







|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| HPEU-DAF-CM-2021-30391 |
| No. DOCUMENTO          |
| HPEU-DAF-CM-2021-30391 |

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

Fecha: 22/11/2021

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 RDS        |
|------|-------------|-----------------------|--------------------------|------------------|---------------------|--------------------------|---------------------|
| 1    |             | 2632                  | Vancomicina 1 gr         | FCO              | 500                 | 330.00                   | 165,000.00          |
| 2    |             | 2632                  | Cubrezapatos desechables | UD               | 5000                | 4.50                     | 22,500.00           |
| 3    |             | 2288-01               | ITBIS                    | UNIDAD           | 91                  | 4,050.00                 | 4,050.00            |
|      |             |                       |                          |                  |                     |                          | <b>\$191,550.00</b> |

Observaciones: Compra Menor.

Pablo Arce Sánchez

ENC. COMPRAS





|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| HPEU/DAF-CM-2021-30301 |
| No. DOCUMENTO          |
| HPEU/DAF-CM-2021-30301 |

**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-2021-30391), para el periodo comprendido entre 2021, conforme a la solicitud/es realizada/s por 500 FCO VANCOMICINA 1 GR, 5000 UD CUBREZAPATOS DESECHABLES + ITBIS.

**MANIFIESTO:** mi total Conformidad con el contenido del referido

leto de Condiciones Especificas 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 VEINTITRES (23) días del mes de NOVIEMBRE del 2021.

Juan José Rosario Devora  
Lic. Juan José Rosario Devora,  
CONSULTOR JURIDICO



SNCC.D.002



|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| HPEU-DAF-CM-2021-30391 |
| No. DOCUMENTO          |
| HPEU-DAF-CM-2021-30391 |

## Hospital Presidente Estrella Ureña

### CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

#### DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

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

**Fecha:** 22 de Noviembre 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 Compre de 500 FCO VANCOMICINA 1 GR, 5000 UD CUBREZAPATOS DESECHABLES + ITBIS.**

**Presupuesto: Ciento noventa y un mil quinientos cincuenta Pesos Con 00/00 (\$191,550.00).**

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 LUNES 22 DE NOVIEMBRE 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 FCO VANCOMICINA 1 GR, 5000 UD CUBREZAPATOS DESECHABLES + 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         |
| HPEU/DAF-CM-2021-30391 |
| No. DOCUMENTO          |
| HPEU/DAF-CM-2021-30391 |

Hospital Presidente Estrella Ureña  
Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 23/11/2021

Convocatoria a Compra Menor.

Referencia Del Procedimiento: HPEU-UCC-CD-2021-30391

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 FCO VANCOMICINA 1 GR. 5000 UD CUBREZAPATOS DESECHABLES + ITBIS.**

Los interesados en retirar las fichas técnicas, deberán dirigirse al **DEPARTAMENTO DE ALMACÉN 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.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 23 DE NOVIEMBRE 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





|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| HPEU-DAF-CM-2021-30391 |
| No. DOCUMENTO          |
| HPEU-DAF-CM-2021-30391 |

Hospital Presidente Estrella Ureña

Invitación A Presentar Ofertas

Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

**BREMARFA IMPORT, SRL.**

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **HPEU-DAF-CM-2021-30391**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 500 FCO VANCOMICINA 1 GR, 5000 UD CUBREZAPATOS DESECHABLES + 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 **29/11/2021** hasta la/s 2:00 P.M. El 9Oferente 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: **( BREMARFA IMPORT, SRL )**

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: **(HPEU-DAF-CM-2021-30391)**



|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| HPEU-DAF-CM-2021-30391 |
| No. DOCUMENTO          |
| HPEU-DAF-CM-2021-30391 |

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







999  
**COMFASA, EIRL**

c/Paseo de Los Notarios no 40, Los Caocazgo.  
tel 829-887-0721 correo.comfasa@outlook.com

| COTIZACION |            |
|------------|------------|
| Número     | 572        |
| Fecha      | 19/11/2021 |
| Página     | 1          |

**COTIZACION**

Presentado a:

