

81208

32555 ✓



## REQUISICION DE COMPRAS

CANTIDAD	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
DEPARTAMENTO	ALMACEN	06 DE ENERO 2023
PARA USO DE SOLICITADA	HOSPITALARIO	MEDICAMENTOS
300	TABLETAS	ACICLOVIR VIA ORAL
60	GALON	AGUA DESTILADA
100	UNIDADES	AGUJA EPIDURAL NO. 18
500	AMPOLLAS	ANCHAFIBRIN
60	GALON	AGUA OXIGENADA
300	TABLETAS	AZITROMICINA 500MG
500	UNIDADES	AGUJA SUELTAS #18
500	UNIDADES	AGUJA SUELTAS #23
200	UNIDADES	ASPIRINA 81 MG
60	GALON	ALCOHOL ISOPROPILICO
200	UNIDADES	ALGODÓN PLANCHADO
300	TABLETAS	AMIODARONA
100	UNIDADES	BISTURI#23
1000	UNIDADES	BATA ESTERIL
800	UNIDADES	BAJANTE CONTROL
400	AMPOLLAS	BROMURO IPARTROPIUM
500	UNIDAD	BRAZALETE AZUL
60	GALON	BACTERODINE
100	UNIDADES	BISTURI MONTADO NO. 15
200	UNIDADES	BISTURI #21
200	UNIDADES	BISTURI #20
200	UNIDADES	BISTURI #11
300	UNIDADES	BISTURI#22
300	UNIDADES	BISTURI#15
200	UNIDADES	BISTURI MONTADO NO 20
200	UNIDADES	BISTURI MONTADO NO. 10
200	UNIDADES	BISTURI MONTADO NO.15
3000	UNIDADES	BAJANTE DE SUERO
300	AMPOLLA	BUDESONIDE
500	AMPOLLA	BICARBONATO DE SODIO
200	TABLETAS	CIPROFLOXACINA
200	TABLETAS	CARVEDILOL 12.5 MG
200	TABLETAS	CATAPRESAN
500	AMPOLLAS	CLORURO DE POTASIO
400	UNIDADES	CLAMP UMBILICAL
10	UNIDADES	CATETER DE HEMODIALISIS
200	TABLETAS	CLONIDINA 0.100
120	UNIDADES	CINTA DE AUTOCLAVE

200	TABLETAS	CANDESARTAN 32 MG
210	TABLETAS	CANDESARTAN 16 MG
600	UNIDADES	CATETER #24
20	UNIDADES	CATETER DE HEMODIALISIS
500	UNIDADES	CATETER#18
800	UNIDADES	CATETER #24 JELCO
500	UNIDADES	CATETER #22
300	FRASCOS	CEFEPIME
200	UNIDADES	CEPILLO PARA MUESTRA SERVICAL
1000	UNIDADES	CATETER #20
120	UNIDADES	CERA DE HUESO
800	UNIDADES	CANULA DE YANKAUER
500	UNIDADES	CANULA DE OXIGENO DE ADULTO
500	UNIDADES	CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA
400	UNIDADES	COLECTOR DE ORINA PEDIATRICO
2000	UNIDADES	COLECTOR DE ORINA DE ADULTO
100	UNIDADES	CIRCUITO DE VENTILADOR PEDIATRICO
100	UNIDADES	CIRCUITO DE VENTILADOR ADULTO
50	UNIDADES	CAL SODADA
200	UNIDADES	CANULA DE SUCCION NO.5
100	UNIDADES	CANULA DE TRANQUETOMIA
50	UNIDADES	CAMPO DESCARTABLE, CIRUGIA
15	UNIDADES	CATETER CENTRAL 22G, NEONATAL
15	UNIDADES	CATETER CENTRAL PVC, ADULTO
60	GALON	CLOREXIDINA
500	AMPOLLAS	DIFENHIDRAMIDA 2 ML
500	AMPOLLAS	DEXAMETASONA
400	AMPOLLAS	DRAMIDON
100	AMPOLLAS	DICINONE
300	AMPOLLAS	DEXTROSA AL 50 %
1000	UNIDADES	ELECTRODOS
500	AMPOLLAS	ENOXAPARINA 60 MG
400	AMPOLLAS	ERITROPOYECTINA 4000 IU
400	AMPOLLAS	ESPECULO VAGINAL
500	AMPOLLAS	FOSFOMICINA 1 MG
500	TABLETAS	FOSFOMICINA 500MG
500	AMPOLLAS	FUROSEMIDA
100	AMPOLLAS	FLUCONAZOL
8000	PARES	GUANTE ESTERIL #7.0
180	UNIDADES	GASAS
500	UNIDADES	HUMIFICADOR O2
500	UNIDADES	HIDROCLOROTIAZIDA #50
100	AMPOLLAS	IMIPENEM
500	UNIDADES	JERINGA 20CC
8000	UNIDADES	JERINGA 5CC
500	UNIDADES	JERINGA 50CC
6000	UNIDADES	JERINGA 10CC
5000	UNIDADES	JERINGA 3CC

