

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2025-36297

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2025-36297

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 800 Amp De Ácido Tranexámico, 510 Tab De Atorvastatina 40mg, 300 Tab De Bisoprolol 5mg, 600 Amp De Budesónida 0.5 Mg/ 2ml, 400 Tab De Clonidina 0.100 Mg, 300 Tab De Lisinopril 20mg, 700 Und De Nifedipina Retard De 30 Mg, 700 Und De Nifedipina Retard De 60 Mg.

Presupuesto: Doscientos Noventa Y Tres Mil Quinientos Treinta Y Cinco Pesos Con 00/100 (\$293,535.00).

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,


Lic. Brunilda Hernández.

Gerente Administrativa-Financiera.



Avenida Imbert, #50, Gurabito, Santiago Rep. Dom. 0095-1197 hpeusantiago@gmail.com





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	Código DG CP	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RDS
1		2632	ACIDO TRANEXAMICO	AMP	800	165.00	132,000.00
2		2632	ATORVASTATINA 40MG TAB	TAB	510	42.50	21,675.00
3		2632	BISOPROLOL 5MG TABS	TAB	300	10.25	3,075.00
4		2632	BUDESONIDA 0.5 MG/ 2ML	AMP	600	156.00	93,600.00
5		2632	CLONIDINA 0.100 MG	TAB	400	18.25	7,300.00
6		2632	LISINOPRIL 20MG	TAB	300	5.96	1,788.00
7		2632	NIFEDIPINA RETARD DE 30 MG	UND	700	14.75	10,325.00
8		2632	NIFEDIPINA RETARD DE 60 MG	UND	700	33.96	23,772.00
							RDS\$293,535.00

Observaciones: Compra Menor.

Ing. Pablo Alba



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.

PÉREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL	\$6,389,504.24
HILEROMED PHARMA, SRL	\$7,741,142.00
GLOBAL MULTI PHARMA DOMINICANA THM SRL	\$1,971,116.00
COPEM HOSPICLINIC	\$5,979,847.87

Después que recibimos la oferta por correo electrónico y luego de analizar la propuesta y se ha adjudicado la compra 800 AMP DE ACIDO TRANEXAMICO, 510 TAB DE ATORVASTATINA 40MG, 300 TAB DE BISOPROLOL 5MG, 600 AMP DE BUDESONIDA 0.5 MG/2ML, 400 TAB DE CLONIDINA 0.100 MG, 300 TAB DE LISINOPRIL 20MG, 700 UND DE NIFEDIPINA RETARD DE 30 MG, 700 UND DE NIFEDIPINA RETARD DE 60 MG.

Elegimos al suplidor PÉREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL Por el monto de \$293,535.00 lo cual fue elegido porque ofreció mejores precios.

Brunilda Hernández
Lic. Brunilda Hernández
ADMINISTRADORA





Hospital Presidente Estrella Ureña

Invitación A Presentar Ofertas

Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

PEREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2025-36297)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **800 AMP DE ACIDO TRANEXAMICO, 510 TAB DE ATORVASTATINA 40MG, 300 TAB DE BISOPROLOL 5MG, 600 AMP DE BUDESONIDA 0.5 MG/ 2ML, 400 TAB DE CLONIDINA 0.100 MG, 300 TAB DE LISINOPRIL 20MG, 700 UND DE NIFEDIPINA RETARD DE 30 MG, 700 UND DE NIFEDIPINA RETARD DE 60 MG.**

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: (PÉREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2025-36297)



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

Dña Yudely Pascuio
Lic. Brunilda Hernández
Administradora



HOSPITAL PRESIDENTE
ESTRELLA UREÑA



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-OM-2025-36297
No. DOCUMENTO
HPEU-UCC-CD-2025-36297

Hospital Presidente Estrella Ureña
Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

Orden: 36297

Descripción: Prod. Médico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Perez & Pujols Medical Supply, S.R.L.

RNC: 130962121

Nombre Comercial: Perez & Pujols Medical Supply

Domicilio Comercial: Calle Gaspar Polanco, No. 109, Bella Vista; Sto. Dgo.

Teléfono: 809-418-8064

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 20/03/2025

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$:293,535.00

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moned a Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		ACIDO TRANEXAMICO	800	AMP		165.00		0.00	132,000.00
2		ATORVASTATINA 40MG TAB	510	TAB		42.50		0.00	21,675.00
3		BISOPROLOL 5MG TABS	300	TAB		10.25		0.00	3,075.00
4		BUDESONIDA 0.5 MG/ 2ML	600	AMP		156.00		0.00	93,600.00
5		CLONIDINA 0.100 MG	400	TAB		18.25		0.00	7,300.00
6		LISINOPRIL 20MG	300	TAB		5.96		0.00	1,788.00
7		NIFEDIPINA RETARD DE 30 MG	700	UND		14.75		0.00	10,325.00
8		NIFEDIPINA RETARD DE 60 MG	700	UND		33.96		0.00	23,772.00

Sub-Total: RD\$293,535.00
ITBIS: RD\$ 0.00
Total: RD\$293,535.00



HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2025-36297

No. DOCUMENTO

HPEU-UCC-CD-2025-36297

ES. 27

Ing. Pablo Alba
Enc. Compras



Dña Yudely Ascencio
Lic. Brunilda Hernández

Administradora



Dr. Miguel Ortega

Director

