

REQUISICIÓN DE COMPRA

29456

AREA DE: Laboratorio
RESPONSABLE: Licda. Rosa Portes
Exclusivo: NO EXCLUSIVO

FECHA: 28/06/2021

PRODUCTO/DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD EN EXISTENCIA	CANTIDAD SOLICITADA
TIRILLA DE ORINA	FRASCOS		30
PRUEBA DE EMBARAZO	CAJAS		20
TIPS AMARILLO	PAQUETES		15
HEMOCULTIVO PEDIATRICO	FRASCOS		100
BOLSA DE SANGRE	PAQUETES		20
AGUJAS VACUTAINA	CAJAS		10
TUBOS 12X75 DE CRISTAL	CAJAS		6
APLICADORES DE MADERA	PAQUETES		10
ERITROSEDIMENTACION	PAQUETES		5
COPAS NO ESTERIL PARA ORINA Y COPRO	FRASCOS		3,000
GOTEROS PLASTICOS	CAJAS		6
ENVASE PARA DESECHOS BIOLÓGICOS	CONTENEDORES		10
HEPATITIS B DE MEMBRANA RAPIDA	CAJAS		2
HEPATITIS C DE MEMBRANA RAPIDA	CAJAS		2
TUBOS AZULES	PAQUETES		30
TUBOS ROJOS	PAQUETES		80
TUBOS MORADOS	PAQUETES		80
FACTOR REUMATOIDE	CAJAS		2
PCR	CAJAS		10
ANTI A	FRASCOS		10
ANTI B	FRASCOS		10
ANTI D	FRASCOS		10
ANTI GLOBULINA HUMANA	FRASCOS		2


Licda. Rosa Portes
SOLICITANTE
LABORATORIO
SANTIAGO, R.D.
Hospital Presidente Estrella Ureña


Lic. Brunilda Hernández
AUTORIZADO
SERVICIO REGIONAL DE SALUD
H
HOSPITAL
PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA
ADMINISTRACION
NC


Ing. Pablo Alba
Enc. De Compras
SNS
DEPTO. COMPRA
SANTIAGO, R.D.
Hospital Presidente Estrella Ureña



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-29456
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-29456

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

Fecha: 28/06/2021

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	Hcg test card kit 40 p. advanced	CAJA	20	1,081.72	21,634.40
2		2285-03	Tips Amarillo con rosca (1000 pcs)	PAQ	15	363.60	5,454.00
3		2285-03	Bolsa de sangre cpda 450ml (paq5uds)	PAQ	20	750.00	15,000.00
4		2285-03	Hbsag test card kit 40o. advanced	CAJA	02	1,527.12	3,054.24
5		2285-03	Hepatitis c test card kit 40 p. advanced	CAJA	02	2,290.68	4,581.36
6		2285-03	Tubos tapa roja 6ml 13x100 ml	PAQ	80	606.00	48,480.00
7		2285-03	Tubos edta t. morada 3ml 13x75	PAQ	80	616.10	49,288.00
8		2285-03	Factor reuma toide (fr) (100 p.)	CAJA	02	1,399.86	2,799.72





SNCC.D.001

No. EXPEDIENTE	
HPEU-DAF-CM-2021-29456	
No. DOCUMENTO	
HPEU-DAF-CM-2021-29456	
RD:154,870.32	

9		2285-03	Globulina anti- humana	FCO	02	448.44	896.88
10		2288-01	ITBIS	UNIDAD	01	3,681.72	3,681.72

Observaciones: Compra Menor

Pablo Alba Sánchez

ENC. COMPRAS





No. EXPEDIENTE
HPEUDAF-CM-2021-29456
No. DOCUMENTO
HPEUDAF-CM-2021-29456

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-UCC-CD-2021-29456), para el período comprendido entre 2021, conforme a la solicitud/es realizada/s por 20 CAJA HCG TEST KIT 40 P. ADVANCED, 15 PAQ TIPS AMARILLO CON ROSCA (1000 PCS), 20 PAQ BOLSA DE SANGRE CPDA 450ML (PAQ5UDS), 02 CAJA HBSAG TEST CARD KIT 40P ADVANCED, 02 CAJA HEPATITIS C TEST CARD KIT 40 P. ADVANCED, 80 PAQ TUBOS TAPA ROJA 6ML 13X100 ML, 80 PAQ TUBO EDTA T MORADA 3ML/13X75, 02 CAJA FACTOR REUMATOIDE (FR) (100 P.), 02 FCO GLOBULINA ANTI HUMANA + 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 TREINTA (30) días del mes de JUNIO del 2021.