800	AMPOLLA	KETOROLACO DE 30MG
800	AMPOLLA	KETOROLACO DE 60MG
500	UNIDADES	LLAVE DE TRES VIAS
200	UNIDADES	LEVIN #12 DE ADULTO
500	UNIDADES	LEVIN #5
500	UNIDADES	LEVIN #6
500	UNIDADES	LEVIN #8
400	TUBOS	LUBRICANTE
200	AMPOLLAS	LABELALOL
500	AMPOLLAS	MORFINA
500	UNIDADES	MASCARILLA KN 95
800	FRASCOS	MEROPENE 1G
300	UNIDADES	MOVIBLE O SABANITAS
300	UNIDADES	MASCARILLA DE NEBULIZAR PEDIATRICA
10	UNIDADES	MASCARILLA CIPAP L
500	AMPOLLAS	METOCLOPRAMIDA
10	UNIDADES	MASCARILLA CIPAP S
10	UNIDADES	MASCARILLA CIPAP M
200	UNIDADES	METROPROLOL
800	UNIDADES	MISOPROSTOL
1000	UNIDADES	MICROGOTERO
1000	UNIDADES	METRONIDASOL
300	AMPOLLAS	NEOSTIGMINA
100	TABLETAS	NIFRUTOINA
300	FRASCOS	NITROGLICERINA
800	UNIDADES	NIFEDIPINA 10 MG
500	UNIDADES	NIFEDIPINA 20 MG
500	UNIDADES	NIFEDIPINA 30 MG
200	UNIDADES	NIFEDIPINA 60 MG
100	UNIDADES	NISTATINA GOTAS
200	AMPOLLAS	N-BUTIL
1000	UNIDADES	OMEPRAZOL 40 MG
800	FRASCOS	PARACETAMOL
50	ROLLO	PAPEL DE ELECTRO [REFBR108140PMM]
20	ROLLO	PAPEL EASY TRACY
500	UNIDADES	PLACA 14X14
500	UNIDADES	PLACA 14X16
200	UNIDADES	PLACA 14X17
300	UNIDADES	PROPANOLOL 40MG
800	UNIDADES	PAMPER DE ADULTO
200	FRASCOS	PIPERACILINA
500	FRASCOS	PROPOFOL
100	TABLETAS	PREDNISONA
300	TABLETAS	RAMIPRIL 10 MG
300	UNIDADES	ROSUVASTATINA 20 MG
60	GALON	REVELADOR
1000	AMPOLLAS	RANITIDINA
5	UNIDADES	REGLA PVC

200	UNIDADES	SONDA FOLEY NO. 14
200	UNIDADES	SONDA FOLEY NO. 16
30	TABLETAS	SILDENAFIL 100 MG
200	UNIDADES	SENSORES DE NEO
3500	FRASCOS	SOLUCION SALINA AL 45%
2000	FRASCOS	SOLUCION SALINA DE 1000CC
4000	FRASCOS	SOLUCION LACTATO RINGER
200	UNIDADES	SOBRE 14X17
200	UNIDADES	SOBRE 14X14
200	UNIDADES	SOBRE 10X12
200	UNIDADES	SOBRE 8X10
200	UNIDADES	SOBRE 11X14
500	FRASCOS	SOLUCION MIXTA AL 9%
1000	AMPOLLAS	SULFATO DE MAGNESIO
500	UNIDADES	SPONGOSTAM
500	FRASCOS	SOLUCION DEXTROSA AL 5%
500	FRASCOS	SOLUCION DEXTROSA AL 10%
500	UNIDADES	TERMOMETROS
500	AMPOLLAS	TRAMADOL
10	UNIDADES	TUBO DE PECHO NO.9 (NEO)
1000	UNIDADES	TIRILLA DE GLUCOMETRO PREMIER
100	UNIDADES	VOLUVEN
1000	UNIDADES	Z-O

