

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-34978
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-34978

Hospital Presidente Estrella Ureña

APROBACIÓN PRESUPUESTARIA

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 07 de junio 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 300 tab de atorvastatina 40 mg tab, 300 frascos de fosfocil 1gr inf, 500 tab de nifedipina retard de 30 mg tab, 500 tab nifedipina 60 mg + itbis.

Presupuesto: Trescientos Quince Mil Cuatrocientos Sesenta Y Cinco Pesos Con 00/100 (\$315,465.00).

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)

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-34978

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-34978

Fecha: 07/06/2024

No. Solicitud: 1/1

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

Rubro: 00028 Prod. Médico, Farm, Lab.

Detalle de Pedidos

Ítem	Código DG CP	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		2632	ATORVASTATINA 40 MG TAB	TAB	300	42.50	12,750.00
2		2632	FOSFOCIL 1GR INF (FOSFOMICINA)	FRASC	300	915.00	274,500.00
3		2632	NIFEDIPINA RETARD DE 30 MG TAB	TAB	500	22.98	11,490.00
4		2632	NIFEDIPINA RETARD 60 MG	TAB	500	33.45	16,725.00
							RD\$ 315,465.00

Observaciones: Compra Menor.

Ing. Pablo Alba

ENC. COMPRAS



Santiago, Rep. Dom.
18/06/2024

ACTA DE ADJUDICACIÓN

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.

PÉREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL	\$5,256,513.06
MORAMI, SRL	\$6,702,975.40
SERVICIOS HOSPITALARIOS R & L	\$7,805,857.70
HOSPIFAR, SRL	\$5,265,223.75

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta se ha elegido y se ha adjudicado la compra 300 TAB DE ATORVASTATINA 40 MG TAB, 300 FRASCOS DE FOSFOCIL 1GR INF, 500 TAB DE NIFEDIPINA RETARD DE 30 MG TAB, 500 TAB NIFEDIPINA 60 MG + ITBIS.

Elegimos al suplidor PÉREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL. Por el monto de RD\$315,465.00 lo cual fue elegido porque ofreció mejor precio.


Lic. Brunilda Hernández
ADMINISTRADORA




Pablo Alba Sánchez
ENC. COMPRAS





Hospital Presidente Estrella Ureña

Invitación A Presentar Ofertas

Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

PÉREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-UCC-CD-2024-34978)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **300 TAB DE ATORVASTATINA 40 MG TAB, 300 FRASCOS DE FOSFOCIL 1GR INF, 500 TAB DE NIFEDIPINA RETARD DE 30 MG TAB, 500 TAB NIFEDIPINA 60 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 **14/06/2024** 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: (PÉREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-UCC-CD-2024-34978)



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 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





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-34978
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-34978

Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 34978

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Perez & Pujols Medical Supply, S.R.L.

RNC: 130962121

Nombre Comercial: Perez & Pujols Medical Supply

Domicilio Comercial: Calle Gaspar Polanco, No. 109, Bella Vista; Sto. Dgo.

Teléfono: 809-418-8064

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 18/06/2024

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$:315,465.00

Ítem	Códig o	Descripción	Cantida d	Unidad	M o n t o	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Mone da Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		ATORVASTATINA 40 MG TAB	300	TAB		42.50		0.00	12,750.00
2		FOSFOCIL 1GR INF	300	FRASC		915.00		0.00	274,500.00
3		NIFEDIPINA RETARD DE 30 MG TAB	500	TAB		22.98		0.00	11,490.00
4		NIFEDIPINA RETARD 60 MG	500	TAB		33.45		0.00	16,725.00
Sub-Total:									RD\$315,465.00
ITBIS: RD\$0.00									
Total:									RD\$315,465.00

