



No. EXPEDIENTE
HUMNSA-SNCC-D-001-2021
No. DOCUMENTO
REQ.

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALATAGRACIA

10 de junio de 2021

RNC-430-037311  
SANTO DOMINGO, D.N.

A la : Dr. Jorge A. Jiménez  
**Director General**

Vía : Lic. Reolinda A. Feliz.  
**Administradora**

Asunto : Solicitud de compra de **Gastable Medico.**



Cortésmente me dirijo a usted, con la finalidad de solicitar lo señalado en el asunto, para conocimiento y fines de lugar.

Atentamente,

LIC. MARIA DEL CARMEN REYES  
Gerente de Farmacia

mh

BUCIÓN Y COPIAS  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – Agregar Destino



No. EXPEDIENTE
No. DOCUMENTO
HUMNSA2021-REQ.00000

RNC-430-037311

SANTO DOMINGO, D.N.

### REQUISICION DE COMPRAS

AREA SOLICITANTE: ALMACEN DE FARMACIA

RESPONSABLE: LIC. MARIA DEL CARMEN REYES

FECHA: 10/06/2021

DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD SOLICITADA	
SULFATO DE EFEDRINA 6%	UND	500	

FIRMA

*Maria del Carmen Reyes*





HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

OFICIO No. 000009948  
Santo Domingo, D. N.



A la : Lic. Reolinda A. Feliz.  
Directora Financiera

Asunto : Solicitud de Certificación de Fondos

Fecha : jueves 10 de junio del 2021

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el Certificado de Fondos por **RD\$ Cientos setenta y cinco mil pesos con 00/100**), la adquisición de gastable médico, mediante Proceso HUMNSA-SNCCP-CP-2021-009948 acuerdo con el siguiente detalle:

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	Referencia Proceso	Artículo
	RD\$175,000.00	Comparación de Precio	HUMNSA-SNCCP-CP-2021-009948	Gastable médico.

Agradeciendo su atención y sin otro particular,

  
Manuela Herrera A.  
Encargada de Compras  
AS

**Anexos:** Solicitud de Compras



mh

BUCCIÓN Y COPIAS  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – Agregar Destino



No. EXPEDIENTE
<b>HUMNSA-SNCC-D-002-2021</b>
No. DOCUMENTO
REQ.

RNC-430-037311  
SANTO DOMINGO, D.N.

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

### CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

**REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

**FECHA** : JUEVES, 10 DE JUNIO DE 2021

Yo, LICDA REOLINDA A. FELIZ, en mi calidad de director (a) Financiera de **HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA. (HUMNSA)**

**CERTIFICO:**

Que esta Dirección Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2021**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (**JUNIO 2021**) para la adquisición que se especifica a continuación:

**(Adquisición de gastable medico)**

**PRESUPUESTO:** (Cientos setenta y cinco mil pesos con 00/100 \$175,000.00

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de comparación de Precio Y** para que conste, firmo la presente certificación,

  
LIC. REOLINDA A. FELIZ.  
DIRECTORA FINANCIERA  
mh

**BUCCIÓN Y COPIAS**  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – Agregar Destino



RNC-430-037311  
SANTO DOMINGO, D.N.

**HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA**

## **Aprobación de Compras**

Siendo el día 10 de junio año 2021, de conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley 34-06 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificada por la Ley No.449-06, su Reglamento de Aplicación No. -490-07.

Aprobamos la Compra: GASTABLE MEDICO.

Solicitado por: LIC. MARIA DEL CARMEN REYES.

**SOLICITUD DE COMPRA DE GASTABLE MEDICO, SEGÚN REQUISICION DE  
FECHA 10/06/2021.**

**Dicha aprobación es emitida el 10 del mes de junio del año 2021.**

  
**DR. JORGE A. JIMENEZ**  
Director General

mh

**BUCIÓN Y COPIAS**  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – Agregar Destino



HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

RNC-430-037311  
SANTO DOMINGO, D.N.

10 de junio de 2021

INVITACION A PRESENTAR OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

Estimados Señores..

**GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, S.R.L.**

(HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de **(Comparación de Precios)**, referencia No. **HUMNSA-SNCC-CP-2021-009648**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de gastable medico)**.

La adjudicación se hará a favor del 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 **14/06/2021** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

**Nombre del Oferente/GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, S.R.L.**

**Dirección: Calle Mario Lovaton Pittaluga No.6, Sto. Dgo. D.N.**

**Responsable del Procedimiento de Selección, Lic. Reolinda Feliz**

**Nombre de la Entidad Contratante: HUMNSA**

**Presentación: Oferta Técnica/ Oferta Económica ( )**

BUCCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – Agregar Destino

Los Oferentes/Proponentes deberán estar inscritos en el Registro de Proveedores del Estado administrado por la **DIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS**.

**(HUMNSA)**, notificará dentro de un plazo de Cinco (3) 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:** (Lic. Manuela Herrera)

**Departamento:** (Enc. de Compras)

**Nombre de la Entidad Contratante:** (HUMNSA)

**Dirección:** (Ave. Pedro Enríquez Ureña No. 49, )

**Teléfono:** (809-686-6376)

**E-mail:** ([hmnsacompras@gmail.com](mailto:hmnsacompras@gmail.com) / [info@humnsa.gob.dol](mailto:info@humnsa.gob.dol))

Lic. Manuela Herrera de Herrera  
Enc. de Compras  
mh



**BUCIÓN Y COPIAS**  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – Agregar Destino

# Grupo Farmacéutico Car-M

C/ Mario Lovaton Pittaluga # 6  
Sector Miraflores  
D.N. 10203  
Rep. Dom.

Tel: 809-728-2224  
Fax: 809-728-2517

# COTIZACION

Numero : 7820  
Fecha: 10 Jun 2021  
Pagina: 1

**Ciente:**  
HOSP MATERNIDAD NTA SRA ALTAGRACIA  
Av. Pedro Henríquez Ureña 49  
430037311  
D. N.  
Rep. Dom.

Codigo Cliente	Valido Hasta	Terminos de Pago	Representante de Venta
H-79	10/7/21	CREDITO	V-01

Cantidad	Codigo	Descripcion del producto	Precio	Importe
500.00	Cont Sulf Efed	Sulfato de Efedrina 6% Sand.	350.00	175,000.00
			Subtotal	175,000.00
			ITBIS	
			<b>TOTAL</b>	<b>175,000.00</b>



*Estepino Pérez*



RNC-430-037311  
SANTO DOMINGO, D.N.

**HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA**

11 de junio de 2021

Estimados Señores:  
**HOSPIFAR, S.R.L.**

**(HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA)**, les invita a participar al procedimiento de **(Comparacion de Precio )**, referencia No. **HUMNSA-SNCC-CP-2021-009948**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(adquisición de gastable medico.)**

La adjudicación se hará a favor del 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 **(14/06/2021)** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

**Nombre del Oferente/ HOSPIFAR S.R.L.**

**Dirección: Calle Paya No. 55, Edif. PEBECA, Urb.Tropial , Sto. Dgo. D.N.**

**Responsable del Procedimiento de Selección, Lic. Reolinda Feliz**

**Nombre de la Entidad Contratante: HUMNSA**

**Presentación: Oferta Técnica/ Oferta Económica ( )**

Los Oferentes/Proponentes deberán estar inscritos en el Registro de Proveedores del Estado administrado por la **DIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS.**

(HUMNSA), notificará dentro de un plazo de Cinco (3) 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:** (Lic. Manuela Herrera)

**Departamento:** (Enc. de Compras)

**Nombre de la Entidad Contratante:** (HUMNSA)

**Dirección:** (Ave. Pedro Enríquez Ureña No. 49, )

**Teléfono:** (809-686-6376)

**E-mail:** ( [hmnsacompras@gmail.com](mailto:hmnsacompras@gmail.com) / [info@humnsa.gob.dol](mailto:info@humnsa.gob.dol) )

Lic. Manuela Herrera de Herrera

Enc. de Compras





RNC-430-037311  
SANTO DOMINGO, D.N.

**HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA**

10 de junio de 2021

Estimados Señores:  
**ANLA FARMACEUTICA, S.R.L.**

**(HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA)**, les invita a participar al procedimiento de **(Comparacion de Precio)**, referencia No. **HUMNSA-SNCC-CP-2021-009948**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de gastable medico)**.

La adjudicación se hará a favor del 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 **14/06/2021** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

**Nombre del Oferente/ANLA FARMACEUTICA, S.R.L..**  
**Dirección: Calle Maria regla No. 49, Urb. Don Honorio, Sto. Dgo. D.N.**  
**Responsable del Procedimiento de Selección, Lic. Reolinda Feliz**  
**Nombre de la Entidad Contratante: HUMNSA**  
**Presentación: Oferta Técnica/ Oferta Económica ( )**

Los Oferentes/Proponentes deberán estar inscritos en el Registro de Proveedores del Estado administrado por la **DIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS**.

(HUMNSA), notificará dentro de un plazo de Cinco (3) 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:** (Lic. Manuela Herrera)

**Departamento:** (Enc. de Compras)

**Nombre de la Entidad Contratante:** (HUMNSA)

**Dirección:** (Ave. Pedro Enríquez Ureña No. 49, )

**Teléfono:** (809-686-6376)

**E-mail:** ( [hmnsacompras@gmail.com](mailto:hmnsacompras@gmail.com) / [info@humnsa.gob.dol](mailto:info@humnsa.gob.dol))

  
Lic. Manuela Herrera de Herrera  
Enc. de Compras

mh





SANTO DOMINGO, D.N.  
RNC-430-037311

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

Acta simple de compras

Siendo las 09 AM- de 11/junio/2021 y de conformidad con las disposiciones establecidas en la ley No. 340-06 sobre compras y contrataciones de bienes, servicios, obras, concesiones, modificada por la ley No. -449-06, su reglamento de aplicación No. -490-07 y el manual de procedimientos la dirección de compras y contrataciones de la República Dominicana sobre la modalidad de compras menores procedimos a dar apertura a las ofertas recibidas hasta la fecha, para el suministro de los bienes de consumo detallados en la solicitud de fecha correspondiente a la subsecretaria Administrativa y Financiera recibida en esta Oficina mediante la requisición de Material Gastable Medico.

GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, SRL	GASTABLE MEDICO	RD\$175,000.00
HOSPIFAR, S.R.L.	GASTABLE MEDICO	RD\$190,000.00
ANLA FARMACEUTICA SRL	GASTABLE MEDICO	RD\$192,500.00

Luego de evaluar y analizar las ofertas, en el orden en que fueron recibidas, las cuales tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto RD \$175,000.00, a la empresa GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, S.R.L., en condiciones similares, es la ue ofrece mejor precio.

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional a los 11 días del mes de JUNIO, del año 2021.

  
Licda. Reolinda A. Feliz  
Administradora

Atentamente,

  
Licda. Manuela Herrera  
Enc. De Compras

mh

SNCC.D.027



HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SRA. ALTAGRACIA

No. EXPEDIENTe

HUMNSA-SNCC-D-027-2021-001645

HUMNSA-SNCC-D-027-2021-001645

10/6/2021

**Orden de Compra**  
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Orden: HUMNSA-SNCC-D-027-2021-001645

Descripción: ADQUISICION MEDICAMENTOS

Modalidad de Compras: Crédito.

Razón social: CAR M

RNC: 130186121

Nombre Comercial: CAR M

DOMICILIO C/PASEO DE LOS PERIODISTA NO 3 MIRAFLORES

Teléfono: 809 728 2224

Anticipo: 0% Modalidad de pago: CRÉDITO

Total: RD\$ 175,000.00

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
						UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		SULFATO DE EFEDRINA 6% SAND	500			350.00		175,000.00
						total s/ibis		175,000.00
						ITBIS		
<b>Total RD\$</b>								<b>175,000.00</b>

FIRMAS RESPONSABLES:

ENC. Unidad de Compra, HUMNSA



DIRECTOR EJECUTIVO

Distribución y Copias  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – Agregar Destino



1442