*Adrian Almanzar*  
ENC.DE DEPARTAMENTO

*[Signature]*  
ADMINISTRACION

*[Signature]*  
DIRECCION

*[Signature]*  
COMPRA





Hospital Presidente Estrella Ureña

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

(Solicitud De Compra)

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2023-32555

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2023-32555

Fecha: 06/01/2023

No. Solicitud: 1/1

Objeto De Compra: Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

Rubro: 00028 Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

Detalle de Pedidos

Ítem	Código DGCP	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RDS
1		241	CLAMP UMBILICAL	UD	400	6.00	2,400.00
2		241	JABON CLOREXIDINA	GL	60	1,400.00	84,000.00
3		241	SPONGOSTAN	UD	300	1,050.00	315,000.00
4		2288-01	ITBIS	UD	01	432.00	432.00
<b>RDS:</b>							<b>401,832.00</b>

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-2023-32555), para el periodo comprendido entre **2023**, conforme a la solicitud/es realizada/s por 400 UD DE CLAMP UMBILICAL, 60 GL DE JABÓN CLOREXIDINA, 300 UD DE SPONGOSTAN + ITBIS.

**MANIFIESTO:** mi total Conformidad con el contenido del referido Pliego de Condiciones Específicas para Pliego de condiciones específicas de Servicios Para PROD. MÉDICO, 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 proveedor debe de tener TSS, ITBIS Y REGISTROS DE PROVEEDORES DEL ESTADO AL DIA.

**Condiciones de Pago:** El pago se realizará 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 DIECINUEVE (19) días del mes de ENERO del 2023.

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:** 06 de enero del 2023

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 2023, para la adquisición de la compra que se especifica continuación.

- **La Compra De 400 ud de clamp umbilical, 60 gl de jabón clorexidina, 300 ud de spongostan + ITBIS.**

**Presupuesto:** **Cuatrocientos Un Mil Ochocientos Treinta y Dos Pesos Con 00/100 (\$401,832.00).**

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



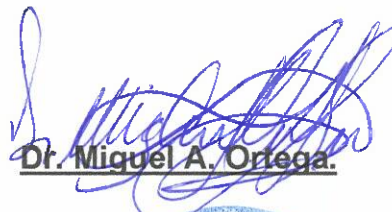
## APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las **10:30 A.M VIERNES 06 DE ENERO DEL 2023** 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 **400 UD DE CLAMP UMBILICAL, 60 GL DE JABÓN CLOREXIDINA, 300 UD DE SPONGOSTAN + 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: 06/01/2023

**Convocatoria a Compra Menor**

Referencia Del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2023-32555**

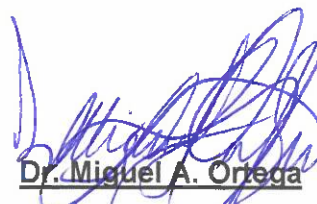
**Objeto del Procedimiento**

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 **400 UD DE CLAMP UMBILICAL, 60 GL DE JABÓN CLOREXIDINA, 300 UD DE SPONGOSTAN + 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 **LUNES 16 DE ENERO DEL 2023** 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



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-2023-32555)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 400 UD DE CLAMP UMBILICAL, 60 GL DE JABÓN CLOREXIDINA, 300 UD DE SPONGOSTAN + 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 **16/01/2023** 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)

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-2023-32555)**



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](mailto:snservicionacionaldesalud@hotmail.com) y [snscompras77@gmail.com](mailto:snscompras77@gmail.com)

**Lic. Brunilda Hernández**  
Administradora

Santiago, Rep.Dom.  
19/01/2023

## 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>PEREZ &amp; PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL.</b>	<b>\$7,619,003.60</b>
<b>COPEM HOSPICLINIC</b>	<b>\$5,261,488.55</b>
<b>COPEM HOSPICLINIC</b>	<b>\$4,769,443.50</b>
<b>PEREZ BARROSO, SRL.</b>	<b>\$2,364,668.00</b>

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra **400 UD DE CLAMP UMBILICAL, 60 GL DE JABÓN CLOREXIDINA, 300 UD DE SPONGOSTAN + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **PEREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL.** Por el monto de **\$401,832.00** lo cual fue elegido porque fue el que cotizó a mejor precio.

