

Order

29059



"Año De La Consolidación De La Seguridad Alimentaria"

REQUISICION DE COMPRAS

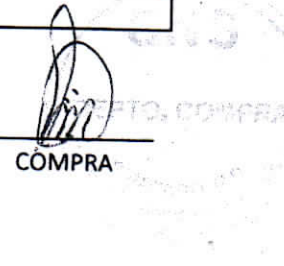
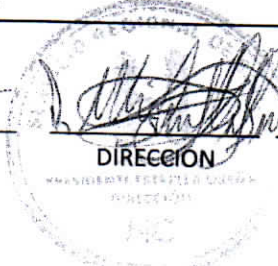
DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

DEPARTAMENTO ALMACEN
PARA USO DE HOSPITALARIO

7/4/2021

CANTIDAD SOLICITADA	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
4000	AMP	AGUA DESTILADA 10CC
4000	UND	AGUJA 18
300	UND	AGUJA ESPIDURAL 18
100	GALON	ALCOHOL ETILICO
200	GALON	ALCOHOL ISOPROPILICO
500	UND	BAJANTE CONTROL
1000	UND	BATAS DESECHABLES CON MANGAS
600	UDS	BRAZALETES TRANSPARENTES
100	AMP	CAFEINA IV
10	FUND	CAL SODADA
90	TAB.	CANDESARTAN 32
500	UND	CANULA OXIGENO ADUCTO
300	UND	CANULA OXIGENO PEDIATRICA
1000	UND	CATHETER 18
50	UND	CATHETER DIALISIS 12FRX20
1000	AMP	CEFEPIME 500
2000	AMP	CEFTRIAXONA 1G
20	UND	CIERRA GLIGLER
1000	AMP	CLORURO DE POTASIO IV
1000	UND	COLECTOR ORINA ADULTO
1000	AMP	DEXAMETAZONA
300	AMP	DIAZEPAM IV
300	AMP	DIGOXINA
500	AMP	DIPIRONA
300	TAB	DOXICICLINA VO
200	AMP	EFEDRINA IV
1000	UND	ELECTRODOS
2000	AMP	ENOXOPARINA 20MG
1000	AMP	ENOXOPARINA 40MG
500	AMP	ERGONOVINA IV
300	TAB	ERITROMICINA 500MG
1000	UND	ESPECULO VAGINAL
90	TAB	ESPIRONOLACTONA 25MG
20	FC	FENOBARBITAL VO
2000	AMP	FENTANILO IV
5	GALON	FORMOL
500	AMP	FOSFOMICINA
1000	TAB	FOSFOMICINA VO
2000	AMP	FUROSEMIDA

1000	UNID	GASES ALTERIALES
8000	UND	GORROS DE ENFERMERA
20	UND	GRAPADORA DE PIEL
3000	UND	GUANTE 7/12
200	CAJA	GUANTE DESECHABLE M
2000	UND	GUANTE ESTERIL 8
1000	AMP	HEPARINA
480	UND	HUMIFICADOR DE OXIGENO
20	AMP	INMONOGLOBULINA ANTI -D
2000	UND	JERINGA 3 CC
100	FC	KEPPRA
50	UDS	KIT DE CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN
500	UND	LEVIN 6
200	TAB.	LEVOFLOXACINA 500MG.
300	FC	LIDOCAINA 20%
300	FC	LIDOCAINA CON ESPINEFRINA
25	UND	MALLA PROLENE 15X15
200	UND	MASCARILLA DE NEUBULIZAR PEDIATRICA CON BASO
200	TAB	METFORMINA 850MG VO
200	AMP	METILPREDNISOLONA 80MG
2000	AMP	METOCLOPRAMIDA IV
2000	AMP	MIDAZOLAM IV
300	AMP	MORFINA IV
2000	UND	MOVIBLES
90	TAB	NIMODIPINA 30MG
90	TAB	NIMODIPINA 60MG
1000	AMP	OMEPRAZOL
500	AMP	RANITIDINA IV
25	UND	SACA GRAPA DE PIEL
10	CAJA	SOLUCION MIXTA 0.33 FC
3000	UND	SOLUCION SALINA DE 100CC
1000	UND	SOLUCION SALINA DE 500CC
1000	TAB	SULFATO FERROSO VO
480	UND	TERMOMETRO
48	UND	TIRILLAS GLUCOMETRO ADVOCAR
30	UND	TUBO ENDOTRAQUIAL 5.5
500	AMP	VANCOMICINA 1G.
1000	AMP	VANCOMICINA 500MG
1000	UND	VENDAJE ELASTICO 6P.
25	GALON	YODO POVIDONA
8000	UND	ZAPATOS DESECHABLES
1000	UND	Z-O
50	AMP	VECURONIO





