



RNC: 1-01-62558-9
SANTO DOMINGO: C/Paya No.55 casi esq. Av. Independencia
Edif. PERACA, Urb. Tropical, Sta. Dgo. Rep. Dom., Apdo. Postal No.4338,
Tels.: (809) 533-1084 / 1-200-1084 6 0628, Fax: (809) 533-1573
SANTIAGO: Av. Estrella Sadhalá, Plaza El Portal, Primer Nivel, Suite C-1,
Santiago, Rep. Dom., Tel. (809) 724-9390, Fax: (809) 241-9427
Web: www.hospifar.com Email: hospifar@codetel.net.do

FACTURA GUBERNAMENTAL

NCF: B1500006843

Válida Hasta: 31/12/2024

Pag. 1

C01931-HOSP. ESTRELLA UREÑA Y HOSP. DE LA
AV. IMBERT, NOR/A, SANTIAGO DE LOS CABALLEROS

RNC:430071153
TEL:809-295-1197 EXT114
ENC. ELIZABETH

FACTURA ORIGINAL

NUMERO	PEDIDO:	CONDICION
10131203	10132616	30 Días
Vendedor: JOSE RAMON PEREZ PERALTA		

FECHA 15/02/2024

Impreso: 15/02/2024 14:56
REFERENCIA: 34418

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
20	110007	BATA LARGA AMERICAN C/50 UDS Lote:TM2023092 Ven.:19/7/2028	1,946.00	7,005.60	38,920.00
36	105699	CAL SODADA CANISTER PACK (FUNDA) Lote:L03A-2473 Ven.:19/7/2025	947.75	6,141.42	34,119.00
400	100586	DOBUTAMINA 250 MG./5 ML. SANDERSON Lote:75TH1351 Ven.:30/8/2026	328.00		131,200.00 E
200	100591	HALOPERIDOL 5 MG./1 ML. SANDERSON Lote:75RG1421 Ven.:30/7/2024	42.00		8,400.00 E
3,000	103255	SOLUCION LACTATO RINGER 1000 ML. BOLSA FRESENIUS Lote:ECCA1901 Ven.:18/1/2025	85.00		255,000.00 E
1,000	100279	SOLUCION MIXTA 0.33% 1000 ML. BOLSA BIOGALENIC Lote:2312123 Ven.:30/12/2026	103.95		103,950.00 E
1,000	103253	SOLUCION SALINA 0.9% 500 ML. BOLSA FRESENIUS Lote:ECCF0201 Ven.:1/6/2025	67.32		67,320.00 E
2,500	103251	SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML. BOLSA PP/FK FRESENIUS Lote:EECK1901 Ven.:30/10/2025	85.00		212,500.00 E
600	100343	SOLUCION SALINA 0.45% 1000 ML. BOLSA BIOGALENIC Lote:2305101 Ven.:30/5/2026	105.00		63,000.00 E

CONTRALORIA

16 FEB 2024

REVISADO

Unidad de Auditoria Interna

FACTURADO



NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON 02/100

RD\$
FAVOR DE NO PAGAR SIN RECIBO.

Nota:

Basado en Pedidos de cliente 10132616. Basado en Entregas 10117919.

Valor Bruto	914,409.00
Sub Total	914,409.00
ITBIS	13,147.02
TOTAL RD\$	927,556.02

Ustedes nos conocen por eso confían en nosotros, somos sus seguras opciones de salud
"No aceptamos devoluciones ni reclamaciones después de 48 horas de entregada la mercancía"

Original: Cliente

Copia1: Contabilidad

Copia2: CXC

Copia3: Despacho

Despachada Por

Entregada Por

Recibida Por

Hospifar es una empresa dominicana miembro de: Cámara Americana de Comercio de Santo Domingo (AMCHARD) • Cámara Oficial Española de Comercio, Industria y Turismo de República Dominicana de Comercio y Producción de Santo Domingo • Asociación de Representantes, Agentes y Productores Farmacéuticos (ARAPF) • Asociación de Importadores de Insumos Médicos (ASODIMED) Asociación Dominicana de Suministros Médicos (ADOSUME). PRIMER SUPLENTE DOMINICANO DEL SECTOR SALUD certificado con las normas y estándares de comercio seguro BASC (Business Alliance for Secure Comr)

CONDUCE

HOSPIFAR SRL.

CALLE PAYA #55 EDIFICIO PEBACA URB. TROPICAL

SANTO DOMNINGO REPUBLICA DOMINICANA

TE: 809-533-1084

RNC: 101625589

CLIENTE HOSP. ESTRELLA UREÑA Y HOSP. DE LA

RNC 430071153

DIRECCIÓN

TELÉFONO 809-295-1197 EXT114

FECHA: 15/02/2024

NO. 34418

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	Total
20 UND.	BATA LARGA AMERICAN C/50 UDS		
36 UND	CAL SODADA CANISTER PACK (FUNDA)		
400 UND	DOBUTAMINA 250 MG./5 ML. SANDERSON		
200 UND	HALOPERIDOL 5 MG./1 ML. SANDERSON		
3000 UND	SOLUCION LACTATO RINGER 1000 ML. BOLSA FRESENIUS		
1000 UND	SOLUCION MIXTA 0.33% 1000 ML. BOLSA BIOGALENIC		
1000 UND	SOLUCION SALINA 0.9% 500 ML. BOLSA FRESENIUS		
2500 UND	SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML. BOLSA PP/FK FRESENIUS		
600 UND	SOLUCION SALINA 0.45% 1000 ML. BOLSA BIOGALENIC		



[Signature]
POR HOSPIFAR

TOTAL:

RECIBIDO

[Signature]
16-02-24

Hospifar SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical
Santo Domingo, República Dominicana
Tel.809-533-1084
RNC : 101625589

Pag. 1 de 1

COTIZACION No.10055451

CODIGO : C01931
CLIENTE : HOSP. ESTRELLA UREÑA Y HOSP. DE LA
RNC : 430071153
DIRECCION : AV. IMBERT, NOR/A

CIUDAD : SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
TELEFONO : 809-295-1197 EXT114
CONTACTO : ENC. ELIZABETH
CONDICION : Crédito 30

FECHA : 15/02/2024
CODIGO : C01931
VENDEDOR : JOSE RAMON PEREZ PERALTA
PREPARADO POR : Marian Lomp

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
20	I10007	BATA LARGA AMERICAN C/50 UDS	1,946.00	7,005.60	38,920.00
36	I05699	CAL SODADA CANISTER PACK (FUNDA)	947.75	6,141.42	34,119.00
400	I00586	DOBUTAMINA 250 MG./5 ML. SANDERSON	328.00		131,200.00
200	I00591	HALOPERIDOL 5 MG./1 ML. SANDERSON	42.00		8,400.00
3,000	I03255	SOLUCION LACTATO RINGER 1000 ML. BOLSA FRESENIUS	85.00		255,000.00
1,000	I00279	SOLUCION MIXTA 0.33% 1000 ML. BOLSA BIOGALENIC	103.95		103,950.00
1,000	I03253	SOLUCION SALINA 0.9% 500 ML. BOLSA FRESENIUS	67.32		67,320.00
2,500	I03251	SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML. BOLSA PP/FK FRESENIUS	80.00		200,000.00
600	I00343	SOLUCION SALINA 0.45% 1000 ML. BOLSA BIOGALENIC	105.00		63,000.00

Valor bruto	901,909.00
Descuento	0.00
Subtotal	901,909.00
ITBIS	13,147.02
TOTAL RD\$	915,056.02



Jelin castillo
Preparado Por

Revisado Por



INCC.D.027

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

No. Orden: 34418

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Hospifar, SRL. RNC: 101625589

Nombre Comercial: Hospifar, SRL.

