

REQUISICION DE COMPRAS

30519

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

22/11/2021

DEPARTAMENTO  
PARA USO DE

ALMACEN  
HOSPITALARIO

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%

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	FLUIMUCIL 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% 50MG*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

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 LACTATO 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





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30519
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30519

**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	Hidralazina Inyectable	UD	300	200.00	60,000.00
2		2285-03	Jeringa de 20cc	UD	10000	7.50	75,000.00
3		2285-03	Enoxaparina 60mg inyectable	UD	500	550.00	275,000.00
4		2288-01	ITBIS	UNIDAD	01	13,500.00	13,500.00
							<b>RD423,500.00</b>

Observaciones: Compra Menor

Pablo Alba Sánchez

**ENC. COMPRAS**



**Pablo Alba S**





No. EXPEDIENTE
HPEUDAF-CM-2021-30519
No. DOCUMENTO
HPEUDAF-CM-2021-30519

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-2021-30519), para el periodo comprendido entre 2021, conforme a la solicitud/es realizada/s por 300 UD HIDRALAZINA INYECTABLE, 10000 UD JERINGA DE 20CC, 500 UD ENOXAPARINA 60MG INYECTABLE + 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.

  
Lic. Juan José Rosario Devora.  
CONSULTOR JURIDICO



ETC. Juan J.



SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30519
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30519

## 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 300 ud hidralaxina inyectable, 10000 ud jeringa de 20cc, 500 ud enoxaparina 60mg inyectable + itbis.**

**Presupuesto: Cuatrocientos veintitrés mil quinientos Pesos Con 00/00 (\$423,500.00).**

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 **300 UD HIDRALAZINA INYECTABLE, 10000 UD JERINGA DE 20CC, 500 UD ENOXAPARINA 60MG INYECTABLE + 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-2021-30519
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30519

Hospital Presidente Estrella Ureña  
Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 10/12/2021

Convocatoria a Compra Menor.

Referencia Del Procedimiento: HPEU-DAF-CM-2021-30519

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 UD HIDRALAZINA INYECTABLE, 10000 UD JERINGA DE 20CC, 500 UD ENOXAPARINA 60MG INYECTABLE + 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](http://www.hospitalpresidenteestrellaurena.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 **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

Director





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30519
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30519

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-DAF-CM-2021-30519)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **300 UD HIDRALAZINA INYECTABLE, 10000 UD JERINGA DE 20CC, 500 UD ENOXAPARINA 60MG INYECTABLE + 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 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-DAF-CM-2021-30519)**



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30519
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30519

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



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

Cotizac. # 1586  
Fecha 02/12/2021  
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 \$
222275	OMEPRAZOL I. V 40 MG	5,000.00	125.00	625,000.00
222218	PLACA DE CAUTERIO Impto. \$ : 55.80	200.00	310.00	73,160.00
1693	SONDA FOLEY NO 16. Impto. \$ : 10.80	200.00	60.00	14,160.00
10070	Venda Elastica 6x5	1,500.00	40.00	60,000.00
101517	ALCOHOL ISOP GALON	200.00	780.00	156,000.00
4793	CANULA DE OXIGENO ADULTO Impto. \$ : 9.36	1,000.00	52.00	61,360.00
95561383094	CEFAZOLINA 1 GRAMO.	400.00	295.00	118,000.00
2222346	GUANTES DESECHABLES. Impto. \$ : 122.40	1,500.00	680.00	1203,600.00
2222488	HIDRALAZINA INYECTABLE.	300.00	200.00	60,000.00
2222386	MASCARILLA QUIRURGICA.	20,000.00	6.90	138,000.00
182429	RANITIDINA AMPOLLA	2,000.00	10.00	20,000.00
4097	TERMOMETROS ORALES Impto. \$ : 17.10	480.00	95.00	53,808.00
679	CANULA YANKAWER Impto. \$ : 23.40	500.00	130.00	76,700.00
41523699	PARACETAMOL INFUSION 1 GRAMO.	800.00	350.00	280,000.00
222291	MICROGOTERO / CON REGULADOR FLUJO Impto. \$ : 27.54	1,000.00	153.00	180,540.00
4278	BUPIBACAINA PESADA 0.5% INY. 10AMPSX 4ML.	300.00	110.00	33,000.00
635214256	CEPILLO CON CLORHEXIDINA Impto. \$ : 9.36	2,000.00	52.00	122,720.00
3396	canula de oxigeno pediatria Impto. \$ : 8.64	500.00	48.00	28,320.00
321452639	MOVIBLES DESECHABLES Impto. \$ : 4.68	800.00	26.00	24,544.00

