



Hospital Presidente Estrella Ureña

APROBACIÓN PRESUPUESTARIA

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

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

**Fecha:** 12 de febrero 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 1000 Amp De Bromuro Ipatropium, 4000 Und De Bajante De Suero Bren, 1000 Und De Bata Larga P/Pacientes 30\*42 Tissue/2+Poly Bmi Color Azul, 2000 Und De Catéter Jelco #18, 1000 Und De Catéter Jelco #20, 1000 Und De Enoxaparina 40ml 0.4ml, 180 Und De Gasa Tipo Almohada, 36\*100yds, 3000 Und De Jeringa Insulina 1cc 29g X 1/2 Brenmarfa, 5000 Und De Jeringa 5cc 21g X 1/1/2 Brenmarfa, 3000 Und De Jeringa 20cc 21g X 1/ 1/2 Brenmarfa, 400 Amp De Levetiracetam 500mg/5ml Infusión, 1000 Amp De Meropenem 1 Gramo, 800 Frascos De Paracetamol Infusión 100ml, 500 Und De Papel Camilla 21"X125 Seda Bmi, 4000 Und De Solución Salina Al 0.9% 100cc, 200 Und De Tirilla Para Glucómetro Premier Nipro 50/1, 6000 Und De Cubre Zapato Normal Bmi + ITBIS.**

**Presupuesto: Un Millón Setecientos Treinta Y Siete Mil Quinientos Veintiún Pesos Con 60/100 (\$1,737,521.60).**

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,



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

Fecha: 12/02/2025

No. Solicitud: 1/1

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

Rubro: 00028 Prod. Médico, Farm, Lab.

**Detalle de Pedidos**

Ítem	Cód igo DG CP	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RDS
1		2632	BROMURO IPATROPIUM	AMP	1,000	48.00	48,000.00
2		2632	BAJANTE SUERO BREN	UND	4,000	8.73	34,920.00
3		2632	BATA LARGA P/PACIENTES 30*42 TISUE/2+POLY BMI COLOR AZUL	UND	1,000	36.00	36,000.00
4		2632	CATETER JELCO #18	UND	2,000	36.00	72,000.00
5		2632	CATER JELCO #20	UND	1,000	36.00	36,000.00
6		2632	ENOXAPARINA 40MG 0.4ML	UND	1,000	295.00	295,000.00
7		2632	GASA TIPO ALMOHADA 36*100YDS	UND	180	1,200.00	216,000.00
8		2632	JERINGA INSULINA 1CC 29G X 1/2 BRENMARFA	UND	3,000	2.80	8,400.00
9		2632	JERINGA 5CC 21G X 1-1/2 BRENMARFA	UND	5,000	2.60	13,000.00
10		2632	JERINGA 20CC 21G X 1- 1/2 BRENMARFA	UND	3,000	5.00	15,000.00
11		2632	LEVETIRACETAM 500MG/5ML INFUSION	AMP	400	500.00	200,000.00
12		2632	MEROPENEM 1 GRAMO	AMP	1,000	225.00	225,000.00

Blanco

RESIDENTE  
ESTRELLA UREÑA



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-OM-2025-36159

No. DOCUMENTO

HPEU-UCC-CD-2025-36159

	2632	PARACETAMOL INFUSION 100ML	FRASCO	800	54.60	43,680.00
	2632	PAPEL CAMILLA 21"X125 SEDA BMI	UND	500	118.00	59,000.00
15	2632	SOLUCION SALINA AL 0.9% 100CC	UND	4,000	38.00	152,000.00
16	2632	TIRILLA PARA GLUCOMETRO PREMIER NIPRO 50/1	UND	200	950.00	190,000.00
17	2632	CUBRE ZAPATO NORMAL BMI	UND	6,000	2.80	16,800.00
18	2288-01	ITBIS	UND	01	52,401.60	52,401.60
						<b>RD\$1,713,201.60</b>

Observaciones: Compra Menor.

  
Ing. Pablo Alba

ENC. COMPRAS



Santiago, Rep. Dom.  
19/02/2025

## 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>BRENNARFA IMPORT, S.R.L.</b>	<b>\$2,540,963.60</b>
<b>PEREZ &amp; PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL</b>	<b>\$8,587,618.00</b>
<b>HEXAPOWER PHARMA SRL</b>	<b>\$2,118,450.00</b>
<b>SSP SERVISALUD PREMIUM SRL</b>	<b>\$3,810,945.20</b>

Después que recibimos las ofertas por correo electrónico y luego de analizar las propuestas, se ha adjudicado la compra de: 1000 AMP DE BROMURO IPATROPIUM, 4000 UND DE BAJANTE DE SUERO BREN, 1000 UND DE BATA LARGA P/PACIENTES 30\*42 TISUE/2+POLY BMI COLOR AZUL, 2000 UND DE CATÉTER JELCO #18, 1000 UND DE CATÉTER JELCO #20, 1000 UND DE ENOXAPARINA 40ML 0.4ML, 180 UND DE GASA TIPO ALMOHADA, 36\*100YDS, 3000 UND DE JERINGA INSULINA 1CC 29G X 1/2 BRENNARFA, 5000 UND DE JERINGA 5CC 21G X 1/1/2 BRENNARFA, 3000 UND DE JERINGA 20CC 21G X 1/ 1/2 BRENNARFA, 400 AMP DE LEVETIRACETAM 500MG/5ML INFUSIÓN, 1000 AMP DE MEROPENEM 1 GRAMO, 800 FRASCOS DE PARACETAMOL INFUSIÓN 100ML, 500 UND DE PAPEL CAMILLA 21\*X125 SEDA BMI, 4000 UND DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 100CC, 200 UND DE TIRILLA PARA GLUCÓMETRO PREMIER NIPRO 50/1, 6000 UND DE CUBRE ZAPATO NORMAL BMI + ITBIS.

