



Calle 5 No. 4; Villa Aura, Santo Domingo Oeste
Telfs.: 809 379 0405 * 809 379 2375
Desde el interior sin cargos 809 200 0350
RNC 130301166

Cotización

Propuesto a:

HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA (SEGURO
809-295-1197
snscompras77@gmail.com
SNSservicionacionaldesalud@hotmail.com

Número: 1528
Fecha emisión: 28/06/2021 12:00
Condiciones de pago: CREDITO A 30

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unidad	Total
ATL1105	FRASCOS TIRAS DE ORINA (10 PARAMETROS)	30.00	881.92	26,457.60
INT1075	HCG TEST CARD KIT 40 P. ADVANCED	20.00	1,081.72	21,634.40 ✓
CIT1070	TIPS AMARILLOS CON ROSCA (1000 PCS.)	15.00	363.60	5,454.00 ✓
LAI1000	BOLSA DE SANGRE CPDA 450 ml. (PAQ. 5 UNDS.)	20.00	750.00	15,000.00 ✓
GRE1060	AGUJA VACUTAINER 21G 1/2 100 UNDS	10.00	612.00	6,120.00
CIT1155	APLICADORES DE MADERA (1000 UNDS.)	10.00	587.94	5,879.40
CIT1130	PIPETAS DE ERITROSEDIMENTACION PLASTICAS 50 UNDS.	5.00	561.22	2,806.10
CIT1050	FRASCOS NO ESTERILES (CJ 600 UNDS.)	5.00	5,878.20	29,391.00
INT1065	HBsAg TEST CARD KIT 40 P. ADVANCED	2.00	1,527.12	3,054.24 ✓
INT1085	HEPATITIS C TEST CARD KIT 40 P. ADVANCED	2.00	2,290.68	4,581.36 ✓
GRE1020	TUBOS PT TAPA AZUL 2.7 ML. 13X75 MM	30.00	833.25	24,997.50
GRE1035	TUBOS TAPA ROJA 6 ML. 13 X 100 ML.	80.00	606.00	48,480.00 ✓
GRE1005	TUBOS EDTA T. MORADA 3ml /13 X 75	80.00	616.10	49,288.00 ✓
ATL1080	FACTOR REUMATOIDE (FR) (100 P.)	2.00	1,399.86	2,799.72 ✓
ATL1050	PROTEINA C REACTIVA (PCR) 100 P.	10.00	1,587.12	15,871.20
ATL1160	ANTI A-B-D FRASCOS DE 10 ML.	10.00	1,716.00	17,160.00
ATL1030	GLOBULINA ANTI-HUMANA (1/512) 10ML.	2.00	448.44	896.88 ✓
LIO1285	AMOXICILINA / ACIDO CLAVULANICO 3 ?g	6.00	257.06	1,542.36
LIO1220	NITROFURANTOINA F 50 ?g	6.00	257.06	1,542.36
LIO1095	CEFEPIME FEP 30 ?g	6.00	257.06	1,542.36
LIO1135	AMIKACINA AK 30 ?g	6.00	257.06	1,542.36
LIO1225	MEROPENEM MRP 10 ?g	6.00	257.06	1,542.36

SubTotal: 287,583.20
Itbis: 11,637.09
Total RD\$ 299,220.29



**Bio-Nova S.R.L.**

Reactivos y Equipos de Laboratorio Clínicos e Industriales

CALLE SANTIAGO NO. 203 GAZCUE,
 SANTO DOMINGO, REP. DOM.
 Tel: 809-221-0013/809-221-0014
 Interior sin cargos: 1-829-200-1845
 Info@bionovard.com

R.N.C: 131354238

COTIZACION

Cliente: HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA S.	Número: C00013283
RNC: 430071153	Fecha: 28-jun.-2021
Contacto: LISAURY J. CAMPOS	Condiciones: Treinta días
Telefono: 8092951197	Vendedor: ELBA DURAN (1)
Dirección: AVE. IMBERT #50, SANTIAGO	