HOSP. UNIV. PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA  
SANTIAGO DE LOS CABALLEROS NO 51000 Rep. Dominicana  
806-575-3838

HOSP. UNIV. PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA  
SANTIAGO DE LOS CABALLEROS NO 51000 Rep. Dominicana

| Código Cliente |              | RFC                                    |       | Referencia    |       | Términos        |        |       |           |            |
|----------------|--------------|--|-------|---------------|-------|-----------------|--------|-------|-----------|------------|
| HUPEU-001      |              | 430071153                              |       |               |       | Crédito 30 días |        |       |           |            |
| Vendedor       |              | Moneda                                 |       | Emite         |       |                 |        |       |           |            |
| Sin vendedor   |              | Nacional Pesos                         |       | Gubernamental |       |                 |        |       |           |            |
| Item           | Cod. Prod    | Descripción Producto                   | Bodg. | Cantidad      | Unid. | Precio          | Dcto.% | Imp.% | Imp.Monto | Importe    |
| 1              | MTN-001      | METRONIDAZOL INFUSION                  | PRI   | 480.00        | UN    | 52.12           |        | 0.00  | 0.00      | 25,017.60  |
| 2              | MICRO-BUR100 | MICROGOTEROS CON BURETA 100ML          | PRI   | 500.00        | UN    | 91.35           |        | 0.00  | 0.00      | 45,675.00  |
| 3              | MICRO-BUR150 | MICROGOTEROS CON BURETA 150ML          | PRI   | 500.00        | UN    | 91.35           |        | 0.00  | 0.00      | 45,675.00  |
| 4              | OMP-002      | OMEPRAZOL 40MG AMP                     | PRI   | 500.00        | UN    | 80.60           |        | 0.00  | 0.00      | 40,300.00  |
| 5              | VAN-AMP      | VANCOMICINA 1G AMP                     | PRI   | 500.00        | UN    | 400.00          |        | 0.00  | 0.00      | 200,000.00 |
| 6              | TRMS-001     | TRIMETROPIN SULFA 800/400MG X 100 TABS | PRI   | 3.00          | UN    | 279.00          |        | 0.00  | 0.00      | 837.00     |

Aviso:

Firma

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| Subtotal      | 357,504.60        |
| Dcto. parcial |                   |
| Dcto. Global  |                   |
| Miscelaneos   |                   |
| Implo.        | 0.00              |
| <b>TOTAL</b>  | <b>357,504.60</b> |

# Hospifar SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical

Santo Domingo, República Dominicana

Tel.809-533-1084

RNC : 101625589

Pag. 1 de 1

## COTIZACION No.10026791

CODIGO : C01931  
CLIENTE : HOSP. ESTRELLA UREÑA Y HOSP. DE LA  
RNC : 430071153  
DIRECCION : AV. IMBERT, NOR/A  
CIUDAD : SANTIAGO DE LOS CABALLEROS  
TELEFONO : 809-295-1187 EXT114  
CONTACTO : ENC. ELIZABETH  
CONDICION : Crédito 30

FECHA : 22/11/2021  
CODIGO : C01931  
VENDEDOR : JOSE RAMON PEREZ PERALTA  
PREPARADO POR : Marian Lomp

VALIDA HASTA 7 DIAS

| CANT. | CODIGO | DESCRIPCION  | PRECIO   | ITBIS     | IMPORTE    |
|-------|--------|--|----------|-----------|------------|
| 35    | 100485 | ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GAL. PROCLEAN.                | 800.00   | 5,040.00  | 26,000.00  |
| 200   | 102860 | ACEMUC (N-ACETILCISTEINA) 300MG UND C/5 AMP            | 488.00   |           | 97,600.00  |
| 500   | 103335 | OMEPRAZOL 40 MG. VIAL                                  | 318.25   |           | 158,125.00 |
| 2,000 | 100276 | SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML. BOLSA<br>BIOGALENIC      | 94.30    |           | 188,600.00 |
| 350   | 100540 | VENDA ELASTICA 5 PULG. AMERICAN                        | 49.28    |           | 17,248.00  |
| 5,000 | 101158 | CUBRE ZAPATOS CON ANTIDESLIZANTE (PAR)<br>AMERICAN     | 18.00    | 16,200.00 | 90,000.00  |
| 84    | 100227 | ESPARADRAPO MICROPORE 2 PULG. C/DISP. 1535-2<br>C/6 3M | 1,454.75 |           | 122,199.00 |

