

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-35392

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-35392

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 400 Amp De Ácido Ascórbico (Vitamina C) 500mg/MI Amp, 1500
Amp De Bicarbonato De Sodio 10 MI Amp, 800 Amp De Clindamicina 600mg /4ml
I.V./I.M Ampolla, 2000 FCO De Ceftriaxona 1g/Usa. I.M./I.V, 1500 Fco De
Paracetamol Infusión 100ml, 800 Fco De Hidrocortisona Iny Fco 100mg.**

Presupuesto: Trescientos Nueve Mil Doscientos Pesos Con 00/100 (\$309,200.00).

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, Farmacia, Laboratorio.

Rubro: 00028 Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Detalle de Pedidos

Ítem	Código eDOC P	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		234	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG/ML AMP.	AMP	400	14.00	5,600.00
2		234	BICARBONATO DE SODIO 10ML AMP.	AMP	1,500	34.80	52,200.00
3		234	CLINDAMICINA 600MG /4ML I.V./I.M. AMPOLLA	AMP	800	33.00	26,400.00
4		234	CEFTRIAXONA 1G/USO. I.M./I.V.	AMP	2,000	26.00	52,000.00
5		234	PARACETAMOL INFUSION 100ML	FCO	1,500	102.00	153,000.00
6		234	HIDROCORTISONA INY. FCO 100MG	FCO	800	25.00	20,000.00
							RD\$:309,200.00

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.**

<u>HEXAPOWER PHARMA, SRL</u>	\$1,000,600.00
<u>PEREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL</u>	\$6,850,814.80
<u>HOSPIFAR, SRL</u>	\$7,494,374.20
<u>LEROMED PHARMA, SRL</u>	\$6,008,220.20

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra **400 AMP DE ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 500MG/ML AMP, 1500 AMP DE BICARBONATO DE SODIO 10 ML AMP, 800 AMP DE CLINDAMICINA 600MG /4ML I.V./I.M AMPOLLA, 2000 FCO DE CEFTRIAXONA 1G/USO. I.M./I.V, 1500 FCO DE PARACETAMOL INFUSIÓN 100ML, 800 FCO DE HIDROCORTISONA INY FCO 100MG.**

Elegimos al suplidor **HEXAPOWER PHARMA, SRL** Por el monto de **\$309,200.00** 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:

HEXAPOWER PHARMA, SRL.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2024-35392)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **400 AMP DE ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 500MG/ML AMP, 1500 AMP DE BICARBONATO DE SODIO 10 ML AMP, 800 AMP DE CLINDAMICINA 600MG /4ML I.V./I.M AMPOLLA, 2000 FCO DE CEFTRIAXONA 1G/USO. I.M./I.V, 1500 FCO DE PARACETAMOL INFUSIÓN 100ML, 800 FCO DE HIDROCORTISONA INY FCO 100MG.**

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: (HEXAPOWER PHARMA, SRL.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2024-35392)



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: Ing. Pablo Alba.

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





Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 35392

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: 11/09/2024

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$: 309,200.00

Ítem	Có di go	Descripción	Cantidad	Unidad	M o n e d a	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Mone da Orig. S/ITBI S	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG/ML AMP.	400	AMP		14.00		0.00	5,600.00
2		BICARBONATO DE SODIO 10ML AMP.	1,500	AMP		34.80		0.00	52,200.00
3		CLINDAMICINA 600MG /4ML I.V./I.M. AMPOLLA	800	AMP		33.00		0.00	26,400.00
4		CEFTRIAXONA 1G/USO. I.M./I.V.	2,000	FRASCO		26.00		0.00	52,000.00
5		PARACETAMOL INFUSION 100ML	1,500	FCO		102.00		0.00	153,000.00
6		HIDROCORTISONA INY. FCO 100MG	800	FCO		25.00		0.00	20,000.00

Sub-Total:
RD\$309,200.00

ITBIS: RD\$0.00

Total:
RD\$309,200.00




Ing. Pablo Alba

Enc. COMPRAS




Licda. Brunilda Hernández

Administradora




Dr. Miguel Ortega