Domicilio Comercial: Calle Paya #55, Edificio Pebaca, Urb. Tropical, Sto. Dgo. RD.

Teléfono: 809-533-1084

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 13/02/2024

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$927,556.02

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		BATA LARGA AMERICAM C/50 UDS	20	CAJA		1,048.00		7,005.60	38,920.00
2		CAL SODADA CANISTER PACK (FUNDA)	36	UD		947.75		6,141.42	34,119.00
3		DOBUTAMINA 250 MG/5ML SANDERSON	400	AMP		328.00		0.00	131,200.00
4		HALOPERINOL 5 MG/1 ML SANDERSON	200	AMP		42.00		0.00	8,400.00
5		SOLUCION LACTATO RINGER 1000 ML BOLSA FRESSENIUS	3000	UD		85.00		0.00	255,000.00
6		SOLUCION MIXTA 0.33% 1000 ML BOLSA BIOGALENIC	1000	UD		103.95		0.00	103,950.00
7		SOLUCION SALINA 0.9% 500ML BOLSA FRESSENIUS	1000	UD		67.32		0.00	67,320.00
8		SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML PR/FR FRESSENIUS	2500	UD		65.00		0.00	212,500.00
9		SOLUCION SALINA 0.45% 1000ML BOLSA BIOGALENIC	800	UD		105.00		0.00	83,000.00

Sub-Total: RD\$914,409.00

ITBIS: RD\$ 13,147.02

Total: RD\$927,556.02



HOSPITAL
REGIONAL PRESIDENTE
ESTRELLA UREÑA

CC.D.027

No. EXPEDIENTE
HPEU-UCC-CM-2024-34418
No. DOCUMENTO
HPEU-UCC-CM-2024-34418

Plan de Entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad De requerida	Fecha Necesidad
1	BATA LARGA AMERICAM C/50 UDS	HPEU	20	13/02/2024
2	CAL SODADA CANISTER PACK (FUNDA)	HPEU	36	13/02/2024
3	DOBUTAMINA 250 MG/5ML SANDERSON	HPEU	400	13/02/2024
4	HALOPERINOL 5 MG/1 ML SANDERSON	HPEU	200	13/02/2024
5	SOLUCION LACTATO RINGER 1000 ML BOLSA FRESENIUS	HPEU	3000	13/02/2024
6	SOLUCION MIXTA 0.33% 1000 ML BOLSA BIOGALENIC	HPEU	1000	13/02/2024
7	SOLUCION SALINA 0.9% 500ML BOLSA FRESENIUS	HPEU	1000	13/02/2024
8	SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML PP/FK FRESENIUS	HPEU	2500	13/02/2024
9	SOLUCION SALINA 0.45% 1000ML BOLSA BIOGALENIC	HPEU	600	13/02/2024

Ing. Pablo Alba

Enc. COMPRAS



Licda. Braniida Hernández

Administradora



Dr. Miguel Ortega

Director



REQUISICION DE COMPRAS

PARA USO
DEPARTAMENTO

HOSPITALARIO
ALMACEN FARMACIA

5/2/2024

CANTIDAD SOLICITADA	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
800	AMP	ADRENALINA
200	AMP	AMIODARONA CLORHIDRATO D 150MG/3ML
20	AMP	ANTI-D
300	TABL	ALOPURINOL DE 300MG
60	GALON	AGUA OXIGENADA
40	GALON	AGUA DESTILADA
1500	UND	AGUJA SUELTA # 18
500	UND	AGUJA RAQUIDEA # 23
120	UND	ALGODÓN PLANCHADO
1200	UND	BAJANTE CONTROL
4000	UND	BAJANTE NORMAL
20	CAJA	BATA DESECHABLE
3000	UND	BATA ESTERIL
500	UND	BISTURI SIN MANGO # 11
1000	UND	BISTURI SIN MANGO # 20
300	UND	BISTURI CON MANGO # 20
300	AMP	BUDESONIDE
600	UND	BRAZALETE PEDIATRICO AZUL
1000	UND	BRAZALETE PEDIATRICO ROSADO
800	AMP	BROMURO DE IPATROPIO
1500	AMP	BICARBONATO DE SODIO
2000	UND	BAJA LENGUA DE MADERA
400	UND	CANULA DE OXIGENO ADULTO
600	UND	CATETER # 16
2000	UND	CATETER JELCO # 18
3000	UND	CATETER JELCO # 20
800	UND	CATETER JELCO DE NEO # 24
500	UND	CATETER # 24
10	UND	CATETER CENTRAL # 22 DE NEO
50	UND	CATETER DE HERMODIALISIS
10	CAJA	CLONIDINA 0.100
1000	FRASCO	CEFOTAXIMA DE 1 G
800	AMP	CLINDAMICINA DE 600 MG/4ML
2000	FRASCO	CEFTRIAXONA
36	UND	CAL SOLDADA
200	UND	CANULA DE MAYO # 4
30	GALON	CLORHEXIDINA JABON
200	FRASCO	CLORHEXIDINA JABON DE 100 O 200 ML
60	UND	CINTA DE AUTOCLAVE
800	UND	CLAM UMBILICAL
1000	UND	COLECTOR DE ORINA PEDIATRICO
10	UND	CIRCUITO DE ASPIRACION CERRADA
800	AMP	DIMEHIDRINATO
800	AMP	DIFENHINDRAMINA 20MG / 2ML
1500	AMP	DEXAMETASONA DE 8MG/2ML
500	AMP	DIPIRONA DE 1G
400	AMP	DOPUTAMINA DE 250MG

