

REQUISICION DE COMPRAS

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

DEPARTAMENTO PARA USO DE ALMACEN HOSPITALARIO 26/11/2021

CANTIDAD SOLICITADA	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
800	AMP	ACETILCISTEINA 300MG (FLUIMUCIL)
300	COMP	ACIDO POLICO
1000	UNDS	CAMPO DESECHABLE(TIPO MOVIBLE)
10	UNDS	CATETER HEMODIALISIS
200	COMP	CLONIDINA 0.100 (CATAPRESAN)
100	UNDS	DREM PEN ROSE
1	FC	FORMALINA PASTILLA
5000	UNDS	GORRO DE CIURANO
8000	UNDS	GORRO DE ENFERMERA
10	FC	HIDROXIOTIL 6% 50MG BOLUVEN
100	AMP	LEVETIRACETAM 500 -KEPPRA
100	UNDS	LEVIN NO.#12
5	UNDS	MASCARILLA CPAP DE CIRCUITO CERADO (L)
5	UNDS	MASCARILLA CPAP DE CIRCUITO CERADO (M)
5	UNDS	MASCARILLA CPAP DE CIRCUITO CERADO (S)
300	COMP	MISOPROSTOL 200MG
10	GALON	PERIOCLOR
500	FC	PIPERACILIA + TAZOBACTAN (TAZOCIN)
10	UNDS	REGLA PVC
10	UNDS	SELLO BAJO AGUA
10	FC	SEVOFLUORANO 250ML
50	AMP	SUCCINILCOLINA 500MG
500	TAB	SULFACTO FERROSO 300MG
100	UNDS	TUBO ENDOTRAQUEAL #7.0 CON BALON
400	FC	VANCOMICINA 500MG
10000	UNDS	ZAPATOS DESECHABLES

[Signature]
ENC.DE DEPARTAMENTO

[Signature]
ADMINISTRACION

[Signature]
DIRECCION DE SALUD
COMPRO





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

Fecha: 26/11/2021

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		2341	FLUIMUCIL (CSU)	CAJA	160	600.00	96,000.00
2		2341	MASCARILLA CPAP MEDIUM	UD	05	4,500.00	22,500.00
3		2341	MASCARILLA CPAP LARGE	UD	05	4,500.00	22,500.00
4		2341	SELLO BAJO AGUA	UD	10	1,800.00	18,000.00
5		2288-01	ITBIS	UD	01	11,340.00	11,340.00
							RDS: 170,340.00

Observaciones: Compra Menor

Ing. Pablo Alba

ENC. COMPRAS





SNCC.D.008

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-2021-30450), para el período comprendido entre 2021, conforme a la solicitud/es realizada/s por 160 CAJA DE FLUIMUCIL (C5U), 05 UD DE MASCARILLA CPAP MEDIUM, 05 UD DE MASCARILLA CPAP LARGE, 10 UD DE SELLO BAJO AGUA + 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.

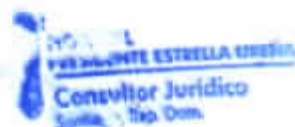
Declarando que los mismos cumplen con las disposiciones contenidas en Ley No. 340-06 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006), su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de Fecha Seis (06) 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 UNO (01) días del mes de DICIEMBRE del 2021.


Lic. Juan José Rosario Devora.
CONSULTOR JURIDICO



SNCC.D.002



Hospital Presidente Estrella Ureña

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 26 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 160 Caja de Flumucil (c5U), 05 UD de Mascarilla CPAP Medium, 05 UD de Mascarilla CPAP Large, 10 UD de Sello Bajo Agua + ITBIS.

Presupuesto: Ciento Setenta Mil Trescientos Cuarenta Pesos Con 00/00 (\$170,340.00).

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 A.M VIERNES 26 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 **160 CAJA DE FLUIMUCIL (C5U), 05 UD DE MASCARILLA CPAP MEDIUM, 05 UD DE MASCARILLA CPAP LARGE, 10 UD DE SELLO BAJO AGUA + 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.





Hospital Presidente Estrella Ureña
Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 01/12/2021

Convocatoria a Compra Menor

Referencia Del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2021-303450**

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 **160 CAJA DE FLUIMUCIL (C5U), 05 UD DE MASCARILLA CPAP MEDIUM, 05 UD DE MASCARILLA CPAP LARGE, 10 UD DE SELLO BAJO AGUA + 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 **MIÉRCOLES 01 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





Hospital Presidente Estrella Ureña

Invitación A Presentar Ofertas

Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

MEDISAN

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2021-30450)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 160 CAJA DE FLUIMUCIL (C5U), 05 UD DE MASCARILLA CPAP MEDIUM, 05 UD DE MASCARILLA CPAP LARGE, 10 UD DE SELLO BAJO AGUA + 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 **03/12/2021** hasta las **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 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: (MEDISAN)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2021-30450)



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/Proponentes deberán 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

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



Santiago, Rep. Dom.
01/12/2021

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.**

MEDISAN	\$509,960.00
SERVISALUD PREMIUM, SRL	\$708,154.86
LEROMED PHARMA, SRL	\$2,349,910.00

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra **180 CAJA DE FLUIMUCIL (C5U), 05 UD DE MASCARILLA CPAP MEDIUM, 05 UD DE MASCARILLA CPAP LARGE, 10 UD DE SELLO BAJO AGUA + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **MEDISAN**. Por el monto de **\$170,340.00** lo cual fue elegido porque fue el que ofreció mejor precio.


