

REQUISICION DE COMPRAS
DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

30510

DEPARTAMENTO
PARA USO DE

ALMACEN
HOSPITALARIO

22/11/2021

CANTIDAD SOLICITADA	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
1000	TAB	ACIDO FOLICO VO
30	GALON	AGUA OXIGENADA
200	GALON	ALCOHOL ISOPROPILICO %70
500	COMP	AMLODIPINA 10MG
300	COMP	AMLODIPINA 5MG VO
500	AMP	ANCHAFIBRIN
500	COMP	ASPIRINA 81MG
400	COMP	ATENOLOL 100MG
200	COMP	ATENOLOL 50MG
500	UND	BAJANTE CONTROL
2000	AMP	BICARBONATO DE SODIO
700	UND	BISTURI NO.15
700	UND	BISTURI NO.20
3000	UND	BRAZALETES AZULES
3000	UND	BRAZALETES ROSADOS
300	AMP	BUPIVACAINA PESADA
500	AMP	BUPIVACAINA SIMPLE
20	UDS	CAL SODADA
1000	UND	CANULA DE OXIGENO ADULTO
500	UND	CANULA DE OXIGENO PEDIATRICO
500	UND	CANULA YANKAWUER
200	COMP	CARDENSALTAN 16MG
200	COMP	CARDENSALTAN 32MG
300	COMP	CARVEDILOL 6.25MG
30	UND	CATETER HEMODIALISIS 12 F
1000	UDS	CATETER NO. 20
600	UND	CATETER NO.24 JELCO
400	FC	CEFAZOLINA 1G
500	FC	CEFEPIME 1G
2000	UND	CEPILLO QUIRURGICO
100	UND	CIERRA DE GIGLI
200	ROLLOS	CINTA DE AUTOCLAVE
200	UND	CIRCUITO UNIVERSAL ADULTO
100	UDS	CIRCUITO UNIVERSAL PEDIATRICO
2000	UND	CLAM UMBILICAL
500	COMP	CLONIDINA 0.100
1000	UND	COLECTOR DE ORINA ADULTO
2000	AMP	DEXAMETAXONA IV
400	UND	DEXTROSA 50%

300	FC	METRONIDAZOL IV
2000	COMP	METROPROLOL 100MG
1000	UDS	MICROGOTERO
2000	AMP	MIDAZOLAM
1000	COMP	MISOPROSTOL 200MG
300	AMP	MORFINA
800	UDS	MOVIBLES DESECHABLES
100	AMP	NALOXONA
400	COMP	NIFEDIPINA 60MG *
1000	AMP	NOREPINEFRINA
5000	AMP	OMEPRAZOL IV 40MG
15	CAJITAS	PAPEL ECOCARDIOGRAMA UPP110HG
30	CAJITAS	PAPEL ELECTRO (BR108140P)
150	UND	PAPEL SONOGRAFIA
800	FC	PARACETAMOL
2000	UDS	PERITA NASAL 1 ONZA
650	FC	PIPERACILINA IV
200	UDS	PLACAS DE CAUTERIO
500	UDS	PORTA OBJETO
40	FC	SELLO DE AGUA
20	FC	SEVOFLURANO
25	FC	SEVORANE
30	GALON	SOLUCION DE YODO
3600	UDS	SOLUCION LATACTO DE RINGER 1000ML
420	UDS	SOLUCION MIXTO 0.9% 1000ML
5000	UDS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML
2000	UDS	SOLUCION SALINA 0.9% 500ML
2400	UDS	SOLUCION SALINO 0.9 100ML
200	UDS	SONDA NO.16
50	UDS	SPONGOSTAN
100	AMP	SUCCINILCOLINA
50	CAJITAS	TIRILLAS PREMIER C/50
100	AMP	TRAMADOL
2000	COMP	TRIMETROPRIL SULFA *
300	FC	VECURONIO
1500	UND	VENDA ELASTIGA 6 PULGADAS
500	COMP	VITAMINA D
1000	AMP	VITAMINA K IV
30000	PARES	ZAPATOS
1000	UDS	Z-O