800	AMP	DEXTROSA AL 50 %
800	UND	ENOXOPARINA DE 40MG
2000	AMP	FUROSEMIDA DE 20 MG
400	FRASCO	FOSFOMICINA DE 1G
800	AMP	GLUCONATO DE CALCIO
3000	UND	GUANTE ESTERIL # 7
3000	UND	GUANTE ESTERIL #7.5
3000	UND	GUANTES ESTERIL # 8
50000	UND	GUANTES DESECHABLE SAZE M
8000	UND	GORRO DE MUJER
800	UND	HUMIFICADOR TAPA AZUL
200	AMP	HALOPERIDOL
500	AMP	HIERRO SACAROSA
300	TABL	IBERSARTAN DE 300 MG
800	FRASCO	IMIPENEM DE 0.5 G
15000	UND	JERINGA DE 5CC
20000	UND	JERINGA DE 10CC
5000	UND	JERINGA DE 20CC
2000	AMP	KETOROLACO DE 60 MG
500	UND	LUBRICANTE TUBO
200	AMP	LABETALOL
600	UND	LAPIZ PARA ELECTROCAUTERIO
300	FRASCO	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA
400	UND	LEVIN # 6
100	FRASCO	LACTULOSA
3000	UND	LANCETAS
400	FRASCO	LEVETIRACETAM
3000	UND	LACTATO RINGER DE 1000 ML
15	UND	MASCARILLA CIPAK SAZE M
200	UND	MASCARILLA DE RESERVORIO
1000	UND	MASCARILLA DESECHABLE
600	UND	MIXTO AL 9% DE 1000 ML
1000	UND	MIXTO AL 33% DE 1000 ML
1000	TABL	MISOPROSTOL
300	AMP	MORFINA DE 0.1 MG
1200	AMP	MEROPENEM DE 1G
100	TABL	NITROFURANTOINA100 MG
1000	TABL	NIFEDIPINA DE 30 MG
1000	TABL	NIFEDIPINA DE 60 MG
100	AMP	NALOXONA
4000	AMP	OMEPRAZOL DE 40 MG
1500	FRASCO	PARACETAMOL
1200	UND	PANPERS ADULTO
100	UND	PAPEL DE SONOGRAFIA ULSTAC 1100S 110MX20M
50	UND	PAPEL THREE CHANNEL E.C.G.RECORDING 80MM X 24 METROS
800	UND	PAPEL CAMILLA
300	TABL	ROSUVASTATINA DE 40 MG
1200	UND	SABANITAS DESECHABLE MOVIBLES
20	UND	SELLO BAJO AGUA
1500	UND	SOLUCION SALINA DE 100 MG
1000	UND	SOLUCION SALINA DE 500 MG
2500	UND	SOLUCION SALINA DE 1000 MG
600	UND	SOLUCION SALINA AL 45% DE 1000MG
100	TABL	SILDENAFIL DE 25 MG
200	UND	SENSORES DE NEO
200	UND	SONDA FOLEY # 18
400	UND	SONDA FOLEY # 16
3000	AMP	SULFATO DE MAGNESIO AL 20%
800	UND	TERMOMETROS
3000	UND	TIRILLA GLUCOMETRO PREMIER

100	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 SIN BALON
100	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 SIN BALON
100	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 SIN BALON
200	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 SIN BALON
200	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 SIN BALON
800	UND	VENDAJES ELASTICOS 6X6
60	GALON	YODO
334	CAJA	Z-O

[Signature]
ENC.DE DEPARTAMENTO

[Signature]
ADMINISTRACION

[Signature]
DIRECCION

[Signature]
COMPRAS



SNCC.D.027

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

Fecha: 5/02/2024

No. Solicitud: 1/1

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

Rubro: 00028 Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Detalle de Pedidos

Ítem	Código DGCP	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		2632	BATA LARGA AMERICAN C/50 UDS	CAJA	20	1,946.00	38,920.00
2		2632	CAL SODADA CANISTER PACK (FUNDA)	UD	36	947.75	34,119.00
3		2632	DOBUTAMINA 250 MG/5ML SANDERSON	AMP	400	328.00	131,200.00
4		2632	HALOPERIDOL 5 MG./1 ML SANDERSON	AMP	200	42.00	8,400.00
5		2632	SOLUCION LACTATO RINGER 1000 ML BOLSA FRESENIUS	UD	3000	85.00	255,000.00
6		2632	SOLUCION MIXTA 0.33% 1000 ML BOLSA BIOGALENIC	UD	1000	103.95	103,950.00
7		2632	SOLUCION SALINA 0.9% 500ML BOLSA FRESENIUS	UD	1000	67.32	67,320.00
8		2632	SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML PP/PK FRESENIUS	UD	2500	85.00	212,500.00
9		2632	SOLUCION SALINA 0.45% 1000ML BOLSA BIOGALENIC	UD	600	105.00	63,000.00
10		2288-01	ITBIS	UD	01	13,147.02	13,147.02
							RD\$: 927,556.02

Observaciones: Compra Menor.



HOSPITAL
REGIONAL PRESIDENTE
ESTRELLA UREÑA

SNCC.D.027




Ing. Pablo Alba

ENC. COMPRAS



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-34418

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-34418



SNCC.D.008

Dictamen Jurídico Del Pliego De Condiciones

Departamento De Compras Y Contrataciones

Hospital Presidente Estrella Ureña

Quien suscribe, Juan José Rosario Devora Dominicano, mayor de edad, (Soltero), portador(a) de la Cédula de Identidad y Electoral o Pasaporte 031-0432238-7, en mi calidad de Consultor Jurídico del Hospital Presidente Estrella Ureña, tiene a bien manifestar lo siguiente:

VISTA: La Ley No. 340-06 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006), su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha Seis (06) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006).

VISTO: El Reglamento de Aplicación de la Ley No. 340-06, emitido mediante el Decreto No. 543-12, de fecha seis (06) de Septiembre del Dos Mil Doce (2012).

VISTO: El proyecto de Pliego de condiciones específicas de Servicios para PROD. MÉDICO, FARMACIA, LABORATORIO. Referencia No. (HPEU-DAF-CM-2024-34418), para el período comprendido entre **2024**, conforme a la solicitud/es realizada/s por 20 CAJA DE BATA LARGA AMERICAN C/50 UDS, 36 UD DE CAL SODADA CANISTER PACK(FUNDA), 400 AMP DOBUTAMINA 250 MG/5ML SANDERSON, 200 AMP HALOPERIDOL 5 MG/1ML SANDERSON, 3000 UD SOLUCIÓN LACTATO RINGER 1000 ML BOLSA FRESENIUS, 1000 UD DE SOLUCIÓN MIXTA 0.33% 1000 ML BOLSA BIOGALENIC, 1000 UD SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500ML BOLSA FRESENIUS, 2500 UD DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000ML PP/FK FRESENIUS, 600 UD DE SOLUCIÓN SALINA 0.45% 1000ML BOLSA BIOGALENIC.

MANIFIESTO: mi total Conformidad con el contenido del referido Pliego de Condiciones Específicas para Pliego de condiciones específicas de Servicios Para PROD. MÉDICO, FARMACIA, LABORATORIO.

Declarando que los mismos cumplen con las disposiciones contenidas en Ley No. 340-06 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006), su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de Fecha Seis (06) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006), así como su Reglamento de Aplicación y demás normativas vigentes.

MANIFIESTO: El suplidor debe de tener TSS, ITBIS Y REGISTROS DE PROVEEDORES DEL ESTADO AL DIA.

