

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE HPEU-DAF-CM-2024-35686 No. DOCUMENTO HPEU-DAF-CM-2024-35686

Hospital Presidente Estrella Ureña

APROBACIÓN PRESUPUESTARIA

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 07 de noviembre 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 100 Und De Catheter Doble Lumen Cv-17702-E Arrow, 300 Amp De Dobutamina 250 Mg./5 Ml. Sanderson, 1000 Cajas De Guantes De Látex Proclean M C/100, 200 Amp De Haloperidol 5 Mg./1 Ml Sanderson, 01 Caja De Tegaderm Iv Adv S 1682 3m, + ITBIS.

Presupuesto: Quinientos Noventa Y Siete Mil Quinientos Setenta Y Nueve Pesos Con 24/100 (\$597,579.24).

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,

Hernández.

Gerente Administrativa-Financiera.



OAvenida Imbert, #50, Gurabito, Santiago. Rep. Dom. 809-295-1197 hpeusantiago@gmail.com





No. EXPEDIENTE HPEU-DAF-CM-2024-35686 No. DOCUMENTO HPEU-DAF-CM-2024-35686

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

Fecha: 07/11/2024

No. Solicitud: 1/1

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

Rubro: 00028 Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Detalle de Pedidos

Ítem	C6 dlg oD GC P	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		2632	CATHETER DOBLE LUMEN CV-17702-E ARROW	UND	100	2,097.18	209,718.00
2		2632	DOBUTAMINA 250 MG./5 ML. SANDERSON	АМР	300	328.00	98,400.00
3		2632	GUANTE DE LATEX PROCLEAN M. C/100	CAJA	1,000	200.00	200,000.00
4		2632	HALOPERIDOL 5 MG./1 ML SANDERSON	AMP	200	44.80	8,960.00
5		2632	TEGADERM IV ADV S 1682 3M	CAJA	01	6,752.00	6,752.00
6		2288-01	ITBIS	UND	01	73,749.24	73,749.24
-					77 77	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	RD\$:597,579.2

Observaciones: Compra Menor.

ENG. COMPRAS







No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-35696

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-35686

Santiago, Rep. Dom. 13/11/2024

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.**

HOSPIFAR, SRL.	\$6,136,952.76			
PÉREZ BARROSO, SRL	\$971,000.00			
SERVICIOS HOSPITALARIOS R&L	\$8,173,833.40			
HEXAPOXER PHARMA, SRL	\$1,541,200.0 <u>0</u>			

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra 100 und de Catheter doble lumen cv-17702-e arrow, 300 amp de dobutamina 250 mg./5 ml. Sanderson, 1000 Cajas de Guantes de Latex proclean m c/100, 200 amp de haloperidol 5 mg./1 ml. Sanderson, 01 Caja de tegaderm iv adv s 1682 sm, + Itbis.

Elegimos al suplidor <u>HOSPIFAR, SRL.</u> Por el monto de <u>\$597,579.24</u> lo cual fue elegido porque fue el que ofreció mejor precio.













No. EXPEDIENTE HPEU-DAF-CM-2024-35686 No. DOCUMENTO HPEU-DAF-CM-2024-36686

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-2024-35686), a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para 100 UND DE CATHETER DOBLE LUMEN CY-17702-E ARROW, 300 AMP DE DOBUTAMINA 250 MG./5 ML. SANDERSON, 1000 CAJAS DE GUANTES DE LATEX PROCLEAN M C/100, 200 AMP DE HALOPERIDOL 5 MG./1 ML SANDERSON, 01 CAJA DE TEGADERM IV ADV S 1682 3M, + 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 13/11/2024 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.snsservicionacionaldesalud@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: (HOSPIFAR, SRL.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2024-35686)







No. EXPEDIENTE HPEU-DAF-CM-2024-35686 No. DOCUMENTO HPEU-DAF-CM-2024-35686

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 Articulo 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.

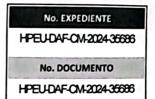
E-mail: snsservicionacionaldesalud@hotmail.com y snscompras77@gmail.com

Hernández Administradora









Hospital Presidente Estrella Ureña Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

orden: 35686

pescripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

APRESIDENTE AUREÑA

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

Fecha: 13/11/2024 Anticipo:

A CREDITO Total: RD\$ 597,579.24 Modalidad De Pago:

Ítem	Có di 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		CATHETER DOBLE LUMEN CV- 17702-E ARROW	100	UND		2,097.18		37,749.24	209,718.00
2		DOBUTAMINA 250 MG./5 ML. SANDERSON	300	AMP		328.00		0.00	98,400.00
3		GUANTE DE LATEX PROCLEAN M. C/100	1,000	CAJA		200.00		36,000.00	200,000.00
4		HALOPERIDOL 5 MG./1 ML SANDERSON	200	AMP		44.80		0.00	8,960.00
5		TEGADERM IV ADV S 1682 3M	01	CAJA		6,752.00		0.00	6,752.00

Sub-Total: RD\$ 523,830.00

ITBIS: RD\$73,749.24

Total: RD\$ 597,579.24







No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-35586

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-36686

Ing. Pablo Alba Enc. COMPRAS



Brunilda Hernández

Administradora





