

SNCC.D.002



Hospital Presidente Estrella Ureña

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 08 de mayo del 2024

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 2024, para la adquisición de la compra que se especifica a continuación.

La compra de 400 amp de bunesonida sol. p/nebulizar, 500 amp de bromuro ipatropium, 60 ud de cinta indic. p/autocalve, 1,000 ud de enoxoparina 40mg 0.4ml, 500 amp de gluconato de calcio 10% 10ml, 1,000 caja de guante latex medium c/100, 3,000 ud de gorro p/enfermera desechable, 250 ud de gasa tipo almohada 20*24 36*100yds, 3,000 ud de jeringa insulina, 10,000 ud de mascarilla desechable quirurgica 50/1, 1,000 amp noradrenalina/norepinefrina 2mg/2ml, 1,500 paracetamol infusion 100ml + itbis.

Presupuesto: Un Millón Quinientos Cincuenta Y Seis Mil Novecientos Setenta Y Cinco Pesos Con 44/100 (\$1,556,975.44)

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





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

Fecha: 08/05/2024

No. Solicitud: 1/1

Objeto De Compra: Prod. Médico, Farm, Lab.

Rubro: 00028 Prod. Médico, Farm, Lab.

Detalle de Pedidos

Ítem	Código DGC P	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RDS
1		2632	BUDESONIDA SOL. P/NEBULIZAR	AMP	400	55.00	22,000.00
2		2632	BROMURO IPATROPIUM	AMP	500	45.00	22,500.00
3		2632	CINTA INDIC. P/AUTOCLAVE 3/4*60	UD	60	148.30	8,898.00
4		2632	ENOXOPARINA 40MG 0.4ML	UD	1,000	350.00	350,000.00
5		2632	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	AMP	500	40.00	20,000.00
6		2632	GUANTE LATEX MEDIUM C/100	CAJA	1,000	220.00	220,000.00
7		2632	GORRO P/ENFERMERA DESECHABLE	UD	3,000	1.40	4,200.00
8		2632	GASA TIPO ALMOHADA 20*24 36*100YDS	UD	250	1,200.00	300,000.00
9		2632	JERINGA INSULINA 1CC 29G X 1/2	UD	3,000	2.87	8,610.00
10		2632	MASCARILLA DESECHABLE QUIRURGICA 50/1	UD	10,000	1.70	17,000.00





No. EXPEDIENTE
HFEU/DAF-CM-2024-34815
No. DOCUMENTO
HFEU/DAF-CM-2024-34815

SNCC.D.027

11	2532	NORADRENALINA/ NOREPINEFRINA 2MG/2ML	AMP	1 000	350.00	350.000.00
12	2532	PARACETAMOL INFUSION 100ML	FCO	1 500	124.80	187.200.00
13	2288-01	ITBIS	UD	01	46.567.44	46.567.44
						RD\$1,556,975.44

Observaciones: Compra Menor.


Ing. Pablo Alba
ENC. COMPRAS





Hospital Presidente Estrella Ureña

Invitación A Presentar Ofertas

Departamento De Compras Y Contrataciones

Nº. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-34815

Nº. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-34815

Estimados Señores:

BRENMARFA IMPORT, SRL

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. (HPEU-DAF-CM-2024-34815), a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para 400 AMP DE BUNESONIDA SOL P/NEBULIZAR, 500 AMP DE BROMURO IPATROPIUM, 60 UD DE CINTA INDIC. P/AUTOCALVE, 1,000 UD DE ENOXOPARINA 40MG 0.4ML, 500 AMP DE GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML, 1,000 CAJA DE GUANTE LATEX MEDIUM C/100, 3,000 UD DE GORRO P/ENFERMERA DESECHABLE, 250 UD DE GASA TIPO ALMOHADA 20*24 36*100YDS, 3,000 UD DE JERINGA INSULINA, 10,000 UD DE MASCARILLA DESECHABLE QUIRURGICA 50/1, 1,000 AMP NORADRENALINA/NOREPINEFRINA 2MG/2ML, 1,500 PARACETAMOL INFUSION 100ML + 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 15/05/2024 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. snsservicionacionaldesalud@hotmail.com y hpeucompras5@gmail.com.