Condiciones de Pago: El pago se realizará el 100% a los 90 días después de la orden de compras ya emitida.

En la Provincia de Santiago De Los Caballeros, República Dominicana, a los CINCO (05) días del mes de FEBRERO del 2024.



SNCC.D.008

p/o Lic. Joel Martinez

Lic. Juan José Rosario Devora.

CONSULTOR JURIDICO



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2024-34418

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2024-34418

SNCC.D.002



Hospital Presidente Estrella Ureña

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 05 de febrero de 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 20 caja de bata larga american c/50 uds, 36 ud de cal sodada canister pack(funda), 400 amp dobutamina 250 mg/5ml sanderson, 200 amp haloperidol 5 mg/1ml sanderson, 3000 ud solución lactato ringer 1000 ml bolsa Fresenius, 1000 ud de solución mixta 0.33% 1000 ml bolsa biogalenic, 1000 ud solución salina 0.9% 500ml bolsa Fresenius, 2500 ud de solución salina 0.9% 1000ml pp/fk Fresenius, 600 ud De solución salina 0.45% 1000ml Bolsa biogalenic.

Presupuesto: Novecientos veintisiete Mil Quinientos Cincuenta y Seis Pesos Con 02/100 (\$927,556.02)

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



APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las **10:30 AM LUNES 05 DE FEBRERO DEL AÑO 2024** y de conformidad con las disposiciones en la Ley 340-06 Sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificada por la Ley NO.449-06, su reglamento de Aplicación NO.543-12.

Aprobamos la compra de **20 CAJA DE BATA LARGA AMERICAN C/50 UDS, 36 UD DE CAL SODADA CANISTER PACK(FUNDA), 400 AMP DOBUTAMINA 250 MG/5ML SANDERSON, 200 AMP HALOPERIDOL 5 MG/1ML SANDERSON, 3000 UD SOLUCIÓN LACTATO RINGER 1000 ML BOLSA FRESENIUS, 1000 UD DE SOLUCIÓN MIXTA 0.33% 1000 ML BOLSA BIOGALENIC, 1000 UD SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500ML BOLSA FRESENIUS, 2500 UD DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000ML PP/FK FRESENIUS, 600 UD DE SOLUCIÓN SALINA 0.45% 1000ML BOLSA BIOGALENIC.**

Se describen en la Requisición Anexa. Solicitado por el **DEPARTAMENTO ALMACÉN DE FARMACIA.**

Aprobado por el Departamento de Dirección.


Dr. Miguel A. Ortega.





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2024-34418
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2024-34418

Hospital Presidente Estrella Ureña

Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 05/02/2024

Convocatoria a Compra Menor.

Referencia Del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2024-34418**

Objeto del Procedimiento

El Hospital Presidente Estrella Ureña en cumplimiento de las disposiciones de Ley No. 340-06, sobre Compras Y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006), convoca a todos los interesados a presentar **20 CAJA DE BATA LARGA AMERICAN C/50 UDS, 36 UD DE CAL SODADA CANISTER PACK(FUNDA), 400 AMP DOBUTAMINA 250 MG/5ML SANDERSON, 200 AMP HALOPERIDOL 5 MG/1ML SANDERSON, 3000 UD SOLUCIÓN LACTATO RINGER 1000 ML BOLSA FRESENIUS, 1000 UD DE SOLUCIÓN MIXTA 0.33% 1000 ML BOLSA BIOGALENIC, 1000 UD SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500ML BOLSA FRESENIUS, 2500 UD DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000ML PP/FK FRESENIUS, 600 UD DE SOLUCIÓN SALINA 0.45% 1000ML BOLSA BIOGALENIC.**

Los interesados en retirar las fichas técnicas, deberán dirigirse al **(DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES)** en el horario de 8:00 A.M a 2:00 P.M de Lunes a Viernes, a los fines de la elaboración de sus propuestas o descárgalo de la página Web de la institución www.hospitalpresidenteestrellauraena.com y/o a los correos electrónicos snsservicionacionaldesalud@hotmail.com y hpeucompras5@gmail.com a fines de la elaboración de sus propuestas.

Las propuestas serán recibidas en sobres sellados hasta el **MIÉRCOLES 07 DE FEBRERO DEL 2024** a las 2:00 P.M en presencia de Notario Público, en Salón de Reuniones, Hospital Presidente Estrella Ureña.

Todos los interesados deberán estar registrados en el **Registro de Proveedores De Estado** administrado por la Dirección General de Contrataciones Públicas.


Dr. Miguel A. Ortega
Director





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-2024-34418)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 20 CAJA DE BATA LARGA AMERICAN C/50 UDS, 36 UD DE CAL SODADA CANISTER PACK(FUNDA), 400 AMP DOBUTAMINA 250 MG/5ML SANDERSON, 200 AMP HALOPERIDOL 5 MG/1ML SANDERSON, 3000 UD SOLUCIÓN LACTATO RINGER 1000 ML BOLSA FRESENIUS, 1000 UD DE SOLUCIÓN MIXTA 0.33% 1000 ML BOLSA BIOGALENIC, 1000 UD SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500ML BOLSA FRESENIUS, 2500 UD DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000ML PP/FK FRESENIUS, 600 UD DE SOLUCIÓN SALINA 0.45% 1000ML BOLSA BIOGALENIC.**

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 **07/02/2024** 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 hpeucompras5@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-2024-34418)**



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: Pablo Alba Sánchez.

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 hpeucompras5@gmail.com


Lic. Brunilda Hernández
Administradora



Santiago, Rep. Dom.
13/02/2024

ACTA DE ADJUDICACION

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, LABORATORIO.

HOSPIFAR, SRL	\$ 7,429,426.84
LEROMED PHARMA,SRL	\$10,445,468.44
PEREZ BARROSO,SRL	\$ 2,797,000.00

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra de 20 CAJA DE BATA LARGA AMERICAN C/50 UDS, 36 UD DE CAL SODADA CANISTER PACK(FUNDA), 400 AMP DOBUTAMINA 250 MG/5ML SANDERSON, 200 AMP HALOPERIDOL 5 MG/1ML SANDERSON, 3000 UD SOLUCIÓN LACTATO RINGER 1000 ML BOLSA FRESENIUS, 1000 UD DE SOLUCIÓN MIXTA 0.33% 1000 ML BOLSA BIOGALENIC, 1000 UD SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500ML BOLSA FRESENIUS, 2500 UD DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000ML PP/FK FRESENIUS, 600 UD DE SOLUCIÓN SALINA 0.45% 1000ML BOLSA BIOGALENIC.

Elegimos al suplidor HOSPIFAR, SRL. Por el monto de \$927,556.02 lo cual fue elegido porque es el que ofreció mejor precio.