Código	Descripción Producto / Servicio	Cant.	Precio	Precio Neto	ITBIS	Total
145993	APLICADORES DE MADERA PAQ/1000 PREMIERE	10	450.00	450.00	810.00	4,500.00
240498	BOLSAS DE SANGRE DOUBLE 500CC BYFCO SC-50	80	310.00	310.00	4,464.00	24,800.00
002080	TUBO E.S.R CS/100 UNDS	5	750.00	750.00	675.00	3,750.00
140045	TUBOS 12 X 75 CRISTAL UND.	3000	3.25	3.25	1,755.00	9,750.00
144178	FRASCO NO ESTERIL, 60 ML ZHEJIANG H1016	3000	7.50	7.50	4,050.00	22,500.00
145963	PIPETA PASTEUR PLASTICA, 3ML PAQ.250 ZHEJIAN	6	370.00	370.00	399.60	2,220.00
145754	PIPETA DE E.S.R. CS/100	5	1,950.00	1,950.00	1,755.00	9,750.00
240533	AGUJA AL VACIO 22X1 CS/100 ALLCAM	10	545.00	545.00	981.00	5,450.00
021957	TIPS BLANCO 10-250 UL ZHEJIANG E1016 PAQ/1000	15	895.00	895.00	2,416.50	13,425.00
82063	TUBO 2.7 ML T/AZUL PLAST P/100 ZHEJIANG	30	750.00	750.00	0.00	22,500.00
82067	TUBO TAPA ROJA PLASTICO 7ML CS/100 C/ACTIVA	80	750.00	750.00	0.00	60,000.00
092230	HEMOCULTIVO PEDIATRICO 20ML BRITANIA	100	185.00	185.00	0.00	18,500.00
15781	ANTI-B 10ML CYPRESS 402	10	495.00	495.00	0.00	4,950.00
15782	ANTI-A 10ML CYPRESS 401	10	495.00	495.00	0.00	4,950.00
15784	SUERO COOMBS 10ML CYPRESS 405	2	980.00	980.00	0.00	1,960.00
123890	TIRILLA ORINA 10SG ACCU-TELL ABT-UM-A33	30	695.00	695.00	0.00	20,850.00
113616	FACTOR REUMATOIDE. 100 TEST QCA 994523	2	1,800.00	1,800.00	0.00	3,600.00
113633	PROTEINA C REACTIVA. 100 PRUEBAS QCA 990085	10	1,730.00	1,730.00	0.00	17,300.00
116178	HEPATITIS C RAPIDA ACCUTELL ABT-IDT-B11	100	67.00	67.00	0.00	6,700.00
117043	HEPATITIS B RAPIDO (HBSAG) ACCUTELL	100	48.00	48.00	0.00	4,800.00
116136	HCG CASSETTE SUER/PLAS/ORINA ACCUTELL AB1	1000	34.00	34.00	0.00	34,000.00
82374	TUBO 2 ML PLASTICOS TAPA MORADA, 100 UND. Z	80	750.00	750.00	0.00	60,000.00
157778	ANTI-D, 10ML CYPRESS 409	10	880.00	880.00	0.00	8,800.00



Sub-Total:	365,055.00
Descuento:	0.00
Sub-Sub Total:	365,055.00
ITBIS:	RDS 17,306.10
Total:	RDS 382,361.10

Preparado por:

Recibido por:



COTIZACIÓN

SANTO DOMINGO
RNC: 101620862
FECHA: 28.06.2021

RNC CLIENTE:
800181 - LABORATORIO HOSPITAL ESTRELLA URENA

CALLE IMBERT FRENTE AL ESTADIO CIBAO , SANTIAGO
República Dominicana

Ruta: Cibao
Referencia:

Condiciones de pago: **CREDITO**

Vencimiento: 31.07.2021
DOCUMENTO N°: 3200001997

Código	Descripción	Referencia	Lote	Vence	Cantidad	ITBIS	Precio	Total
8004527	TIPS AMARILLOS HUMAN X 1000 UDS	19910/20			15	1,957.50	725.00	10,875.00
8004355	HEXAGON HBSAG 1X20 PRUEBAS	58003			2	0.00	2,500.00	5,000.00
8004358	HEXAGON HCV X 40 PRUEBAS	58072			2	0.00	5,775.00	11,550.00
8005885	TUBO ROJO CLOT ACTIVADOR 6 mL 13X100 UD	320601			1	0.00	750.00	750.00
8006072	TUBO TAPA MORADA K3 2 mL / 100 UD	GD020EK3			1	114.30	635.00	635.00
8004391	HUMATEX F.R. C/C X 100 TES	40053			2	0.00	2,840.00	5,680.00
8004390	HUMATEX C.R.P. C/C X 100 PRUEBAS	40043			10	0.00	2,840.00	28,400.00
8004403	HUMATYPE ANTI A X 10 mL	71012			10	0.00	465.00	4,650.00
8004404	HUMATYPE ANTI B X 10 mL	71022			10	0.00	465.00	4,650.00
8004405	HUMATYPE ANTI D X 10 mL	71052			10	0.00	765.00	7,650.00
8004406	HUMATYPE ANTI HUMAN GLOBULIN X 10 mL	71062			2	0.00	599.00	1,198.00





