

SNCC.D.002



Hospital Presidente Estrella Ureña

APROBACIÓN PRESUPUESTARIA

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 10 de marzo 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 Amp De Clindamicina 600mg/4ml I.V./I.M. Ampolla, 2000 Amp De Diclofenac Sódico 75mg /3ml I.V I.M. Ampolla, 800 Amp De Gluconato Calcio 10ml, 800 Frascos De Hidrocortisona Iny. Fco 100mg, 2000 Amp De Ketorolaco 60mg, 200 Amp De Metilprednisolona 40 Mg, 200 Amp De Piracetam Solución Iny. 1g/5ml, 500 Amp De Ranitidina 50mg/2ml, 2000 Und De Solución Salina 0.9% / 100ml.

Presupuesto: Trescientos Sesenta Y Dos Mil Quinientos Pesos Con 00/100 (\$362,500.00).

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,

DIO Yudely Plasencio
Lic. Brunilda Hernández.

Gerente Administrativa Financiera





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2025-36300
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2025-36300

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

Fecha: 10/03/2025

No. Solicitud: 1/1

Objeto De Compra: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio

Rubro: 00028 Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Detalle de Pedidos

Ítem	Código oBGC P	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		234	CLINDAMICINA 600MG/4ML I.V./I.M. AMPOLLA	AMP	500	33.00	16,500.00
2		234	DICLOFENAC SODICO 75MG /3ML I.V./I.M. AMPOLLA	AMP	2,000	4.50	9,000.00
3		234	GLUCONATO CALCIO 10ML AMP	AMP	800	30.00	24,000.00
4		234	HIDROCORTISONA INY. FCO 100MG	FRASCO	800	20.00	16,000.00
5		234	KETOROLACO 60MG	AMP	2000	35.00	70,000.00
6		234	METILPREDNISOLONA 40 MG	AMP	200	650.00	130,000.00
7		234	PIRACETAM SOLUCION INY. 1G/5ML	AMP	200	95.00	19,000.00
8		234	RANITIDINA 50MG/2ML	AMP	500	6.00	3,000.00
9		234	SOLUCION SALINA 0.9% / 100ML	UND	2,000	37.50	75,000.00
							RD\$:362,500.00

Observaciones: Compra Menor.

Ing. Pablo Alba

ENC. COMPRAS



Santiago, Rep. Dom.
20/03/2025

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.

HEXAPOWER PHARMA, SRL.	\$1,321,100.00
PEREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL	\$6,389,504.24
COPEM HOSPICLINIC	\$5,979,847.87
LEROMED PHARMA, SRL	\$7,741,142.00

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra 500 AMP DE CLINDAMICINA 600MG/4ML I.V./I.M. AMPOLLA, 2000 AMP DE DICLOFENAC SODICO 75MG /3ML I.V I.M. AMPOLLA, 800 AMP DE GLUCONATO CALCIO 10ML, 800 FRASCOS DE HIDROCORTISONA INY. FCO 100MG, 2000 AMP DE KETOROLACO 60MG, 200 AMP DE METILPREDNISOLONA 40 MG, 200 AMP DE PIRACETAM SOLUCION INY. 1G/5ML, 500 AMP DE RANITIDINA 50MG/2ML, 2000 UND DE SOLUCION SALINA 0.9% / 100ML.

Elegimos al suplidor HEXAPOWER PHARMA, SRL. Por el monto de \$362,500.00 lo cual fue elegido porque fue el que ofreció mejores precios.

Dña Yvelyn Plasencia
Lic. Brunilda Hernández
ADMINISTRADORA



Pablo Alba Sánchez
Pablo Alba Sánchez
ENC COMPRAS





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2025-36300
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2025-36300

Hospital Presidente Estrella Ureña

Invitación A Presentar Ofertas

Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

HEXAPOWER PHARMA, SRL.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. (HPEU-DAF-CM-2025-36300), a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para 500 AMP DE CLINDAMICINA 600MG/4ML I.V./I.M. AMPOLLA, 2000 AMP DE DICLOFENAC SODICO 75MG /3ML I.V I.M. AMPOLLA, 800 AMP DE GLUCONATO CALCIO 10ML, 800 FRASCOS DE HIDROCORTISONA INY. FCO 100MG, 2000 AMP DE KETOROLACO 60MG, 200 AMP DE METILPREDNISOLONA 40 MG, 200 AMP DE PIRACETAM SOLUCION INY. 1G/5ML, 500 AMP DE RANITIDINA 50MG/2ML, 2000 UND DE SOLUCION SALINA 0.9% / 100ML.

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 20/03/2025 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 y snscompras77@gmail.com.

Hospital Presidente Estrella Ureña.

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

Nombre de la Entidad Contratante: (HEXAPOWER PHARMA, SRL.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2025-36300)



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 y snscompras77@gmail.com

Dio Yobely Masenú
Lic. Brunilda Hernández
Administradora



REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA
C.D.027



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2025-36300
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2025-36300

Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 36300

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Hexapower Pharma, SRL. RNC: 131860028

Nombre Comercial: Hexapower Pharma, SRL. Teléfono: 809-587-4605

Domicilio Comercial: Calle Luperón #94, Gurabo, Santiago de los Caballeros.

Datos Generales de Contrato

Anticipo: Fecha: 20/03/2025

Modalidad De Pago: A CREDITO Total: RD\$: 362,500.00

Ítem	Códi go	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon to	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moned a Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		CLINDAMICINA 600MG/4ML I.V./I.M. AMPOLLA	500	AMP		33.00		-	16,500.00
2		DICLOFENAC SODICO 75MG /3ML I.V I.M. AMPOLLA	2,000	AMP		4.50		-	9,000.00
3		GLUCONATO CALCIO 10ML AMP	800	AMP		30.00		-	24,000.00
4		HIDROCORTISONA INY. FCO 100MG	800	FRASCO		20.00		-	16,000.00
5		KETOROLACO 60MG	2000	AMP		35.00		-	70,000.00
6		METILPREDNISOLONA 40 MG	200	AMP		650.00		-	130,000.00 *
7		PIRACETAM SOLUCION INY. 1G/5ML	200	AMP		95.00		-	19,000.00
8		RANITIDINA 50MG/2ML	500	AMP		6.00		-	3,000.00
9		SOLUCION SALINA 0.9% / 100ML	2,000	UND		37.50		-	75,000.00
Sub-Total: RD\$362,500.00									

Sub-Total: RD\$362,500.00



HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA

CC.D.027




No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2025-36300
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2025-36300

ITBIS: RD\$0.00
Total: RD\$362,500.00


Ing. Pablo Alba
 Enc. COMPRAS




Lic. Brunilda Hernández




Dr. Miguel Ortega
 Director