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

Fecha: 07/04/2021

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		2341	Removedor de Grapa SR-1 3M	UD	50	326.36	16,318.00
2		2341	Fentanilo 0.1ml/2ml Sanderson Cj. 20	Caja	100	6,500.00	650,000.00
3		2341	Formaldehido 37% Gal. Proclean	Gl	03	676.00	2,028.00
4		2288-01	ITBIS	UD	01	2,937.24	2,937.24
							RD\$: 671,283.24

Observaciones: Compra Menor.

Inq. Pablo Alba

ENC. COMPRAS



Avenida Imbert, #50, Gurabito, Santiago. Rep. Dom. 809-2951197 hpeusantiago@gmail.com





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-2021-29059), para el período comprendido entre **2021**, conforme a la solicitud/es realizada/s por 50 UNIDADES DE REMOVÉDOR DE GRAPA SR-1 3M, 100 CAJA DE FENTANILO 0.1ML/ML SANDERSN CJ. 20, 03 GALONES DE FORMSALDEHIDO 37% GAL. PROCLEAN + 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 QUINCE (15) días del mes de ABRIL 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-2021-29059

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2021-29059

Hospital Presidente Estrella Ureña

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 07 de Abril 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 50 Unidades de Removedor de Grapa SR-1 3M, 100
Caja de Fentanilo 0.1ml/ml Sandersn Cj. 20, 03 Galones de
Formaldehido 37% Gal. Proclean + ITBIS.**

**Presupuesto: Seiscientos Setenta y Un Mil Doscientos Ochenta y Tres
Pesos Con 24/00 (\$671,283.24).**

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.



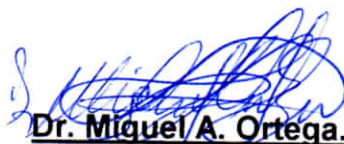
APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las **10:30 A.M MIÉRCOLES 07 DE ABRIL 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 **50 UNIDADES DE REMOVEDOR DE GRAPA SR-1 3M, 100 CAJA DE FENTANILO 0.1ML/ML SANDERSN CJ. 20, 03 GALONES DE FORMSALDEHIDO 37% GAL. PROCLEAN + 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.





Hospital Presidente Estrella Ureña

Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 15/04/2021

Convocatoria a Compra Menor

Referencia Del Procedimiento: HPEU-DAF-CM-2021-29059

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 UNIDADES DE REMOVEDOR DE GRAPA SR-1 3M, 100 CAJA DE FENTANILO 0.1ML/ML SANDERSN C.J. 20, 03 GALONES DE FORMSALDEHIDO 37% GAL. PROCLEAN + 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 15 DE ABRIL 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:

HOSPIFAR, SRL

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. (HPEU-DAF-CM-2021-29059), a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para 50 UNIDADES DE REMOVEDOR DE GRAPA SR-1 3M, 100 CAJA DE FENTANILO 0.1ML/ML SANDERSN CJ. 20, 03 GALONES DE FORMSALDEHIDO 37% GAL. PROCLEAN + 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 **12/04/2021** 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: (HOSPIFAR, SRL)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2021-29059)

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: Ing. Pablo Alba

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


Llc. Brunilda Hernández
Administradora



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.10018052

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 : 07/04/2021
CODIGO : C01931
VENDEDOR : JOSE RAMON PEREZ PERALTA
PREPARADO POR : Marian Lomp

