

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

DEPARTAMENTO ALMACEN 17/08/2021  
 PARA USO DE HOSPITALARIO

CANTIDAD SOLICITADA	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
300	AMP	ADRFNALINA
200	AMP	ATRACURIO
500	UND	BAJANTE DE CONTROL
1,000	UND	BAJANTE DE SUERO
500	UND	BISTURI #21 SIN MANGO
500	UND	BISTURI #11 SIN MANGO
500	UND	BISTURI CON MANGO #20
500	UND	BRAZALETE AZUL
500	UND	BRAZALETE ROSADO
200	AMP	BUPIBACAINA SIMPLE 0.5% (LB KODO PHRMA)
6	SOBRE	CAL SODADA
50	UND	CANULA DE MAYO NO,#12
200	UND	CANULA OXIGENO ADULTO
100	TB	CATAPRESAN
12	UND	CATETER HEMODIALISIS NO.#12
500	UND	CATETER NO.#24 JELCO
200	AMP	CEFAZOLINA 1G
300	AMP	CEFEPIME 1 GRAMO
12	UND	CIRCUITO VENTILADOR NEO
25	UND	CIRCUITO VENTILADOR UNIVERSAL
500	UND	CLAM UMBELICAL
500	AMP	DEXAMETAZONA
200	AMP	DIPIRONA
50	UND	DREM PEN ROSE
500	AMP	ERITROPROYECTINA 4000
12	SOBRE	ESPONGOSTAN
500	AMP	FLUCONAZOL
500	AMP	GLUCONATO DE CALCIO
4000	UND	GORRO DE MUJER
50,000	UND	GUANTES DESECHABLES MEDIUM
2,000	UND	GUANTES ESTERIL NO.#7/2
2,000	UND	GUATES ESTERIL NO.#8
200	AMP	HIDRALAZINA
6	FC	HIDROXITIL ALMIDON 6%
10	AMP	INSULINA R
3,000	UND	JERINGA 1CC
3,000	UND	JERINGA 3CC
500	AMP	KETOROLACO 60MG
500	UND	LEVIN NO.#16
500	UND	LEVIN NO.#8

100	AMP	LIDOCAINA SIMPLE DE PISA AZUL
200	UND	MASCARILLA CON RESERVOLIO ADULTO
500	AMP	MIDAZOLAN
500	AMP	MORFINA
100	AMP	NEOSTIGMINA
100	TAB	NIFEDIPINA 30 MG
100	TAB	NIFEDIPINA 60 MG
500	AMP	NORADRENALINA
200	FC	PARACETAMOL
6	UND	REGLA PVC
500	UND	SOLUCION DEXTROSA 10% 1000CC
3,000	UND	SUERO SALINO DE 1000CC
2000	UND	SUERO SALINO DE 100CC
500	AMP	SULFATO DE MAGNECIO
480	UND	TERMOMETRO
300	AMP	TRAMADOL
100	UND	TUBO ENDOTRAQUIAL 3.0 SIN BALON
200	AMP	VITAMINA K IV
25	GALON	YODOPOVIDONA
4000	UND	ZAPATOS DESECHABLES

*[Handwritten Signature]*  
 ENC.DE DEPARTAMENTO  
 HOSPITAL  
 PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA  
 ALMACEN DE FARMACIA  
 NC

*[Handwritten Signature]*  
 ADMINISTRACION  
 HOSPITAL  
 PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA  
 ADMINISTRACION  
 NC

*[Handwritten Signature]*  
 DIRECCION  
 HOSPITAL  
 PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA  
 DIRECCION  
 NC

*[Handwritten Signature]*  
 COMPRA

SNS  
 DEPTO. COMPRA



No. EXPEDIENTE
HPEU-UCC-CD-2021-29758
No. DOCUMENTO
HPEU-UCC-CD-2021-29758

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

Fecha: 17/08/2021

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	Dexametazona 8g amp	AMP	500	14.00	7,000.00
2		2632	Guantes de latex size m	UD	500	650.00	325,000.00
3		2632	Hidralazina inyectable	UD	200	180.00	36,000.00
4		2632	Ketorolaco de 60mg/2ml	UD	500	130.00	65,000.00
5		2288-01	ITBIS	UNIDAD	01	58,500.00	58,500.00
							<b>RD:491,500.00</b>

Observaciones: Compra Directa.

Pablo Alba Sánchez

ENC. COMPRAS





No. EXPEDIENTE
HPEUJCC-CD-2021-29758
No. DOCUMENTO
HPEUJCC-CD-2021-29758

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-2021-29758), para el período comprendido entre 2021, conforme a la solicitud/es realizada/s por 500 AMP DEXAMETAZONA 8G AMP, 500 UD GUANTES DE LATEX SIZE M, 200 UD HIDRALAZINA INYECTABLE, 500 UD KETOROLACO DE 60MG/2ML + ITBIS.