[Signature]
ENC. DE DEPARTAMENTO

[Signature]
ADMINISTRACION

[Signature]
DIRECCION

[Signature]
COMPRA



500	AMP	DICYNONE
500	AMP	DIFENHIDRAMINA IV
500	AMP	DIPIRONA
400	AMP	DOBUTAMINA
200	COMP	DOXICICLINA
500	AMP	DRAMIDON
100	UDS	DREM HEMOVAC
300	UDS	DREM JAKSON PRACK
300	UDS	DREM PEN ROSE *
500	AMP	EFEDRINA
3000	UDS	ELECTRODOS DESECHABLES
1000	UDS	ENOXOPARINA 20MG
1000	UDS	ENOXOPARINA 40MG
1000	UDS	ENOXOPARINA 60MG
300	COMP	ERITROMICINA VO
500	UDS	ESPATULA DE AYRE
500	COMP	ESPIRONOLATONA 100MG
1000	AMP	FENTANILO 0.1
5000	AMP	FLUJIMUCIL IV 300
500	FC	FOSFOMICINA 1GRAMO IV
1000	COMP	FOSFOMICINA 500MG VO
500	COMP	FUROSEMIDA VO
240	ALMOHADAS	GASA 36*100YDS.
15	GALON	GEL SONOGRAFIA
1000	AMP	GLUCONATO DE CALCIO IV
15	GALON	GLUTARALDEIDO (CIDEX)
5000	UND	GORRO DE ENFERMERA
5000	UND	GORRO DE ENFERMERO
6000	PARES	GUANTES ESTERILNO.#7
6000	PARES	GUANTES ESTERILNO.#7.5
6000	PARES	GUANTES ESTERIL NO.#8
1500	CAJITAS DE 100	GUANTES SUELTOS
300	AMP	HIDRALAXINA
20	FC	HIDROXIOTIL 6% 50M 6 VOLUVEN
1000	UDS	HUMIFICADORES O2
30	FC	INSULINA RAPIDA
10000	UND	JERINGA DE 20CC
5000	UND	JERINGA DE 3CC
30	FC	LEVETIRACETAM 500 -KEPPRA
200	UDS	LEVIN NO.#12
200	UDS	LEVIN NO.#14
300	COMP	LOSARTAN 100MG
500	TUBOS	LUBRICANTES GEL
50	UDS	MALLA 15X15
5	UND	MASCARILLA DE CIRCUITO CERRADO L
5	UND	MASCARILLA DE CIRCUITO CERRADO M
5	UND	MASCARILLA DE CIRCUITO CERRADO S
20000	UDS	MASCARILLA QUIRURJICA DESECHABLES
100	FC	METIL PRENISOLONA 40MG
500	UDS	METILDOPA* ALDOMET



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30510
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30510

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 RD\$
1		2285-03	Catéter jeico #24	UD	600	45.00	27,000.00
2		2285-03	Succinil colina 500mg iny. Vial	UD	100	700.00	70,000.00
3		2285-03	Cubre zapato	UD	30000	5.00	150,000.00
4		2285-03	Mascarilla p/cirujano azul c50	UD	20000	5.00	100,000.00
5		2288-01	ITBIS	UNIDAD	01	49,860.00	49,860.00
							RD\$284,860.00

Observaciones: Compra menor.

Pablo A. Sánchez

ENC. COMPRAS





No. EXPEDIENTE
HPEUDAF-CM-2021-30510
No. DOCUMENTO
HPEUDAF-CM-2021-30510

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-2021-30510), para el periodo

comprendido entre 2021, conforme a la solicitud/es realizada/s por 500 UD CATÉTER JELCO #24, 100

UD SUCCINIL COLINA 500MG INY VIAL, 30000 UD CUBRE ZAPATO, 20000 UD MASCARILLA

P/CIRUJIANO AZUL C50 + 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.

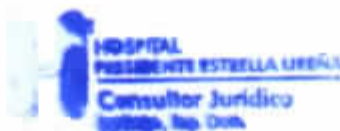
Declarando que los mismos cumplen con las disposiciones contenidas en Ley No. 340-06 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006), su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de Fecha Seis (06) 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 DIEZ (10) días del mes de DICIEMBRE del 2021.

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



SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2021-30510

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2021-30510

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 Compra De 600 ud catéter jelco #24, 100 ud succinil colina 500mg iny vial, 30000 ud cubre zapato, 20000 ud mascarilla p/cirujiano azul c50 + itbis.

Presupuesto: Trescientos noventa y seis mil ochocientos sesenta Pesos Con 00/00 (\$396,860.00).

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.