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
500	I04192	CANULA OXIG. ADUL. R.197 PREMIUM	182.00	16,380.00	91,000.00
200	I00283	SABANITAS 23X36 PAQ./10 7176 KENDALL	185.71	6,685.56	37,142.00
4,000	I03395	AGUJA HIPODERMICA 18X1½ AMERICAN	3.14	2,260.80	12,560.00
588	I00300	TERMOMETRO ORAL AMERICAN	104.00	11,007.36	61,152.00
1,000	I05075	VANCOMICINA CLORHIDRATO INY USP 1 GR	975.00		975,000.00
2,000	I00588	FUROSEMIDA 20 MG./1 ML. SANDERSON	18.57		37,140.00
3,000	I03252	SOLUCION SALINA 0.9% 100 ML. BOLSA FRESENIUS	67.60		202,800.00
1,000	I03253	SOLUCION SALINA 0.9% 500 ML. BOLSA FRESENIUS	61.10		61,100.00
50	I01160	GRAPADORA DE PIEL 35W AMERICAN	780.00	7,020.00	39,000.00
50	I01225	REMOVEDOR DE GRAPA SR-1 3M	326.36	2,937.24	16,318.00 ✓
120	I00279	SOLUCION MIXTA 0.33% 1000 ML. BOLSA BIOGALENIC	101.40		12,168.00
1,000	I00568	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ. / 10 ML. VID SANDERSON	25.48		25,480.00
30	I00086	TUBO ENDOTRAQ. # 5.5 C/B RUSCH	185.71	1,002.83	5,571.30
6,000	I03232	CUBRE ZAPATOS (PAR) AMERICAN	13.00	14,040.00	78,000.00
6,000	I03891	GORRO P/ENFERMERA TIPO ACORDEON BLANCO AMERICAN	9.10	9,828.00	54,600.00
100	I00618	FENTANILO 0.1 ML./2 ML. SANDERSON CJ.20 325	6,500.00		650,000.00 ✓
2,000	I00572	HEPARINA SOD. 5000 U./ML 5 ML. SANDERSON	650.00		1,300,000.00
2,000	I00592	METOCLOPRAMIDA 10 MG./2 ML. SANDERSON	21.84		43,680.00
2,000	I01023	GUANTE PROTEXIS ESTERIL LATEX NITRILO #8 2D72NS80X CARDINAL	50.70	18,252.00	101,400.00
3,000	I03036	GUANTE PROTEXIS ESTERIL LATEX NITRILO #7½ CARDINAL 2D72NS75X	50.70	27,378.00	152,100.00
200	I00577	SULFATO DE EFEDRINA 60 MG. 1 ML. SANDERSON	130.00		26,000.00
480	I00495	ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GAL. PROCLEAN.	900.00		432,000.00
20	I04285	ELECTRODO 3M TODO USO S/50 2228 17.95	897.74	3,231.86	17,954.80
3	I00534	FORMALDEHIDO 37% GAL. PROCLEAN	676.00		2,028.00 ✓
4,000	I00428	AGUA DESTILADA 10 CC. APIROFLEX SANDERSON	10.40		41,600.00
1,000	I00329	COLECTOR ORINA ADULTO C/SALIDA AMERICAN	26.00	4,680.00	26,000.00
2,000	I04739	ROCEFORT/CEFTRIAXONA 1GR VIAL	123.50		247,000.00
84	I00227	ESPARADRAPO MICROPORE 2 PULG. C/DISP. 1535-2 C/6 3M	1,235.00		103,740.00
42	I00226	ESPARADRAPO MICROPORE 1 PULG. C/12 3M 1535-1	1,683.50		70,707.00
125	I00228	ESPARADRAPO MICROPORE 3 PULG. C/DISP. 1535-3 C/4 3M	1,682.50		210,312.50
300	I00573	DIAZEPAM 10 MG./2 ML. AMP. SANDERSON	253.50		76,050.00

Continúa en la próxima Página