  
**Lic. Brunilda Hernández**  
ADMINISTRADORA



  
**Ing. Pablo Alba**  
ENC. COMPRAS



# 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

32555

## COTIZACION

Ciente: 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: 3754**

Fecha: 18/01/2023

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 1 días

Pag. 1

### Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
100	UND	AGUJA EPIDURAL	55.00 *	990.00	6,490.00
60	UND	AGUA OXIGENADA 3% 10 VOL. GLN	520.00	0.00	31,200.00
60	UND	ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GALON	1,200.00 *	12,960.00	84,960.00
1,000	UND	BATA ESTERIL	135.00 *	24,300.00	159,300.00
412	UND	BROMURO DE IPATROPIO(NEBUDINA)	85.00	0.00	35,020.00
60	UND	YODOPOVIDONA SOLUCION GALON	1,700.00	0.00	102,000.00
100	UND	BISTURI C/MANGO NO. 15 C/10	22.00 *	396.00	2,596.00
200	UND	HOJAS DE BISTURI # 20	6.00 *	216.00	1,416.00
300	UND	HOJAS DE BISTURI NO.15	6.00 *	324.00	2,124.00
3,000	UND	BAJANTE DE SUERO	29.00 *	15,660.00	102,660.00
500	UND	BICARBONATO DE SODIO 1GR 10ML AMP	72.00	0.00	36,000.00
200	UND	CIPROFLOXACINA 200 GM 100ML INF	80.00	0.00	16,000.00
500	UND	CLORURO DE POTASIO 10% 10ML	72.00	0.00	36,000.00
120	UND	CINTA AUTOCLAVE	400.00 *	8,640.00	56,640.00
400	UND	CLAM UMBILICAL	6.00 *	432.00	2,832.00
200	UND	BISTURI C/MANGO NO.20	22.00 *	792.00	5,192.00
500	UND	CATETER JELCO #22	70.00 *	6,300.00	41,300.00
1,000	UND	CATETER JELCO #20	70.00 *	12,600.00	82,600.00
800	UND	CANULA DE YANKAUER	116.00 *	16,704.00	109,504.00
500	UND	CANULA DE OXIGENO ADULTO	44.00 *	3,960.00	25,960.00
60	UND	JABON CLOREXIDINA GALON	1,400.00	0.00	84,000.00
500	UND	DIFENHINDRAMINA AMP VENC 01/12/2024	47.00	0.00	23,500.00



*[Handwritten signature]*

# 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: 3754

Fecha: 18/01/2023

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 1 días

Pag. 2

### Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
500	UND	DEXAMETAZONA 8MG/2ML AMP.	60.00	0.00	30,000.00
1,000	UND	ELECTRODOS P/PACIENTE	1,000.00 *	153,000.00	1,003,000.00
500	UND	FOSFOMICINA 500MG TAB.	2,815.00	0.00	1,407,500.00
500	UND	FUROSEMIDA 20MG 2ML C/100 AMP.	11.00	0.00	5,500.00
8,000	UND	GUANTES ESTERIL NO.7	65.00 *	93,600.00	613,600.00
180	UND	GASA ROLLO/ TIPO ALMOHADA	1,700.00	0.00	306,000.00
5,000	UND	JERINGA 3CC	5.50 *	4,950.00	32,450.00
6,000	UND	JERINGA 10CC	8.00 *	8,640.00	56,640.00
8,000	UND	JERINGA 5 CC	6.00 *	8,640.00	56,640.00
500	UND	JERINGA 20 CC	12.00 *	1,080.00	7,080.00
200	UND	SONDA FOLEY #14 2 VIAS	75.00 *	2,700.00	17,700.00
200	UND	SONDA FOLEY #16 2/VIAS	75.00 *	2,700.00	17,700.00
2,016	UND	SOLUCION SALINA AL 0.9 % 1,000 ML	160.00	0.00	322,560.00
4,020	UND	SOLUCION LACTATO RINGER 1000ML	160.00	0.00	643,200.00
1,000	UND	SULFATO DE MAGNESIO	75.00	0.00	75,000.00
<del>500</del> 300	UND	SPONGOSTAN	1,050.00	0.00	525,000.00
504	UND	TERMOMETRO ORAL	180.00 *	16,329.60	107,049.60
1,000	UND	ESPARADRAPO C/6	900.00	0.00	900,000.00
800	UND	KETOROLACO 60 AMP'	120.00	0.00	96,000.00
300	UND	MASCARILLA PARA NEBULIZAR PEDIATRIA	85.00 *	4,590.00	30,090.00
800	UND	PARACETAMOL 10MG/ ML INFUSION	380.00	0.00	304,000.00



# 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

**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:** 3754  
Fecha: 18/01/2023  
Vendedor: ADMINISTRACION  
Condiciones: Crédito 1 días  
Pag. 3

### Observaciones:

Cantidad UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
1,000 UND	RANTIDINA 50MG 2ML AMP	15.00	0.00	15,000.00

Observaciones:  
Precios sujetos a cambio sin previo aviso.  
Cotizacion valida por 3 Dias Laborables.

