



FACTURA G

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-34822
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-34822

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 2,000 ud de cathéter #20 jelco, cathéter #22 jelco, 05 caja de bisturí s/m #11 (c 100 u), 50 ud de cathéter doble lumen, 60 gl de agua destilada gl. 1,500 amp de sulfato de magnesio, 05 ud de tubo de pecho #10, 50 paq de funda de pañales m (paq 20 und), 03 caja de bisturí s/m #10 (c 100 u), 10 ud de mascarilla cpap m, 400 fco de levetiracetam 500mg, 1,000 ud de venda elástica 6 kelotron, 50 ud de circuito de ventilación pediátrico kelotron + itbis.

Presupuesto: Ochocientos Veintitrés Mil Setecientos Seis Pesos Con 00/100 (\$823,706.00)

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





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 DGCP	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RDS
1		2632	Cathéter #20 Jelco	UND	2,000	35.00	70,000.00
2		2632	Cathéter #22 Jelco	UND	1,000	35.00	35,000.00
3		2632	Bisturí s/m #11 (C 100 U)	CAJA	05	500.00	2,500.00
4		2632	Cathéter doble lumen	UND	50	2,000.00	100,000.00
5		2632	Agua destilada gl.	GL	60	110.00	6,600.00
6		2632	Sulfato de magnesio	AMP	1,500	82,500.00	82,500.00
7		2632	Tubo de pecho #10	UND	05	600.00	3,000.00
8		2632	Funda de pañales M (paq 20 und)	PAQ	50	600.00	30,000.00
9		2632	Bisturí s/m #10 (C 100 U)	CAJA	03	400.00	1,200.00
10		2632	Mascarilla CPAP M	UND	10	4,500.00	45,000.00
11		2632	Levetiracetam 500mg	FCO	400	800.00	320,000.00
12		2632	Venda elástica 6 kelotron	UND	1,000	35.00	35,000.00
13		2632	Circuito de ventilación pediátrico Kelotron	UND	50	700.00	35,000.00

1931-HOSP. ESTRELLA UREÑA Y HOSP. DE LA
IMBERT, NOR/A, SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
00071153
09-295-1197 EXT114
ELIZABETH
16/05/2024

CODIGO	DESCRIPCION
103233	INTRAM
103233	

HOSPITAL
REGIONAL PRESIDENTE
ESTRELLA UREÑA

SNCC.D.027

14	2288-01	ITBIS	UD	01	57,906.00	57,906.00
----	---------	-------	----	----	-----------	-----------

RD\$:
823,706.00

Observaciones: Compra Menor.


Ing. Pablo Alba

ENC. COMPRAS



FACTURA GUBERNAMENTAL
NCF: B1500007123
Válida Hasta: 31/12/2024
Pag. 1

No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-34822
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-34822





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-34822
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-34822

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-2024-34822), a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para 2,000 UD DE CATHÉTER #20 JELCO, CATHÉTER #22 JELCO, 05 CAJA DE BISTURÍ S/M #11 (C 100 U), 50 UD DE CATHÉTER DOBLE LUMEN, 60 GL DE AGUA DESTILADA GL. 1,500 AMP DE SULFATO DE MAGNESIO, 05 UD DE TUBO DE PECHO #10, 50 PAQ DE FUNDA DE PAÑALES M (PAQ 20 UND), 03 CAJA DE BISTURÍ S/M #10 (C 100 U), 10 UD DE MASCARILLA CPAP M, 400 FCO DE LEVETIRACETAM 500MG, 1,000 UD DE VENDA ELÁSTICA 6 KELOTRON, 50 UD DE CIRUITO DE VENTILACIÓN PEDIATRICO KELOTRON + 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 snservicionacionaldesalud@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: (MEDISAN.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2024-34822)





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



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.

