



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

Fecha: 07/08/2024

No. Solicitud: 1/1

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

Rubro: 00028 Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Detalle de Pedidos

Ítem	Código eDGC P	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		234	DICLOFENAC SODICO 75MG/3ML I.V I.M. AMPOLLA	AMP	2,000	5.00	10,000.00
2		234	MEROPENEN 1G X FCO	FCO	1,500	270.00	405,000.00
3		234	METRONIDAZOL INFUSION 500MG	FCO	1,500	30.00	45,000.00
4		234	VITAMINA K 10MG AMP.	AMP	800	35.00	28,000.00
5		234	AGUA DESTILADA PARA INYECCION BP /5ML	AMP	5,000	5.00	25,000.00
6		234	CEFTRIAXONA 1G / USO. I.M./I.V.	FCO	2,000	26.00	52,000.00
7		234	AGUA DESTILADA PARA INYECCION BP /10ML	AMP	7,000	5.00	35,000.00
8		234	GLUCONATO CALCIO 10ML AMP	AMP	500	36.00	18,000.00
9		234	ENOXAPARINA 40MG	AMP	800	245.00	196,000.00
							RD\$:814,000.00

Observaciones: Compra Menor.

Ing. Pablo Alba
ENC. COMPRAS





Hospital Presidente Estrella Ureña

APROBACIÓN PRESUPUESTARIA

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 07 de agosto 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 2000 Amp De Diclofenac Sodico 75mg/3ml I.V. I.M. Ampolla, 1500 Fco De Meropenem 1g X Fco, 1500 Fco De Metronidazol Infusion 500mg, 800 Amp De Vitamina K 10mg Amp, 5000 Amp De Agua Destilada Para Inyeccion Bp/5ml, 2000 Fco De Ceftriaxona 1g / Uso I.M./I.V., 7000 Amp De Agua Destilada Para Inyección Bp/10 MI, 500 Amp De Gluconato Calcio 10ml Amp, 800 Amp De Enoxaparina 40mg.

Presupuesto: Ochocientos Catorce Mil Pesos Con 00/100 (\$814,000.00)

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.





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-35251
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-35251

Hospital Presidente Estrella Ureña

Invitación A Presentar Ofertas

Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

HEXAPOWER PHARMA, SRL..

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2024-35251)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **2000 AMP DE DICLOFENAC SODICO 75MG/3ML I.V. I.M. AMPOLLA, 1500 FCO DE MEROPENEN 1G X FCO, 1500 FCO DE METRONIDAZOL INFUSION 500MG, 800 AMP DE VITAMINA K 10MG AMP, 5000 AMP DE AGUA DESTILADA PARA INYECCION BP/5ML, 2000 FCO DE CEFTRIAXONA 1G / USO I.M./I.V., 7000 AMP DE AGUA DESTILADA PARA INYECCIÓN BP/10 ML, 500 AMP DE GLUCONATO CALCIO 10ML AMP, 800 AMP DE ENOXAPARINA 40MG.**

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 **14/08/2024** 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: (HEXAPOWER PHARMA, SRL.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2024-35251)



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



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.**

HEXAPOWER PHARMA, SRL.	\$814,000.00
PEREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL	\$7,713,278.10
MEDISAN	\$2,858,115.80

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra **2000 AMP DE DICLOFENAC SODICO 75MG/3ML I.V. I.M. AMPOLLA, 1500 FCO DE MEROPENEM 1G X FCO, 1500 FCO DE METRONIDAZOL INFUSION 500MG, 800 AMP DE VITAMINA K 10MG AMP, 5000 AMP DE AGUA DESTILADA PARA INYECCIÓN BP/5ML, 2000 FCO DE CEFTRIAXONA 1G / USO I.M./I.V., 7000 AMP DE AGUA DESTILADA PARA INYECCIÓN BP/10 ML, 500 AMP DE GLUCONATO CALCIO 10ML AMP, 800 AMP DE ENOXAPARINA 40MG.**

Elegimos al suplidor **HEXAPOWER PHARMA, SRL.** Por el monto de **\$814,000.00** lo cual fue elegido porque fue el que ofreció mejor precio.


Lic. Brunilda Hernández
ADMINISTRADORA




Pablo Alba Sánchez
ENC/COMPRAS



*007+



Nº. EVENTO
HPEU-DAF-CM-2024-35251
Nº. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-35251

Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 35251

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Hexapower Pharma, SRL.

RNC: 131860028

Nombre Comercial: Hexapower Pharma, SRL.

Teléfono: 809-587-4605

Domicilio Comercial: Calle Luperón #94, Gurabo, Santiago de los Caballeros.

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 14/08/2024

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$: 814,000.00

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		DICLOFENAC SODICO 75MG/3ML I.V I.M. AMPOLLA	2,000	AMP		5.00		0.00	10,000.00
2		MEROPENEM 1G X FCO	1,500	FCO		270.00		0.00	405,000.00
3		METRONIDAZOL INFUSION 500MG	1,500	FCO		30.00		0.00	45,000.00
4		VITAMINA K 10MG AMP.	800	AMP		35.00		0.00	28,000.00
5		AGUA DESTILADA PARA INYECCION BP /5ML	5,000	AMP		5.00		0.00	25,000.00
6		CEFTRIAXONA 1G / USO. I.M./I.V.	2,000	FCO		26.00		0.00	52,000.00
7		AGUA DESTILADA PARA INYECCION BP /10ML	7,000	AMP		5.00		0.00	35,000.00
8		GLUCONATO CALCIO 10ML AMP	500	AMP		36.00		0.00	18,000.00
9		ENOXAPARINA 40MG	800	AMP		245.00		0.00	196,000.00

Sub-Total: RD\$ 814,000.00

ITBIS: RD\$0.00



027
PRESIDENTE
LAUREÑA



Nº. EVIDENCIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-35251
Nº. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-35251

Total:
RD\$814,000.00