Sub Total	7,368,500.00
Descuento	150,000.00
ITBIS	400,503.60
Total	7,619,003.60

*Paola Jimenez*  
PREPARADO POR:

Usuario: PAOLA JIMENEZ

APROBADO POR:



32553



Aut. Santiago - La Vega Km 9, Puñal  
Santiago, RD.  
809-322-6892/ 809-299-8985  
rpenamm@gmail.com / juanmiandres21@hotmail.com  
RNC: 1-31-78899-8

COTIZACION

CLIENTE: HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA  
COTIZACION #1

Table with 7 columns: FECHA, DESCRIPCION, CANTIDAD, OFERTA, COSTO, ITBIS, TOTAL. It lists various medical supplies and their costs.



12/12/2022	JERINGA 5ML	8,000	0	\$	8.25	\$	11,890.00	\$	69,000.00
12/12/2022	JERINGUILLA 50-80CC	500	0	\$	33.00	\$	2,970.00	\$	16,300.00
12/12/2022	JERINGA 10CC	6,000	0	\$	10.89	\$	11,761.20	\$	65,340.00
12/12/2022	JERINGA 3ML	5,000	0	\$	8.25	\$	7,425.00	\$	41,250.00
						<b>SUB TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>4,386,309.40</b>	
						<b>ITBIS</b>	<b>\$</b>	<b>383,134.10</b>	
						<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>4,769,443.50</b>	

Yanny Garcia



**\*FAVOR VALIDAR DISPONIBILIDAD DE PRODUCTOS Y PRECIOS. ESTOS PRECIOS PUEDEN VARIAR SIN PREVIO AVISO\***



# Pérez Barroso SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical

Santo Domingo, República Dominicana

Tel.809-533-1084

RNC : 101729783

32552

Pag. 1 de 1

## COTIZACION No.20005588

CODIGO : C01931  
 CLIENTE : HOSP. ESTRELLA UREÑA Y HOSP. DE LA  
 RNC : 430071153  
 DIRECCION : AV. IMBERT, NOR/A

CIUDAD : SANTIAGO DE LOS CABALLEROS  
 TELEFONO : 809-295-1197 EXT114  
 CONTACTO : ENC. ELIZABETH  
 CONDICION : Crédito 30

FECHA : 17/01/2023  
 CODIGO : C01931  
 VENDEDOR : IRIS CAMACHO  
 PREPARADO POR : Elizabeth Pimentel

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
<del>2,004</del> 1,000 4,008	100308	SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML. FCO. EUROMED	92.00		184,368.00 ✓
	100309	SOLUCION LACTATO RINGER 1000 ML. FCO. EUROMED	120.00		480,960.00
504	103426	SOLUCION MIXTA 0.9 % 1000 ML. FCO. EUROMED	115.00		57,960.00
504	100305	SOLUCION DEXTROSA 5% 1000 ML. FCO. EUROMED	120.00		60,480.00 ✓
504	104790	SOLUC. DEXTROSA 10% 1000ML FRASCO	65.00		32,760.00 ✓
60	100503	AGUA OXIGENADA 3% GAL. PROCLEAN	325.00		19,500.00
60	100495	ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GAL. PROCLEAN.	800.00	8,640.00	48,000.00
300	103457	CEFEPIMA 1 G. VITALIS	650.00		195,000.00
60	100499	JABON CLORHEXIDINA 4% GAL. PROCLEAN	1,825.00		109,500.00
500	103489	DEXAMETASONA 4 MG./1 ML. BIOSANO	45.00		22,500.00
100	103485	IMIPENEM + CILASTATINA VIAL VITALIS	900.00		90,000.00
800	103450	KETOROLACO 30 MG./1 ML. BIOSANO	50.00		40,000.00
800	103477	MEROPENEN 1 G. VITALIS	1,000.00		800,000.00
500	103465	METOCLOPRAMIDA 10 MG./2 ML. BIOSANO	30.00		15,000.00
1,000	104589	OMEPRAZOL 40MG VIAL/100. VITALIS	200.00		200,000.00