MEDISAN	\$2,507,722.00
SSP SERVIALUD PREMIUM, SRL	\$4,050,024.52
PÉREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL	\$4,885,381.50

Después que recibimos las ofertas por correo electrónico y luego de analizar las propuestas elegidos y se ha adjudicado la compra 2,000 UD DE CATHÉTER #20 JELCO, CATHÉTER #22 JELCO, 05 CAJA DE BISTURÍ S/M #11 (C 100 U), 50 UD DE CATHÉTER DOBLE LUMEN, 60 GL DE AGUA DESTILADA GL. 1,500 AMP DE SULFATO DE MAGNESIO, 05 UD DE TUBO DE PECHO #10, 50 PAQ DE FUNDA DE PAÑALES M (PAQ 20 UND), 03 CAJA DE BISTURÍ S/M #10 (C 100 U), 10 UD DE MASCARILLA CPAP M, 400 FCO DE LEVETIRACETAM 500MG, 1,000 UD DE VENDA ELÁSTICA 6 KELOTRON, 50 UD DE CIRUITO DE VENTILACIÓN PEDIATRICO KELOTRON + ITBIS.

Elegimos al suplidor MEDISAN. Por el monto de \$823,706.00 lo cual fue elegido porque fue el que ofreció mejor precio.

Lic. Brunilda Hernández
ADMINISTRADORA



Pablo Alba Sánchez
ENC. COMPRAS



FACTURA GUBERNAMENTAL

NCF: B1500007123

Válida Hasta: 31/12/2024

Pag. 1

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-34822

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-34822

HOSP. ESTRELLA UREÑA Y HOSP. DE LA
RT, NOR/A. SANTIAGO DE LOS CABALLEROS

1153

1197 EXT114

TH



HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE
ESTRELLA UREÑA
SNCC.D.027

Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 34822

Descripción: Prod. Médico, 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: 15/05/2024

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$: 823,706.00

Ítem	Código	Descripción	Canti dad	Unid ad	M o n t o	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moned a Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		Cathéter #20 Jelco	2,000	UND		35.00		12,600.00	70,000.00
2		Cathéter #22 Jelco	1,000	UND		35.00		6,300.00	35,000.00
3		Bisturí s/m #11 (C 100 U)	05	CAJA		500.00		450.00	2,500.00
4		Cathéter doble lumen	50	UND		2,000.00		18,000.00	100,000.00
5		Agua destilada gl.	60	GL		110.00		0.00	6,600.00
6		Sulfato de magnesio	1,500	AMP		82,500.00		0.00	82,500.00
7		Tubo de pecho #10	05	UND		600.00		540.00	3,000.00
8		Funda de pañales M (paq 20 und)	50	PAQ		600.00		5,400.00	30,000.00
9		Bisturí s/m #10 (C 100 U)	03	CAJA		400.00		216.00	1,200.00



Hospita

RNC: 1-01-42558-9
 SANTO DOMINGO: C/Papa No.55 cent. exp. de Independencia
 Edif. PIEDRA, Bld. Tropical, Sta. Dpto. Rep. Dom., Apdo. Postal No.4000
 Tel: (809) 523-1044 / 1-200-8084-6028 Fax: (809) 523-1579
 SANTIAGO: Av. Estrella Sudaria, Plaza El Portal, Primer Nivel, Suite G-1
 Santiago, Rep. Dom., Tel: (809) 724-6190 Fax: (809) 743-9423
 Web: www.hospital.com Email: hospital@hospital.com.do

FACTURA GUBERNAMENTAL

Pag. 1

NCF:B1500007123

Válida Hasta: 31/12/2024

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-34822

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-34822

HOSP. ESTRELLA UREÑA Y HOSP. DE LA
 ART. NOR/A. SANTIAGO DE LOS CABALLEROS

1153
 5-1197 EXT114
 ETH



HOSPITAL
 REGIONAL PRESIDENTE
 ESTRELLA UREÑA

SNCC.D.027

10	Mascarilla CPAP M	10	UND	4,500.00	8100.00	45,000.00
11	Levetiracetam 500mg	400	FCO	800.00	0.00	320,000.00
12	Venda elástica 6 kelotron	1,000	UND	35.00	0.00	35,000.00
13	Circuito de ventilación pediátrico Kelotron	50	UND	700.00	6300.00	35,000.00

Sub-Total:
 RD\$765,800.00

ITBIS:
 RD\$57,906.00

Total:
 RD\$823,706.00

