

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 1,200 Und De Acetilcisteína 300mg/3 MI, 200 Und De Enoxaparina 60 Mg, 1998 Und De Esparadrappo De Seda (Z-O).**

**Presupuesto: Quinientos Treinta Y Ocho Mil Seiscientos Cuarenta Y Un Pesos Con 00/100 (\$538,641.00).**

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 Yudelvy Plasencia -*  
**Lic. Brunilda Hernández.**

**Gerente Administrativa-Financiera.**





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, Farm, Lab.

Rubro: 00028 Prod. Médico, Farm, Lab.

Detalle de Pedidos

Ítem	Cód igo DO CP	Código Presupues- tar lo	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		2632	ACETILCISTEINA 300MG/3 ML	UND	1,200	79.95	95,940.00
2		2632	ENOXOPARINA 60 MG	UND	200	720.00	144,000.00
3		2632	ESPARADRAPO DE SEDA (Z- O)	UND	1998	149.50	298,701.00
							<b>RD\$: 538,641.00</b>

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**.

<b>LEROMED PHARMA, SRL.</b>	<b>\$7,741,142.00</b>
<b>GLOBAL MULTI PHARMA DOMINICANA THM SRL</b>	<b>\$1,971,116.00</b>
<b>PEREZ &amp; PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL</b>	<b>\$6,389,504.24</b>
<b>COPEM HOSPICLINIC</b>	<b>\$5,979,847.87</b>

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra **1,200 UND DE ACETILCISTEÍNA 300MG/3 ML, 200 UND DE ENOXOPARINA 60 MG, 1998 UND DE ESPARADRAPO DE SEDA (Z-O)**.

Elegimos al suplidor **LEROMED PHARMA, SRL**. Por el monto de **\$538,641.00**, lo cual fue elegido porque es quien ofrece mejor calidad en los esparadrapos, en el caso de los demás fue el que ofreció mejores precios.

*Dio Yudely Masenú*  
**Lic. Brunilda Hernández**  
ADMINISTRADORA





<b>No. EXPEDIENTE</b>
HPEU-DAF-CM-2025-36302
<b>No. DOCUMENTO</b>
HPEU-DAF-CM-2025-36302

**Hospital Presidente Estrella Ureña**

**Invitación A Presentar Ofertas**

**Departamento De Compras Y Contrataciones**

Estimados Señores:

**LEROMED PHARMA, SRL**

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2025-36302)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **1,200 UND DE ACETILCISTEÍNA 300MG/3 ML, 200 UND DE ENOXOPARINA 60 MG, 1998 UND DE ESPARADRAPO DE SEDA (Z-O)**.

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](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: (LEROMED PHARMA, SRL)**

**Presentación: Oferta Técnica.**

**Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2025-36302)**



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 Yudelvis Masenío*  
**Lic. Brunilda Hernández**  
Administradora



\* 05 74

HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA

CC.D.027



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2025-36302

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2025-36302

### Hospital Presidente Estrella Ureña

### Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 36302

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

**Datos del Proveedor**

Razón Social: Leromed Pharma, S.R.L.

RNC: 130663157

Nombre Comercial: Leromed Pharma

Teléfono: 809-530-7455

Domicilio Comercial: Calle 2, No. 4 Los restauradores II, Sto. Dgo, Rep. Dom.

**Datos Generales de Contrato**

Anticipo:

Fecha: 20/03/2025

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$: 538,641.00

Ítem	Códi go	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon to	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Mone da Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		ACETILCISTEINA 300MG/3 ML	1,200	AMP		79.95		0.00	95,940.00
2		ENOXOPARINA 60 MG	200	UND		720.00		0.00	144,000.00
3		ESPARADRAPO DE SEDA (Z-O)	1998	UND		149.50		0.00	298,701.00
									<b>Sub-Total:</b> RD\$538,641.00
									<b>ITBIS:</b> RD\$ 0.00
									<b>Total:</b> RD\$538,641.00

Ing. Pablo Alba

Enc. Compras



Licda. Brunilda Hernández

Administradora



Dr. Miguel Ortega

Director