12/2024 CEFEPIME  
 08/2023 DEXAMETASONA - MEROPENEN  
 09/2024 IMIPENEM  
 05/2024 KETOROLACO  
 08/2024 METOCLOPRAMIDA  
 07/2025 OMEPRAZOL

PRODUCTOS DE FECHA DE 2023. NO SE ACEPTARAN DEVOLUCIONES  
 FACTURA MAYOR A 1 AÑO. NO SE ACEPTARAN DEVOLUCIONES

Valor bruto	2,356,028.00
Descuento	0.00
Subtotal	2,356,028.00
ITBIS	8,640.00
<b>TOTAL RD\$</b>	<b>2,364,668.00</b>



*Elizabeth Pimentel*  
 Preparado Por

Revisado Por

**COTIZACION**

CLIENTE: HOSPITAL ESTRELLA UREÑA

FECHA	DESCRIPCION	CANTIDAD	OFERTA	COSTO	ITBIS	TOTAL
10/01/2023	KETOROLACO 30MG AMP	800	0	\$ 55.00		\$ 44,000.00
10/01/2023	KETOROLACO 60MG AMP	800	0	\$ 95.00		\$ 76,000.00
10/01/2023	LLAVE DE TRES VIAS	500	0	\$ 24.64		\$ 12,318.75
10/01/2023	LEVIN #12 ADULTO	200	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	LEVIN #5	500	0	\$ 14.06	\$ 1,265.63	\$ 7,031.25
10/01/2023	LEVIN #6	500	0	\$ 14.06	\$ 1,265.63	\$ 7,031.25
10/01/2023	LEVIN #8	500	0	\$ 14.06	\$ 1,265.63	\$ 7,031.25
10/01/2023	JALEA LUBRICANTE	400	0	\$ 178.88		\$ 71,550.00
10/01/2023	LABELALOL 5MG/4ML	200	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	MORFINA 0.2MG/ML AMP	500	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	MASCARILLA N95	500	0	\$ 85.00		\$ 42,500.00
10/01/2023	MEROPENEM 1GR FCO	800	0	\$ 899.00		\$ 719,200.00
10/01/2023	MOVIBLES	300	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	MASCARILLA DE NEBULIZAR PED	300	0	\$ 96.64	\$ 5,218.43	\$ 28,991.25
10/01/2023	MASCARILLA CIPAK L	10	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	MASCARILLA CIPAK S	10	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	MASCARILLA CIPAK ML	10	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP	500	0	\$ 15.00		\$ 7,500.00
10/01/2023	METOPROLOL	200	0	\$ 15.00		\$ 3,000.00
10/01/2023	CITEK 200 MG.	800	0	\$ 285.57		\$ 228,456.00
10/01/2023	MICROGOTERO	1,000	0	\$ 103.50	\$ 18,630.00	\$ 103,500.00
10/01/2023	METRONIDAZOL 500MG	700	0	\$ 146.25		\$ 102,375.00
10/01/2023	NEOSTIGMINA 0.5mg/ 1ml	300	0	\$ 132.75		\$ 39,825.00
10/01/2023	NIFRUTOINA	100	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	NITROGLICERINA	300	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	NIFEDIPINA #20	500	0	\$ 5.00		\$ 2,500.00
10/01/2023	NIFEDIPINA #60	200	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	NIFEDIPINA RETORAL 30 MG	500	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	NIFEDIPINA 10 MG	800	0	\$ 3.50		\$ 2,800.00
10/01/2023	NISTATINA GOTAS	100	0	\$ 130.00		\$ 13,000.00
10/01/2023	N-BUTIL AMP	200	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	OMEPRAZOL 40MG AMP	1000	0	\$ 95.00		\$ 95,000.00
10/01/2023	PARACETAMOL INFUSION	800	0	\$ 350.00		\$ 280,000.00
10/01/2023	PAPEL ELECTRO ROLLO	50	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	PAPEL DE ELECTRO (EASY TRACE)	20	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	PLACA 14X14	500	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	PLACA 14X18	500	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	PLACA 14X17	200	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	PROPANOLOL 40MG	300	0	\$ 29.00		\$ 8,700.00
10/01/2023	PAMPER M ADULTO	800	0	\$ 48.73		\$ 39,780.00
10/01/2023	PIPERACILINA 400MG/ TAZOACTAN 500MG	200	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	PROPOFOL 20 ML	500	0	\$ 750.00		\$ 375,000.00
10/01/2023	PREDNISOLONA 5 MG	100	0	\$ 10.00		\$ 1,000.00
10/01/2023	RAMIPRIL 10MG	300	0	\$ 86.54		\$ 25,960.50
10/01/2023	ROSLIVASTATINA 20 MG	300	0	\$ 45.81		\$ 13,743.00
10/01/2023	REVELADOR	60	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	RANITIDINA 50 MG	1000	0	\$ 18.00		\$ 18,000.00
10/01/2023	REGLA PVC ADULTO	5	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	SONDA #16	200	0	\$ 85.00	\$ 3,080.00	\$ 17,000.00
10/01/2023	SONDA #14	200	0	\$ 80.00	\$ 2,880.00	\$ 18,000.00
10/01/2023	SILDENAFIL 100MG TAB	30	0	\$ 16.00		\$ 480.00
10/01/2023	SENSORES DE NEO	200	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	SOLUCION SALINA AL 45%	3500	0	\$ 175.50		\$ 814,250.00
10/01/2023	SOLUCION SALINA DE 1000CC	2000	0	\$ 202.50		\$ 405,000.00
10/01/2023	SOLUCION LACTATO RINGER	4000	0	\$ 277.88		\$ 1,111,500.00
10/01/2023	SOBRE 14X17	200	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	SOBRE 14X14	200	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	SOBRE 10X12	200	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	SOBRE 8X10	200	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	SOBRE 11X14	200	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	SOLUCION MIXTA AL 0%	500	0	\$ 202.50		\$ 101,250.00
10/01/2023	SULFATO DE MAGNESCIO	1000	0	\$ 70.76		\$ 70,762.50
10/01/2023	SPONGOTAN	500	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	SOLUCION DEXTROSA 5%	500	0	\$ 202.50		\$ 101,250.00
10/01/2023	SOLUCION DEXTROSA 10%	500	0	\$ 202.50		\$ 101,250.00
10/01/2023	TERMOMETRO ORAL	500	0	\$ 265.50		\$ 132,750.00
10/01/2023	TRAMADOL	500	0	\$ 65.00		\$ 32,500.00
10/01/2023	TUBO DE PECHO DE PECHO NO.9(NEO)	10	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	TIRILLAS P/ GLUCOMETRO	1000	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	VOLUBEN (FRASCO)	100	NO DISPONIBLE	\$ -		\$ -
10/01/2023	Z-O	1000	0	\$ 148.12		\$ 148,117.50
					SUB TOTAL	\$ 5,227,803.25
					ITBIS	\$ 33,585.30
					TOTAL	\$ 5,261,488.55