COTIZACIÓN

SANTO DOMINGO
RNC: 101620862
FECHA: 28.06.2021

RNC CLIENTE:
800181 - LABORATORIO HOSPITAL ESTRELLA URENA
CALLE IMBERT FRENTE AL ESTADIO CIBAO , SANTIAGO
República Dominicana

Ruta: Cibao
Referencia:

Condiciones de pago: CREDITO

Vencimiento: 31.07.2021
DOCUMENTO N°: 3200001997



REP: DE VENTAS: GEOVANNY RAFAEL CRUZ GARCIA
CELULAR: 8094492836

PREPARADO _____ RECIBIDO _____
AV. MAXIMO GOMEZ NO.27 ESQUINA RAMON SANTANA, GAZCUE, DISTRITO NACIONAL, República Dominicana. CELULAR: 8096862939 FAX: . Mail: diatec@claro.net.do

Nota: NOTA: NO ACEPTAMOS CAMBIO NI DEVOLUCIONES

Sub Total RD\$:	81,038.00
Descuento RD\$:	0.00
ITBIS RD\$:	2,071.80
Flete RD\$:	0.00
Total RD\$:	83,109.80

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

Santiago, Rep.Dom.
30/06/2021

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.**

FARMADAL	\$299,220.29
BIONOVA SRL	\$382,316.10
DIATECSA	\$83,109.80

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra **20 CAJA HCE 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.**

Elegimos al suplidor **FARMADAL** Por el monto de **\$154,870.32** lo cual fue elegido por que fue el ofreció mejor precio.


Lic. Brunilda Hernández
ADMINISTRADORA



Pablo Alba Sánchez
ENC. COMPRAS




Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 29456

Descripción: Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Farmadal

RNC:130301166

Nombre Comercial: Farmadal

Domicilio Comercial: Calle 5 No. 4, Villa Aura, Santo Domingo Oeste

Teléfono: 809-379-0405

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 30/06/2021

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$: 154,870.32

Item	Código 1	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		HCG TEST CARD KIT 40 P. ADVANCED	20	CAJA		1,081.72			21,634.40
2		TIPS AMARILLO CON ROSCA (1000 PCS)	15	PAQ		363.60		981.72	5,454.00
3		BOLSA DE SANGRE CPDA 450ML (PAQ. 5UDS)	20	PAQ		750.00		2,700.00	15,000.00
4		HBSAG TEST CARD KIT 40P. ADVANCED	02	CAJA		1,527.12			3,054.24
5		HEPATITIS C TEST CARD KIT 40 P. ADVANCED	02	CAJAS		2,290.68			4,581.36
6		TUBOS TAPA ROJA 6ML 13 X100 ML.	80	PAQ.		606.00			48,480.00
7		TUBOS EDTA T. MORADA 3ML/13 X75	80	PAQ.		616.10			49,288.00





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

SNCC.D.027

8	FACTOR REUMATOIDE (FR) (100 P.)	02	CAJA	1,399.86			2,799.72
9	GLOBULINA ANTI-HUMANA	02	FCO.	448.44			896.88

Sub-Total: RD\$ 151,188.60
ITBIS: RD\$ 3,681.72
Total: RD\$ 154,870.32





Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad De requerida	Fecha Necesidad
1	HCG TEST CARD KIT 40 P. ADVANCED	HPEU	20	30-06-2021
2	TIPS AMARILLO CON ROSCA (1000 PCS)	HPEU	15	30-06-2021
3	BOLSA DE SANGRE CPDA 450ML (PAQ. 5UDS)	HPEU	20	30-06-2021
4	HBSAG TEST CARD KIT 40P. ADVANCED	HPEU	02	30-06-2021
5	HEPATITIS C TEST CARD KIT 40 P. ADVANCED	HPEU	02	30-06-2021
6	TUBOS TAPA ROJA 6ML 13 X100 ML.	HPEU	80	30-06-2021
7	TUBOS EDTA T. MORADA 3ML/13 X75	HPEU	80	30-06-2021
8	FACTOR REUMATOIDE (FR) (100 P.)	HPEU	02	30-06-2021
9	GLOBULINA ANTI-HUMANA	HPEU	02	30-06-2021

Ing. Pablo Alba

Enc. COMPRAS



Licda. Brunilda Hernández

Administradora



Dr. Miguel Ortega

Director