Lic. Brumilda Hernández
ADMINISTRADORA




Pablo Alba Sánchez
ENC. COMPRAS



Hospifar SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical

Santo Domingo, República Dominicana

Tel.809-533-1084

RNC : 101625589

34418

Pag. 1 de 3

COTIZACION No.10055141

CODIGO : C01931
CLIENTE : HOSP. ESTRELLA UREÑA Y HOSP. DE LA
RNC : 430071153
DIRECCION : AV. IMBERT, NOR/A

CIUDAD : SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
TELEFONO : 809-295-1197 EXT114
CONTACTO : ENC. ELIZABETH
CONDICION : Crédito 30

FECHA : 07/02/2024
CODIGO : C01931
VENDEDOR : JOSE RAMON PEREZ PERALTA
PREPARADO POR : Marian Lomp

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
60	I00503	AGUA OXIGENADA 3% GAL. PROCLEAN	279.00		16,740.00
1,500	I03395	AGUJA HIPÓDERMICA 18X1½ AMERICAN	2.14	577.80	3,210.00
500	I00150	AGUJA RAQUI # 23 AMERICAN	52.50	4,725.00	26,250.00
20	I00547	ALGODON PLANCHADO 6 IN. X 12. FT 3489 PAQ./6 KENDALL	750.00		15,000.00
10	I00629	ALGODON PLANCHADO 4 in. X 12. FT 3175 PAQ./12 KENDALL	1,128.00		11,280.00
1,200	I00176	BAJANTE CONTROL GOTERO LIBRE DE AGUJA PREMIUM AMERICAN	245.00	52,920.00	294,000.00
4,000	I01176	BAJANTE DE SUERO ECONOMICO AMERICAN	19.80	14,256.00	79,200.00
10	I10008	BATA CORTA AZUL AMERICAN C/100 UDS	2,976.00	5,356.80	29,760.00
20	I10007	BATA LARGA AMERICAN C/50 UDS	1,946.00	7,005.60	38,920.00
300	I00158	BISTURI CON MANGO #20 AMERICAN	21.60	1,166.40	6,480.00
3,000	I00442	BATA CIRUJ REFORZ 9010 CARDINAL	410.00	221,400.00	1,230,000.00
600	I00264	BRAZALETE IDENTIFICACION PED AZUL AMERICAN	10.00	1,080.00	6,000.00
1,500	I00581	BICARBONATO DE SODIO 8.4%/10 ML. SANDERSON	56.00		84,000.00
200	I00328	BAJALENGUA DE MADERA C/100 AMERICAN	176.40	6,350.40	35,280.00
400	I04192	CANULA OXIG. ADUL. R.197 PREMIUM	145.00	10,440.00	58,000.00
50	I00145	CATHETER HEMODIALISIS TRIPLE LUMEN CV-12123-F ARROW	4,021.00		201,050.00
50	I00155	CATHETER HEMODIALISIS DOBLE LUMEN CV-12122-F ARROW	4,460.00		223,000.00
800	I00614	CLINDAMICINA 600 MG. / 4 ML. SANDERSON	90.95		72,760.00
36	I05699	CAL SODADA CANISTER PACK (FUNDA)	947.75	6,141.42	34,119.00
30	I00499	JABON CLORHEXIDINA 4% GAL. PROCLEAN	1,560.00		46,800.00
500	I00805	CEPILLO NEX CLOREX 4%	45.00	4,050.00	22,500.00
500	I00806	CEPILLO NEX YODO 7.5%	45.00	4,050.00	22,500.00
60	I00794	CINTA AUTOCLAVE 1322-18MM 3M	638.18	6,892.34	38,290.80
1,000	I00299	COLECTOR ORINA PEDIATRICO AMERICAN	6.44	1,159.20	6,440.00
800	I00555	DRAMIDOM 50 MG./1 ML. AMP. LABOQUIDOM	130.00		104,000.00
800	I00557	FENDRAMIN 20 MG./2 ML. AMP. LABOQUIDOM	130.00		104,000.00
400	I00586	DOBUTAMINA 250 MG./5 ML. SANDERSON	328.00		131,200.00
2,000	I00588	FUROSEMIDA 20 MG./1 ML. SANDERSON	15.30		30,600.00
800	I00590	GLUCONATO DE CALCIO 10%/10 ML. SANDERSON	93.75		75,000.00
3,000	I00018	GUANTE ESTERIL #7 AMERICAN	30.00	16,200.00	90,000.00
8,000	I03891	GORRO P/ENFERMERA TIPO ACORDEON BLANCO AMERICAN	6.30	9,072.00	50,400.00
200	I00591	HALOPERIDOL 5 MG./1 ML. SANDERSON	42.00		8,400.00

Continúa en la próxima Página

Hospifar SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical

Santo Domingo, República Dominicana

Tel.809-533-1084

RNC : 101625589

Pag. 2 de 3

COTIZACION No.10055141

CODIGO : C01931
CLIENTE : HOSP. ESTRELLA UREÑA Y HOSP. DE LA
RNC : 430071153
DIRECCION : AV. IMBERT, NOR/A
CIUDAD : SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
TELEFONO : 809-295-1197 EXT114
CONTACTO : ENC. ELIZABETH
CONDICION : Crédito 30