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30510
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30510

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 **800 UD CATÉTER JELCO #24, 100 UD SUCCINIL COLINA 500MG INY VIAL, 30000 UD CUBRE ZAPATO, 20000 UD MASCARILLA P/CIRUJIANO AZUL C50 + 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.





No. EXPEDIENTE
HPEU/DAF-CM-2021-30510
No. DOCUMENTO
HPEU/DAF-CM-2021-30510

Hospital Presidente Estrella Ureña
Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 10/12/2021

Convocatoria a Compra Menor.

Referencia Del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2021-30510**

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 **600 UD CATÉTER JELCO #24, 100 UD SUCCINIL COLINA 500MG INY VIAL, 30000 UD CUBRE ZAPATO, 20000 UD MASCARILLA P/CIRUJIANO AZUL C50 + ITBIS.**

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 **VIERNES 10 DE DICIEMBRE 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-2021-30510
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30510

Hospital Presidente Estrella Ureña

Invitación A Presentar Ofertas

Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

PEREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **HPEU-DAF-CM-2021-30510**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **600 UD CATÉTER JELCO #24, 100 UD SUCCINIL COLINA 500MG INY VIAL, 30000 UD CUBRE ZAPATO, 20000 UD MASCARILLA P/CIRUJIANO AZUL C50 + 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 Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con lasiguiente información: Vía correo electrónico snservicionacionaldesalud@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: **PEREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL**

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2021-30510**



No. EXPEDIENTE
HFEL-DAF-CM-2021-30510
No. DOCUMENTO
HFEL-DAF-CM-2021-30510

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 y snscompras77@gmail.com


Lic. Brunilda Hernández
Administradora



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

Cliete: 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: 3506

Fecha: 26/11/2021

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 1 días

Pag. 1

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
30	UND	AGUA OXIGENADA 3% 10 VOL. GLN	650.00	0.00	19,500.00
200	UND	ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GALON	975.00	0.00	195,000.00
1,000	UND	CATETER JELCO #20	45.00 *	8,100.00	53,100.00
600	UND	CATETER JELCO #24	45.00 *	4,860.00	31,860.00
500	UND	CEFEPIME 1GR INY	700.00	0.00	350,000.00
1,000	UND	BOLSA COLECTORA DE ORINA P/ ADULTOS	45.00 *	8,100.00	53,100.00
2,000	UND	DEXAMETAZONA	35.00	0.00	70,000.00
500	UND	DIFENDRAMIN AMP.	40.00	0.00	20,000.00
500	UND	METAMIZOL (DIPIRONA)	40.00	0.00	20,000.00
3,000	UND	ELECTRODOS P/PACIENTE	20.00 *	10,800.00	70,800.00
1,000	UND	ENOXAPARINA SOB. 40MG 0.4ML INY	675.00	0.00	675,000.00
5,000	UND	ACETILCELISTEINA	175.00	0.00	875,000.00
240	UND	GASA ROLLO/ TIPO ALMOHADA	1,000.00	0.00	240,000.00
15	UND	GEL ULTRASONIDO GALON	1,000.00	0.00	15,000.00
15	UND	GLUTFAR PLUS(GLUTARALDEHIDO AL 20% CIDEX)	2,500.00	0.00	37,500.00
5,000	UND	GORRO DE ENFERMERA	5.00 *	4,500.00	29,500.00
6,000	UND	GUANTES ESTERIL NO.7	60.00 *	64,800.00	424,800.00
6,000	UND	GUANTES ESTERIL 7.5	60.00 *	64,800.00	424,800.00
6,000	UND	GUANTES ESTERIL 8.0	60.00 *	64,800.00	424,800.00
1,500	UND	GUANTES P/EXAMEN MEDIUM C/100	650.00 *	175,500.00	1,150,500.00
300	UND	METRONIDAZOL 500MG 100ML INF	60.00	0.00	18,000.00
1,000	UND	MICROGOTERO CON BURETA 100 ML	90.00 *	16,200.00	106,200.00