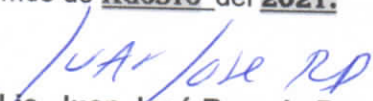
**MANIFIESTO:** mi total Conformidad con el contenido del referido Pliego de Condiciones Específicas para Pliego de condiciones específicas de Servicios Para PROD. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO.

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 DIECIOCHO (18) días del mes de AGOSTO del 2021.

  
Lic. Juan José Rosario Devora.  
CONSULTOR JURIDICO



SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE
HPEU-UCC-CD-2021-29758
No. DOCUMENTO
HPEU-UCC-CD-2021-29758

## Hospital Presidente Estrella Ureña

### CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

#### DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

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

**Fecha:** 17 de Agosto 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 AMP DEXAMETAZONA 8G AMP, 500 UD GUANTES DE LATEX SIZE M, 200 UD HIDRALAZINA INYECTABLE, 500 UD KETOROLACO DE 60MG/2ML + ITBIS.**

**Presupuesto: Cuatrocientos noventa y un mil quinientos Pesos Con 00/00 (\$491,500.00).**

En este sentido y en base al presupuesto apropiado el procedimiento de selección a utilizar para esta compra o contratación es **(COMPRA DIRECTA)**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

  
Lic. Brunilda Hernández.  
Gerente Administrativa-Financiera.



## **APROBACIÓN DE COMPRA**

Siendo las **10:30 AM MARTES 17 DE AGOSTO 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 AMP DEXAMETAZONA 8G AMP, 500 UD GUANTES DE LATEX SIZE M, 200 UD HIDRALAZINA INYECTABLE, 500 UD KETOROLACO DE 60MG/2ML + 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.**  
DIRECTOR



No. EXPEDIENTE
HPEUJCC-CD-2021-29758
No. DOCUMENTO
HPEUJCC-CD-2021-29758

Hospital Presidente Estrella Ureña  
Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 18/08/2021

**Convocatoria a Compra Directa.**

Referencia Del Procedimiento: **HPEU-UCC-CD-2021-29758**

**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 AMP DEXAMETAZONA 8G AMP, 500 UD GUANTES DE LATEX SIZE M, 200 UD HIDRALAZINA INYECTABLE, 500 UD KETOROLACO DE 60MG/2ML + ITBIS.**

Los interesados en retirar las fichas técnicas, deberán dirigirse al **DEPARTAMENTO DE ALMACEN DE FARMACIA** 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](http://www.hospitalpresidenteestrellaurena.com) y/o a los correos electrónicos [snservicionalesalud@hotmail.com](mailto:snservicionalesalud@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 **MIÉRCOLES 18 DE AGOSTO 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  
DIRECTOR



No. EXPEDIENTE
HPEU-UCC-CD-2021-29758
No. DOCUMENTO
HPEU-UCC-CD-2021-29758

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-UCC-CD-2021-29758)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **500 AMP**

**DEXAMETAZONA 8G AMP, 500 UD GUANTES DE LATEX SIZE M, 200 UD HIDRALAZINA INYECTABLE, 500 UD KETOROLACO DE 60MG/2ML + 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 **24/08/2021** 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: [snservicionacionaldesalud@hotmail.com](mailto:snservicionacionaldesalud@hotmail.com) y [snscompras77@gmail.com](mailto: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-UCC-CD-2021-29758)**



No. EXPEDIENTE
HPEU-UCC-CD-2021-29758
No. DOCUMENTO
HPEU-UCC-CD-2021-29758

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 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



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

Cotizac. #. 1459  
Fecha 18/8/2021  
Página 1

## Cotización

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

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 \$
181	BAJANTE DE SUERO Impto. \$ : 4.50	1,000.00	25.00	29,500.00
138	DEXAMETAZONA DE 8 G AMPOYA	500.00	14.00	7,000.00 ✓
333413	GUANTES DE LATEX SIZE M Impto. \$ : 117.00	500.00	650.00	383,500.00 ✓
2222488	HIDRALAZINA INYECTABLE.	200.00	180.00	36,000.00 ✓
02541356	KETOROLACO DE 60 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	500.00	130.00	65,000.00 ✓
			Subtotal	521,000.00
			TOTAL \$	521,000.00



Magalis Arias





**COTIZACION**

Av. Juan Pablo Duarte, Plaza Las Ramblas, 1er nivel, Mód. 107  
Tel.: 809-336-2173  
RNC: 1-31-12795-9

Número D000001385  
Página 1/1  
Términos Crédito  
Vendedor ANTHONY ORTEGA  
Referencia

Fecha.: 17/08/2021 11:11:10

**Presentado A:**

Nombre O Razón Social: **HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA SANTIAGO**  
Codigo Cliente: 378  
IMBERT NO. 50 GURABITO

