

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-35118

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-35118

Hospital Presidente Estrella Ureña

APROBACIÓN PRESUPUESTARIA

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 10 de julio 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 500 AMP De Aspirina 81mg Tab., 1000 Amp De Dimenhidrinato (Dramidon) Amp, 300 Und De Levin #5, 300 Und De Levin #6, 300 Und Levin #8, 300 Und De Levin #16, 200 AMP De Levetiracetam (Derinoe Iv) 500 Mg Amp + ITBIS.

Presupuesto: Doscientos Sesenta Y Nueve Mil Setenta Y Ocho Pesos Con 20/100 (\$269,078.20).

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: 10/07/2024

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	ASPIRINA 81 MG TAB.	TAB	500.00	2.65	1,325.00
2		2632	DIMENHIDRINATO (DRAMIDON) AMP	AMP	1,000.00	38.00	38,000.00
3		2632	LEVIN #5	UND	300.00	12.60	3,780.00
4		2632	LEVIN #6	UND	300.00	12.60	3,780.00
5		2632	LEVIN #8	UND	300.00	12.60	3,780.00
6		2632	LEVIN #16	UND	300.00	18.00	5,400.00
7		2632	LEVETIRACETAM (DERINOE IV) 500 MG AMP	AMP	200.00	1,050.00	210,000.00
8		2501-1	ITBIS	UND	01	3,013.20	3,013.20

RD\$: 269,078.20

Observaciones: Compra Menor.

Inq. Pablo Alba

ENC. COMPRAS





Hospital Presidente Estrella Ureña

Invitación A Presentar Ofertas

Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

LEROMED PHARMA, SRL.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2024-35118)** a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **500 TAB DE ASPIRINA 81MG TAB., 1000 AMP DE DIMENHIDRINATO (DRAMIDON) AMP, 300 UND DE LEVÍN #5, 300 UND DE LEVÍN #6, 300 UND LEVÍN #8, 300 UND DE LEVÍN #16, 200 AMP DE LEVETIRACETAM (DERINOE IV) 500 MG AMP + 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 **17/07/2024** 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: (LEROMED PHARMA, SRL.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2024-35118)



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-35118
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-35118

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


Lic. Brunilda Hernández
Administradora



Santiago, Rep. Dom.
17/07/2024

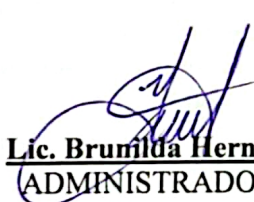
ACTA DE ADJUDICACION

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 Y LABORATORIO.**

LEROMED PHARMA, SRL.	\$8,165,399.90
MEDISAN	\$1,705,594.00
RONAJUS FARMACEUTICA, SRL	\$3,283,489.40
HEXAPOWÉR, SRL	\$1,124,700.00

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra **500 TAB DE ASPIRINA 81MG TAB., 1000 AMP DE DIMENHIDRINATO (DRAMIDON) AMP, 300 UND DE LEVÍN #5, 300 UND DE LEVÍN #6, 300 UND LEVÍN #8, 300 UND DE LEVÍN #16, 200 AMP DE LEVETIRACETAM (DERINOE IV) 500 MG AMP + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **LEROMED PHARMA, SRL.** Por el monto de **\$269,078.20** lo cual fue elegido porque fue el que ofreció mejor precio.


Lic. Brumilda Hernández
ADMINISTRADORA




Pablo Alba Sánchez
ENC/ COMPRAS



* 2762

HOSPITAL
REGIONAL PRESIDENTE
ESTRELLA UREÑA

NCC.D.027



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-35118

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-35118

Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 35118

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Leromed Pharma, S.R.L.

RNC: 130663157

Nombre Comercial: Leromed Pharma

Domicilio Comercial: Calle 2, No. 4 Los restauradores II, Sto. Dgo, Rep. Dom.

Teléfono: 809-530-7455

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 17/07/2024

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$: 269,078.20

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon to	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		ASPIRINA 81 MG TAB.	500.00	TAB		2.65		-	1,325.00
2		DIMENHIDRINATO (DRAMIDON) AMP	1,000.00	AMP		38.00		-	38,000.00
3		LEVIN #5	300.00	UND		12.60		680.40	3,780.00
4		LEVIN #6	300.00	UND		12.60		680.40	3,780.00
5		LEVIN #8	300.00	UND		12.60		680.40	3,780.00
6		LEVIN #16	300.00	UND		18.00		972.00	5,400.00
7		LEVETIRACETAM (DERINOE IV) 500 MG AMP	200.00	AMP		1,050.00		-	210,000.00
Sub-Total: RD\$ 266,065.00									
ITBIS: RD\$3,013.20									
Total: RD\$269,078.20									