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: 3506

Fecha: 26/11/2021

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 1 días

Pag. 2

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
800	UND	SABANITA DESECHABLE PAQ. 20	35.00 *	5,040.00	33,040.00
1,000	UND	NORADRENALINA 4MG/ML C/2 AMP	500.00	0.00	500,000.00
5,000	UND	OMEPRAZOL 40MG INY.VIAL	115.00	0.00	575,000.00
800	UND	PARACETAMOL 10MG/ ML INFUSION	425.00	0.00	340,000.00
2,000	UND	PERITA NASAL	65.00 *	23,400.00	153,400.00
650	UND	PIPERACILINA	1,150.00	0.00	747,500.00
50	UND	GASA LAPARATOMIA ESTERIL 18*18 (ESPONGOSTAN) PAQ.5	700.00	0.00	35,000.00
100	UND	SUCCINIL COLINA 500MG INY.VIAL	700.00	0.00	70,000.00 ✓
30,000	UND	CUBRE ZAPATO	5.00 *	27,000.00	177,000.00 ✓
1,000	UND	ESPARADRAPO C/6	700.00	0.00	700,000.00
20,000	UND	MASCARILLA P/CIRUJANO AZUL C50	5.00 *	18,000.00	118,000.00 ✓

Observaciones:

Precios sujetos a cambio sin previo aviso.

Cotizacion valida por 3 Dias Laborables.

Sub Total 8,257,500.00

ITBIS 495,900.00

Total 8,753,400.00

PREPARADO POR:

Nombre: PAOLA SERRA

APROBADO POR:



OSIRIS & CO., S.A. (OSISA) RNC#101120347
 AV. ABRAHAM LINCOLN NO. 962, EDIFICIO "OSIRIS"
 TELÉFONO: (809)562-3518 FAX: 8095627229

Cotización

Código / Razón Social Cliente / RNC / Teléfono / Dirección
 200217 / HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA (STGO)
 430071153 / (809) 576-3838
 AV. IMBERT NO. 50 GARABITO SANTIAGO

Fecha Cotización
 26/11/2021 10:44 a. m.

Cotización
C17559

Condiciones
FACTURA A CRÉDITO

Vendedor Nombre / Código
 DANIELLY DE LA CRUZ /
 030

Página Actual / Total
PÁGINA 1 DE 2

DESCGLOSE DE LA COTIZACIÓN

CÓDIGO	CANTIDAD	CONCEPTO	PRECIO RD\$	IMPORTE RD\$	ITBIS RD\$
107598	200	BISTURI CON MANGO #15 (1015) (SAFETEX) UND	29.65	5,930.00	1,067.40
010481	50	BISTURI CON MANGO #20 (1020) SAFETEX UND	29.65	1,482.50	266.85
107861	3,000	BRAZALETE PEDIATRICO ROSADO SAFETEX UND	6.14	18,420.00	3,315.60
107129	1,000	CANULA DE OXIGENO ADULTO SAFETEX *** UND	44.88	44,880.00	8,078.40
107195	500	CANULA DE OXIGENO PED. SAFETEX *** UND	49.90	24,950.00	4,491.00
107750	500	CANULA DE YANKAUER SAFETEX (1800MM) UND	88.00	44,000.00	7,920.00
108160	2,000	CEPILLO P/ CIRUGIA CON CLOREXIDINA 4% UND	54.32	108,640.00	19,555.20
107600	200	CLAMP UMBILICAL SAFETEX UND	6.33	1,266.00	227.88
108006	1,000	COLECTOR DE ORINA AD. C/VALVULA 2.00 UND	37.54	37,540.00	6,757.20
107801	60	ELECTRODO ECG PARA ADULTO SAFETEX (3 SB/50)	652.30	39,138.00	7,044.84
010732	166	ESPARADRAPO DURASILK SURTIDO C/6	729.65	121,121.90	E
107767	240	GASA 36X100, 20 X 12, SAFETEX (08) PIEZA	862.13	206,911.20	E
107400	15	GEL P/SONOGRAFIA, SONIC GEL PLUS (69) GAL	1,157.97	17,369.55	E
107865	10,000	GORRO P/ ENFERMERA 21'' (CHMED) UND	6.00	60,000.00	10,800.00
107237	120	GUANTES EST. P/CIRUGIA #7 1/2 SAFETEX C/50	1,713.03	205,563.60	37,001.45
107238	120	GUANTES EST. P/CIRUGIA #8 SAFETEX-PAR C/50	1,713.03	205,563.60	37,001.45
107840	1,500	GUANTES P/ EXAMEN LARGE, MAXTER-UNID C/100	759.00	1,138,500.00	204,930.00

[Handwritten Signature]



OSIRIS & CO., S.A. (OSISA) RNC#101120347
AV. ABRAHAM LINCOLN NO. 962, EDIFICIO "OSIRIS"
TELÉFONO: (809)562-3518 FAX: 8095627229

Cotización

Código / Razón Social Cliente / RNC / Teléfono / Dirección
200217 / HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA (STGO)
430071153 / (809) 576-3838
AV. IMBERT NO. 50 GARABITO SANTIAGO

Fecha Cotización #
26/11/2021 10:44 a. m.

