

REQUISICION DE COMPRAS

29405

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

DEPARTAMENTO ALMACEN

15/06/2021

PARA USO DE HOSPITALARIO

CANTIDAD SOLICITADA	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
20	GALON	ALCOHOL ETILICO
50	GALON	ALCOHOL ISOPROPILICO
1,000	UND	BATAS DESECHABLES CON MANGA
1,000	UND	BATAS DESECHABLES SIN MANGA
500	UND	BISTURI #15 SIN MANGO
500	UND	BISTURI #15 CON MANGO
1,000	UND	BISTURI NO.#11 SIN MANGO
200	UND	BISTURI NO.#20 CON MANGO
500	UND	BISTURI NO.#20 SIN MANGO
300	AMP	BUPIVACAINA PESADA
500	AMP	BUPIVACAINA SIMPLE
25	UND	CANULA DE MAYO #8
6	UND	CANULA DE TRAQUEOTOMIA CON BALON Y CON CANULA INTERNA DESECHABLES 7.5
500	UND	CATETER #18
500	UND	CATETER #24 JELCO
20	UND	CATETER HEMODIALISIS NO.#12
200	AMP	CEFAZOLINA
500	AMP	CEFEPIME 1 GRAMO
20	UND	CIRCUITO VENTILADOR NEONATAL
20	UND	CIRCUITO VENTILADOR VERSAMED
500	UND	CLAMP UMBILICAL
500	AMP	DEXAMETAZONA 8MG
500	AMP	DIMENHYDRINATO
500	AMP	EFEDRINA
300	AMP	ENOXOPARINA SODICA 60MG
500	AMP	ERITROPROYECTINA 4000
12	UND	FIJADOR AUTOMATICO
200	AMP	FOSFOMICINA
200	TAB	FOSFOMICINA 500MG
12	GALON	GEL DE SONOGRAFIA
4,000	UND	GORRO PARA ENFERMERA
100	CAJA	GUANTES DESECHABLES (M) C/1000
20	AMP	INMONOBLOBULINA ANTI-D
4,000	UND	JERINGA 5ML
300	UND	LEVIN #8
100	AMP	LIDOCAINA CON ESPINEFRINA
100	AMP	LIDOCAINA SIN ESPINEFRINA
12	UND	MALLA PROLENE 15X15
300	AMP	METIL-PREDRISOLONA 40MG

500	AMP	METIL-PREDRISOLONA 80MG
500	AMP	MORFINA
200	TAB	NIFEDIPIA 30MG
200	TAB	NIFEDIPINA 60MG
1,000	AMP	NORADRENALINA
200	AMP	PIPERACILINA
1,000	UND	PLACAS 10X12
1,000	UND	PLACAS 14X14
1,000	UND	PLACAS 8X10
100	TAB	PROPANOLOL 40MG
200	TAB	RAMIPRIL 5
500	AMP	RANITIDINA
100	TAB	SILDENAFIL
20	AMP	SUCCINICOLINA
500	UND	SUERO MIXTO 0.33 1000CC
1,000	UND	SUERO SALINO 1000CC
2,000	UND	SUERO SALINO 100CC
500	UND	TERMOMETRO ORALES
200	UND	TUBO ENDOTRIAQUIAL 6.0
200	UND	TUBO ENDOTRIAQUIAL 7.5
200	UND	TUBO ENDOTRIAQUIAL 8.5
6,000	UND	ZAPATOS DESECHABLES

  
 ENC.DE DEPARTAMENTO  
 PRESIDENTE ESTRELLA URSA  
 ALMACEN DE FARMACIA  
 NC

  
 ADMINISTRACION  
  
 HOSPITAL  
 PRESIDENTE ESTRELLA URSA  
 ADMINISTRACION  
 NC

  
 DIRECCION  
  
 COMPRA

  
 SNS  
 DEPTO. COMPRA



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-29405
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-29405

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

Fecha: 15/06/2021

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		2285-03	Guantes de latex sizes m	UD	1000	650.00	650.000.00
							<b>RD767,000.00</b>

Observaciones: Compra Menor

Pablo Alba Sánchez

**ENC. COMPRAS**





No. EXPEDIENTE
HPEUDAF-CM-2021-29405
No. DOCUMENTO
HPEUDAF-CM-2021-29405

**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-2021-29405), para el período comprendido entre 2021, conforme a la solicitud/es realizada/s por 1000 UD GUANTES DE LATEX SIZES M + 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 VEINTIDÓS (22) días del mes de JUNIO 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-2021-29405
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-29405

