

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2025-36023

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2025-36023

**Hospital Presidente Estrella Ureña**

**APROBACIÓN PRESUPUESTARIA**

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**

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

**Fecha:** 13 de enero del 2025.

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 2025, para la adquisición de la compra que se especifica a continuación.

**La Compra De 420 Tab De Atorvastatina 40 Mg, 400 Tab De Bisoprolol 5mg, 100 Und De Drenaje Jackson Pratt 100 CC 15 Frascos Plano, 300 Tab De Espironolactona 25mg, 200 Cajas De Mascarillas Desechables C/50 Und, 20 Und De Lápiz Marcador De Piel, 600 Tab De Nifedipina Retard De 30 Mg Tab, 600 Tab De Nifedipina Retard De 60 Mg, 408 Und De Termómetro Oral, + ITBIS.**

**Presupuesto: Doscientos Noventa Y Cinco Mil Ciento Ochenta Y Dos Pesos Con 12/100 (\$295,182.12).**

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,

*Dio Yudelvis Masencio*  
**Lic. Brunilda Hernández.**

**Gerente Administrativa-Financiera.**





SNCC.D.027

Hospital Presidente Estrella Ureña

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

(Solicitud De Compra)

Fecha: 13/01/2025

No. Solicitud: 1/1

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

Rubro: 00028 Prod. Médico, Farm, Lab.

Detalle de Pedidos

Ítem	Código DG CP	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		2632	ATORVASTATINA 40MG TAB	TAB	420	42.50	17,850.00
2		2632	BISOPROLOL 5MG TABS	TAB	400	10.25	4,100.00
3		2632	DRENAJE JACKSON PRATT 100 CC 15FR PLANO	UND	100	1,457.34	145,734.00
4		2632	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB	TAB	300	19.44	5,832.00
5		2632	MASCARILLA DESECHABLE C/50 UND	CAJA	200	95.00	19,000.00
6		2632	LAPIZ MARCADOR DE PIEL	UND	20	300.00	6,000.00
7		2632	NIFEDIPINA RETARD DE 60 MG	TAB	600	33.96	20,376.00
8		2632	NIFEDIPINA RETARD DE 30 MG TAB	TAB	600	14.73	8,838.00
9		2632	TERMOMETRO ORAL	UND	408	90.00	36,720.00
10		2632-1	ITBIS	UND	01	30,732.12	30,732.12
							<b>RD\$295,182.12</b>

Observaciones: Compra Menor.

Ing. Pedro Alba

ENC. COMPRAS



<b>No. EXPEDIENTE</b>
HPEU-DAF-CM-2025-36023
<b>No. DOCUMENTO</b>
HPEU-DAF-CM-2025-36023

Santiago, Rep. Dom.  
22/01/2025

### 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>PÉREZ &amp; PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL</b>	<b>\$6,259,882.93</b>
<b>HOSPIFAR, SRL</b>	<b>\$4,062,832.81</b>
<b>SERVICIOS HOSPITALARIOS R&amp;L</b>	<b>\$8,798,262.98</b>

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra **420 TAB DE ATORVASTATINA 40 MG, 400 TAB DE BISOPROLOL 5MG, 100 UND DE DRENAJE JACKSON PRATT 100 CC 15 FRASCOS PLANO, 300 TAB DE ESIPIRONOLACTONA 25MG, 200 CAJAS DE MASCARILLAS DESECHABLES C/50 UND, 20 UND DE LAPIZ MARCADOR DE PIEL, 600 TAB DE NIFEDIPINA RETARD DE 30 MG TAB, 600 TAB DE NIFEDIPINA RETARD DE 60 MG, 408 UND DE TERMOMETRO ORAL, + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **PÉREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL**. Por el monto de **\$295,182.12** lo cual fue elegido porque ofreció mejores precios en algunos medicamentos y productos, en otros presenta mejores calidades y algunos fue el único que lo cotizo.

*D/o Yudel Hernández*  
**Lic. Brunilda Hernández**  
ADMINISTRADORA





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2025-36023
No. DOCUMENTO
HPEU-DAFCM-2025-36023

**Hospital Presidente Estrella Ureña**

**Invitación A Presentar Ofertas**

**Departamento De Compras Y Contrataciones**

Estimados Señores:

**PÉREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL.**

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. (HPEU-DAF-CM-2025-36023), a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para 420 TAB DE ATORVASTATINA 40 MG, 400 TAB DE BISOPROLOL 5MG, 100 UND DE DRENAJE JACKSON PRATT 100 CC 15 FRASCOS PLANO, 300 TAB DE ESPIRONOLACTONA 25MG, 200 CAJAS DE MASCARILLAS DESECHABLES C/50 UND, 20 UND DE LAPIZ MARCADOR DE PIEL, 600 TAB DE NIFEDIPINA RETARD DE 30 MG TAB, 600 TAB DE NIFEDIPINA RETARD DE 60 MG, 408 UND DE TERMOMETRO ORAL, + 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 22/01/2025 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 & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL.)**

**Presentación: Oferta Técnica.**

**Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2025-36023)**



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)

*Dña Yudelmas Hernández*  
**Lic. Brunilda Hernández**  
Administradora





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

No. Orden: 36023

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Perez & Pujols Medical Supply, S.R.L.

RNC: 130962121

Nombre Comercial: Perez & Pujols Medical Supply

Domicilio Comercial: Calle Gaspar Polanco, No. 109, Bella Vista; Sto. Dgo.

Teléfono: 809-418-8064

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 22/01/2025

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$:295,182.12

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		ATORVASTATINA 40MG TAB	420	TAB		42.50		0.00	17,850.00
2		BISOPROLOL 5MG TABS	400	TAB		10.25		0.00	4,100.00
3		DRENAJE JACKSON PRATT 100 CC 15FR PLANO	100	UND		1,457.34		26,232.12	145,734.00
4		ESPIRONOLACTONA 25MG TAB	300	TAB		19.44		0.00	5,832.00
5		MASCARILLA DESECHABLE C/50 UND	200	CAJA		95.00		3,420.00	19,000.00
6		LAPIZ MARCADOR DE PIEL	20	UND		300.00		1,080.00	6,000.00
7		NIFEDIPINA RETARD DE 60 MG	600	TAB		33.96		0.00	20,376.00
8		NIFEDIPINA RETARD DE 30 MG TAB	600	TAB		14.73		0.00	8,838.00
9		TERMOMETRO ORAL	408	UND		90.00		0.00	36,720.00

Sub-Total:  
RD\$264,450.00

ITBIS: RD\$30,732.12

Total: RD\$295,182.12





  
Ing. Pablo Alba  
Enc. Compras



Dio Yudery Plasencia  
Administradora



  
Dr. Miguel Ortega  
Director

