

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 800 Ud De Bajante Control, 400 Ud De Cánula De Oxígeno Adulto, 2,000
Amp De Ketorolaco 60 Mg, 300 Ud De Tubo Nasogástrico #5, 300 Ud Tubo Nasogástrico
#6, 300 Ud De Tubo Nasogástrico #8, 600 Tab De Misoprostol + ITBIS.**

**Presupuesto: Dos Cientos Noventa Y Seis Mil Seiscientos Cincuenta Y Siete Pesos
Con 02/100 (\$296,657.02)**

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





No. EXPEDIENTE
HFEU-DAF-CM-2024-34812
No. DOCUMENTO
HFEU-DAF-CM-2024-34812

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, Farmacia, Laboratorio.

Rubro: 00028 Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Detalle de Pedidos

Item	Código o DGCP	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RDS
1		234	BAJANTE CONTROL	UD	800	51.33	41,064.00
2		234	CANULA DE OXIGENO ADULTO	UD	400	16.00	6,400.00
3		234	KETOROLACO 80 MG	AMP	2,000	33.00	66,000.00
4		234	TUBO NASOGASTRICO #5	UD	300	7.25	2,175.00
5		234	TUBO NASOGASTRICO #6	UD	300	7.25	2,175.00
6		234	TUBO NASOGASTRICO #8	UD	300	7.25	2,175.00
7		234	MISOPROSTOL	TAB	600	278.25	166,950.00
8		2288-01	ITBIS	UD	01	9,718.02	9,718.02
							RDS: 296,657.02

Observaciones: Compra Menor

Inq. Pablo Alba

ENC. COMPRAS





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-34812
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-34812

Hospital Presidente Estrella Ureña

Invitación A Presentar Ofertas

Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

COPEM HOSPICLINIC.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2024-34812)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 800 UD DE BAJANTE CONTROL, 400 UD DE CANULA DE OXIGENO ADULTO, 2,000 AMP DE KETOROLACO 60 MG, 300 UD DE TUBO NASOGASTRICO #5, 300 UD TUBO NASOGASTRICO #6, 300 UD DE TUBO NASOGASTRICO #8, 600 TAB DE MISOPROSTOL + 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 **14/05/2024** 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: **(COPEM HOSPICLINIC)**

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: **(HPEU-DAF-CM-2024-34812)**



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

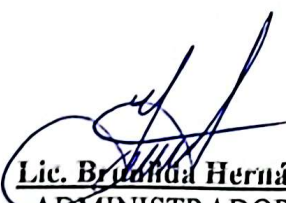
ACTA DE ADJUDICACION

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.

COPEM HOSPICLINIC, SRL	\$4,456,265.24
PÉREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL	\$4,885,381.50
SSP SERVISAUD PREMIUM, SRL	\$4,050,024.52
ZEN PHARMACEUTHICAL, S.R.L.	\$1,497,975.32
HOSPIFAR, SRL	\$3,252,909.29
MEDI-SAN, SRL	\$2,507,722.00

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra de 800 UD DE BAJANTE CONTROL, 400 UD DE CANULA DE OXIGENO ADULTO, 2,000 AMP DE KETOROLACO 60 MG, 300 UD DE TUBO NASOGASTRICO #5, 300 UD TUBO NASOGASTRICO #6, 300 UD DE TUBO NASOGASTRICO #8, 600 TAB DE MISOPROSTOL + ITBIS.

Elegimos al suplidor COPEM HOSPICLINIC. Por el monto de \$296,657.02 lo cual fue elegido porque fue el que ofreció mejor precio.


Lic. Bruminda Hernández
ADMINISTRADORA




Pablo Alba Sánchez
ENC. COMPRAS



#2589

REGIONAL PRESIDENTE
ESTRELLA UREÑA

SWCC.D.027


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

No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-34812
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-34812

No. Orden: 34812

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Copem Hospiclinic RNC: 131788998

Nombre Comercial: Copem Hospiclinic

Domicilio Comercial: Aut. Santiago – La Vega Km 9, Puñal, Santiago, Rep. Dom.

Teléfono: 809-322-6892

Datos Generales de Contrato

Anticipo: Fecha: 15/05/2024

Modalidad De Pago: A CREDITO Total: RD\$: 296,657.02

3.00
3.00

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		BAJANTE CONTROL	800	UD		51.33		7,391.52	41,064.00
:		CANULA DE OXIGENO ADULTO	400	UD		16.00		1,152.00	6,400.00
:		KETOROLACO 60 MG	2,000	AMP		33.00		0.00	66,000.00
:		TUBO NASOGASTRICO #5	300	UD		7.25		391.50	2,175.00
:		TUBO NASOGASTRICO #6	300	UD		7.25		391.50	2,175.00
:		TUBO NASOGASTRICO #8	300	UD		7.25		391.50	2,175.00
:		MISOPROSTOL	600	TAB		278.25		0.00	166,950.00
Sub-Total: RD\$286,939.00									
ITBIS: RD\$9,718.02									
Total: RD\$296,657.02									

