

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-35385

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-35385

Hospital Presidente Estrella Ureña

APROBACIÓN PRESUPUESTARIA

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 4 de septiembre 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 Alopurinol 300mg Tab, 800 Und De Bata Estéril, 200 Tab De Fosfomicina 500 Mg Tab, 1000 Amp De Gluconato De Calcio 10%/10ml Amp, 500 Und De Levin #6, 500 Tab De Nifedipina Retard 30mg Tab Unid, 500 Tab De Nifedipina Retard 60mg Tab, 100 Und De Papel De Sonografía Upp-110s, 150 Und De Circuito De Anestesia Adulto + ITBIS.

Presupuesto: Seiscientos Treinta Y Ocho Mil Quinientos Doce Pesos Con 00/100 (\$638,512.00).

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)

Fecha: 04/09/2024

No. Solicitud: 1/1

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

Rubro: 00028 Prod. Médico, Farm, Lab.

Detalle de Pedidos

Ítem	Cód igo DG CP	Código Presupuestar lo	Descripción	Unidad De Medida	Cantida d Solicitud a	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		2632	ALOPURINOL 300MG TAB.	TAB	300	19.95	5,985.00
2		2632	BATA ESTÉRIL	UND	800	128.00	102,400.00
3		2632	FOSFOMICINA 500 MG TAB	TAB	200	24.80	4,960.00
4		2632	GLUCONATO DE CALCIO 10% /10ML AMP.	AMP	1000	68.50	68,500.00
5		2632	LEVIN #6	UND	500	13.50	6,750.00
6		2632	NIFEDIPINA RETARD 30MG TAB UNID	TAB	500	35.00	17,500.00
7		2632	NIFEDIPINA RETARD 60MG TAB.	TAB	500	55.00	27,500.00
8		2632	PAPEL DE SONOGRAFIA UPP- 110 S	UND	100	790.00	79,000.00
9		2632	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO	UND	150	1,650.00	247,500.00
10		2333-01	ITBIS	UND	01	78,417.00	78,417.00
							RD\$: 638,512.00

Observaciones: Compra Menor.

Santiago, Rep. Dom.
10/09/2024

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.**

LEROMED PHARMA, SRL.	\$6,666,436.20
MEDISAN	\$2,561,467.80
RONAJUS FARMACEUTICA, SRL	\$3,283,489.40
HEXAPOWER PHARMA, SRL	\$1,000,600.00

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra **300 TAB DE ALOPURINOL 300MG TAB, 800 UND DE BATA ESTÉRIL, 200 TAB DE FOSFOMICINA 500 MG TAB, 1000 AMP DE GLUCONATO DE CALCIO 10%/10ML AMP, 500 UND DE LEVÍN #6, 500 TAB DE NIFEDIPINA RETARD 30MG TAB UNID, 500 TAB DE NIFEDIPINA RETARD 60MG TAB, 100 UND DE PAPEL DE SONOGRAFÍA UPP-110 S, 150 UND DE CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **LEROMED PHARMA, SRL.** Por el monto de **\$638,512.00.** 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:

LEROMED PHARMA, SRL.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2024-35385)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **300 TAB DE ALOPURINOL 300MG TAB, 800 UND DE BATA ESTERIL, 200 TAB DE FOSFOMICINA 500 MG TAB, 1000 AMP DE GLUCONATO DE CALCIO 10%/10ML AMP, 500 UND DE LEVÍN #6, 500 TAB DE NIFEDIPINA RETARD 30MG TAB UNID, 500 TAB DE NIFEDIPINA RETARD 60MG TAB, 100 UND DE PAPEL DE SONOGRAFÍA UPP-110 S, 150 UND DE CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO + 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 **10/09/2024** 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-2024-35385)

*0145



HOSPITAL
REGIONAL PRESIDENTE
ESTRELLA UREÑA

SNCC.D.027

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-35385

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-35385

Hospital Presidente Estrella Ureña**Orden De Compra**

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 35385

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: 10/09/2024

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$: 638,512.00

Ítem	Có di go	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon to	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Mone da Orig. S/ITBI S	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		ALOPURINOL 300MG TAB.	300	TAB		19.95		0.00	5,985.00
2		BATA ESTÉRIL	800	UND		128.00		18,432.00	102,400.00
3		FOSFOMICINA 500 MG TAB	200	TAB		24.80		0.00	4,960.00
4		GLUCONATO DE CALCIO 10% /10ML AMP.	1000	AMP		68.50		0.00	68,500.00
5		LEVIN #6	500	UND		13.50		1,215.00	6,750.00
6		NIFEDIPINA RETARD 30MG TAB UNID	500	TAB		35.00		0.00	17,500.00
7		NIFEDIPINA RETARD 60MG TAB.	500	TAB		55.00		0.00	27,500.00
8		PAPEL DE SONOGRAFIA UPP-110 S	100	UND		790.00		14,220.00	79,000.00
9		CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO	150	UND		1,650.00		44,550.00	247,500.00



SNCC.D.027

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-35385

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-35385

Sub-Total:
RD\$560,095.00

ITBIS: RD\$78,417.00

Total:
RD\$638,512.00

Ing. Pablo Alba

Enc. Compras

Licda. Brunilda Hernández

Administradora

Dr. Miguel Ortega

Director