## Hospital Presidente Estrella Ureña

### CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

#### DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

**Requerimiento:** Departamento de Compras y Contrataciones.

**Fecha:** 15 de junio 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 1000 ud guantes de latex sizes m + itbis.**

**Presupuesto: Setecientos sesenta y siete mil Pesos Con 00/00 (\$767,000.00).**

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



SERVICIO REGIONAL DE SALUD  
H  
HOSPITAL  
PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA  
ADMINISTRACIÓN  
NC

## **APROBACIÓN DE COMPRA**

Siendo las **10:30 AM SÁBADO 15 DE JUNIO 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 **1000 UD GUAANTES DE LATEX SIZES M + 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.**





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-29405
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-29405

Hospital Presidente Estrella Ureña  
Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 22/06/2021

**Convocatoria a Compra Menor.**

Referencia Del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2021-29405**

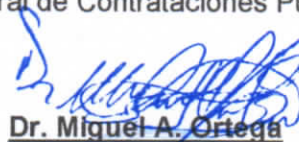
**Objeto del Procedimiento**

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 **1000 UD GUANTES DE LATEX SIZES M + 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](http://www.hospitalpresidenteestrellauraena.com) y/o a los correos electrónicos [snservicionacionaldesalud@hotmail.com](mailto:snservicionacionaldesalud@hotmail.com) y [snscompras77@gmail.com](mailto:snscompras77@gmail.com) a fines de la elaboración de sus propuestas.

Las propuestas serán recibidas en sobres sellados hasta el **MARTES 22 DE JUNIO 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**





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-29405
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-29405

**Hospital Presidente Estrella Ureña**

**Invitación A Presentar Ofertas**

**Departamento De Compras Y Contrataciones**

Estimados Señores:

**ARIAS PHARMA, SRL.**

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2021-29405)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 1000 UD GUANTES DE LATEX SIZES M + 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 **20/06/2021** 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: (ARIAS PHARMA, SRL.)**

**Presentación: Oferta Técnica.**

**Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2021-29405)**



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-29405
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-29405

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:** Ing Pablo Alba 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](mailto:snservicionacionaldesalud@hotmail.com) y [snscompras77@gmail.com](mailto:snscompras77@gmail.com)

  
Lic. Brunilda Hernández

Administradora



# ARIAS PHARMA, SRL

AV 27 DE FEBRERO PLAZA OPTIMUS  
MOD 125 A. LOS JARDINES SANTIAGO REP  
TEL 809-336-2391/849-937-3930

Cotizac. #. 1352  
Fecha 16/06/2021  
Página 1

## Cotización

Solicitado a:

HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA  
Telf.: 809-576-3838 Fx: 809576-0225  
avenida imbert y avenida 27 de febrero  
santiago  
Código clte.:201

Enviar a:

ARIAS PHARMA, SRL  
AV 27 DE FEBRERO PLAZA OPTIMUS  
MOD 125 A. LOS JARDINES SANTIAGO REP

Enviar: Entrega

Términos: 30 Días

Vendedor:

Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. \$	Subtotal \$
185	ALCOHOL GALON 70 %	50.00	950.00	47,500.00
138	DEXAMETAZONA DE 8 G AMPOYA	500.00	15.00	7,500.00
182429	RANITIDINA AMPOLLA	500.00	15.00	7,500.00
4097	TERMOMETROS ORALES Impto. \$ : 17.64	500.00	98.00	57,820.00
102818	METILPREDNISOLONA 125 MG INTRAVENO	100.00	1,600.00	160,000.00
333413	GUANTES DE LATEX SIZE M Impto. \$ : 117.00	1,000.00	650.00	767,000.00 ✓
<b>Subtotal</b>				<b>1047,320.00</b>

TOTAL \$

1047,320.00



*Majales Arias*





**Cliente:** Hospital Regional Universitario Pte. Estrella Ureña  
**Dirección:** Santiago  
**Teléfono:** 809-576-3838  
**RNC:** 430071153