Lic. Brunilda Hernández
ADMINISTRADORA



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
H
HOSPITAL
PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA
ADMINISTRACION
NC


Ing. Pablo Alba
ENC. COMPRAS



SNS
DEPTO. COMPRA
SANTIAGO, R.D.
Hospital Presidente Estrella Ureña

Cliente: Hospital Regional Universitario Pte. Estrella Ureña
Dirección: Santiago
Teléfono: 809-576-3838
RNC: 430071153

Cotización: CTMS-005967
Fecha: 29-11-2021
Cotizado por: Johanna Gómez / 8292339851

Producto/Descripción	Cantidad	P. Venta	Itbis(18%)	Total P. Venta
Fluimucil (C5U)	160 CAJA(S)	RD\$600.00	RDS0.00	RD\$96,000.00 ✓
Sabanitas desechables	1000 UNDS	RD\$22.00	RD\$3,960.00	RD\$22,000.00
Gorro de enfermera desechable	8000 UNDS	RD\$5.00	RDS0.00	RD\$40,000.00
Mascarilla CPAP Medium	5 UNDS	RD\$4,500.00	RD\$4,050.00	RD\$22,500.00 ✓
Mascarilla CPAP Large	5 UNDS	RD\$4,500.00	RD\$4,050.00	RD\$22,500.00 ✓
Sello bajo agua	10 UNDS	RD\$1,800.00	RDS4,860.00	RD\$18,000.00 ✓
Tubo endotraqueal 7.0 c/ balón	100 UNDS	RD\$80.00	RD\$1,440.00	RD\$8,000.00
Vancomicina 1gr	400 UNDS	RD\$450.00	RDS0.00	RD\$180,000.00
Zapato Q.	10000 UNDS	RD\$7.00	RD\$12,600.00	RD\$70,000.00

Subtotal:	RD\$479,000.00
ITBIS:	RD\$30,960.00
FLETE:	RD\$0.00
TOTAL GENERAL:	RD\$509,960.00

Johanna Gomez
Realizado por





SSP ServiSalud Premium SRL

Av. Winston Churchill Esq. Paseo los Locutores, Plaza las Americas, Oficina Y20C
RNC N° 131154344
Teléfono: (809) 544.3811 / (849) 407.1399 Correo: servisaludpremium@gmail.com

Fecha: 26/11/2021

RNC/C.I.: 430071153
Cliente: HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA SANTIAGO

Cotización

N°: 00004623

Dirección: Santiago De Los Caballeros 51000
Teléfono: 809 325 8409
Contacto: Licda. Yohanna Luna
Ciudad:

Vence: 11/12/2021
Condición: CRÉDITO 15 DÍA(S)
Vendedor: Ana Amparo

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	ITBIS	Precio Neto
68062040	CYSTENIL 300MG/3ML, CAJA X 5 AMPOLLAS (ACETILCISTEINA)	160.00	819.00	0.00%	0.00	131,040.00
68062007	GORRO DE CIRUJANO	5,000.00	15.56	0.00%	18.00	91,804.00
68062008	GORRO DE ENFERMERA AZUL T/ACORDEON	8,000.00	5.36	0.00%	18.00	50,598.40
68062065	SONDA LEVIN ADULTO #12	100.00	52.88	0.00%	18.00	6,239.84
68062073	SELLO B/AGUA COMPLETO POLYMED	10.00	3,619.20	0.00%	18.00	42,706.56
68062020	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 7.0	100.00	1,487.26	0.00%	18.00	175,496.68
68062074	VANCOMICINA 1G VIAL	400.00	507.00	0.00%	0.00	202,800.00
68062122	CUBRE ZAPATO CIRUJANO	1,000.00	6.33	0.00%	18.00	7,469.40

Sub-Total (Gravable) 317,216.00
Sub-Total (Exento) 333,840.00
ITBIS del 18.00% 57,098.88
TOTAL GENERAL RD\$708,154.88

COMENTARIOS:

- Depositar en Banco Popular, cuenta corriente No. 786865758 a nombre de SSP ServiSalud Premium SRL
- Emitir cheque a nombre de SSP ServiSalud Premium SRL
- Los cheques devueltos generan gastos administrativos por RD\$ 1,000.00 el cual deberá ser pagado antes de su próxima compra

 Entregado por: Nombre/Apellido y Cédula	Recibido por: Nombre/Apellido y Cédula
Comentarios	

LEROMED PHARMA, S.R.L.

