

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-35807

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-35807

## 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 270 Amp De Budesonide 0.75 Mg/MI Amp, 2000 Amp De Ceftriaxona 1 Gr Amp, 30 Und De Cidex Glufar GI, 600 Und De Vaso Humificador De Oxígeno, 80 Galones De Yodopovidona, 2000 Und De Esparadrapo De Seda (Z-O) C/U, + ITBIS.**

**Presupuesto: Seiscientos Ochenta Y Dos Mil Quinientos Noventa Pesos Con 00/100 (\$682,590.00).**

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





NCC.D.027

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	Cód igo DO CP	Código Presupues- tar lo	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		2632	BUDESONIDE 0.75 MG/ML AMP	AMP	270	167.00	45,090.00
2		2632	CETRIAXONA 1 GR AMP	AMP	2,000	38.50	77,000.00
3		2632	CIDEX GLUFAR GL	UND	30	2,400.00	72,000.00
4		2632	VASO HUMIFICADOR DE OXIGENO	UND	600	225.00	135,000.00
5		2632	YODOPOVIDONA	GAL	80	890.00	71,200.00
6		2632	ESPARADRAPO DE SEDA (Z- 0) C/U	UND	2,000	129.00	258,000.00
7		2288-01	ITBIS	UND	01	24,300.00	24,300.00
							<b>RD\$: 682,590.00</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.**

<b>LEROMED PHARMA, SRL.</b>	<b>\$8,886,327.20</b>
<b>DISTRIBUIDORA PHARMAMON, S.R.L.</b>	<b>\$13,363,976.23</b>
<b>PEREZ &amp; PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL</b>	<b>\$7,749,402.80</b>
<b>PEREZ BARROSO, SRL</b>	<b>\$1,410,500.00</b>

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra **270 AMP DE BUDESONIDE 0.75 MG/ML AMP, 2000 AMP DE CEFTRIAXONA 1 GR AMP, 30 UND DE CIDEX GLUFAR GL, 600 UND DE VASO HUMIFICADOR DE OXÍGENO, 80 GALONES DE YODOPOVIDONA, 2000 UND DE ESPARADRAPO DE SEDA (Z-O) C/U, + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **LEROMED PHARMA, SRL.** Por el monto de **\$682,590.00.** 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:

**LEROMED PHARMA, SRL**

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2024-35807)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **270 AMP DE BUDESONIDE 0.75 MG/ML AMP, 2000 AMP DE CEFTRIAXONA 1 GR AMP, 30 UND DE CIDEX GLUFAR GL, 600 UND DE VASO HUMIFICADOR DE OXÍGENO, 80 GALONES DE YODOPOVIDONA, 2000 UND DE ESPARADRAPO DE SEDA (Z-O) C/U, + 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 **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** y **snscompras77@gmail.com**.

**Hospital Presidente Estrella Ureña.**

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

**Nombre de la Entidad Contratante: (LEROMED PHARMA, SRL)**

**Presentación: Oferta Técnica.**

**Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2024-35807)**



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



\*0268



HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA

ACC.D.027

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-36807

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-36807

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

No. Orden: 35807

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Leromed Pharma, S.R.L.

RNC: 130663157

Nombre Comercial: Leromed Pharma

Teléfono: 809-530-7455

Domicilio Comercial: Calle 2, No. 4 Los restauradores II, Sto. Dgo, Rep. Dom.

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 05/12/2024

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$: 682,590.00

Ítem	Códi go	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon to	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Mone da Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		BUDESONIDE 0.75 MG/ML AMP	270	AMP		167.00		0.00	45,090.00
2		CETRIAXONA 1 GR AMP	2,000	AMP		38.50		0.00	77,000.00
3		CIDEX GLUFAR GL	30	UND		2,400.00		0.00	72,000.00
4		VASO HUMIFICADOR DE OXIGENO	600	UND		225.00		24,300.00	135,000.00
5		YODOPOVIDONA	80	GAL		890.00		0.00	71,200.00
6		ESPARADRAPO DE SEDA (Z-0) C/U	2,000	UND		129.00		0.00	258,000.00
									<b>Sub-Total:</b> RD\$658,290.00
									<b>ITBIS:</b> RD\$24,300.00
									<b>Total:</b> RD\$682,590.00





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-36807
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-36807

HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA  
CC.D.027

  
Ing. Pablo Alba  
Enc. Compras



  
Licda. Brunilda Hernández  
Administradora



  
Dr. Miguel Ortega  
Director

