

SNCC.D.002



|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| HPEU-DAF-CM-2025-36162 |
| No. DOCUMENTO          |
| HPEU-DAF-CM-2025-36162 |

**Hospital Presidente Estrella Ureña**

**APROBACIÓN PRESUPESTARIA**

**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 500 Und De Aguja Raquídea #23, 40 Galones De Agua Oxigenada 3%, 800 Und De Brazaletes Ped Azul, 500 Tab De Clonidina 0.100mg, 500 Und De Clam Umbilical, 400 Frascos De Fosfomicina 1g, 6000 Und De Gorros De Mujer, 400 Und De Llave 3 Vías, 300 Tab De Lisinopril 20mg, 200 Amp De Labetalol 5mg/4ml, 300 Und De Microgotero 100ml, 1000 Tab De Misoprostol 200mg, 20 Amp De Naloxona, 1000 Tab De Nifedipina 30mg, 800 Tab De Nifedipina 60mg, 200 Amp De Piracetam, 300 Amp De Piperacilina Tazobactam, 300 Tab De Ramipril 5mg, + ITBIS.**

**Presupuesto: Seiscientos Ochenta Y Cinco Mil Cuatrocientos Cincuenta Y Seis Pesos Con 96/100 (\$685,456.96).**

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 Yudel Masenue*  
Lic. Brunilda Hernández.

Gerente Administrativa Financiera



Avenida Imbert, #50, Gurabito, Santiago Rep. Dom. ☎ 809-295-1191 ✉ ausantiago@gmail.com





SNCC.D.027

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, 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 RDS |
|------|-------------|-----------------------|--------------------|------------------|---------------------|--------------------------|--------------|
| 1    |             | 234                   | AGUJA RAQUIDEA #23 | AMP              | 500                 | 26.60                    | 13,300.00    |
| 2    |             | 234                   | AGUA OXIGENADA 3%  | UND              | 40                  | 130.00                   | 5,200.00     |
| 3    |             | 234                   | BRAZALETE PED AZUL | AMP              | 800                 | 4.40                     | 3,520.00     |
| 4    |             | 234                   | CLONIDINA 0.100MG  | FCO              | 500                 | 8.67                     | 4,335.00     |
| 5    |             | 234                   | CLAM UMBILICAL     | CAJA             | 500                 | 3.93                     | 1,965.00     |
| 6    |             | 234                   | FOSFOMICINA 1G     | AMP              | 400                 | 375.00                   | 150,000.00   |
| 7    |             | 234                   | GORROS DE MUJER    | AMP              | 6000                | 1.80                     | 10,800.00    |
| 8    |             | 234                   | LLAVE 3 VIAS       |                  | 400                 | 13.27                    | 5,308.00     |
| 9    |             | 234                   | LISINOPRIL 20MG    |                  | 300                 | 4.00                     | 1,200.00     |
| 10   |             | 234                   | LABETALOL 5MG/4ML  |                  | 200                 | 850.00                   | 170,000.00   |
| 11   |             | 234                   | MICROGOTERO 100ML  |                  | 300                 | 55.93                    | 16,779.00    |
| 12   |             | 234                   | MISOPROSTOL 200MG  |                  | 1000                | 105.00                   | 105,000.00   |
| 13   |             | 234                   | NALOXONA           |                  | 20                  | 620.00                   | 12,400.00    |
| 14   |             | 234                   | NIFEDIPINA 30MG    |                  | 1000                | 13.41                    | 13,410.00    |



**SNCC.D.027**

|    |  |         |                            |     |     |           |                        |
|----|--|---------|----------------------------|-----|-----|-----------|------------------------|
| 15 |  | 234     | NIFEDIPINA 60MG            |     | 800 | 21.07     | 16,856.00              |
| 16 |  | 234     | PIRACETAM                  |     | 200 | 80.00     | 16,000.00              |
| 17 |  | 234     | PIPERACILINA<br>TAZOBACTAM |     | 300 | 400.00    | 120,000.00             |
| 18 |  | 234     | RAMIPRIL 5MG               |     | 300 | 30.49     | 9,147.00               |
| 19 |  | 2288-01 | ITBIS                      | UND | 01  | 10,236.96 | 10,236.96              |
|    |  |         |                            |     |     |           | <b>RDS: 685,456.96</b> |

Observaciones: Compra Menor.