**Cotización:** CTMS-004476

**Fecha:** 15-06-2021

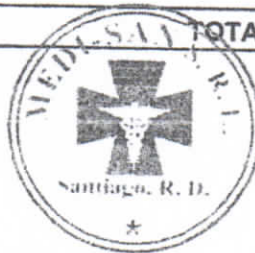
**Cotizado por:** Johanna Gómez / 8292339851

Producto/Descripción	Cantidad	P. Venta	Itbis(18%)	Total P. Venta
Batas desechables m/c	1000 UNDS	RD\$80.00	RD\$14,400.00	RD\$80,000.00
Bupivacaina pesada	300 UNDS	RD\$150.00	RD\$0.00	RD\$45,000.00
Cathéter #24	500 UNDS	RD\$20.00	RD\$1,800.00	RD\$10,000.00
Dexametasona amp	500 UNDS	RD\$20.00	RD\$0.00	RD\$10,000.00
Dimenhidrinato	500 UNDS	RD\$30.00	RD\$0.00	RD\$15,000.00
Enoxaparina 60mg (C2U)	50 CAJA(S)	RD\$700.00	RD\$0.00	RD\$35,000.00
Eritroproyetina 4,000	200 UNDS	RD\$600.00	RD\$0.00	RD\$120,000.00
Gel de sonografía 5L	12 UNDS	RD\$900.00	RD\$0.00	RD\$10,800.00
Gorro de enfermera desechable	4000 UNDS	RD\$5.00	RD\$0.00	RD\$20,000.00
Guantes de examen M	1000 CAJA(S)	RD\$675.00	RD\$121,500.00	RD\$675,000.00
Jeringas 5cc	4000 UNDS	RD\$5.00	RD\$0.00	RD\$20,000.00
Ranitidina amp	500 UNDS	RD\$12.00	RD\$0.00	RD\$6,000.00
Termómetros orales	500 UNDS	RD\$80.00	RD\$0.00	RD\$40,000.00
Zapato Q.	6000 UNDS	RD\$7.00	RD\$0.00	RD\$42,000.00

Subtotal:	RD\$1,128,800.00
ITBIS:	RD\$137,700.00
<b>TOTAL GENERAL:</b>	<b>RD\$1,266,500.00</b>

*Johanna Gomez*

Realizado por



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-29405
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-29405

Santiago, Rep.Dom.  
22/06/2021

### 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.**

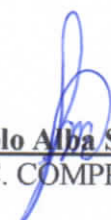
<b>ARIAS PHARMA, SRL</b>	<b>\$1047.320.00</b>
<b>MEDISAN</b>	<b>\$1,266,500.00</b>
<b>BRENNARFA IMPORT S.R.L</b>	<b>\$1,750,992.16</b>

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra **1000 UD GUANTES DE LATEX SIZES M + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **ARIAS PHARMA, SRL** Por el monto de **\$767,000.00** lo cual fue elegido por que fue el ofreció mejor precio.

  
**Lic. Brunilda Hernández**  
ADMINISTRADORA



  
**Pablo Alba Sánchez**  
ENC. COMPRAS





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-29405
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-29405

**SNCC.D.027**

**Hospital Presidente Estrella Ureña**

**Orden De Compra**

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

**No. Orden:** 29405

**Descripción:** Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

**Datos del Proveedor**

**Razón Social:** Arias Pharma, SRL. **RNC:** 130797323

**Nombre Comercial:** Arias Pharma, SRL.

**Domicilio Comercial:** Ave. 27 de Febrero, Plaza Optimus Mod 125 A. Los Jardines, Santiago, Rep. Dom.

**Teléfono:** 809-336-2391

**Datos Generales de Contrato**

**Anticipo:** **Fecha:** 22/06/2021

**Modalidad De Pago:** A CREDITO **Total:** RD\$: 767,000.00

Item	Código 1	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		Guantes de Latex Sizes M	1000	UD		650.00		117,000.00	650,000.00
									Sub-Total: RD\$ 650,000.00
									ITBIS: RD\$ 117,000.00
									Total: RD\$ 767,000.00





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-29405
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-29405

**Plan de Entrega**

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad De requerida	Fecha Necesidad
1	Guantes de Latex Sizes M	HPEU	500	22-06-2021
			500	29-06-2021

Primera Entrega
Segunda Entrega

ING Pablo Alba

Enc. COMPRAS



Licda. Brunilda Hernández

Administradora



Dr. Miguel Ortega

Director