Cotización
C17559

Condiciones
FACTURA A CRÉDITO

Vendedor Nombre / Código
DANIENLLY DE LA CRUZ / 030

Página Actual / Total
PÁGINA 2 DE 2

CÓDIGO	CANTIDAD	CONCEPTO	PRECIO RD\$	IMPORTE RD\$	ITBIS RD\$
107891	10,000	JERINGUILLA 20CC 21X 1/2 SAFETEX (CH) UND	9.70	97,000.00	17,460.00
107159	5,000	JERINGUILLA 3CC, 21X1 1/2 SAFETEX (CH) UND	3.75	18,750.00	3,375.00
107957	100	LEVIN PEDIATRICO #12 CON RX SAFETEX UND	16.72	1,672.00	300.96
109062	1,000	MICROGOTERO 100ML SAFETEX UND	71.50	71,500.00	12,870.00
106970	200	PLACAS DE RETORNO SAFETEX (1030AC-100) UND	457.88	91,576.00	16,483.68
107876	80	PROTECTOR DE CAMA 60X60CM, 24"X24" ES PQ/10	279.07	22,325.60	E
107673	40	SELLO B/AGUA COMPLETO POLYMED (9032) UND	2,750.00	110,000.00	19,800.00
107863	100	SONDA FOLEY AD. #16 (2 VIAS)30CC (CH) UND	53.85	5,385.00	969.30
107752	1,000	VASO HUMIDIFICADOR SAFETEX TAPA AZUL UND	174.57	174,570.00	31,422.60
107606	1,500	VENDA ELASTICA 6X5** SAFETEX ROL	61.60	92,400.00	E
010256	30,000	ZAPATO DESECHABLE AZUL #42 G (6061) PAR	12.10	363,000.00	65,340.00

** ÚLTIMA FILA DE ÍTEMS **

ÍTEMS **69,691.00**

SUB-TOTAL **RD\$3,329,454.95**

ITBIS **RD\$516,478.81**

TOTAL **RD\$3,845,933.76**

Preparado por
AURI BELKIS HENRIQUEZ RAMIREZ

Recibido conforme por
POR HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA (STGO)

ESTA COTIZACIÓN ESTA SUJETA A CAMBIOS DE ACUERDO A LAS EXISTENCIAS. VÁLIDA POR 7 DÍAS. VENCE: 3/12/2021.



26/11/2021 10:45:01 a. m.

FarluX S.R.L.

Calle Penetración #40 esq. Calle #6, Colorado

Tel. 809-583-3729

809-206-0729

Fax. 809-724-1181

RNC: 130-65704-1

COTIZACION

Código: H01002
 Cliente: HOSP. REGIONAL P ESTRELLA VERDE
 Dirección: CIMBER FRENTE AL ESTADIO D GURABITO
 Teléfono: 809-295-1197 Fax:



