1/1

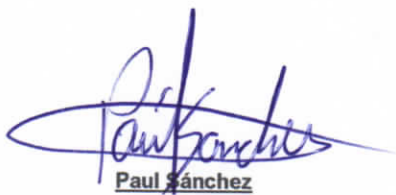
Objeto De Compra: Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

Rubro: 00028 Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

Detalle de Pedidos

Item	Código DGCP	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		2632	Meropenen 1000mg Sol. IV	UD	500	1,200.00	600,000.00
2		2632	Vitamina K Amp. 1ml	UD	1000	31.00	31,000.00
							RD\$: 631,000.00

Observaciones: Compra Menor.


Paul Sánchez

ENC. COMPRAS





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

Quien suscribe, 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-2021-28816), para el período comprendido entre **2021**, conforme a la solicitud/es realizada/s por 500 UNIDADES DE MEROPENEM 1000MG SOL. IV, 1000 VITAMINA K AMP. 1ML.

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 TRES (03) días del mes de MARZO del 2021.


Lic. Juan José Rosario Devora.
CONSULTOR JURIDICO

 **HOSPITAL
PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA**
Consultor Jurídico
Santiago, Rep. Dom.

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2021-28816

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2021-28816

Hospital Presidente Estrella Ureña

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 23 de Febrero 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 500 Unidades de Meropenem 1000mg Sol. IV,
1000 Vitamina K Amp. 1ml.**

**Presupuesto: Seiscientos Treinta y Un Mil Pesos Con 00/00
(\$631,000.00).**

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



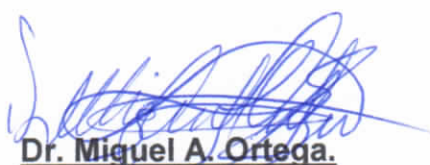
APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las **10:30 A.M MARTES 23 DE FEBRERO 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 UNIDADES DE MEROPENEM 1000MG SOL. IV, 1000 VITAMINA K AMP. 1ML.**

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: 03/03/2021

Convocatoria a Compra Menor.

Referencia Del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2021-28816**

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 UNIDADES DE MEROPENEM 1000MG SOL. IV, 1000 VITAMINA K AMP. 1ML.**

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 **MIÉRCOLES 03 DE MARZO 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

Director





Hospital Presidente Estrella Ureña

Invitación A Presentar Ofertas

Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

STRIKE ZONE, SRL.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2021-28816)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios** para **500 UNIDADES DE MEROPENEM 1000MG SOL. IV, 1000 VITAMINA K AMP. 1ML.**

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 **28/02/2021** 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: **(STRIKE ZONE, SRL.)**

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: **(HPEU-DAF-CM-2021-28816)**



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/Proponentes deberán 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



STRIKE ZONE SRL

Suplidor de Medicamentos y Equipos para Clinicas y Hospitales en Gral.
RNC: 131-515193

COTIZACION

HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA (IDSS)
SANTIAGO REPUBLICA DOMINICANA
DPTO DE COMPRAS

01/03/2021

CANTIDAD	PRESENT	NOMBRE ARTICULO	P/UNIDAD	TOTAL
500	UND	CLINDAMICINA 600 MG	310.00	\$ 155,000.00
1000	UND	DEXAMETASONA 8MG-2ML	18.00	\$ 18,000.00
1000	UND	DIFENHIDRAMINA AMP IV-IM	33.00	\$ 33,000.00
500	TAB	FOSFOMICINA 500MG TAB	21.00	\$ 10,500.00
500	UND	DEXTROSA AL 50%	65.00	\$ 32,500.00
2000	UND	FUROSEMIDA 20MG-2LM IV	39.00	\$ 78,000.00
500	UND	MEROPENEM 1000 MG SOLUCION IV	1200.00	\$ 600,000.00
600	UND	VANCOMICINA 1 GR VIAL 10 ML	625.00	\$ 375,000.00
1000	UND	VITAMINA K AMP. 1 ML	31.00	\$ 31,000.00
			TOTAL RDS	\$ 1,333,000.00
			ITBIS	\$ -
			TOTAL GRAL	\$ 1,333,000.00

CALLE SALOME URENA No. 1, SANTO DOMINGO OESTE, DISTRITO NACIONAL
TELEFONO: 829-7711433, Mail: estrikezonecompany@gmail.com



misoprostol 160
unifina?
Quetiapina 250
Vas 11 mg 372



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.20002496

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 : 25/02/2021
CODIGO : C01931
VENDEDOR : IRIS CAMACHO
PREPARADO POR : Elizabeth Pimentel

