

SNCC.D.002



**Hospital Presidente Estrella Ureña**

**APROBACIÓN PRESUPUESTARIA**

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**

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

**Fecha:** 27 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 10 Fco De Voluven Freeflex 500ml. Frekabi, 300 Und De Spongostan Hemostática Estándar, 1500 Amp De Sulfato De Magnesio 20% 10ml. Sanderson, 2000 Und Solución Salina 0.9% 1000ml Bolsa Pp/Fk Fresenius.**

**Presupuesto: Cuatrocientos Veinte Mil Trescientos Cincuenta Pesos Con 00/100 (\$420,350.00).**

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.





SNCC.D.027

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

Fecha: 27/09/2024

No. Solicitud: 1/1

Objeto De Compra: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Rubro: 00028 Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

**Detalle de Pedidos**

Ítem	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	2632	VOLUVEN FREEFLEX 500 ML. FREKABI	FCO	10	1,995.00	19,950.00
2	2632	SPONGOSTAN HEMOSTATICA ESTANDAR	UND	300	643.00	192,900.00
3	2632	SULFATO DE MAGNESIO 20% 10 ML. SANDERSON	AMP	1,500	25.00	37,500.00
4	2632	SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML. BOLSA PP/FK FRESENIUS	UND	2,000	85.00	170,000.00
						<b>RDS:420,350.00</b>

Observaciones: Compra Menor.

Ing. Fabio Alba



<b>No. EXPEDIENTE</b>
HPEU-DAF-CM-2024-35528
<b>No. DOCUMENTO</b>
HPEU-DAF-CM-2024-35528

Santiago, Rep. Dom.  
09/10/2024

## 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.**

<b>HOSPIFAR, SRL</b>	<b>\$4,619,436.34</b>
<b>ZEN PHARMACEUTHICAL, SRL</b>	<b>\$1,399,233.37</b>
<b>SERVICIOS HOSPITALARIOS R&amp;L</b>	<b>\$8,948,074.00</b>

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra **10 FCO DE VOLUVEN FREEFLEX 500ML FREKABI, 300 UND DE SPONGOSTAN HEMOSTÁTICA ESTÁNDAR, 1500 AMP DE SULFATO DE MAGNESIO 20% 10ML SANDERSON, 2000 UND SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000ML BOLSA PP/FK FRESENIUS.**

Elegimos al suplidor **HOSPIFAR, SRL.** Por el monto de **\$420,350.00** 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-2024-35528
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-35528

**Hospital Presidente Estrella Ureña**

**Invitación A Presentar Ofertas**

**Departamento De Compras Y Contrataciones**

Estimados Señores:

**HOSPIFAR, SRL.**

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2024-35528)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 10 FCO DE VOLUVEN FREEFLEX 500ML. FREKABI, 300 UND DE SPONGOSTAN HEMOSTÁTICA ESTÁNDAR, 1500 AMP DE SULFATO DE MAGNESIO 20% 10ML. SANDERSON, 2000 UND SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000ML BOLSA PP/FK FRESENIUS.**

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 **04/10/2024** 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](mailto:snservicionacionaldesalud@hotmail.com) y [snscompras77@gmail.com](mailto:snscompras77@gmail.com).

**Hospital Presidente Estrella Ureña.**

**Avenida Imbert #50, Gurabito Santiago De Los Caballeros, Rep. Dom.**

**Nombre de la Entidad Contratante: (HOSPIFAR, SRL.)**

**Presentación: Oferta Técnica.**

**Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2024-35528)**



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-35528
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-35528

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



x-0194



<b>No. EXPEDIENTE</b>
HPEU-DAF-CM-2024-35528
<b>No. DOCUMENTO</b>
HPEU-DAF-CM-2024-35528

**SNCC.D.027**

**Hospital Presidente Estrella Ureña**  
**Orden De Compra**  
 Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

**No. Orden: 35528**

**Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.**

**Datos del Proveedor**

**Razón Social: Hospifar, SRL. RNC: 101625589**  
**Nombre Comercial: Hospifar, SRL. Teléfono: 809-533-1084**  
**Domicilio Comercial: Calle Paya #55, Edificio Pebaca, Urb. Tropical, Sto. Dgo. RD.**

**Datos Generales de Contrato**

**Anticipo: Fecha: 09/10/2024**  
**Modalidad De Pago: A CREDITO Total: RD\$ 420,350.00**

Ítem	Códi go	Descripción	Cantidad	Unidad	M o n t o	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Mon eda Orig . S/IT BIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		VOLUVEN FREEFLEX 500 ML. FREKABI	10	FCO		1,995.00		0.00	19,950.00
2		SPONGOSTAN HEMOSTATICA ESTANDAR	300	UND		643.00		0.00	192,900.00
3		SULFATO DE MAGNESIO 20% 10 ML. SANDERSON	1,500	AMP		25.00		0.00	37,500.00
4		SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML. BOLSA PP/FK FRESENIUS	2,000	UND		85.00		0.00	170,000.00
									<b>Sub-Total: RD\$ 420,350.00</b>
									<b>ITBIS: RD\$0.00</b>
									<b>Total: RDS 420,350.00</b>





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-35528
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-35528

SNCC.D.027

  
Ing. Pablo Alba  
Enc. COMPRAS

  
Licda. Brunilda Hernández  
Administradora

  
Dr. Miguel Ortega  
Director