Ing. Fabio Alba

**ENC. COMPRAS**



|                        |
|------------------------|
| <b>No. EXPEDIENTE</b>  |
| HPEU-DAF-CM-2025-36162 |
| <b>No. DOCUMENTO</b>   |
| HPEU-DAF-CM-2025-36162 |

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, LABORATORIO.

|   |                       |
|---|-----------------------|
| <b>DISTRIBUIDORA PHARMAMON, SRL</b>           | <b>\$8,701,949.80</b> |
| <b>MEDISAN</b>                                | <b>\$2,744,186.40</b> |
| <b>HOSPIFAR SRL</b>                           | <b>\$5,097,758.99</b> |
| <b>PEREZ &amp; PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL</b> | <b>\$8,587,618.00</b> |

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra 500 UND DE AGUJA RAQUIDEA #23, 40 GALONES DE AGUA OXIGENADA 3%, 800 UND DE BRAZALETE PED AZUL, 500 TAB DE CLONIDINA 0.100MG, 500 UND DE CLAM UMBILICAL, 400 FRASCOS DE FOSFOMICINA 1G, 6000 UND DE GORROS DE MUJER, 400 UND DE LLAVE 3 VIAS, 300 TAB DE LISINOPRIL 20MG, 200 AMP DE LABETALOL 5MG/4ML, 300 UND DE MICROGOTERO 100ML, 1000 TAB DE MISOPROSTOL 200MG, 20 AMP DE NALOXONA, 1000 TAB DE NIFEDIPINA 30MG, 800 TAB DE NIFEDIPINA 60MG, 200 AMP DE PIRACETAM, 300 AMP DE PIPERACILINA TAZOBACTAM, 300 TAB DE RAMIPRIL 5MG, + ITBIS.

Elegimos al suplidor DISTRIBUIDORA PHARMAMON, SRL Por el monto de \$685,456.96 lo cual fue elegido porque que ofreció mejores precios y calidades.

*Dña Yudel Hernández*  
Lic. Brunilda Hernández  
ADMINISTRADORA



*Pablo Alba Sánchez*  
Pablo Alba Sánchez  
ENC COMPRAS





**Hospital Presidente Estrella Ureña**

**Invitación A Presentar Ofertas**

**Departamento De Compras Y Contrataciones**

Estimados Señores:

**DISTRIBUIDORA PHARMAMON, SRL**

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No(**HPEU-DAF-CM-2025-36162**), a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 500 UND DE AGUJA RAQUIDEA #23, 40 GALONES DE AGUA OXIGENADA 3%, 800 UND DE BRAZALETE PED AZUL, 500 TAB DE CLONIDINA 0.100MG, 500 UND DE CLAM UMBILICAL, 400 FRASCOS DE FOSFOMICINA 1G, 6000 UND DE GORROS DE MUJER, 400 UND DE LLAVE 3 VIAS, 300 TAB DE LISINOPRIL 20MG, 200 AMP DE LABETALOL 5MG/4ML, 300 UND DE MICROGOTERO 100ML, 1000 TAB DE MISOPROSTOL 200MG, 20 AMP DE NALOXONA, 1000 TAB DE NIFEDIPINA 30MG, 800 TAB DE NIFEDIPINA 60MG, 200 AMP DE PIRACETAM, 300 AMP DE PIPERACILINA TAZOBACTAM, 300 TAB DE RAMIPRIL 5MG, + 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 diferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información: Vía correo electrónico [snservicionacionaldesalud@hotmail.com](mailto:snservicionacionaldesalud@hotmail.com) y [hpeucompras5@gmail.com](mailto:hpeucompras5@gmail.com).