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| Valor bruto      | 701,772.00        |
| Descuento        | 0.00              |
| Subtotal         | 701,772.00        |
| ITBIS            | 21,240.00         |
| <b>TOTAL RDS</b> | <b>723,012.00</b> |



*Licda. Marian Karina Lomp c.*

Preparado Por

Revisado Por

Santiago, Rep.Dom.  
23/11/2021

### 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>BREMARFA IMPORT S.R.L.</b> | <b>\$717,232.72</b> |
| <b>COMFASA, EIRL</b>          | <b>\$357,504.60</b> |
| <b>HOSPIFAR SRL</b>           | <b>\$723,012.00</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 FCO VANCOMICINA 1 GR, 5000 UD CUBREZAPATOS DESECHABLES + ITBIS.

Elegimos al suplidor BREMARFA IMPOT, SRL Por el monto de \$191,550.00 lo cual fue elegido por que fue el que ofreció mejor precio.

  
Lic. Brúnida Hernández  
ADMINISTRADORA



  
Pablo Alba Sánchez  
ENC. COMPRAS





**Hospital Presidente Estrella Ureña**

**Orden De Compra**

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 30391

Descripción: Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

**Datos del Proveedor**

Razón Social: Brenmarfa Import, SRL. RNC: 131007562

Nombre Comercial: Brenmarfa Import, SRL.

Domicilio Comercial: Calle Independencia C/ Antonio Guzmán #184

Teléfono: 829-740-3078

**Datos Generales de Contrato**

Anticipo: Fecha: 23/11/2021

Modalidad De Pago: A CREDITO Total: RD\$: 191,550.00

| Item | Código 1 | Descripción              | Cantidad | Unidad | Mont o | Precio Unitario S/ITBIS | Imp. Moneda Orig. S/ITBIS | ITBIS, Total Moneda Orig. | Subtotal Moneda Orig.      |
|------|----------|--------------------------|----------|--------|--------|-------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------------|
| 1    |          | Vancomicina 1 gr         | 500      | Fco.   |        | 330.00                  | .                         |                           | 165,000.00                 |
| 2    |          | Cubrezapatos Desechables | 5000     | UD     |        | 4.50                    |                           | 4,050.00                  | 22,500.00                  |
|      |          |                          |          |        |        |                         |                           |                           | Sub-Total: RD\$ 187,500.00 |
|      |          |                          |          |        |        |                         |                           |                           | ITBIS: RD\$4,050.00        |
|      |          |                          |          |        |        |                         |                           |                           | Total: RD\$ 191,550.00     |

No. EXPEDIENTE  
 HPEU-DAF-CM-2021-30391  
 No. DOCUMENTO  
 HPEU-DAF-CM-2021-30391






**Plan de Entrega**

| Item | Descripción              | Dirección de entrega | Cantidad De requerida | Fecha Necesidad |
|------|--------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|
| 1    | Vancomicina 1 gr         | HPEU                 | 500                   | 23-11-2021      |
| 2    | Cubrezapatos Desechables | HPEU                 | 5000                  | 23-11-2021      |

  
Ing. Pablo Alba  
Enc. COMPRAS

  
Licda. Brunilda Hernández  
Administradora


  
Dr. Miguel Ortega  
Director





**Plan de Entrega**

| Item | Descripción              | Dirección de entrega | Cantidad De requerida | Fecha Necesidad |
|------|--------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|
| 1    | Vancomicina 1 gr         | HPEU                 | 500                   | 23-11-2021      |
| 2    | Cubrezapatos Desechables | HPEU                 | 5000                  | 23-11-2021      |

  
Ing. Pablo Alba  
Enc. COMPRAS

  
Licda. Brunilda Hernández

Administradora

  
Dr. Miguel Ortega

Director