FECHA : 07/02/2024
CODIGO : C01931
VENDEDOR : JOSE RAMON PEREZ PERALTA
PREPARADO POR : Marian Lomp

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
10	I09236	QUIMESART 300MG C/30 CAPLETAS ORIGINAL	1,300.00		13,000.00
15,000	I00267	JERINGA 5 CC. 21X1½ AMERICAN	3.52	9,504.00	52,800.00
20,000	I00268	JERINGA 10 CC. 21X1½ AMERICAN	4.98	17,928.00	99,600.00
5,000	I00327	JERINGA 20 CC. C/AGUJA 21X1½ AMERICAN	8.57	7,713.00	42,850.00
170	I05879	GEL LUBRICANTE 120 GR. AMERICAN	180.00		30,600.00
55	I00146	LAPIZ P/ELECTRO BISTURI PREMIUM AMERICAN	240.00	2,376.00	13,200.00
30	I03337	LANCETAS MPL30 P/100 (TIRILLAS)	171.20		5,136.00
3,000	I03255	SOLUCION LACTATO RINGER 1000 ML. BOLSA FRESenius	85.00		255,000.00
20	I05942	MASCARILLA DESECHABLE CON GOMITA C/50	400.00	1,440.00	8,000.00
200	I01033	MASCARILLA OXIGENO PED. 1266 CARDINAL	140.00	5,040.00	28,000.00
600	I00277	SOLUCION MIXTA 9% 1000 ML. BOLSA BIOGALENIC	114.44		68,664.00
1,000	I00279	SOLUCION MIXTA 0.33% 1000 ML. BOLSA BIOGALENIC	103.95		103,950.00
4,000	I03335	OMEPRAZOL 40 MG. VIAL	227.80		911,200.00
1,200	I05068	PARACETAMOL 10MG/100 ML AR	217.50		261,000.00
67	I09479	PAÑAL PARA ADULTO ACOLCHADO LG X 18 REF: 66034	678.00	8,176.68	45,426.00
300	I09458	PAPEL CAMILLA CREPE 21 X 125 (AMERICAN)	175.00	9,450.00	52,500.00
800	I07092	PAPEL CAMILLA SEDA 21 X 125 (AMERICAN)	165.00	23,760.00	132,000.00
120	I00283	SABANITAS 23X36 PAQ./10 7176 KENDALL	198.00	4,276.80	23,760.00
1,500	I03252	SOLUCION SALINA 0.9% 100 ML. BOLSA FRESenius	59.00		88,500.00
1,000	I03253	SOLUCION SALINA 0.9% 500 ML. BOLSA FRESenius	67.32		67,320.00
2,500	I03251	SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML. BOLSA PP/FK FRESenius	85.00		212,500.00
600	I00343	SOLUCION SALINA 0.45% 1000 ML. BOLSA BIOGALENIC	105.00		63,000.00
30	I00253	SONDA FOLEY 100% SILICON #18 , 2VIAS, 5 CC. KENDALL 8887605189	384.00	2,073.60	11,520.00
100	I01333	SONDA FOLEY 100% SILICONE, 2 VIAS #18 10 ML RUSCH 170605180	406.00	7,308.00	40,600.00
800	I04026	TERMOMETRO DIGITAL PREMIUM	183.00	26,352.00	146,400.00
800	I00540	VENDA ELASTICA 6 PULG. AMERICAN	50.00		40,000.00
60	I02962	YODO ESPUMA 7.5% GAL. PROCLEAN	1,295.00		77,700.00
60	I05017	YODO SOLUCION 10%, GAL PROCLEAN	1,550.00		93,000.00
3,000	I00020	GUANTE ESTERIL #7½ AMERICAN	30.00	16,200.00	90,000.00
3,000	I00019	GUANTE ESTERIL #8 AMERICAN	30.00	16,200.00	90,000.00
500	I00230	GUANTE EXAMEN M. C/100 AMERICAN	360.00	32,400.00	180,000.00

Continúa en la próxima Página

Hospifar SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical

Santo Domingo, República Dominicana

Tel.809-533-1084

RNC : 101625589

Pag. 3 de 3

COTIZACION No.10055141

CODIGO : C01931
CLIENTE : HOSP. ESTRELLA UREÑA Y HOSP. DE LA
RNC : 430071153
DIRECCION : AV. IMBERT, NOR/A
CIUDAD : SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
TELEFONO : 809-295-1197 EXT114
CONTACTO : ENC. ELIZABETH
CONDICION : Crédito 30

FECHA : 07/02/2024
CODIGO : C01931
VENDEDOR : JOSE RAMON PEREZ PERALTA
PREPARADO POR : Marian Lomp

VALIDA HASTA 7 DÍAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
334	I05707	ESPARADRAPO MICROPORE 2 PULG. SIN DISP. 1530-2 C/6 3M	970.00		323,980.00



Valor bruto	6,866,385.80
Descuento	0.00
Subtotal	6,866,385.80
ITBIS	563,041.04

TOTAL RD\$	7,429,426.84
-------------------	---------------------



Jeslin castillo

Preparado Por

[Signature]
Revisado Por

LEROMED PHARMA, S.R.L.

Calle 2, no. 4 Los Restaurados II.
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408
E-Mail: leromedpharma@hotmail.com
RNC: 130663157
RPE 12094

COTIZACION

Cliente: 1

HOSP. ESTRELLA UREÑA

Razon Social:

AV. IMBERT FRENTE AL ESTADIO,
SANTIAGO

Tel. (809)576-3838 Fax (809)576-0225 Contacto: LIC. ESTER

RNC o Cedula: 430071153

Numero: 13331

Fecha: 07/02/2024

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 1

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
800	UND	ADRENALINA 1MG/1ML IV./ I.M AMP	25.00	0.00	20,000.00
200	UND	AMIODARONA 150 MG/ 3 ML AMP.	79.90	0.00	15,980.00
20	UND	ANTI D INMUNOGLOBULINA	9,800.00	0.00	196,000.00
300	UND	ALOPURINOL 300MG TAB.	9.50	0.00	2,850.00
60	UND	AGUA OXIGENADA 3% (GALON)	298.00	0.00	17,880.00
40	UND	AGUA DESTILADA GALON	265.00	0.00	10,600.00
1,500	UND	AGUJA HIPODERMICA #18 C/U	2.80 *	756.00	4,956.00
120	UND	ALGODON PLANCHADO 4"	26.00	0.00	3,120.00
120	UND	ALGODON PLANCHADO 6"	34.00	0.00	4,080.00
1,200	UND	BAJANTE C/ RELOJ (REGULADOR FLUJO)	89.90 *	19,418.40	127,298.40
4,000	UND	BAJANTE DE SUERO	17.00 *	12,240.00	80,240.00
10,000	UND	BATAS DESEC. P/PACIENTES MANGAS CORTAS	78.50 *	141,300.00	926,300.00
500	UND	BISTURI #11 S/MANGO	6.50 *	585.00	3,835.00
1,000	UND	BISTURI #20 S/MANGO	6.50 *	1,170.00	7,670.00
300	UND	BISTURI #20 C/MANGO	22.00 *	1,188.00	7,788.00
300	UND	BUDESONIDE 0.5/2 ML P/NEUB. AMP.	87.50	0.00	26,250.00
600	UND	BRAZLETE IDENTIFICACION PEDIATRICO AZUL	6.90 *	745.20	4,885.20
1,000	UND	BRAZLETE IDENTIFICACION PEDIATRICO ROSADO	6.90 *	1,242.00	8,142.00
800	UND	BROMURO DE IPATROPIUM 0.5 MG/2.5 ML	85.00	0.00	68,000.00
1,500	UND	BICARBONATO DE SODIO 10ML AMP.	85.00	0.00	127,500.00
2,000	UND	BAJA LENGUA DE MADERA C/U	0.98 *	352.80	2,312.80
400	UND	CANULA DE OXIGENO ADULTA	39.85 *	2,869.20	18,809.20
600	UND	CATETER # 16 JELCO	79.50 *	8,586.00	56,286.00
2,000	UND	CATETER # 18 JELCO	59.00 *	21,240.00	139,240.00
3,000	UND	CATETER # 20 JELCO	59.00 *	31,860.00	208,860.00
800	UND	CATETER # 24 JELCO	59.00 *	8,496.00	55,696.00



LEROMED PHARMA, S.R.L.

Calle 2, no. 4 Los Restauradores II.

Santo Domingo, Rep. Dom.

Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408

E-Mail: leromedpharma@hotmail.com

RNC: 130663157

RPE 12094

COTIZACION**Cliente: 1****HOSP. ESTRELLA UREÑA****Razon Social:**

AV. IMBERT FRENTE AL ESTADIO,

, SANTIAGO

Tel. (809)576-3838 Fax (809)576-0225 Contacto: LIC. ESTER

RNC o Cedula: 430071153

Numero: 13331

Fecha: 07/02/2024

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 2

Observaciones:

Cantidad UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
300 UND	CLONIDINA 0.100 MG TB.	28.00	0.00	8,400.00
1,000 UND	CEFOTAXIMA 1 GR AMPOLLA	45.00	0.00	45,000.00
800 UND	CLINDAMICINA 600 MG AMPOLLA	89.90	0.00	71,920.00
2,000 UND	CEFTRIAXONA 1 GR AMP.	42.00	0.00	84,000.00
200 UND	JABON C/CLORHEXIDINA DE 200 ML	198.00	0.00	39,600.00
200 UND	JABON C/CLORHEXIDINA DE 100 ML	260.00	0.00	52,000.00
500 UND	CEPILLO DE CIRUGIA C/ CLOREHEXIDINA	64.50 *	5,805.00	38,055.00
60 UND	CINTA AUTOCLAVE (TESTIGO) A VAPOR	549.80 *	5,937.84	38,925.84
800 UND	CLAM UMBILICAL	6.50 *	936.00	6,136.00
1,000 UND	COLECTOR DE ORINA PED.	8.95 *	1,611.00	10,561.00
800 UND	DIMENHIDRINATO 50 MG/1 ML AMP. (DRAMIDON)	76.00	0.00	60,800.00
800 UND	DIFENHIDRAMINA (FENDRAMIN) 20MG / 2 ML AMP.	32.00	0.00	25,600.00
1,500 UND	DEXAMETAZONA 8MG 2 ML IV/IM	17.00	0.00	25,500.00
400 UND	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML AMP.	950.00 ,	0.00	380,000.00 ✓
800 UND	DEXTROSA AL 50 % 20 ML AMP.	29.00	0.00	23,200.00
800 UND	ENOXOPARINA 40 MG. JERINGA PRE-CARGADA	607.80	0.00	486,240.00
2,000 UND	ENOXOPARINA 20 MG. JERINGA PRE-CARGADA	415.00	0.00	830,000.00
2,000 UND	FUROSEMIDA 20MG/ 2 ML AMP.	8.95	0.00	17,900.00
3,000 UND	GUANTES ESTERIL #7.5 PARES EXP:2026-11	26.00 * ,	14,040.00	92,040.00
3,000 UND	GUANTES ESTERIL # 8 PARES EXP:2026-11	26.00 * ,	14,040.00	92,040.00
	MFG:2021-11			
50 UND	GUANTES DE EXAMEN M C/100	385.00 * ,	3,465.00	22,715.00
8,000 UND	GORRO P/ENFERMERAS AZUL	4.80 *	6,912.00	45,312.00
800 UND	VASO HUMIFICADOR DE OXIGENO	240.00 *	34,560.00	226,560.00
200 UND	HALOPERIDOL 5 MG/1ML AMP	89.00 ✓	0.00	17,800.00 ✓



LEROMED PHARMA, S.R.L.

Calle 2, no. 4 Los Restauradores II.
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408
E-Mail: leromedpharma@hotmail.com
RNC: 130663157
RPE 12094

COTIZACION**Cliente: 1****HOSP. ESTRELLA UREÑA****Razon Social:**

AV. IMBERT FRENTE AL ESTADIO,
, SANTIAGO

Tel. (809)576-3838 Fax (809)576-0225 Contacto: LIC. ESTER

RNC o Cedula: 430071153

Numero: 13331

Fecha: 07/02/2024

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 3

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
300	UND	IRBERSARTAN 300 MG TAB.	47.00 *	2,538.00	16,638.00
15,000	UND	JERINGA 5 CC	4.85 *	13,095.00	85,845.00
2,000	UND	JERINGA 10 CC	5.98 *	2,152.80	14,112.80
5,000	UND	JERINGA DE 20CC	11.50 *	10,350.00	67,850.00
2,000	UND	KETOROLACO 60MG./2ML AMP	78.00	0.00	156,000.00
500	UND	JALEA LUBRICANTE TUBO	158.00	0.00	79,000.00
200	UND	LABETALOL 5 MG AMP.	2,140.00	0.00	428,000.00
600	UND	LAPIZ DE ELECTROCAUTERIO	180.00 *	19,440.00	127,440.00
300	UND	LIDOCAINA 2% S/E 50 ML.FCO.	58.00	0.00	17,400.00
400	UND	LEVIN # 6	12.50 *	900.00	5,900.00
400	UND	LANCETA P/GLICEMIA C/100	3.40 * *	244.80	1,604.80
400	UND	LEVETIRACETAM (DERINOE IV)500 MG AMP	1,040.00	0.00	416,000.00
3,000	UND	SOLUCION LACTATO RINGER 1000ML.	168.00 ✓	0.00	504,000.00 ✓
200	UND	MASCARILLA OXIGENO C/RESERVORIO ADULTO LER-MED	68.50 * /	2,466.00	16,166.00
10,000	UND	MASCARILLA DESEC. C/ GOMITA	2.80 *	5,040.00	33,040.00
200	UND	CANULA DE OXIGENO ADULTA	39.85 *	1,434.60	9,404.60
600	UND	SOLUCION MIXTO 9% 1000 ML FCO.	168.00	0.00	100,800.00
1,000	UND	SOLUCION MIXTO 33% 1000 ML	168.00 ✓	0.00	168,000.00 ✓
1,200	UND	MEROPEPEN 1 GR FCO.	498.00	0.00	597,600.00
1,000	UND	NIFEDIPINA RETARD 30 MG TAB UNID	35.00	0.00	35,000.00
1,000	UND	NIFEDIPINA RETARD 60MG TAB.	56.00	0.00	56,000.00
4,000	UND	OMEPRAZOL 40 MG AMP.	69.00	0.00	276,000.00
1,500	UND	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 100 MG INFUSION	265.00	0.00	397,500.00
1,200	UND	PAÑALES P/ ADULTO M	68.90 *	14,882.40	97,562.40
100	UND	PAPEL DE SONOGRAFIA UPP-110 S OPSTAR	790.00 *	14,220.00	93,220.00



LEROMED PHARMA, S.R.L.