Lic. Juan José Rosario Devora.  **HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA**
Consultor Jurídico
Santiago, Rep. Dom.
CONSULTOR JURIDICO

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2021-29456

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2021-29456

Hospital Presidente Estrella Ureña

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 28 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 20 caja hcg test kit 40 p. advanced, 15 paq tips amarillo con rosca (1000 pcs), 20 PAQ BOLSA DE SANGRE CPDA 450ML (PAQ5UDS), 02 CAJA HBSAG TEST CARD KIT 40P ADVANCED, 02 CAJA HEPATITIS C TEST CARD KIT 40 P. ADVANCED, 80 PAQ TUBOS TAPA ROJA 6ML 13X100 ML, 80 PAQ TUBO EDTA T MORADA 3ML/13X75, 02 CAJA FACTOR REUMATOIDE (FR) (100 p.), 02 fco globulina anti humana + itbis.

Presupuesto: Ciento cincuenta y cuatro mil ochocientos setenta Pesos Con 32/00 (\$154,870.32).

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 AM LUNES 28 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 **20 CAJA HCG TEST KIT 40 P. ADVANCED, 15 PAQ TIPS AMARILLO CON ROSCA (1000 PCS), 20 PAQ BOLSA DE SANGRE CPDA 450ML (PAQ5UDS), 02 CAJA HBSAG TEST CARD KIT 40P ADVANCED, 02 CAJA HEPATITIS C TEST CARD KIT 40 P. ADVANCED, 60 PAQ TUBOS TAPA ROJA 6ML 13X100 ML, 80 PAQ TUBO EDTA T MORADA 3ML/13X75, 02 CAJA FACTOR REUMATOIDE (FR) (100 P.), 02 FCO GLOBULINA ANTI HUMANA + ITBIS.**

Se describen en la Requisición Anexa. Solicitado por el **DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO.**

Aprobado por el Departamento de Dirección.


Dr. Miguel A. Ortega.





Nº. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-29456
Nº. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-29456

Hospital Presidente Estrella Ureña

Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 30/06/2021

Convocatoria a Compra Menor.

Referencia Del Procedimiento: **HPEU-UCC-CD-2021-29456**

Objeto del Procedimiento

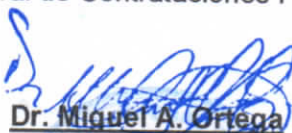
El Hospital Presidente Estrella Ureña en cumplimiento de las disposiciones de Ley No. 340-06, sobre Compras Y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones de fecha **20 CAJA HCG TEST KIT 40 P. ADVANCED, 15 PAQ TIPS AMARILLO CON ROSCA (1000 PCS), 20 PAQ BOLSA DE SANGRE CPDA 450ML (PAQ5UDS), 02 CAJA HBSAG TEST CARD KIT 40P ADVANCED, 02 CAJA HEPATITIS C TEST CARD KIT 40 P. ADVANCED, 80 PAQ TUBOS TAPA ROJA 6ML 13X100 ML, 80 PAQ TUBO EDTA T MORADA 3ML/13X75, 02 CAJA FACTOR REUMATOIDE (FR) (100 P.), 02 FCO GLOBULINA ANTI HUMANA + ITBIS.**

Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006), convoca a todos los interesados a presentar

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 30 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-2021-29456
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-29456

Hospital Presidente Estrella Ureña

Invitación A Presentar Ofertas

Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

FARMADAL

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2021-29456)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **20 CAJA HCG TEST KIT 40 P. ADVANCED, 15 PAQ TIPS AMARILLO CON ROSCA (1000 PCS), 20 PAQ BOLSA DE SANGRE CPDA 450ML (PAQ5UDS), 02 CAJA HBSAG TEST CARD KIT 40P ADVANCED, 02 CAJA HEPATITIS C TEST CARD KIT 40 P. ADVANCED, 60 PAQ TUBOS TAPA ROJA 6ML 13X100 ML, 80 PAQ TUBO EDTA T MORADA 3ML/13X75, 02 CAJA FACTOR REUMATOIDE (FR) (100 P.), 02 FCO GLOBULINA ANTI HUMANA + 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 **3/07/2021** hasta la/s **2:00 P.M.** El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información: Vía correo electrónico sns.servicionacionaldesalud@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: **FARMADAL**

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: **(HPEU-DAF-CM-2021-29456)**



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-29456
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-29456

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: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


Lic. Brunilda Hernández
Administradora