Tel.: 809-295-1197

Cód. Prod.	Descripción Producto	Cant.	Precio	Dto. %	Itbis	Importe
000001-01	CANULA DE OXIGENO ADULTO 100/1	200.00	30.00	0.00	1,080.00	6,000.00
000001-02	CAJA DE GUANTES LATEX MEDIUM 100/1	500.00	675.00	0.00	60,750.00	337,500.00
000001-03	JERINGA 1CC	3,000.00	5.85	0.00	3,159.00	17,550.00
000001-04	JERINGA 3CC 21X1 1/2	3,000.00	4.00	0.00	2,160.00	12,000.00
000001-05	MASCARILLA CON RESERVORIO - ADULTO	200.00	450.00	0.00	16,200.00	90,000.00
000001-06	TERMOMETRO DE MERCURIO ORAL	480.00	80.00	0.00	0.00	38,400.00
000001-07	CUBRE ZAPATOS 50/1	39.00	575.00	0.00	4,036.50	22,425.00
000001-08	TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON 3.0	100.00	90.00	0.00	1,820.00	9,000.00
<i>Carolina A. Ortega</i>						

<b>NOTA: VALIDO POR 30 DIAS</b> DISPONIBLE PARA 1/2 DIAS LABORABLES LUEGO DE APROBADA DICHA COTIZACION MEDIANTE ORDEN DE COMPRA.  Firma _____ Autorizado Por: _____	Sub Total:	532,875.00
	Dcto. parcial:	
	Dcto. global:	0.00
	Itbis 18%:	89,005.50
	<b>TOTAL</b>	<b>621,880.50</b>

# NINGG COMPANY SRL

Ave. César Nicolás Penson No. 63

Tel: 829-861-8666

RNC 1-3219091-2

RPE-90808

COTIZACION

**CLIENTE**

Nombre Hospital Presidente Estrella Ureña  
 Dirección SANTIAGO  
 Teléfono \_\_\_\_\_

Fecha 17-ago-21  
 Representante Natalia Ng  
 Condición de Pago PRESENTACION

Cantidad	DESCRIPCION	Precio	TOTAL
500	Keterolaco 30 Mg/2ML	\$ 50.62	\$ 25,310.00
500	Bicarbonato de Sodio 8.4%/10ML	\$ 133.57	\$ 66,785.00
4,000	Gorro de Mujer	\$ 8.47	\$ 33,880.00
1,000	Bajante de Suero	\$ 19.92	\$ 19,920.00
500	Cateter JELCO No 24	\$ 50.36	\$ 25,180.00
480	Termometro	\$ 93.35	\$ 44,808.00
1,200	Guantes Esteril No 7.5 (Pares)	\$ 58.38	\$ 70,056.00
1,200	Guantes Esteril No 8	\$ 58.38	\$ 70,056.00
500	Sulfato de Magnesio 20% / 10 ML	\$ 43.62	\$ 21,810.00

SUB-TOTAL \$ 377,805.00  
 ITBIS \_\_\_\_\_  
**TOTAL 377,805.00 \$**



*Natalia Ng*

Vendedor

Cliente

**NOTA: Cotización Valida por 24h/7**

Santiago, Rep.Dom.  
18/08/2021

### 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>\$521,000.00</b>
<b>ACBIO MATERIALES SRL</b>	<b>\$621,880.50</b>
<b>NINGG COMPANY SRL</b>	<b>\$377,805.00</b>

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra **500 AMP DEXAMETAZONA 8G AMP, 500 UD GUANTES DE LATEX SIZE M, 200 UD HIDRALAZINA INYECTABLE, 500 UD KETOROLACO DE 60MG/2ML + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **ARIAS PHARMA, SRL.** Por el monto de **\$491,500.00** lo cual fue elegido por que fue el que ofreció mejor precio.

  
**Lic. Brumilda Hernández**  
ADMINISTRADORA



  
**Pablo Alba Sánchez**  
ENC. COMPRAS





Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 29758

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: 18/08/2021

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$: 491,500.00

Item	Codigo 1	Descripcion	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		DEXAMETAZONA 8G AMP.	500	AMP		14.00			7,000.00
2		GUANTES DE LATEX SIZE M	500	UD		650.00		58,500.00	325,000.00
3		HIDRALAZINA INYECTABLE	200	UD		180.00			36,000.00
4		KETOROLACO DE 60MG/2ML	500	UD		130.00			65,000.00

Sub-Total: RD\$ 433,000.00

ITBIS: RD\$58,500.00

Total: RD\$ 491,500.00



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-29758
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-29758

Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad De requerida	Fecha Necesidad
1	DEXAMETAZONA 8G AMP.	HPEU	500	18/08/2021
2	GUANTES DE LATEX SIZE M	HPEU	500	18/08/2021
3	HIDRALAZINA INYECTABLE	HPEU	200	18/08/2021
4	KETOROLACO DE 60MG/2ML	HPEU	500	18/08/2021

  
Ing. Pablo Alba  
Enc. COMPRAS

  
Licda. Brunilda Hernández  
Administradora

  
Dr. Miguel Ortega  
Director