Calle 2, no. 4 Los Restaurados II.
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408
E-Mail: leromedpharma@hotmail.com
RNC: 130663157
RPE 12094

COTIZACION

Ciente: 1

HOSP. ESTRELLA UREÑA

Razon Social:

AV. IMBERT FRENTE AL ESTADIO,
SANTIAGO

Tel. (809)576-3838 Fax (809)576-0225 Contacto: LIC. ESTER

RNC o Cedula: 430071153

Numero: 9997

Fecha: 01-12-2021

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 1

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
800	UND	ACETILCISTEINA 300 MG (MURATIC)	130.00	0.00	104,000.00
300	UND	ACIDO FOLICO 5 MG TAB.	0.85	0.00	255.00
10	UND	CATETER HEMODIALISIS DOBLE LUMEN (ARROW)	8,045.00	0.00	80,450.00
5,000	UND	GORRO P/ CIRUJANO AZUL	6.50 *	5,850.00	38,350.00
8,000	UND	GORRO P/ENFERMERAS AZUL	5.50 *	7,920.00	51,920.00
1,000	UND	SABANITAS DESEC. (MOVIBLE) UND.	28.00 *	0.00	28,000.00
100	UND	LEVETIRACETAM 500 MG AMP	990.00	0.00	99,000.00
10	UND	SELLO BAJO AGUA	4,385.00 *	0.00	43,850.00
100	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/B	120.00 *	0.00	12,000.00
400	UND	VANCOMICINA 500ML, VIAL	480.00	0.00	192,000.00
10,000	UND	CUBRE ZAPATOS DESECH.	6.50 *	11,700.00	76,700.00
50	UND	AGUA DESTILADA GALON	298.00	0.00	14,900.00
1,000	UND	BRAZLETE IDENTIFICACION PEDIATRICO AZUL	7.67 *	0.00	7,670.00
500	UND	CANULA DE OXIGENO ADULTA	37.80 *	0.00	18,900.00
200	UND	CINTA AUTO-CLAVE A VAPOR	190.00 *	6,840.00	44,840.00
200	UND	DOBUTAMINA 250 MG AMP.	598.00	0.00	119,600.00
500	UND	ENOXOPARINA (COPARINA) 20 MG. AMP.	420.00	0.00	210,000.00
500	UND	ENOXOPARINA (COPARINA) 40 MG. AMP.	300.00	0.00	150,000.00
500	UND	ENOXOPARINA (COPARINA) 60 MG. AMP.	720.00	0.00	360,000.00
500	UND	GUANTES ESTERIL # 8 C/U	46.00 *	0.00	23,000.00
500	UND	PAÑALES P/ ADULTO M	96.95 *	0.00	49,475.00
5,000	UND	SOLUCION SALINA AL 9% 100 ML.	125.00	0.00	625,000.00

LEROMED PHARMA, S.R.L.

Calle 2, no. 4 Los Restaurados II.
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408
E-Mail: leromedpharma@hotmail.com
RNC: 130663157
RPE 12094

COTIZACION

Cliente: 1

HOSP. ESTRELLA UREÑA

Razon Social:

AV. IMBERT FRENTE AL ESTADIO,
SANTIAGO

Tel: (809)576-3838 Fax (809)576-0225 Contacto: LIC. ESTER

RNC o Cedula: 430071153

Numero: 9997

Fecha: 01-12-2021

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 dias

Pag. 2

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripcion	Precio	ITBIS	Total
		Observaciones:		Sub Total	2,317,600.00
		Cotizacion valida por 30 dias, Precios sujetos a cambio, Productos sujetos a agotar		ITBIS	32,310.00
				Total	2,349,910.00

PREPARADO POR:

APROBADO POR:





Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

N.º EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30450
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30450

No. Orden: 30450

Descripción: Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Medisan RNC: 102339309

Nombre Comercial: Medisan

Domicilio Comercial: Av. 27 de Febrero #50, Santiago, Rep. Dom.

Teléfono: 809-576-7089

Datos Generales de Contrato

Anticipo: Fecha: 01-12-2021

Modalidad De Pago: A CREDITO Total: RD\$: 170,340.00

Item	Código 1	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda a Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		FLUIMUCIL (CSU)	160	CAJA		600.00			96,000.00
2		MASCARILLA CPAP MEDIUM	05	UD		4,500.00	.	4,050.00	22,500.00
3		MASCARILLA CPAP LARGE	05	UD		4,500.00		4,050.00	22,500.00
4		SELLO BAJO AGUA	10	UD		1,800.00		3,240.00	18,000.00

Sub-Total: RD\$ 159,000.00

ITBIS: RD\$ 11,340.00

Total: RD\$ 170,340.00





Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad De requerida	Fecha Necesidad
1	FLUIMUCIL (C5U)	HPEU	160	01-12-2021
2	MASCARILLA CPAP MEDIUM	HPEU	05	01-12-2021
3	MASCARILLA CPAP LARGE	HPEU	05	01-12-2021
4	SELLO BAJO AGUA	HPEU	10	01-12-2021

Ing. Pablo Alba

Enc. COMPRAS



Licda. Brunilda Hernández

Administradora



Dr. Miguel Ortega

Director

