

SNCC.D.002



Hospital Presidente Estrella Ureña

APROBACIÓN PRESUPUESTARIA

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

**Requerimiento:** Departamento de Compras y Contrataciones.

**Fecha:** 13 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 12 cajas de cromico 1 (kelotron) c/36, 12 cajas de nylon 2-0 (kelotron), 12 cajas de nylon 3-0 (kelotron), 12 cajas de cromico 2-0 (kelotron) c/36, 12 cajas de cromico 0 (kelotron) c/36, 12 cajas de vicryl 0(kelotron) c/36, 12 cajas de vicryl 1(kelotron) c/36, 09 cajas de seda 2(kelotron) c/36 + itbis.**

**Presupuesto: Doscientos Cincuenta Y Cinco Mil Seiscientos Setenta Y Dos Pesos Con 00/100 (\$255,672.00).**

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: 13/09/2024

No. Solicitud: 1/1

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

Rubro: 00028 Prod. Médico, Farm, Lab.

**Detalle de Pedidos**

Ítem	Código DG CP	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		2632	CROMICO 1 (KELOTRON) C/36	CAJAS	12	2,890.00	34,680.00
2		2632	NYLON 2-0 (KELOTRON) C/36	CAJAS	12	2,426.00	29,112.00
3		2632	NYLON 3-0 (KELOTRON) C/36	CAJAS	12	2,426.00	29,112.00
4		2632	CROMICO 2-0 (KELOTRON) C/36	CAJAS	12	2,890.00	34,680.00
5		2632	CROMICO 0 (KELOTRON) C/36	CAJAS	12	2,890.00	34,680.00
6		2632	VICRYL 0 (KELOTRON) C/36	CAJAS	12	2,932.00	35,184.00
7		2632	VICRYL 1 (KELOTRON) C/36	CAJAS	12	2,932.00	35,184.00
8		2632	SEDA 2 (KELOTRON) C/36	CAJAS	09	2,560.00	23,040.00
							<b>RD\$255,672.00</b>

Observaciones: Compra Menor.



## 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.**

<b>ZEN PHARMACEUTHICAL, S.R.L.</b>	<b>\$255,672.00</b>
<b>MEDISAN</b>	<b>\$361,440.00</b>
<b>RONAJUS FARMACEUTICA, S.R.L.</b>	<b>\$448,500.00</b>

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra **12 CAJAS DE CROMICO 1 (KELOTRON) C/36, 12 CAJAS DE NYLON 2-0 (KELOTRON), 12 CAJAS DE NYLON 3-0 (KELOTRON), 12 CAJAS DE CROMICO 2-0 (KELTRON) C/36, 12 CAJAS DE CROMICO 0 (KELOTRON) C/36, 12 CAJAS DE VICRYL 0(KELOTRON) C/36, 12 CAJAS DE VICRYL 1(KELOTRON) C/36, 09 CAJAS DE SEDA 2(KELOTRON) C/36 + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **ZEN PHARMACEUTHICAL, SRL.** Por el monto de **\$255,672.00** lo cual fue elegido porque fue el que ofreció mejor precio.

  
**Lic. Brumilda Hernández**  
ADMINISTRADORA



  
**Pablo Alba Sánchez**  
ENC. COMPRAS



Hospital Presidente Estrella Ureña

Invitación A Presentar Ofertas

Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

**ZEN PHARMACEUTHICAL, SRL.**

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. (HPEU-DAF-CM-2024-35439), a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para 12 CAJAS DE CROMICO 1 (KELOTRON) C/36, 12 CAJAS DE NYLON 2-0 (KELOTRON), 12 CAJAS DE NYLON 3-0 (KELOTRON), 12 CAJAS DE CROMICO 2-0 (KELTRON) C/36, 12 CAJAS DE CROMICO 0 (KELOTRON) C/36, 12 CAJAS DE VICRYL 0(KELOTRON) C/36, 12 CAJAS DE VICRYL 1(KELOTRON) C/36, 09 CAJAS DE SEDA 2(KELOTRON) C/36 + 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 19/09/2024 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: (ZEN PHARMACEUTHICAL, SRL.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2024-35439)



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](mailto:snservicionacionaldesalud@hotmail.com) y [snscompras77@gmail.com](mailto:snscompras77@gmail.com)

  
**Lic. Brunilda Hernández**  
Administradora





**Hospital Presidente Estrella Ureña**

**Orden De Compra**

**Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones**

No. Orden: 35439

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

**Datos del Proveedor**

Razón Social: Zen Pharmaceutical, S.R.L. RNC: 132344911

Nombre Comercial: Zen Pharmaceutical

Domicilio Comercial: Calle 7, Res. Casilda, Casa No. 29, Gurabo, Santiago, Rep. Dom.

Teléfono: 809-806-0829

**Datos Generales de Contrato**

Anticipo: Fecha: 19/09/2024

Modalidad De Pago: A CREDITO Total: RD\$: 255,672.00

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		CROMICO 1 (KELOTRON) C/36	12	CAJAS		2,890.00		-	34,680.00
2		NYLON 2-0 (KELOTRON) C/36	12	CAJAS		2,426.00		-	29,112.00
3		NYLON 3-0 (KELOTRON) C/36	12	CAJAS		2,426.00		-	29,112.00
4		CROMICO 2-0 (KELOTRON) C/36	12	CAJAS		2,890.00		-	34,680.00
5		CROMICO 0 (KELOTRON) C/36	12	CAJAS		2,890.00		-	34,680.00
6		VICRYL 0 (KELOTRON) C/36	12	CAJAS		2,932.00		-	35,184.00
7		VICRYL 1 (KELOTRON) C/36	12	CAJAS		2,932.00		-	35,184.00





8	SEDA 2 (KELOTRON) C/36	09	CAJAS	2,560.00	-	23,040.00
						<b>Subtotal:</b> RD\$255,672.00
						ITBIS: RD\$0.00
						<b>Total:</b> RD\$255,672.00

  
Ing. Pablo Alba  
Enc. Compras



  
Licda. Brunilda Hernández  
Administradora



  
Dr. Miguel Ortega  
Director