Cotización No.: 3481
 Condición: **A 30 Días**
 Fecha: 26/11/202
 Hora: 00:00:00

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNIT	ITBIS	TOTAL
GD-088	ACIDO FOLICO 5MG TAB. C/100	10.00	CAJA	\$95.00	\$0.00	\$950.00
GA-160	AGUA OXIGENADA GALON AL 3%	30.00	UND	\$190.00	\$0.00	\$5,700.00
GA-004	ALCOHOL ISOPROPILICO GALON	200.00	UND	\$490.00	\$0.00	\$98,000.00
GD-145	AMLODIPINA 10MG TAB. C/100	5.00	CAJA	\$280.00	\$0.00	\$1,400.00
GD-144	AMLODIPINA 5MG TAB. C/100	3.00	CAJA	\$190.00	\$0.00	\$570.00
GD-209	ASPIRINA 81MG C/100	5.00	CAJA	\$350.00	\$0.00	\$1,750.00
GD-084	ATENOLOL 100MG TAB. C/100	4.00	CAJA	\$220.00	\$0.00	\$880.00
GD-094	ATENOLOL 50MG TAB. C/100	2.00	CAJA	\$180.00	\$0.00	\$360.00
GA-355	BAIANTE DE SUERO PREMIUM LUX	500.00	UND	\$29.99	\$0.00	\$14,995.00
GA-088	BISTURIS CON MANGO C/10 #15	700.00	UND	\$12.96	\$0.00	\$9,072.00
GA-089	BISTURIS CON MANGO C/10 #20	700.00	UND	\$12.96	\$0.00	\$9,072.00
GD-268	BRAZALETE PEDIATRICO ROSADO C/100 UDES	3,000.00	UND	\$4.95	\$0.00	\$14,850.00
GD-269	BRAZALETE PEDIATRICO AZUL C/100 UDES	3,000.00	UND	\$4.95	\$0.00	\$14,850.00
GA-050	CANULA DE OXIGENO PARA ADULTO PREMIUM LUX	1,000.00	UND	\$37.99	\$0.00	\$37,990.00
GA-129	CANULA DE OXIGENO PARA NIÑO VITAL LUX	500.00	UND	\$37.99	\$0.00	\$18,995.00
GA-015	CATETER NO. 20 VIDALIN	1,000.00	UND	\$38.99	\$0.00	\$38,990.00
GA-017	CATETER No. 24 VIDALIN	600.00	UND	\$38.99	\$0.00	\$23,394.00
GA-291	CEPILLO CIRUGIA C/CHLORHEX. GLUCONAT. SO	2,000.00	UND	\$59.99	\$0.00	\$119,980.00
GA-018	CINTA DE AUTOCLAVE	200.00	UND	\$90.00	\$0.00	\$18,000.00
GA-145	CLAMP UMBILICAL VITAL LUX	2,000.00	UND	\$8.99	\$0.00	\$17,980.00
GA-415	COLECTORES DE ORINA PARA ADULTO	1,000.00	UND	\$28.99	\$0.00	\$28,990.00
GD-023	DEXAMETASONA 8MG 2ML AMP.	2,000.00	UND	\$15.99	\$0.00	\$31,980.00
GD-108	DEXTROSA 50% 20ML AMP	400.00	UND	\$28.99	\$0.00	\$11,596.00
GD-113	DIFENHIDRAMINA C/100 1ML AMP.	500.00	UND	\$39.95	\$0.00	\$19,975.00
GD-029	DIPIRONA 1GR. 2ML AMP.	500.00	UND	\$29.99	\$0.00	\$14,995.00
GD-152	DIMENHIDRINATO 50MG 1ML AMP.	500.00	UND	\$33.99	\$0.00	\$16,995.00
GA-288	ELECTRODO P/50 PREMIUM LUX	3,000.00	UND	\$10.99	\$0.00	\$32,970.00
GD-267	FOSFOMICINA CAPL. 500 MG C/100	10.00	CAJA	\$2,300.00	\$0.00	\$23,000.00
GD-064	FUROSEMIDA 40MG TAB. C/100	5.00	CAJA	\$195.00	\$0.00	\$975.00
GA-075	GASA TIPO ALMOHADA 70 X 100 YDS PREMIUM LUX	240.00	UND	\$1,199.00	\$0.00	\$287,760.00
GA-195	GEL-SONOGRAFIA	15.00	UND	\$1,100.00	\$0.00	\$16,500.00
GA-026	GORRO PARA ENFERMERAS P/100 PREMIUM LUX	5,000.00	UND	\$6.90	\$0.00	\$34,500.00
GA-363	GUANTES DE EXAMEN MEDIO SAFARI	30.00	CAJA	\$890.00	\$0.00	\$26,700.00
GA-065	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO FRASCO	1,000.00	UND	\$194.00	\$0.00	\$194,000.00

RNC:130-65704-1

COTIZACION

Código: H01002
 Cliente: HOSP.REGIONAL P ESTRELLA REÑA
 Dirección: CIMBER FRENTE AL ESTADIO D GURABITO
 Teléfono: 809-795-1197 Fax:

Cotizacion No.: 3481
 Condicion: **A 30 Días**
 Fecha: 26/11/2012
 Hora: (07:00:00)

