

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-35117

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-35117

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:

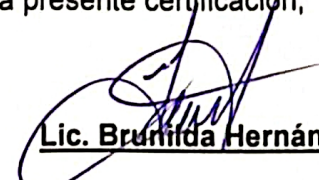
Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos, dentro del presupuesto del presente año 2024, para la adquisición de la compra que se especifica a continuación.

La compra de 100 caja de intrax acido tranexaminico 500mg 5ml amp, 60 gl de alcohol isoprop. 70% 1gl n proclean, 40 paq. de ecg electrodo 42x50 mm de adult. ref. ahc45 p/50 american, 3000 und de solución salina 0.9% 1000ml de bolsa pp/fk fresenius, 1000 und de solución salina 0.45% 1000ml bolsa biogalenic + itbis.

Presupuesto: Cuatrocientos Setenta y Cuatro Mil Ocho Pesos Con 56/100 (\$474,008.56)

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.





SNCC.D.027

Hospital Presidente Estrella Ureña
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones
(Solicitud De Compra)

No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-35117
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-35117

Fecha: 10/07/2024

No. Solicitud: 1/1

Objeto De Compra: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Rubro: 00028 Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Detalle de Pedidos

Ítem	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	2632	INTRAX ACIDO TRANEXAMINICO 500MG 5ML AMP	CAJA	100.00	637.50	63,750.00
2	2632	ALCOHOL ISOPROP. 70% 1GLN PROCLEAN	GALON	60.00	540.00	32,400.00
3	2632	ECG ELECTRODO 42X50 MM ADULT. REF. AHC45 P/50 AMERICAN	PAQ	40.00	254.80	10,192.00
4	2632	SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML. BOLSA PP/FK FRESENIUS	UND	3,000.00	85.00	255,000.00
5	2632	SOLUCION SALINA 0.45% 1000ML. BOLSA BIOGALENIC	UND	1,000.00	105.00	105,000.00
6	2288-01	ITBIS	UND	01	7,666.56	7,666.56
						RD\$:474,008.56

Observaciones: Compra Menor.

Ing. Pablo Alba

ENC/COMPRAS



Santiago, Rep. Dom.
17/07/2024

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 Y LABORATORIO.**

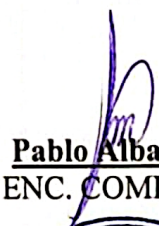
HOSPIFAR, SRL	\$4,286,039.35
OSEAANA HEALTH CARE, SRL	\$973,134.20
LEROMED PHARMA, SRL	\$8,165,399.90
PÉREZ BARROSO, SRL	\$917,432.00

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra **100 CAJA DE INTRAX ACIDO TRANEXAMINICO 500MG 5ML AMP, 60 GL DE ALCOHOL ISOPROP. 70% 1GLN PROCLEAN, 40 PAQ. DE ECG ELECTRODO 42X50 MM DE ADULT. REF. AHC45 P/50 AMERICAN, 3000 UND DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000ML DE BOLSA PP/FK FRESENIUS, 1000 UND DE SOLUCIÓN SALINA 0.45% 1000ML BOLSA BIOGALENIC + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **HOSPIFAR, SRL** Por el monto de **\$474,008.56** lo cual fue elegido porque fue el que 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:

HOSPIFAR, SRL.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2024-35117)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **100 CAJA DE INTRAX ACIDO TRANEXAMINICO 500MG 5ML AMP, 60 GL DE ALCOHOL ISOPROP. 70% 1GLN PROCLEAN, 40 PAQ. DE ECG ELECTRODO 42X50 MM DE ADULT. REF. AHC45 P/50 AMERICAN, 3000 UND DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000ML DE BOLSA PP/FK FRESenius, 1000 UND DE SOLUCIÓN SALINA 0.45% 1000ML BOLSA BIOGALENIC + 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: (HOSPIFAR, SRL.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2024-35117)



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.

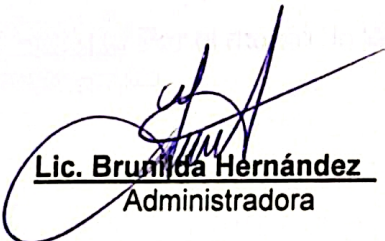
Departamento: Departamento de Compras y Contrataciones.

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



2763

**HOSPITAL
REGIONAL PRESIDENTE
ESTRELLA UREÑA**

SNCC.D.027

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-35117

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-35117

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

No. Orden: 35117

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Hospifar, SRL.

RNC: 101625589

Nombre Comercial: Hospifar, SRL.

Teléfono: 809-533-1084

Domicilio Comercial: Calle Paya #55, Edificio Pebaca, Urb. Tropical, Sto. Dgo. RD.

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 17/07/2024

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$ 474,008.56

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		INTRAX ACIDO TRANEXAMINICO 500MG 5ML AMP	100.00	CAJA		637.50		-	63,750.00
2		ALCOHOL ISOPROP. 70% 1GLN PROCLEAN	60.00	GALON		540.00		5,832.00	32,400.00
3		ECG ELECTRODO 42X50 MM ADULT. REF. AHC45 P/50 AMERICAN	40.00	PAQ		254.80		1,834.56	10,192.00
4		SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML. BOLSA PP/FK FRESENIUS	3,000.00	UND		85.00		-	255,000.00
5		SOLUCION SALINA 0.45% 1000ML. BOLSA BIOGALENIC	1,000.00	UND		105.00		-	105,000.00
Sub-Total: RD\$ 466,342.00									
ITBIS: RD\$ 7,666.56									
Total: RD\$ 474,008.56									

