



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

Fecha: 30/11/2021

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	Enoxaparina 20mg (mexaprim)	UD	500	399.00	199,500.00
2		2285-03	Brazaletes azul ped	UD	1000	6.00	6,000.00
							RD205,500.00

Observaciones: Compra Menor

Pablo Alca Sánchez

ENC. COMPRAS





No. EXPEDIENTE
HPEUDAF-CM2021-30470
No. DOCUMENTO
HPEUDAF-CM2021-30470

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-2021-30470), para el período comprendido entre 2021, conforme a la solicitud/es realizada/s por 500 UD ENOXOPARINA 20MG (MEXAPRIM), 1000 UD BRAZALETES AZUL PED.

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 DOS (02) 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-2021-30470
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30470

Hospital Presidente Estrella Ureña

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 30 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 500 UD ENOXOPARINA 20MG (MEXAPRIM), 1000 UD BRAZALETES AZUL PED.

Presupuesto: Docientos cinco mil quinientos Pesos Con 00/00 (\$205,500.00).

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 MARTES 30 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 UD ENOXOPARINA 20MG (MEXAPRIM), 1000 UD BRAZALETES AZUL PED.**

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
HPEUDAF-CM-2021-30470
No. DOCUMENTO
HPEUDAF-CM-2021-30470

Hospital Presidente Estrella Ureña
Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha:02/12/2021

Convocatoria a Compra Menor.

Referencia Del Procedimiento: HPEU-DAF-CM-2021-30470

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 UD ENOXOPARINA 20MG (MEXAPRIM), 1000 UD BRAZALETES AZUL PED.

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 JUEVES 02 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-2021-30470
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30470

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-2021-30470**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **500 UD ENOXOPARINA 20MG (MEXAPRIM), 1000 UD BRAZALETES AZUL PED.**

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 **07/12/2021** 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 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: **STRIKE ZONE, SRL**

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2021-30470**



Los oferentes presentaran su oferta en moneda nacional (Pesos Dominicanos, RD\$).
Asi 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



STRIKE ZONE SRL

Suplidor de Medicamentos y Equipos para Clínicas y Hospitales en Gral.
RNC: 131-515193

COTIZACION

HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA (IDSS)
SANTIAGO REPUBLICA DOMINICANA
DPTO DE COMPRAS

PARA PAGOS VIA INTERNET BANKING : CTA BANCO RESERVAS NO: 9602928034
30 DE NOVIEMBRE 2021

CANTIDAD	PRESENT	NOMBRE ARTICULO	P/UNIDAD	TOTAL
500	UND	ENOXOPARINA 60 MG (MEXAPRIM)	675.00 \$	337,500.00
500	UND	ENOXOPARINA 40 MG (MEXAPRIM)	495.00 \$	247,500.00
500	UND	ENOXOPARINA 20 MG (MEXAPRIM)	399.00 \$	199,500.00
1000	UND	BRAZALETES AZUL PED	6.00 \$	6,000.00
			TOTAL RD\$	\$ 790,500.00
			ITBIS	\$ -
			TOTAL GRAL	\$ 790,500.00

CALLE SALOME URENA No. 1 , SANTO DOMINGO OESTE, DISTRITO NACIONAL
TELEFONO: 829-7711433, Mail: estrikezonecompany@gmail.com



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

Cotizacion No.: 1-7659

Fecha Emision : **30/11/2021**
 Fecha Venc. : **30/11/2021**

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.	Irbis	Monto
1	1292	AGUA DESTILADA GALON	50.00	270.00	0.00	13,500.00
2	1219	CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA	500.00	42.00	3,780.00	21,000.00
3	1223	CEFAZOLINA 1G. AMP	200.00	288.00	0.00	57,600.00
4	1369	CINTA AUTOCLAVE 3M VAPOR	200.00	1,200.00	43,200.00	240,000.00
5	1903	CIRCUITO DE VENTILACION PED.	20.00	1,469.00	5,288.40	29,380.00
6	2615	ENOXAPARINA 20MG AMP	500.00	420.00	0.00	210,000.00
7	1617	ENOXAPARINA 40MG AMP	500.00	600.00	0.00	300,000.00
8	3614	ENOXAPARINA 60MG AMP	500.00	700.00	0.00	350,000.00
9	3557	FOSFOMICINA 1GR AMP	500.00	595.00	0.00	297,500.00
10	2961	FOSFOMICINA 500MG C/100 TAB	5.00	2,090.00	0.00	10,450.00
11	1823	GUANTE ESTERIL # 7 1/2 PAR	500.00	58.00	5,220.00	29,000.00
12	1828	GUANTE ESTERIL #8 PAR	500.00	58.00	5,220.00	29,000.00

