

REQUISICION DE COMPRAS

30198

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

DEPARTAMENTO ALMACEN

12/10/2021

PARA USO DE HOSPITALARIO

CANTIDAD SOLICITADA	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
200	TAB	ACIDO FOLICO 5MG
100	TAB	AMLODIPINA 10MG
100	TAB	AMLODIPINA 5MG
300	AMP	ATROPINA
500	UND	BAJANTE CONTROL
500	UND	BAJANTE DE SUERO
50	UND	CANULA DE MAYO NO.#10
50	UND	CANULA DE MAYO NO.#12
50	UND	CANULA DE MAYO NO.#8
50	UND	CANULA DE MAYO NO.#9
200	UND	CANULA DE OXIGENO ADULTO
10	UND	CANULA DE TRAQUEOTOMIA CON DOBLE CAMISA
15	UND	CATETER DE HEMODIALISIS
15	UND	CATETER PVC ADULTO
300	AMP	CEFEPIME 1 GRAMO
50	UND	CIRCUITO VENTILADOR PEDIATRICO
300	AMP	DEXAMETAZONA
200	AMP	DIPIRONA
50	AMP	DOBUTAMINA
300	AMP	ENOXAPARINA 20MG
300	AMP	ENOXAPARINA 40MG
100	TAB	ERITROMICINA 500MG
200	UND	GORRO DE ENFERMERA DESECHABLE
200	AMP	HIERRO SACARROSA
500	AMP	KETOROLACO 60MG
100	UND	LEVIN NO.#14
100	UND	LEVIN NO.#18
200	UND	LEVIN NO.#8
500	UND	LUBRICANTE
10	UND	MALLA PROLENE 15X15
100	AMP	METIL PRENISOLONA 80MG
300	TAB	NIFEDIPINA 20MG
100	TAB	NIFEDIPINA 60MG
12	FC	NISTATINA GQTAS
24	UND	PAPEL SONOGRAFIA
100	AMP	PENINCILINA BEZATILICA
100	UND	PLACA DE CAUTERIO
15	UND	REGLA PVC
200	TAB	ROSUVASTATINA 40MG

60	UND	SPONGOSTAN
200	TAB	TRIMETROPIN SULFA
50	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0
50	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5
50	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0
50	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5
200	UND	VENDAJE ELASTIGO 6 PULGADA

*Josefin W. Alvarez*  
ENC.DE DEPARTAMENTO

*[Signature]*  
ADMINISTRACION

*[Signature]*  
DIRECCION

*[Signature]*  
COMPRA





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30148
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30148

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

Fecha: 12/10/2021

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	Cefepime 1gr	AMP	300	480.00	144,000.00
							<b>RD144,000.00</b>

Observaciones: Compra Menor.

Pablo Alba Sánchez

**ENC. COMPRAS**





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30148
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30148

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-S148), para el período comprendido entre **2021**, conforme a la solicitud/es realizada/s por 300 AMP CEFEPIME 1GR.


**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 CATORCE (14) días del mes de OCTUBRE 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-2021-30148
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30148

## Hospital Presidente Estrella Ureña

### CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

#### DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

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

**Fecha:** 12 de Octubre 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 300 amp cefepime 1gr.**

**Presupuesto: Ciento cuarenta y cuatro mil Pesos Con 00/00 (\$144,000.00).**

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.**



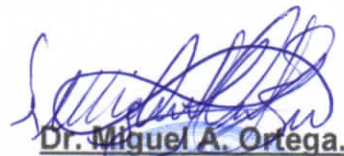
## APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las **10:30 AM MARTES 12 DE OCTUBRE 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 **300 AMP CEFEPIME 1GR.**

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

Aprobado por el Departamento de Dirección.

  
**Dr. Miguel A. Ortega.**





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30148
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30148

Hospital Presidente Estrella Ureña  
Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 14/10/2021

**Convocatoria a Compra Menor.**

Referencia Del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2021-30148**


**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 **300 AMP CEFEPIME 1GR.**

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 **JUEVES 14 DE OCTUBRE 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-2021-30148
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30148

**Hospital Presidente Estrella Ureña**

**Invitación A Presentar Ofertas**

**Departamento De Compras Y Contrataciones**

Estimados Señores:

**STRIKE ZONE, SRL**

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-UCC-CD-2021-30148)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **300 AMP CEFEPIME 1GR.**

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 **19/10/2021** 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: (STRIKE ZONE, SRL.)**

