

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-35810

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-35810

Hospital Presidente Estrella Ureña

APROBACIÓN PRESUPUESTARIA

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

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

**Fecha:** 27 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 300 Amp De Imipenem + Cilastatina Vial Vitalis.**

**Presupuesto: Doscientos Setenta Mil Pesos Con 00/100 (\$270,000.00).**

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.





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-36810
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-36810

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

Fecha: 27/11/2024

No. Solicitud: 1/1

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

Rubro: 00028 Prod. Médico, Farm, Lab.

Detalle de Pedidos

Ítem	Código ODGC P	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		2632	IMIPENEM + CILASTATINA VIAL VITALIS	AMP	300	900.00	270,000.00
							<b>RD\$:270,000.00</b>

Observaciones: Compra Menor.

  
Ing. Pablo Alba

ENC. COMPRAS



## 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.**

**PÉREZ BARROSO, SRL.**

**\$1,410,500.00**

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra **300 AMP DE IMPENEM + CILASTATINA VIAL VITALIS.**

Elegimos al suplidor **PÉREZ BARROSO, SRL.** Por el monto de **\$270,000.00** lo cual fue elegido porque fue el único que cotizo lo adjudicado.

  
**Lic. Brunilda Hernández**  
ADMINISTRADORA



  
**Pablo Alba Sánchez**  
ENC. COMPRAS





No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-35810

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-35810

HOSPITAL PRESIDENTE  
ESTRELLA UREÑA  
SNCC.D.014

## Hospital Presidente Estrella Ureña

### Invitación A Presentar Ofertas

#### Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

**PÉREZ BARROSO, SRL.**

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2024-35810)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 300 AMP DE IMPENEM + CILASTATINA VIAL VITALIS.**

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 **05/12/2024** 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: (PÉREZ BARROSO, SRL.)**

**Presentación: Oferta Técnica.**

**Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2024-35810)**



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





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-35810
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-35810

**Hospital Presidente Estrella Ureña**

**Orden De Compra**

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 35810

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

**Datos del Proveedor**

Razón Social: Pérez Barroso SRL. RNC: 101729783  
 Nombre Comercial: Pérez Barroso SRL. Teléfono: 809-533-1084  
 Domicilio Comercial: Calle Playa #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical

**Datos Generales de Contrato**

Anticipo: Fecha: 05/12/2024  
 Modalidad De Pago: A CREDITO Total: RD\$: 270,000.00

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		IMIPENEM + CILASTATINA VIAL VITALIS	300	AMP		900.00		0.00	270,000.00
									Sub-Total: RD\$ 270,000.00
									ITBIS: RD\$ 0.00
									Total: RD\$ 270,000.00

Ing. Pablo Alba



Licda. Brunilda Hernández

Administradora

Plan de Entrega

Dr. Miguel Ortega

Director

