



Hospital Presidente Estrella Ureña

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 09 de abril de 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 120 caja intrax ácido tranexámico 500 mg 5ml amp. c/5, 1500 ud de
bicarbonato de sodio 8.4%10ml sanderson, 40 ud de ecg electrodo 42x50 mm adult. ref.
ahc45 p/50 american, 2000 ud de solución salina 0.9% 1000ml bolsa pp/fk fresenius + itbis.**

**Presupuesto: Trescientos Cincuenta Y Cinco Mil Trescientos Noventa Y Cinco
Pesos Con 40/100 (\$355,395.40)**

En este sentido y en base al presupuesto apropiado el procedimiento de selección
a utilizar para esta compra o contratación es **(COMPRA DIRECTA)**.

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: 09/04/2024

No. Solicitud: 1/1

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

Rubro: 00028 Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Detalle de Pedidos

Ítem	Código DGCP	Código Presupues- tario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		2632	INTRAX ACIDO TRANEXAMINICO 500 MG 5ML AMP. C/5	CAJA	120	681.82	81,818.40
2		2632	BICARBONATO DE SODIO 8.4%/10ML SANDERSON	UD	1500	60.87	91,305.00
3		2632	ECG ELECTRODO 42X50 MM ADULT. REF. AHC45 P/50 AMERICAN	UD	40	260.00	10,400.00
4		2632	SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML BOLSA PP/FK FRESENIUS	UD	2000	85.00	170,000.00
5		24241	ITBIS	UD	01	1,872.00	1,872.00
							RD\$:355,395.40

Observaciones: Compra Menor


Ing. Pablo Alba

ENC. COMPRAS





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-34705
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-34705

Hospital Presidente Estrella Ureña

Invitación A Presentar Ofertas

Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

HOSPIFAR, SRL

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2024-34705)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **120 CAJA INTRAX ACIDO TRANEXAMINICO 500 MG 5ML AMP. C/5, 1500 UD DE BICARBONATO DE SODIO 8.4% 10ML SANDERSON, 40 UD DE ECG ELECTRODO 42X50 MM ADULT. REF. AHC45 P/50 AMERICAN, 2000 UD DE SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML BOLSA PP/FK FRESENIUS + 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 **16/04/2024** 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: **(HOSPIFAR, SRL)**

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: **(HPEU-DAF-CM-2024-34705)**





Nº. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-34705
Nº. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-34705

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/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: 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.
18/04/2024

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.**

HOSPIFAR, SRL	\$4,974,035.24
RONAJUS FARMACEUTICA, SRL	\$3,795,920.00
PÉREZ BARROSO, SRL	\$1,482,464.00
PÉREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL	\$4,885,381.50

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra de **120 CAJA INTRAX ÁCIDO TRANEXAMINICO 500 MG 5ML AMP. C/5, 1500 UD DE BICARBONATO DE SODIO 8.4% 10ML SANDERSON, 40 UD DE ECG ELECTRODO 42X50 MM ADULT. REF. AHC45 P/50 AMERICAN, 2000 UD DE SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML BOLSA PP/FK FRESENIUS + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **HOSPIFAR, SRL** Por el monto de **\$355,395.40** lo cual fue elegido porque fue el que ofreció mejor precio y la cantidad solicitada.

Lic. Brunilda Hernández
ADMINISTRADORA

Pablo Alba Sánchez
ENC. COMPRAS





Nº. EXPEDIENTE
HOSPITAL CAZDA XTE
Nº. DOCUMENTO
HOSPITAL CAZDA XTE

SNCC.D.027

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

Nº. Orden: 34705

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio

Datos del Proveedor

Razón Social: Hospifar, SRL.

RNC: 101626589

Nombre Comercial: Hospifar, SRL.

Domicilio Comercial: Calle Paya #55, Edificio Pebaca, Urb. Tropical, Sto. Dgo. RD.

Teléfono: 809-533-1084

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 10/04/2024

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$355,395.40

Ítem	Có digo	Descripción	Canti dad	Unidad	M o nt o	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		INTRAX ACIDO TRANEXAMINICO 500 MG 5ML AMP. C/5	120	CAJA		681.82		0.00	81,818.40
2		BICARBONATO DE SODIO 8.4%/10ML SANDERSON	1600	UD		60.87		0.00	91,305.00
3		ECG ELECTRODO 42X50 MM ADULT. REF. AHC45 P/50 AMERICAN	40	UD		260.00		1,872.00	10,400.00
4		SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML BOLSA PP/FK FRESenius	2000	UD		85.00		0.00	170,000.00
Sub-Total: RD\$353,623.40									
ITBIS: RD\$1,872.00									
Total: RD\$355,395.40									