Elegimos al suplidor **BRENNARFA IMPORT, SRL**. Por el monto de **\$1,737,521.60**. lo cual fue elegido porque fue el que ofreció mejores precios.





**Hospital Presidente Estrella Ureña**

**Invitación A Presentar Ofertas**

**Departamento De Compras Y Contrataciones**

Estimados Señores:

**BRENNARFA IMPORT, SRL.**

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2025-36159)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **1000 AMP DE BROMURO IPATROPIUM, 4000 UND DE BAJANTE DE SUERO BREN, 1000 UND DE BATA LARGA P/PACIENTES 30\*42 TISUE/2+POLY BMI COLOR AZUL, 2000 UND DE CATÉTER JELCO #18, 1000 UND DE CATÉTER JELCO #20, 1000 UND DE ENOXAPARINA 40ML 0.4ML, 180 UND DE GASA TIPO ALMOHADA, 36\*100YDS, 3000 UND DE JERINGA INSULINA 1CC 29G X 1/2 BRENNARFA, 5000 UND DE JERINGA 5CC 21G X 1/1/2 BRENNARFA, 3000 UND DE JERINGA 20CC 21G X 1/ 1/2 BRENNARFA, 400 AMP DE LEVETIRACETAM 500MG/5ML INFUSIÓN, 1000 AMP DE MEROPENEM 1 GRAMO, 800 FRASCOS DE PARACETAMOL INFUSIÓN 100ML, 500 UND DE PAPEL CAMILLA 21\*X125 SEDA BMI, 4000 UND DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 100CC, 200 UND DE TIRILLA PARA GLUCÓMETRO PREMIER NIPRO 50/1, 6000 UND DE CUBRE ZAPATO NORMAL BMI + 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 **19/02/2025** 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: (BRENNARFA IMPORT, SRL.)**

**Presentación: Oferta Técnica.**

**Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2025-36159)**



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. Yvelin Asencio*  
**Licda. Brunilda Hernández**  
Administradora





No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2025-36159

No. DOCUMENTO

HPEU-UCC-CD-2025-36159

**Hospital Presidente Estrella Ureña****Orden De Compra**

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 36159

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

**Datos del Proveedor**

Razón Social: Brenmarfa Import, SRL

RNC: 131007562

Nombre Comercial: Brenmarfa Import, SRL

Teléfono: 829-740-3078

Domicilio Comercial: Carretera principal, calle #4 La penda. La Vega, Rep. Dom.

**Datos Generales de Contrato**

Anticipo:

Fecha: 19/02/2025

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$: 1,737,521.60

Ítem	Có di go	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon to	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Mone da Orig. S/ITBI S	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		BROMURO IPATROPIUM	1,000	AMP		48.00		0.00	48,000.00
2		BAJANTE SUERO BREN	4,000	UND		8.73		6,285.60	34,920.00
3		BATA LARGA P/PACIENTES 30*42 TISUE/2+POLY BMI COLOR AZUL	1,000	UND		36.00		6,480.00	36,000.00
4		CATETER JELCO #18	2,000	UND		36.00		12,960.00	72,000.00
5		CATER JELCO #20	1,000	UND		36.00		6,480.00	36,000.00
6		ENOXAPARINA 40MG 0.4ML	1,000	UND		295.00		0.00	295,000.00
7		GASA TIPO ALMOHADA 36*100YDS	180	UND		1,200.00		0.00	216,000.00
8		JERINGA INSULINA 1CC 29G X 1/2 BRENMARFA	3,000	UND		2.80		1,512.00	8,400.00
9		JERINGA 5CC 21G X 1-1/2 BRENMARFA	5,000	UND		2.60		2,340.00	13,000.00
10		JERINGA 20CC 21G X 1- 1/2 BRENMARFA	3,000	UND		5.00		2,700.00	15,000.00





No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2025-36159

No. DOCUMENTO

HPEU-UCC-CD-2025-36159

	ACETIRACETAM 500MG/5ML INFUSION	400	AMP	500.00		0.00	200,000.00
	MEROPENEM 1 GRAMO	1,000	AMP	225.00		0.00	225,000.00
	PARACETAMOL INFUSION 100ML	800	FRASCO	85.00		0.00	68,000.00
14	PAPEL CAMILLA 21"X125 SEDA BMI	500	UND	118.00		10,620.00	59,000.00
15	SOLUCION SALINA AL 0.9% 100CC	4,000	UND	38.00		0.00	152,000.00
16	TIRILLA PARA GLUCOMETRO PREMIER NIPRO 50/1	200	UND	950.00		0.00	190,000.00
17	CUBRE ZAPATO NORMAL BMI	6,000	UND	2.80		3,024.00	16,800.00
							<b>Sub-Total:</b> RD\$1,685,120.00
							<b>ITBIS:</b> RD\$52,401.60
							<b>Total:</b> RD\$1,737,521.60

Ing. Pablo Alba  
Enc. Compras



Licda. Brunilda Hernández  
Administradora



Dr. Miguel Ortega  
Director

