

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2025-36304

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2025-36304

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 1000 Cajas De Guante Examen Nitrilo Morado C/100 M, 50 Cajas De Guante Examen Nitrilo Morado C/100 S, 1000 Und De Solución Salina 0.9% 500ml. Bolsa Fresenius, 2000 Und De Solución Salina 0.9% 1000ml. Bolsa Fresenius, + ITBIS.

Presupuesto: Cuatrocientos Ochenta Y Cinco Mil Ciento Veinte Pesos Con 00/100 (\$485,120.00).

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,

Dña. Brunilda Hernández
Lic. Brunilda Hernández

Gerente Administrativa Financiera.





SNCC.D.027

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 Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1	2632	GUANTE EXAMEN NITRILO MORADO C/100 M	CAJA	1,000	200.00	200,000.00
2	2632	GUANTE EXAMEN NITRILO MORADO C/100 S	FUNDA	50	200.00	10,000.00
3	2632	SOLUCION SALINA 0.9% 500ML. BOLSA FRESENIUS	AMP	1,000	67.32	67,320.00
4	2632	SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML. BOLSA FRESENIUS	UND	2,000	85.00	170,000.00
5	2632-1	ITBIS	UND	01	37,800.00	37,800.00
						RDS:485,120.00

Observaciones: Compra Menor.

Ing. Pablo Alba



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2025-36304
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2025-36304

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**.

HOSPIFAR, SRL.	\$3,166,760.23
SSP SERVÍ SALUD PREMIUM SRL	\$2,395,324.10
DISTRIBUIDORA PHARMAMON, SRL	\$6,199,904.60
COPEM HOSPICLINIC	\$5,979,847.87
PÉREZ BARROSO SRL	\$1,166,216.00

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra **1000 CAJAS DE GUANTE EXAMEN NITRILO MORADO C/100 M, 50 CAJAS DE GUANTE EXAMEN NITRILO MORADO C/100 S, 1000 UND DE SOLUCION SALINA 0.9% 500ML BOLSA FRESENIUS, 2000 UND DE SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML. BOLSA FRESENIUS, + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **HOSPIFAR, SRL**. Por el monto de **\$485,120.00** lo cual fue elegido porque fue el que ofreció mejores precios.

Dio Yodery Rasenuw
Lic. Brunilda Hernández
ADMINISTRADORA



Pablo Alba Sánchez
Pablo Alba Sánchez
ENC. COMPRAS





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2025-36304
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2025-36304

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-2025-36304)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **1000 CAJAS DE GUANTE EXAMEN NITRILLO MORADO C/100 M, 50 CAJAS DE GUANTE EXAMEN NITRILLO MORADO C/100 S, 1000 UND DE SOLUCION SALINA 0.9% 500ML. BOLSA FRESENIUS, 2000 UND DE SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML. BOLSA FRESENIUS, + 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 **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: (HOSPIFAR, SRL)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2025-36304)



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

Brunilda Hernández
Lic. Brunilda Hernández
Administradora





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2025-36304
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2025-36304

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

No. Orden: 36304

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Hospifar, SRL. RNC: 101625589
Nombre Comercial: Hospifar, SRL. Teléfono: 809-533-1084

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

Datos Generales de Contrato

Anticipo: Fecha: 20/03/2025

Modalidad De Pago: A CREDITO Total: RD\$:485,120.00

Ítem	Có di go	Descripción	Cantidad	Unidad	M o n t o	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Mon eda Orig - S/IT BIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		GUANTE EXAMEN NITRILO MORADO C/100 M	1,000	CAJA		200.00		36,000.00	200,000.00
2		GUANTE EXAMEN NITRILO MORADO C/100 S	50	CAJA		200.00		1,800.00	10,000.00
3		SOLUCION SALINA 0.9% 500ML. BOLSA FRESENIUS	1,000	UND		67.32		0.00	67,320.00
4		SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML. BOLSA FRESENIUS	2,000	UND		85.00		0.00	170,000.00

Sub-Total: RD\$447,320.00
ITBIS: RD\$ 37,800.00
Total: RD\$485,120.00





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2025-36304
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2025-36304

HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA

SNCC.D.027

Ing. Pablo Alba

Enc. COMPRAS



D^{ña} Yodely Plasencia
Licda. Brunilda Hernández

Administradora



Dr. Miguel Ortega

Director