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
500	I04288	EPINEFRINA 1MG/1ML BIOSANO	25.00		12,500.00
2,000	I03436	AGUA PARA INYECCION 10 ML. EUROMED	6.00		12,000.00
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
72	I04791	SOLUC. DEXTROSA 10% 500ML FRASCO (EUROMED)	54.00		3,888.00
500	I03477	MEROPENEN 1 G. VITALIS	1,650.00		825,000.00
500	I03465	METOCLOPRAMIDA 10 MG./2 ML. BIOSANO	20.00		10,000.00
300	I03466	NITROGLICERINA 50 MG./10 ML. BIOSANO	350.00		105,000.00
1,000	I04589	OMEPRAZOL 40MG VIAL/LIOF. VITALIS	300.00		300,000.00
100	I05003	VANCOMICINA 500 MG. VITALIS	280.00		28,000.00
100	I05672	VECURONIO BROMURO 10MG/ 2.5ML VITALIS	405.00		40,500.00

VENCIMIENTOS:

12/2021 EPINEFRINA

03/2021 AGUA 10

07/2023 CEFEPIME

08/2023 DEXAMETASONA

04/2021 DEXTROSA 10%

03/2022 MEROPENEN

11/2021 METOCLOPRAMIDA

08/2021 NITROGLICERINA

09/2023 OMEPRAZOL

05/2021 VANCOMICINA

07/2023 VECURONIO



Valor bruto	2,131,888.00
Descuento	0.00
Subtotal	2,131,888.00
ITBIS	0.00
TOTAL RD\$	2,131,888.00

NO SE ACEPTARAN DEVOLUCIONES

Elizabeth Pimentel
Preparado Por

Revisado Por

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

Ciente: 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: 8841

Fecha: 25-02-2021

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 2

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	T
6,000	UND	JERINGA 3CC	4.90 *	5,292.00	34,692
500	UND	LEVIN # 14	15.90 *	0.00	7,950
500	UND	MEROPENEN 1 GR FCO.	1,470.00	0.00	735,000
500	UND	METOCLOPAMIDA 10 MG./ 2 ML AMP.	9.80	0.00	4,900
1,000	UND	SABANITAS DESEC. (MOVIBLE) UND.	27.90 *	0.00	27,900
1,000	UND	OMEPRAZOL 40 MG AMP.	215.00	0.00	215,000
100	UND	PAMPERS P/ ADULTO M/ C/10	985.00 *	0.00	98,500
1,000	UND	SULFATO DE MAGNESIO 20% AMP.	52.90	0.00	52,900
240	UND	TERMOMETRO ORAL UNIDAD	115.00 *	0.00	27,600
24	UND	TUBO DE PECHO #28	1,290.00 *	0.00	30,960
1,000	UND	FITOMENADIONA 1 GR. IM (VITAMINA K) AMP.	32.50	0.00	32,500
50	UND	BACTERODINE SOLUCION (YODO) GL	890.00	0.00	44,500
5,000	UND	CUBRE ZAPATOS DESECH.	9.75 *	0.00	48,750

Observaciones:

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

Sub Total 3,978,655

ITBIS 7,542

Total 3,986,197



Santiago, Rep.Dom.
03/03/2021

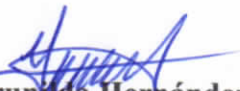
ACTA DE ADJUDICACION

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.**

STRIKE ZONE, SRL.	\$1,333,000.00
PEREZ BARROSO, SRL.	\$2,131,888.00
LEROMED PHARMA, SRL.	\$3,986,197.00

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra **500 UNIDADES DE MEROPENEN 1000MG SOL. IV, 1000 VITAMINA K AMP. 1ML.**

Elegimos al suplidor **STRIKE ZONE, SRL.** Por el monto de **\$631,000.00** lo cual fue elegido porque fue el que ofreció 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: 28816

Descripción: Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Strike Zone, SRL. RNC: 131515193

Nombre Comercial: Strike Zone, SRL.

Domicilio Comercial: C/Salome Ureña No. 1, Sto. Dgo. Oeste, Distrito Nacional, Rep. Dom.

Teléfono: 829-771-1433

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 03/03/2021

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$: 631,000.00

Item	Codigo 1	Descripcion	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		MEROPENEN 1000 MG SOL. IV	500	UD		1,200.00			600,000.00
2		VITAMINA K AMP. 1ML	1000	UD		31.00			31,000.00
Sub-Total: RD\$631,000.00									
ITBIS: RD\$									
Total:RD\$631,000.00									



Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad De requerida	Fecha Necesidad
1	MEROPENEN 1000 MG SOL. IV	HPEU	500	03-03-2021
2	VITAMINA K AMP. 1ML	HPEU	1000	03-03-2021


Paul Sanchez

Enc. COMPRAS




Licda. Brunilda Hernandez

Administradora




Dr. Miguel Ortega

Director

