

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-35390

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-35390

Hospital Presidente Estrella Ureña

APROBACIÓN PRESUPUESTARIA

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 04 de septiembre del 2024.

Yo, Lic. Brunilda Hernández en mi calidad de Encargada Administrativa Financiera del
Hospital Presidente Estrella Ureña.

CERTIFICO:

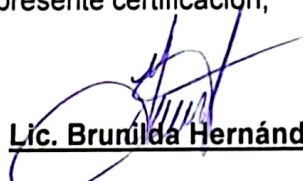
Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos, dentro del presupuesto del presente año 2024, para la adquisición de la compra que se especifica a continuación.

La Compra De 80 Und De Catéter Hemodiálisis Triple Lumen 12 Fr X 20 Cm,
3000 Und De Sol. Salina 0.9% 1000ml + ITBIS.

Presupuesto: Cuatrocientos Sesenta Y Cinco Mil Novecientos Noventa Y Nueve
Pesos Con 97/100 (\$465,999.97).

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, Farmacia, Laboratorio.

Rubro: 00028 Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Detalle de Pedidos

Ítem	Código Doc P	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		234	CATETER HEMODIALISIS TRIPLE LUMEN 12 FR X 20 CM	UND	80	1,218.22	97,457.60
2		234	SOL. SALINA 0.9% 1000 ML	UND	3,000	117.00	351,000.00
3		2288-01	ITBIS	UND	01	17,542.37	17,542.37
							RD\$:465,999.97

Observaciones: Compra Menor.

Ing. Pablo Alba

ENC. COMPRAS



Santiago, Rep. Dom.
11/09/2024

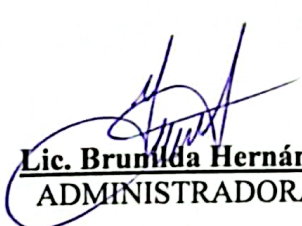
ACTA DE ADJUDICACIÓN

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.**

COPEM HOSPICLINIC	\$3,826,888.84
HOSPIFAR SRL	\$7,494,374.20
RONAJUS FARMACEUTICA, SRL	\$3,283,489.40
DIACONÍA MEDICAL, SRL	\$1,649,111.00
ZEN PHARMACEUTHICAL, SRL	\$3,213,507.98

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra **80 UND DE CATÉTER HEMODIÁLISIS TRIPLE LUMEN 12 FR X 20 CM, 3000 UND DE SOL. SALINA 0.9% 1000ML + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **COPEM HOSPICLINIC.** Por el monto de **\$465,999.97** 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-2024-35390
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-35390

Hospital Presidente Estrella Ureña

Invitación A Presentar Ofertas

Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

COPEM HOSPICLINIC.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2024-35390)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **80 UND DE CATÉTER HEMODIÁLISIS TRIPLE LUMEN 12 FR X 20 CM, 3000 UND DE SOL. SALINA 0.9% 1000ML + 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 **11/09/2024** 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: (COPEM HOSPICLINIC.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2024-35390)



Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-35390

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-35390

No. Orden: 35390

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Copem Hospiclinic

RNC: 131788998

Nombre Comercial: Copem Hospiclinic

Teléfono: 809-322-6892

Domicilio Comercial: Aut. Santiago – La Vega Km 9, Puñal, Santiago, Rep. Dom.

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 11/09/2024

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$: 465,999.97

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Mone da Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		CATETER HEMODIALISIS TRIPLE LUMEN 12 FR X 20 CM	80	UND		1,218.22		17,542.37	97,457.60
2		SOL. SALINA 0.9% 1000 ML	3,000	UND		117.00		0.00	351,000.00
									Sub-Total: RD\$448,457.60
									ITBIS: RD\$17,542.37
									Total: RD\$465,999.97

Ing. Pablo Alba

Enc. COMPRAS



Licda. Brunilda Hernández

Administradora



Dr. Miguel Ortega

Director