**Presentación: Oferta Técnica.**

**Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2021-30148)**



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30148
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30148


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



# STRIKE ZONE SRL

SUPLIDORES DE MEDICAMENTOS Y EQUIPOS PARA CLINICAS Y HISPITALES EN GRAL  
RNC: 131-515193

13/10/2021

SANTIAGO, R.D

COTIZACION

## IDSS HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA

CANT	DESCRIPCION	P/UNIDAD	TOTAL
300	CEFEPTIME 1GR	\$480.00	\$144,000.00 ✓

SUB-TOTAL	\$144,000.00
ITBIS	\$0.00
TOTAL	\$144,000.00



*Jose Voldes*



CALLE SALOME UREÑA NO.1, SASNTO DOMINGO OESTE, DISTRITO NACIONAL  
TELEFONO: 829-771-1433, EMAIL: ESTRIKEZONECOMPANY@GMAIL.COM

RNC: 131398073  
C/ Enriquillo #28, Edificio Yamibis VII, Ens: Quisqueya  
Tel: 829-545-3616  
E-mail: moramisrl@hotmail.com

**Cotizacion No.: 1-7136**

Fecha Emision : **12/10/2021**  
Fecha Venc. : **12/10/2021**

Cliente : 1 292

**HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA**  
**430071153**

Tels. : 809-295-1197,

Fax :

SANTIAGO

Vendedor : **4 ROSA BRITO**

Itm	Codigo	Descripcion Articulos	Cant.	Precio Und.	Itbis	Monto
1	1223	CEFAZOLINA 1G. AMP	400.00	430.00	0.00	172,000.00
2	1349	GORROS P/ENFERMERA	5000.00	10.00	9,000.00	50,000.00
3	1199	HALOPERIDOL 5MG/1ML	100.00	76.00	0.00	7,600.00
4	3611	LEVOFLOXACINA 500MG TAB	200.00	43.00	0.00	8,600.00
5	2205	LISINOPRIL 20MG C/100 TAB	2.00	798.00	0.00	1,596.00
6	1612	LOSARTAN 100MG C/100 TAB	2.00	893.00	0.00	1,786.00
7	1305	OMEPRAZOL 20MG C/100 TAB	3.00	188.00	0.00	564.00
8	2490	SIMVASTATINA 20MG C/100 TAB	1.00	655.00	0.00	655.00
9	2053	SULFATO DE MAGNESIO 20% 200MG/10ML	1000.00	55.00	0.00	55,000.00
10	1301	VANCOMICINA 1G FR.	300.00	1,275.00	0.00	382,500.00
11	1169	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	1000.00	28.00	0.00	28,000.00
12	1456	CUBRE ZAPATO CIRUJANO	4000.00	11.00	7,920.00	44,000.00
13	1320	ACIDO FOLICO 5MG C/100 TAB.	2.00	200.00	0.00	400.00
14	3436	SULFATO DE ATROPINA 1MG/1ML	300.00	29.00	0.00	8,700.00
15	1130	BAJANTE DE SUERO	500.00	45.00	4,050.00	22,500.00
16	1221	CANULA DE OXIGENO ADULTO	200.00	48.00	1,728.00	9,600.00
17	1486	CEFEPIME 1GM AMP	300.00	1,245.00	0.00	373,500.00
18	1189	DIPIRONA AMP. 1GR.	200.00	42.00	0.00	8,400.00
19	1483	DEXAMENTAZONA 8MG 2ML AMP	300.00	20.00	0.00	6,000.00
20	2570	MEXAPRIN 20MG 0.2ML (ENOXAPARINA)	300.00	420.00	0.00	126,000.00
21	1275	MEXAPRIN (ENEXOPARINA) 40MG 0.4 ML	300.00	600.00	0.00	180,000.00
22	1457	KETEROLACO 60MG/2ML AMP.	500.00	125.00	0.00	62,500.00
23	1427	LEVIN #8	200.00	18.00	648.00	3,600.00
24	3010	GEL LUBRICANTE TUBO 113 GR	500.00	270.00	0.00	135,000.00
25	2127	PAPEL SONY UPP-110S	20.00	980.00	3,528.00	19,600.00
26	1979	SPONGOTAN (GELFOAM)	60.00	1,290.00	0.00	77,400.00
27	1415	VENDA ELASTICA 6X5"	192.00	65.00	0.00	12,480.00
28	4046	MUVETT 200MG C/21 TAB	9.00	2,120.00	0.00	19,080.00