**Hospital Presidente Estrella Ureña.**

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

**Nombre de la Entidad Contratante: (DISTRIBUIDORA PHARMAMON, SRL.)**

**Presentación: Oferta Técnica.**

**Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2025-36162)**



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 [hpeucompras5@gmail.com](mailto:hpeucompras5@gmail.com)

*Brunilda Hernández*  
**Lic. Brunilda Hernández**  
Administradora



#0532

HOSPITAL  
REGIONAL PRESIDENTE  
ESTRELLA UREÑA



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2025-36162

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2025-36162

NCC.D.027

Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 36162

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

## Datos del Proveedor

Razón Social: Distribuidora Pharmamon, SRL

RNC: 132647599

Nombre Comercial: Distribuidora Pharmamon, SRL

Teléfono: 809-866-2469

Domicilio Comercial: Avenida Rafael Vidal, plaza Sunset Boulevard modulo N-2 2do nivel, Santiago, R.D.

## Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 19/02/2025

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$:685,456.96

| Ítem | Código | Descripción        | Cantidad | Unidad | Mon to | Precio Unitario S/ITBIS | Imp. Mone da Orig. S/ITBIS | ITBIS, Total Moneda Orig. | Subtotal Moneda Orig. |
|------|--------|--------------------|----------|--------|--------|-------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------|
| 1    |        | AGUJA RAQUIDEA #23 | 500      | UND    |        | 26.60                   |                            | 2,394.00                  | 13,300.00             |
| 2    |        | AGUA OXIGENADA 3%  | 40       | GALON  |        | 130.00                  |                            | 936.00                    | 5,200.00              |
| 3    |        | BRAZALETE PED AZUL | 800      | UND    |        | 4.40                    |                            | 633.60                    | 3,520.00              |
| 4    |        | CLONIDINA 0.100MG  | 500      | TAB    |        | 8.67                    |                            | 0.00                      | 4,335.00              |
| 5    |        | CLAM UMBILICAL     | 500      | UND    |        | 3.93                    |                            | 353.70                    | 1,965.00              |
| 6    |        | FOSFOMICINA 1G     | 400      | FRASCO |        | 375.00                  |                            | 0.00                      | 150,000.00            |
| 7    |        | GORROS DE MUJER    | 6000     | UND    |        | 1.80                    |                            | 1,944.00                  | 10,800.00             |
| 8    |        | LLAVE 3 VIAS       | 400      | UND    |        | 13.27                   |                            | 955.44                    | 5,308.00              |
| 9    |        | LISINOPRIL 20MG    | 300      | TAB    |        | 4.00                    |                            | 0.00                      | 1,200.00              |
| 10   |        | LABETALOL 5MG/4ML  | 200      | AMP    |        | 850.00                  |                            | 0.00                      | 170,000.00            |
| 11   |        | MICROGOTERO 100ML  | 300      | UND    |        | 55.93                   |                            | 3,020.22                  | 16,779.00             |
| 12   |        | MISOPROSTOL 200MG  | 1000     | TAB    |        | 105.00                  |                            | 0.00                      | 105,000.00            |

Avenida Imbert, # 50, Gurabito, Santiago, Rep. Dom. ☎ 809-295-1197

hpeusantiago@gmail.com





No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2025-36162

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2025-36162

WCC.D.027

|    |                         |      |     |        |      |            |
|----|-------------------------|------|-----|--------|------|------------|
| 13 | NALOXONA                | 20   | AMP | 620.00 | 0.00 | 12,400.00  |
| 14 | NIFEDIPINA 30MG         | 1000 | TAB | 13.41  | 0.00 | 13,410.00  |
| 15 | NIFEDIPINA 60MG         | 800  | TAB | 21.07  | 0.00 | 16,856.00  |
| 16 | PIRACETAM               | 200  | AMP | 80.00  | 0.00 | 16,000.00  |
| 17 | PIPERACILINA TAZOBACTAM | 300  | AMP | 400.00 | 0.00 | 120,000.00 |
| 18 | RAMIPRIL 5MG            | 300  | TAB | 30.49  | 0.00 | 9,147.00   |

|                                     |
|-------------------------------------|
| <b>Sub-Total:</b><br>RD\$675,220.00 |
| <b>ITBIS: RD\$10,236.96</b>         |
| <b>Total:</b><br>RD\$685,456.96     |

Inq. Pablo Alba

**Enc. COMPRAS**



Dña Yudelmy Raschaw  
Licda. Brunilda Hernández

**Administradora**



Dr. Miguel Ortega

**Director**