Sub Total 1,587,430.00
 Mas Impuestos 62,708.40
 Total Neto 1,650,138.40

NOTA :

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



ENTREGADO POR

RECIBIDO POR



SSP ServiSalud Premium SRL

Av. Winston Churchill Esq. Paseo los Locutores, Plaza las Americas, Oficina Y20C
RNC N° 131154344
Teléfono: (809) 544.3911 / (848) 407.1389 Correo: servisaludpremium@gmail.com

Fecha: 30/11/2021

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

Cotización

N°: 00004636

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

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

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	ITBIS	Precio Neto
68062040	AGUA DESTILADA GALON	50.00	292.50	0.00%	0.00	14,625.00
68062007	BRAZALETE PED. AZUL	1,000.00	6.33	0.00%	18.00	7,469.40
68062008	CANULA DE OXIGENO PED.	500.00	35.00	0.00%	18.00	20,650.00
68062065	CEFAZOLINA 1G VIAL	200.00	282.75	0.00%	0.00	56,550.00
68062073	GUANTE ESTERIL # 7.5 (PARES)	500.00	52.55	0.00%	18.00	31,004.50
68062020	GUANTE ESTERIL # 8 (PARES)	500.00	52.55	0.00%	18.00	31,004.50
68062074	SOL. SALINO AL 0.9% 100ML	5,000.00	117.00	0.00%	0.00	585,000.00
68062122	CINTA AUTOCLAVE 3M 3/4X60	200.00	1,057.62	0.00%	18.00	249,598.32
68062123	CIRCUITO VENTILACION PEDIATRICA 780-22	20.00	3,288.55	0.00%	18.00	77,609.78
SECURE M	PAÑALES SECURE CONFORT L PAQ 8 UND	63.00	210.00	0.00%	0.00	13,230.00

Sub-Total (Gravable) 353,675.00
Sub-Total (Exento) 669,405.00
ITBIS del 18.00% 63,661.50
TOTAL GENERAL RD\$1,086,741.50

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:

Recibido por:

Nombre/Apellido y Cédula

Nombre/Apellido y Cédula

Comentarios



Santiago, Rep. Dom.
02/12/2021

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.**

STRIKE ZONE, SRL	\$790,500.00
MORAMI, SRL	\$1,650,138.40
SALUD PREMIUM SRL	\$1,086,741.50

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra **500 UD ENOXOPARINA 20MG (MEXAPRIM), 1000 UD BRAZALETES AZUL PED.**

Elegimos al suplidor **STRIKE ZONE, SRL** Por el monto de **\$205,500.00** lo cual fue elegido por que fue el que ofreció mejor precio.


Lic. Brunilda Hernández
ADMINISTRADORA




Pablo Alba Sánchez
ENC. COMPRAS
DEPTO. COMPRA
SANTIAGO, R.D.
Hospital Presidente Estrella Ureña



Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 30470

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: 02/12/2021

Modalidad De Pago: A CREDITO Total: RD\$: 205,500.00

Item	Código 1	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		ENOXOPARINA 20MG (MEXAPRIM)	500	UD		399.00	.		199,500.00
2		BRAZALETES AZUL PED	1000	UD		6.00			6,000.00
									Sub-Total: RD\$205,500.00
									ITBIS: RD\$
									Total: RD\$205,500.00





SNCC.D.027

Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad De requerida	Fecha Necesidad
1	ENOXOPARINA 20MG (MEXAPRIM)	HPEU	500	02-12-2021
2	BRAZALETES AZUL PED	HPEU	1000	02-12-2021


Ing. Pablo Alba

Enc. Compras


Licda. Brunilda Hernández

Administradora


Dr. Miguel Ortega

Director





SNCC.D.027

Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad De requerida	Fecha Necesidad
1	ENOXOPARINA 20MG (MEXAPRIM)	HPEU	500	02-12-2021
2	BRAZALETES AZUL PED	HPEU	1000	02-12-2021


Ing. Pablo Alba

Enc. Compras




Licda. Brunilda Hernández

Administradora




Dr. Miguel Ortega

Director