ENTREGADO POR

RECIBIDO POR

RNC: 131398073  
C/ Enriquillo #28, Edificio Yamibis VII, Ens: Quisqueya  
Tel: 829-545-3616  
E-mail: moramisrl@hotmail.com

**Cotizacion No.: 1-7136**

Fecha Emision : **12/10/2021**  
Fecha Venc. : **12/10/2021**

Cliente : 1 292

**HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA**  
**430071153**

SANTIAGO

Tels. : 809-295-1197,

Fax :

Vendedor : **4 ROSA BRITO**

Itm	Codigo	Descripcion Articulos	Cant.	Precio Und.	Itbis	Monto
				Sub Total		1,817,061.00
				Mas Impuestos		26,874.00
				Total Neto		1,843,935.00

NOTA :

\*\*\*\*\*NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES\*\*\*\*\*

ENTREGADO POR

RECIBIDO POR

# PEREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL

Calle, Gaspar Polanco no. 109,  
Cond. Terrasol, Apt. 101B, Bella Vista  
Tel:809-418-8064  
e-mail perezypujolsmedicalsupply@hotmail.com  
RNC 1-30-96212-1

## COTIZACION

Cliente: 1208

HOSP. PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA

Razon Social: HOSP. PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA

SANTIAGO DE LOS CABALLEROS, AV. IMBERT NO.50  
, SANTIAGO

Tel. (809)295-1197 Fax ( ) - Contacto:

RNC o Cedula: 430071153

Numero: 3462

Fecha: 13/10/2021

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 1 días

Pag. 1

### Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
500	UND	BAJANTE DE SANGRE	27.00 *	2,430.00	15,930.00
200	UND	CANULA DE OXIGENO ADULTO	45.00 *	1,620.00	10,620.00
300	UND	CEFEPIME 1GR INY	800.00	0.00	240,000.00
300	UND	DEXAMETAZONA	37.00	0.00	11,100.00
300	UND	ENOXAPARINA SOB. 40MG 0.4ML INY	650.00	0.00	195,000.00
200	UND	GORRO DE ENFERMERA	6.50 *	234.00	1,534.00
500	UND	KETOROLACO 60 AMP'	145.00	0.00	72,500.00
100	UND	PENICILINA BENZETACIL	25.00	0.00	2,500.00 ✓
100	UND	PLACA DE ELECTROCAUTERIO ADULTO	420.00 *	7,560.00	49,560.00 ✓
60	UND	SPONGOSTAN	1,250.00	0.00	75,000.00
200	UND	VENDAJE ELASTICO 6'X 5 YDS"	75.00 *	2,700.00	17,700.00
50	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL NO.7	90.00 *	810.00	5,310.00

Observaciones:

Precios sujetos a cambio sin previo aviso.

Cotizacion valida por 3 Dias Laborables.

Sub Total 681,400.00

ITBIS 15,354.00

Total 696,754.00



Santiago, Rep.Dom.  
14/10/2021

### 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>STRIKE ZONE, SRL</b>	<b>\$144,000.00</b>
<b>MORAMI, SRL</b>	<b>\$1,843,935.00</b>
<b>PEREZ &amp; PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL</b>	<b>\$696,754.00</b>

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra **300 AMP CEFEPIME 1GR.**

Elegimos al suplidor **STRIKE ZONE, SRL** Por el monto de **\$144,000.00** lo cual fue elegido por que fue el que 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: 30148

Descripción: Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Strike Zone, SRL. RNC: 131515193

Nombre Comercial: Strike Zone, SRL.

Domicilio Comercial: C/Salome Ureña No. 1, Sto. Dgo. Oeste, Distrito Nacional, Rep. Dom.

Teléfono: 829-771-1433

Datos Generales de Contrato

Anticipo: Fecha: 14/10/2021

Modalidad De Pago: A CREDITO Total: RD\$: 144,000.00

Item	Código 1	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		CEFEPIME 1GR	300	AMP		480.00	.		144,000.00

Sub-Total: RD\$144,00.00
ITBIS: RD\$
Total:RD\$144,000.00



**Plan de Entrega**

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad De requerida	Fecha Necesidad
1	CEFEPIME 1GR	HPEU	300	14-10-2021

Ing. Pablo Alba

Enc. Compras



Licda. Brunilda Hernández

Administradora



Dr. Miguel Ortega

Director

