

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-34814

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-34814

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 50 ud de circuito de anestesia adulto, 300 fco de fosfomicina 1g polvo para inyección vial, 3,000 amp omeprazol 1v 40 mg + itbls.

Presupuesto: Cuatrocientos Veintidós Mil Cien Pesos Con 00/100 (\$422,100.00)

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





NCC.D.027

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

Item	Código DGCP	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RDS
1		2632	CIRCUITO DE ANESTECIA ADULTO	UD	50	900.00	45,000.00
2		2632	FOSFOMICINA 1G POLVO PARA INYECCION VIAL	FCO	300	580.00	174,000.00
3		2632	OMEPRAZOL 1V 40 MG	AMP	3,000	65.00	195,000.00
4		2632-01	ITBIS	UD	01	8,100.0	8,100.00
							RDS: 422,100.00

Observaciones: Compra Menor.

Ing. Fabio Alba



©Avenida Imbert, #50, Gurabito, Santiago. Rep. Dom. 809-395-1197 compras@hpeu.urena.gub.ve compras@hpeu.urena.gub.ve





Hospital Presidente Estrella Ureña

Invitación A Presentar Ofertas

Departamento De Compras Y Contrataciones

No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-34814
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-34814

Estimados Señores:

ARIAS PHARMA, SRL

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2024-34814)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **50 UD DE CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO, 300 FCO DE FOSFOMICINA 1G POLVO PARA INYECCIÓN VIAL, 3,000 AMP OMEPRAZOL 1V 40 MG + 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 snscompras77@gmail.com.

Hospital Presidente Estrella Ureña.

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

Nombre de la Entidad Contratante: **(ARIAS PHARMA, SRL)**

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: **(HPEU-DAF-CM-2024-34814)**



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-34814
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-34814

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: snservicionacionaldesalud@hotmail.com y snscompras77@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.**

ARIAS PHARMA, SRL	\$3,016,631.20
PÉREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL	\$4,885,381.50
LEROMED PHARMA, SRL	\$10,864,175.00
HOSPIFAR, SRL	\$1,278,776.00

Después que recibimos las ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas se ha elegido y se ha adjudicado la compra **50 UD DE CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO, 300 FCO DE FOSFOMICINA 1G POLVO PARA INYECCIÓN VIAL, 3,000 AMP OMEPRAZOL 1V 40 MG + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **ARIAS PHARMA, SRL** Por el monto de **\$422,100.00** lo cual fue elegido porque fue el que ofreció mejor precio.


Lic. Brunilda Hernández
ADMINISTRADORA




Pablo Alba Sánchez
ENC. COMPRAS



ARFA IMPORT S.R.L.

NRO. 3234
FACTURA NCF
GUBERNAMENTAL
1400001302

HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA

SNCC.D.027



Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 34814

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Arias Pharma, SRL. RNC: 130797323

Nombre Comercial: Arias Pharma, SRL.

Domicilio Comercial: Ave. 27 de Febrero, Plaza Optimus Mod 125 A. Los Jardines, Santiago, Rep. Dom.

Teléfono: 809-338-2391

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 15/05/2024

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$: 422,100.00

Ítem	Có dig o	Descripción	Cantidad	Unid ad	Mo nto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		CIRCUITO DE ANESTECIA ADULTO	50	UD		900.00		8,100.00	45,000.00
2		FOSFOMICINA 1G POLVO PARA INYECCION VIAL	300	FCO		580.00		0.00	174,000.00
3		OMEPRAZOL 1V 40 MG	3,000	AMP		65.00		0.00	195,000.00
Sub-Total: RD\$ 414,000.00									
ITBIS: RD\$ 8,100.00									
Total: RD\$ 422,100.00									