

RESIDENTE
UREÑA

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-35258

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-35258

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 500 und de catheter #20 jelco, 800 paq. de compresas (paq. 5 u), 800 amp de dextrosa I 50% amp, 120 gl de agua destilada gl, 300 und de albuterol sulfato 2.5mg/3ml, 300 rollo de algodón 1lb rollo kelotron, 36 caja de misoprostol tab 200mg (c28u), 40 paq. de funda de pañales m (paq. 20 und), 200 und de sensores neonatal y adulto, 80 gl de alcohol gl, 10 und de mascarilla cpap m, 05 und de mascarilla cpap l, 1000 amp de complejo b amp, 07 und de certofix mono paed + itbis.

Presupuesto: Setecientos Sesenta Y Ocho Mil Doscientos Treinta Y Un Pesos Con 80/100 (\$768,231.80)

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



Avenida Imbert, #50, Gurabito, Santiago. Rep. Dom. ☎809-295-1197 hpeusantiago@gmail.com





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

Fecha: 07/08/2024

No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-36258
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-36258

No. Solicitud: 1/1

Objeto De Compra: Prod. Médico, Farmacia Y Lab.

Rubro: 00028 Prod. Médico, Farmacia Y Lab.

Detalle de Pedidos

Ítem	Código DGCP	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		2632	CATHETER #20 JELCO	UND	500	35.00	17,500.00
2		2632	COMPRESAS (PAQ 5 U)	PAQ	800	130.00	104,000.00
3		2632	DEXTROSA L 50% AMP	AMP	800	20.00	16,000.00
4		2632	AGUA DESTILADA GL	GL	120	110.00	13,200.00
5		2632	ALBUTEROL SULFATE 2.5MG/3ML	UND	300	75.00	22,500.00
6		2632	ALGODÓN 1 LB ROLLO KELOTRON	ROLLO	300	120.00	36,000.00
7		2632	MISOPROSTOL TAB 200MG (C28U)	CAJA	36	6,000.00	216,000.00
8		2632	FUNDA DE PAÑALES M (PAQ 20 UND)	PAQ	40	700.00	28,000.00
9		2632	SENSORES NEONATAL Y ADULTO	UND	20	325.00	65,000.00
10		2632	ALCOHOL GL	GL	80	535.00	42,800.00
11		2632	MASCARILLA CPAP M	UND	10	4,500.00	45,000.00
12		2632	MASCARILLA CPAP L	UND	05	4,500.00	22,500.00
13		2632	COMPLEJO B AMP	AMP	1,000	80.00	80,000.00





Nº. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-35258
Nº. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-35258

NCC.D.027

14		2632	CERTOFIX MONO PAED	UND	07	3,030.00	21,210.00
15		2633-1	ITBIS	UND	01	38,521.80	38,521.80

RD\$: 768,231.80

Observaciones: Compra Menor.


Ing. Pablo Alba

ENC. COMPRAS



Santiago, Rep. Dom.
15/08/2024

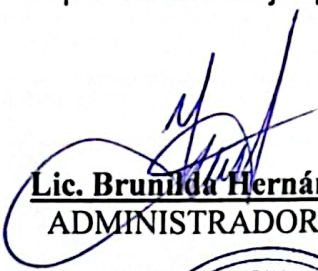
ACTA DE ADJUDICACIÓN

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.**

MEDISAN	\$2,858,115.80
SERVICIOS HOSPITALARIOS, R & L	\$6,822,896.00
PEREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL	\$7,609,278.10
COPEM HOSPICLINIC	\$3,140,281.60

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra **500 UND DE CATHETER #20 JELCO, 800 PAQ. DE COMPRESAS (PAQ. 5 U), 800 AMP DE DEXTROSA L 50% AMP, 120 GL DE AGUA DESTILADA GL, 300 UND DE ALBUTEROL SULFATE 2.5MG/3ML, 300 ROLLO DE ALGODÓN 1LB ROLLO KELOTRON, 36 CAJA DE MISOPROSTOL TAB 200MG (C28U), 40 PAQ. DE FUNDA DE PAÑALES M (PAQ. 20 UND), 200 UND DE SENSORES NEONATAL Y ADULTO, 80 GL DE ALCOHOL GL, 10 UND DE MASCARILLA CPAP M, 05 UND DE MASCARILLA CPAP L, 1000 AMP DE COMPLEJO B AMP, 07 UND DE CERTOFIX MONO PAED + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **MEDISAN.** Por el monto de **\$768,231.80** lo cual fue elegido porque fue el que ofreció mejor precio.


Lic. Brunilda Hernández
ADMINISTRADORA




Pablo Alba Sánchez
ENC. COMPRAS





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-35258
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-35258

Hospital Presidente Estrella Ureña

Invitación A Presentar Ofertas

Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

MEDISAN.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2024-35258)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **500 UND DE CATHETER #20 JELCO, 800 PAQ. DE COMPRESAS (PAQ. 5 U), 800 AMP DE DEXTROSA L 50% AMP, 120 GL DE AGUA DESTILADA GL, 300 UND DE ALBUTEROL SULFATE 2.5MG/3ML, 300 ROLLO DE ALGODÓN 1LB ROLLO KELOTRON, 36 CAJA DE MISOPROSTOL TAB 200MG (C28U), 40 PAQ. DE FUNDA DE PAÑALES M (PAQ. 20 UND), 200 UND DE SENSORES NEONATAL Y ADULTO, 80 GL DE ALCOHOL GL, 10 UND DE MASCARILLA CPAP M, 05 UND DE MASCARILLA CPAP L, 1000 AMP DE COMPLEJO B AMP, 07 UND DE CERTOFIX MONO PAED + 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 **14/08/2024** 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: (MEDISAN.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2024-35258)



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-35258
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-35258

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



*0078



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-35258

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-35258

Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

Orden: 35258

Descripción: Prod. Médico, Farmacia Y Lab.

Datos del Proveedor

Razón Social: Medisan RNC: 102339309

Nombre Comercial: Medisan

Domicilio Comercial: Av. 27 de Febrero #50, Santiago, Rep. Dom.

Teléfono: 809-576-7089

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 15/08/2024

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$:768,231.80

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda a Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		CATHETER #20 JELCO	500	UND		35.00		3,150.00	17,500.00
2		COMPRESAS (PAQ 5 U)	800	PAQ		130.00		-	104,000.00
3		DEXTROSA L 50% AMP	800	AMP		20.00		-	16,000.00
4		AGUA DESTILADA GL	120	GL		110.00		-	13,200.00
5		ALBUTEROL SULFATE 2.5MG/3ML	300	UND		75.00		-	22,500.00
6		ALGODÓN 1 LB ROLLO KELOTRON	300	ROLLO		120.00		-	36,000.00
7		MISOPROSTOL TAB 200MG (C28U)	36	CAJA		6,000.00		-	216,000.00
8		FUNDA DE PAÑALES M (PAQ 20 UND)	40	PAQ		700.00		-	28,000.00
9		SENSORES NEONATAL Y ADULTO	20	UND		325.00		11,700.00	65,000.00



127	ALCOHOL GL	80	GL	535.00	7,704.00	42,800.00
	MASCARILLA CPAP M	10	UND	4,500.00	8,100.00	45,000.00
	MASCARILLA CPAP L	05	UND	4,500.00	4,050.00	22,500.00
13	COMPLEJO B AMP	1,000	AMP	80.00	-	80,000.00
14	CERTOFIX MONO PAED	07	UND	3,030.00	3,817.80	21,210.00

Sub-total: RD\$
729,710.00

ITBIS: RD\$
38,521.80

Total: RD\$
768,231.80