Hospital Presidente Estrella Ureña.

Avenida Imbert #50, Gurabito Santiago De Los Caballeros, Rep. Dom.

Nombre de la Entidad Contratante: (BRENMARFA IMPORT, SRL)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2024-34815)



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
hábles 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: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:snsservicionacionaldesalud@hotmail.com y hpeucompras5@gmail.com


Lic. Brunilda Hernández
Administradora



Santiago, Rep. Dom.
15/05/2024

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. MÉDICO, FARMACIA, LABORATORIO.**

BRENNARFA IMPORT, SRL.	\$1,798,535.44
LEROMED PHARMA, SRL	\$10,864,175.00
PÉREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL	\$4,885,381.50
HOSPIFAR, SRL	\$3,252,909.29

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta se ha elegido y se ha adjudicado la compra de **400 AMP DE BUNESONIDA SOL P/NEBULIZAR, 500 AMP DE BROMURO IPATROPIUM, 60 UD DE CINTA INDIC. P/AUTOCALVE, 1,000 UD DE ENOXOPARINA 40MG 0.4ML, 500 AMP DE GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML, 1,000 CAJA DE GUANTE LATEX MEDIUM C/100, 3,000 UD DE GORRO P/ENFERMERA DESECHABLE, 250 UD DE GASA TIPO ALMOHADA 20*24 36*100YDS, 3,000 UD DE JERINGA INSULINA, 10,000 UD DE MASCARILLA DESECHABLE QUIRURGICA 50/1, 1,000 AMP NORADRENALINA/NOREPINEFRINA 2MG/2ML, 1,500 PARACETAMOL INFUSION 100ML + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **BRENNARFA IMPORT, SRL** Por el monto de **\$1,556,975.44** lo cual fue el que ofreció mejor precio y calidad de los artículos solicitados.

Lic. Brunilda Hernández
ADMINISTRADORA



Pablo Alba Sánchez
ENC/COMPRAS





Hospital Presidente Estrella Ureña
Orden De Compra
Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 34815

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Brenmarfa Import, SRL RNC: 131007562

Nombre Comercial: Brenmarfa Import, SRL

Domicilio Comercial: Carretera principal, calle #4 La penda. La Vega, Rep. Dom.

Teléfono: 829-740-3078

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 15/05/2024

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$:1,556,975.44

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moned a Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		BUDESONIDA SOL. P/NEBULIZAR	400	AMP		55.00		0.00	22,000.00
2		BROMURO IPATROPIUM	500	AMP		45.00		0.00	22,500.00
3		CINTA INDIC. P/AUTOCLAVE 3/4*60	60	UD		148.30		1,601.64	8,898.00
4		ENOXOPARINA 40MG 0.4ML	1,000	UD		350.00		0.00	350,000.00
5		GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	500	AMP		40.00		0.00	20,000.00
6		GUANTE LATEX MEDIUM C/100	1,000	CAJA		220.00		39,600.00	220,000.00
7		GORRO P/ENFERMERA DESECHABLE	3,000	UD		1.40		756.00	4,200.00



CC.D.027

8	GASA TIPO ALMOHADA 20"24 38"100YDS	250	UD	1,200.00	0.00	300,000.00
9	JERINGA INSULINA 1CC 29G X 1/2	3,000	UD	2.87	1,549.80	8,610.00
10	MASCARILLA DESECHABLE QUIRURGICA 50/1	10,000	UD	1.70	3,060.00	17,000.00
11	NORADRENALINA/ NOREPINEFRINA 2MG/2ML	1,000	AMP	350.00	0.00	350,000.00
12	PARACETAMOL INFUSION 100ML	1,500	FCO	124.80	0.00	187,200.00

Sub-Total:
RD\$1,510,408.00

ITBIS:
RD\$46,567.44

Total:
RD\$1,556,975.44