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO/UNIT	ITBIS	TOTAL
GA-084	JERINGUILLA DE 20CC PREMIUM LUX	10,000.00	UND	\$10.75	\$0.00	107,500.00
GA-168	LEVIN ADULTO #14	200.00	UND	\$15.99	\$2.88	\$3,198.00
GD-100	LOSARTAN POTASICO 100MG X 100 TABS	3.00	CAJA	\$390.00	\$0.00	\$1,170.00
GA-070	JALEA LUBRICANTE MEDICA PREMIUM LUX	500.00	UND	\$179.99	\$0.00	\$89,995.00
GA-422	MASCARRILLAS QUIRURGICA TRIPLE CAPA C/50	20,000.00	UND	\$5.60	\$0.00	112,000.00
GD-043	METRONIDAZOL 500MG 100ML INF.*	300.00	UND	\$55.99	\$0.00	\$16,797.00
GA-099	MICROGOTERO CON BURETA PREMIUM LUX	1,000.00	UND	\$49.99	\$0.00	\$49,990.00
GA-103	SABANITA DESECHABLE	795.00	UND	\$37.99	\$0.00	\$30,202.05
GD-224	OMEPRAZOL INY 40MG VIAL	5,000.00	UND	\$98.00	\$0.00	190,000.00
GA-092	BACTERODINE SOLUCION 2ALON	30.00	UND	\$750.00	\$0.00	\$22,500.00
GA-109	SONDA FOLEY 2 VIAS #16 PREMIUM LUX	200.00	UND	\$44.99	\$8.10	\$8,998.00
GD-068	TRIMETOPRIM SULF.480MG TAB. C/100	20.00	CAJA	\$290.00	\$0.00	\$5,800.00
GA-117	VENDAS ELASTICAS DE 6" DILG. PREMIUM LUX	1,500.00	UND	\$39.99	\$0.00	\$59,985.00
GD-050	VITAMINA K AMP.	1,000.00	UND	\$37.99	\$0.00	\$37,990.00
GA-105	ZAPATOS PARA CIRUGIA #100 UDES PREMIUM	3,000.00	UND	\$6.99	\$0.00	\$20,970.00
GA-196	ESPARADRAPO TUBO C/6 PREMIUM LUX	166.00	CAJA	\$1,100.00	\$0.00	182,600.00

Subtotal: **128,409.05**
 ITBIS: \$11,193.48
 Desc:

TOTAL \$2,439,602.53



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM2021-30510
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM2021-30510

Santiago, Rep. Dom.
10/12/2021

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.

PEREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL	\$6,753,400.00
OSIRIS & CO., S.A	\$3,845,933.76
FARLUX, S.R.L.	\$2,439,602.53

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra 600 UD CATÉTER JELCO #24, 100 UD SUCCINIL COLINA 500MG INY VIAL, 30000 UD CUBRE ZAPATO, 20000 UD MASCARILLA P/CIRUJIANO AZUL C50 + ITBIS.

Elegimos al suplidor PEREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL Por el monto de \$396,660.00 lo cual fue elegido por que fuero lo que ofrecieron 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. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30510
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30510

No. Orden: 30510

Descripción: Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Perez & Pujols Medical Supply, SRL. RNC: 130962121

Nombre Comercial: Perez & Pujols Medical Supply, SRL.

Domicilio Comercial: Calle Gaspar Polanco No. 109, Cond. Terrasol, Apt. 101B, Bella Vista

Teléfono: 809-418-8064

Datos Generales de Contrato

Anticipo: Fecha: 10-12-2021

Modalidad De Pago: A CREDITO Total: RD\$: 396,860.00

Item	Codigo 1	Descripcion	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda a Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		CATETER JELCO #24	600	UD		45.00		4,860.00	27,000.00
2		SUCCINIL COLINA 500MG INY.VIAL	100	UD		700.00			70,000.00
3		CUBRE ZAPATO	30000	UD		5.00		27,000.00	150,000.00
4		MASCARILLA P/CIRUJANO AZUL C50	20000	UD		5.00		18,000.00	100,000.00
									Sub-Total: RD\$ 347,000.00
									ITBIS: RD\$ 49,860.00
									Total: RD\$ 396,860.00





Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad De requerida	Fecha Necesidad
1	CATETER JELCO #24	HPEU	600	10-12-2021
2	SUCCINIL COLINA 500MG INY.VIAL	HPEU	100	10-12-2021
3	CUBRE ZAPATO	HPEU	30000	10-12-2021
4	MASCARILLA P/CIRUJANO AZUL C50	HPEU	20000	10-12-2021

Ing. Pablo Alba

Enc. COMPRAS



Licda. Bruffida Hernández

Administradora



Dr. Miguel Ortega

Director



Firma Dr. Mig