Calle 2, no. 4 Los Restaurados II.
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408
E-Mail: leromedpharma@hotmail.com
RNC: 130663157
RPE 12094

COTIZACION

Cliente: 1

HOSP. ESTRELLA UREÑA

Razon Social:

AV. IMBERT FRENTE AL ESTADIO,
SANTIAGO

Tel. (809)576-3838 Fax (809)576-0225 Contacto: LIC. ESTER

RNC o Cedula: 430071153

Numero: 13331

Fecha: 07/02/2024

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 4

Observaciones:

Cantidad UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
800 UND	PAPEL CAMILLA ROLLO	260.00 *	37,440.00	245,440.00
300 UND	ROSUVASTATINA 40 MG TAB. C/U	74.00	0.00	22,200.00
1,200 UND	SABANITAS DESEC. (MOVIBLE) UND.	26.00 *	5,616.00	36,816.00
1,500 UND	SOLUCION SALINA AL 9% 100 ML.	136.00	0.00	204,000.00
2,500 UND	SOLUCION SALINA AL 9% 1000ML	168.00	0.00	420,000.00 ✓
200 UND	SONDA FOLEY NO. 18 2 VIAS	68.90 *	2,480.40	16,260.40
400 UND	SONDA FOLEY NO.16 2 VIAS	68.90 *	4,960.80	32,520.80
3,000 UND	SULFATO DE MAGNESIO 20% AMP.	79.00	0.00	237,000.00
800 UND	TERMOMETRO ORAL UNIDAD	185.00 *	26,640.00	174,640.00
100 UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 S/B	49.90 *	898.20	5,888.20
800 UND	VENDA ELASTICA 6 X 4	54.00	0.00	43,200.00
60 UND	BACTERODINE SOLUCION (YODO) GL	980.00	0.00	58,800.00
1,998 UND	ESPARADRAPO DE SEDA (Z-O) C/U	132.00	0.00	263,736.00

Observaciones:

Cotizacion valida por 30 dias, Precios sujetos a cambio,

Sub Total

9,941,314.00

ITBIS

504,154.44

Total

10,445,468.44



PREPARADO POR:

UNIDAD: ESTERIL GARANTIA



APROBADO POR:

Pérez Barroso SRL
Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical
Santo Domingo, República Dominicana
Tel.809-533-1084
RNC : 101729783

COTIZACION No.20007080

CODIGO : C01931
CLIENTE : HOSP. ESTRELLA UREÑA Y HOSP. DE LA
RNC : 430071153
DIRECCION : AV. IMBERT, NOR/A

CIUDAD : SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
TELEFONO : 809-295-1197 EXT114
CONTACTO : ENC. ELIZABETH
CONDICION : Crédito 30

FECHA : 06/02/2024
CODIGO : C01931
VENDEDOR : IRIS CAMACHO
PREPARADO POR : Elizabeth Pimental

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
3,000	I00309	SOLUCION LACTATO RINGER 1000 ML. FCO. EUROMED	110.00		330,000.00
2,496	I00308	SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML. FCO. EUROMED	100.00		249,600.00
984	I00311	SOLUCION SALINA 0.9% 500 ML. FCO. EUROMED	70.00		68,880.00
1,440	I04804	SOLUC. SALINA 0.9% 100ML FRASCO (FRESENIUS)	56.00		80,640.00
600	I03426	SOLUCION MIXTA 0.9 % 1000 ML. FCO. EUROMED	102.00		61,200.00
996	I00307	SOLUCION MIXTA 0.33% 1000 ML. FCO. EUROMED	105.00		104,580.00
800	I04288	EPINEFRINA 1MG/1ML BIOSANO	24.00		19,200.00
100	I04288	EPINEFRINA 1MG/1ML BIOSANO			
200	I03447	AMODARONA CLORH. 150 MG./3 ML. BIOSANO	42.00		8,400.00
2,000	I03479	CEFTRIAXONA 1 G. VITALIS	90.00		180,000.00
1,500	I03521	DEXAMETASONA 8 MG. VITALIS	22.00		33,000.00
500	I03483	METAMIZOL SODICO DAPIRONA 1 G./2 ML. BIOSANO	27.00		13,500.00
2,000	I07374	FUROSEMIDA 20 MG./2 ML. BIOSANO	24.00		48,000.00
800	I03485	IMIPENEM + CILASTATINA VIAL VITALIS	1,000.00		800,000.00
4,000	I04589	OMEPRAZOL 40MG VIAL/LIOF. VITALIS	200.00		800,000.00

09/2024 Epinefrina 05/2025 Amlodarona
10/2026 Ceftriaxona 08/2026 Dexa
06/2025 Metamizol 12/2025 Furosemida
02/2026 Imipenem
06/2026 Omeprazol

Valor bruto	2,797,000.00
Descuento	0.00
Subtotal	2,797,000.00
ITBIS	0.00
TOTAL RD\$	2,797,000.00

RODUCTO DE FECHA 2024, NO TIENE DEVOLUCION
ACTURA MAYOR A 1 AÑO, NO SE ACEPTARA DEVOLUCION

Elizabeth Pimental
Preparado Por



Revisado Por

SNCC.D.027

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

No. Orden: 34418

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Hospifar, SRL. RNC: 101625589

Nombre Comercial: Hospifar, SRL.

Domicilio Comercial: Calle Paya #55, Edificio Pebaca, Urb. Tropical, Sto. Dgo. RD.

Teléfono: 809-533-1084

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 13/02/2024

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$927,556.02

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		BATA LARGA AMERICAN C/50 UDS	20	CAJA		1,946.00		7,005.60	38,920.00
2		CAL SODADA CANISTER PACK (FUNDA)	36	UD		947.75		6,141.42	34,119.00
3		DOBUTAMINA 250 MG/5ML SANDERSON	400	AMP		326.00		0.00	131,200.00
4		HALOPERIDOL 5 MG/1 ML SANDERSON	200	AMP		42.00		0.00	8,400.00
5		SOLUCION LACTATO RINGER 1000 ML BOLSA FRESENIUS	3000	UD		85.00		0.00	255,000.00
6		SOLUCION MIXTA 0.33% 1000 ML BOLSA BIOGALENIC	1000	UD		103.95		0.00	103,950.00
7		SOLUCION SALINA 0.9% 500ML BOLSA FRESENIUS	1000	UD		67.32		0.00	67,320.00
8		SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML PP/PK FRESENIUS	2500	UD		85.00		0.00	212,500.00
9		SOLUCION SALINA 0.45% 1000ML BOLSA BIOGALENIC	800	UD		105.00		0.00	83,000.00
Sub-Total: RD\$914,409.00									
ITBIS: RD\$ 13,147.02									
Total: RD\$927,556.02									

SNCC.D.027

Plan de Entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad De requerida	Fecha Necesidad
1	BATA LARGA AMERICAN C/50 UDS	HPEU	20	13/02/2024
2	CAL SODADA CANISTER PACK (FUNDA)	HPEU	36	13/02/2024
3	DOBUTAMINA 250 MG/5ML SANDERSON	HPEU	400	13/02/2024
4	HALOPERIDOL 5 MG./1 ML SANDERSON	HPEU	200	13/02/2024
5	SOLUCION LACTATO RINGER 1000 ML BOLSA FRESENIUS	HPEU	3000	13/02/2024
6	SOLUCION MIXTA 0.33% 1000 ML BOLSA BIOGALENIC	HPEU	1000	13/02/2024
7	SOLUCION SALINA 0.9% 500ML BOLSA FRESENIUS	HPEU	1000	13/02/2024
8	SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML PP/FK FRESENIUS	HPEU	2500	13/02/2024
9	SOLUCION SALINA 0.45% 1000ML BOLSA BIOGALENIC	HPEU	600	13/02/2024

Ing. Pablo Alba

Enc. COMPRAS



Licda. Brunilda Hernández

Administradora



Dr. Miguel Ortega

Director