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

Cotizac. # 1586  
Fecha 02/12/2021  
Página 2

## 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 \$
4152372188	BAJANTE EZ	500.00	250.00	125,000.00
10003	Z-O	1,000.00	270.00	270,000.00
4540	Gasa tipo almohada 36x100	240.00	930.00	223,200.00
121	JERRINGA DE 3CC Impto. \$ : 0.81	5,000.00	4.50	26,550.00
331	Jeringa de 20 cc Impto. \$ : 1.35	10,000.00	7.50	88,500.00
4044	ENOXAPARINA 20 MG	500.00	450.00	225,000.00
222274	ENOXAPARINA 40 40 MG	500.00	490.00	245,000.00
222280	ENOXAPARINA 60 MG INYECTA.	500.00	550.00	275,000.00
			<b>Subtotal</b>	<b>4807,162.00</b>

TOTAL \$

4807,162.00



**SEAN DOMINICAN, S.R.L**Importadores de Medicamentos y Gastables Medicos  
La Salud Uniendo los Continentes

R.N.C. 130468516

Pag. 1

**COTIZACION**No. **10603**

**CLIENTE:** HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA(IDSS) Cod. 56 Fecha 25/11/2021  
AV. IMBERT NO.50, SANTIAGO Vence  
TELF: 809576-3838 FAX: 809-576-0225 Vendedor 29  
RNC 430071153  
ATENCION: TERMINO: CREDITO  
ARS: ID: ENTREGA: INMEDIATA

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
15	BUPIVACAINA PESADA 4ML	300.00	180.00	0.00	54,000.00
642	ENOXAPARINA SODICA 40 MG /0.4 ML	1,000.00	448.00	0.00	448,000.00
68	FENTANIL 0.05MG/2ML	1,000.00	398.00	0.00	398,000.00
504	NIRHES 200/6% INF 500ML ( HIDROXETIL ALMIDON 6% )	20.00	3,000.00	0.00	60,000.00
503	METRONIDAZOL INF 500MG/100ML (NIRMET) NIRLIFE	300.00	55.00	0.00	16,500.00
283	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMP	2,000.00	700.00	0.00	1,400,000.00
631	NORADRENALINA 1MG/ ML ,2ML	1,000.00	390.00	0.00	390,000.00
693	PARACETAMOL INFUNSION 10MG/ML 100ML	800.00	298.00	0.00	238,400.00
679	SEVOFLURANO SOLUCION 250ML	20.00	8,000.00	0.00	160,000.00
401	SOLUCION SALINA 0.9 % 1000 ML	5,000.00	125.00	0.00	625,000.00



Sub - Total	3,789,900.00
Desc.	0.00
Itbis	0.00
<b>TOTAL GRAL</b>	<b>\$3,789,900.00</b>

Realizado por:

C/12 No. 16, Vista Hermosa, Santo Domingo, Este.RD

Telef:809-788-0723 Fax: 809-788-6617 Desde el interior sin cargos: 809-894-2028



**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 1 DE 2**

DESGLASE 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 58/50	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 UNQ	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 (CHM) 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.

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.**

<b>ARIAS PHARMA, SRL</b>	<b>\$4807,162.00</b>
<b>SEAN DOMINICAN, S.R.L.</b>	<b>\$3,789,900.00</b>
<b>OSIRIS &amp; CO., S.A.</b>	<b>\$3,845,933.76</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 UD HIDRALAZINA INYECTABLE, 10000 UD JERINGA DE 20CC, 500 UD ENOXAPARINA 60MG INYECTABLE + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **ARIAS PHARMA, SRL** Por el monto de **\$423,500.00** lo cual fue elegido por que fue el ofreció mejor precio.

  
**Lic. Brunilda Hernández**  
ADMINISTRADORA



  
**Pablo Alba Sánchez**  
ENC. COMPRAS





SNCC.D.027

Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 30519

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: 10/12/2021

Modalidad De Pago: A CREDITO Total: RD\$: 423,500.00

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		HIDRALAZINA INYECTABLE	300	UD		200.00			60,000.00
2		JERINGA DE 20CC	10000	UD		7.50		13,500.00	75,000.00
3		ENOXAPARINA 60MG INYECTABLE	500	UD		550.00			275,000.00

Sub-Total: RD\$ 410,000.00

ITBIS: RD\$ 13,500.00

Total: RD\$ 423,500.00





SNCC.D.027

**Plan de Entrega**

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad De requerida	Fecha Necesidad
1	HIDRALAZINA INYECTABLE	HPEU	300	10-12-2021
2	JERINGA DE 20CC	HPEU	10000	10-12-2021
3	ENOXAPARINA 60MG INYECTABLE	HPEU	500	10-12-2021

Inq. Pablo Alba

Enc. COMPRAS



Licda. Brunilda Hernández

Administradora



Dr. Miguel Ortega

Director