SNCC.D.027

Hos

Unidad Op

No. Orden: 32555

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, L

**Datos del Proveedor**

Razón Social: Pérez & Pujols Medical S

Nombre Comercial: Pérez & Pujols Me

Domicilio Comercial: Calle Gaspar Polan

**Datos Generales de Contrato**

Anticipo:

Modalidad De Pago: A CREDITO

Ítem	Código	Descripción	C
1		CLAMP UMBILICAL	4
2		JABON CLOREXIDINA GALON	6
3		SPONGOSTAN	3



Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2023-32555

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2023-32555

No. Orden: 32555

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

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

Nombre Comercial: Pérez & 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: 19-01-2023

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$: 401,832.00

Ítem	Código	Descripción	Canti dad	Unid ad	Mo nto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moned a Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		CLAMP UMBILICAL	400	UD		6.00		432.00	2,400.00
2		JABON CLOREXIDINA	60	GL		1,400.00			84,000.00
3		SPONGOSTAN	300	UD		1,050.00			315,000.00
									Sub-Total: RD\$ 401,400.00
									ITBIS: RD\$ 432.00
									Total: RD\$401,832.00



Plan de Entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad De requerida	Fecha Necesidad
1	CLAMP UMBILICAL	HPEU	400	19-01-2023
2	JABON CLOREXIDINA	HPEU	60	19-01-2023
3	SPONGOSTAN	HPEU	300	19-01-2023

  
Ing. Pablo Alba

Enc. COMPRAS

  
Licda. Brunilda Hernández

Administradora

  
Dr. Miguel Ortega

Director

