



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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALATAGRACIA

07 de julio 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 GASTABLE médico.



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 MEDICAMENTOS

RESPONSABLE: LIC. MARIA DEL CARMEN REYES

FECHA: 07/07/2021

DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD SOLICITADA	
ALCOHOL AL 70%	GLS	30	
MASCARILLA DESECH	CJA	200	
ELECTRODOS ADULTOS	UND	2.500	
CINTA AUTO-CLAVE	UND	100	

FIRMA

Maria del Carmen Reyes



HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

OFICIO No. 000001045
Santo Domingo, D. N.

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

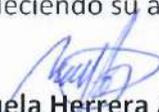
Asunto : Solicitud de Certificación de Fondos

Fecha : miércoles 07 de julio del 2021

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el Certificado de Fondos por **RD\$345,750.00 (Trecientos cuarenta y cinco mil setecientos cincuenta pesos con 00/100)**, la adquisición de gastable médico, mediante Proceso HUMNSA-SNCCP-CP-2020-001045, acuerdo con el siguiente detalle:

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	Referencia Proceso	Artículo
	RD\$345,750.00	Comparación de precios	HUMNSA-SNCCP-CP-2020-001045	gastable médico

Agradeciendo su atención y sin otro particular,


Manuela Herrera A.
Encargada de Compras
AS

Anexos: Solicitud de Compras
Mh



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



No. EXPEDIENTE
HUMNSA-SNCC-D002-2021-00984
No. DOCUMENTO

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 : MIÉRCOLES, 07 DE JULIO 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 (**JULIO 2021**) para la adquisición que se especifica a continuación:

(Adquisición de gastables médicos)

PRESUPUESTO: (Trecientos cuarenta y cinco mil setecientos cincuenta pesos con 00/100,
RDS\$345.750.00

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 Precios**, 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 07 de julio 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 07/07/2021.

Dicha aprobación es emitida el 07 del mes de julio 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.

07 de julio de 2021

INVITACION A PRESENTAR OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

Estimados Señores,

SERVICIOS HOSPITALARIOS 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-2021-001045**, 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 **08/07/2021** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente: SERVICIOS HOSPITALARIOS R&L.

Dirección: Calle 2, NO.04, Los Restauradores, Sto. Dgo. D.N.

Responsable del Procedimiento de Selección, Lic. Reolinda Feliz

Nombre de la Entidad Contratante: HUMNSA

Presentación: Oferta Técnica/ Oferta Económica ()

BUCIÓN 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 / info@humnsa.gob.dol)

Lic. Manuela Herrera de Herrera
Enc. de Compras
mh



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

SERVICIOS HOSPITALARIOS R & L

Pag. 1

Cliente:20

MATERNIDAD NUEST. SRA. ALTAGRACIA

Razon Social:

C/ PEDRO HENRIQUEZ # 49,

GAZCUE, SANTO DOMINGO

Tel. (809)686-6376 Fax (809)221-0006 Contacto: LIC. CASTRO

RNC o Cedula: 430037311

Numero: 1263

Fecha: 07-07-2021

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

COTIZACION

Cantidad	Descripción	Precio	ITBIS	Total
30	ALCOHOL AL 70% GL	1,450.00	0.00	43,500.00
200	MASCARILLA DESEC. C/ GOMITA C/50	850.00 *	0.00	170,000.00
2,500	ELECTRODOS ADULTO LER-MED	22.90 *	0.00	57,250.00
100	CINTA AUTO-CLAVE A VAPOR LER-MED	750.00 *	0.00	75,000.00

Observaciones:

Cotizacion valida por 30 dias, Precios sujetos a cambio, Productos sujetos a agotar

Sub Total

345,750.00

ITBIS

0.00

Total

345,750.00



APROBADO POR:



PREPARADO POR:

Calle 2 no. 4 los restauradores

Santo Domingo, Rep. Dom.

Tel: 809-338-8388, 809-338-8408 RNC 130817286



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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

07 de julio de 2021

Estimados Señores:
P.S.B. INTERNACIONAL S.A.

(HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de **(Comparación de Precio)**, referencia No. **HUMNSA-SNCC-CP-2021-001045**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(adquisición de gastables 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 **08/07/2021** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente : P.S.B. INTERNACIONAL S.A.
Dirección: Calle Las Mercedes NO. 9, Edif. IX, 1er nivel , Ens. Ivan Guzman
Sto. Dgo. Oeste 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: (hmsacompras@gmail.com / info@humnsa.gob.dol)


Lic. Manuela Herrera de Herrera
Enc. de Compras

mh





Importadores de Medicamentos & Materiales Gastables

Calle Las Mercedes No. 9, Edificio IX 1er. Nivel.
Ens. Iván Guzmán Kiang, Santo Domingo Oeste, R.D.
Tel.: (809) 530-1910 • Fax: (809) 518-0454
Power E-mail: psb_international@hotmail.com

Cliente: MATERNIDAD NUEST. SRA. ALTAGRACIA

miércoles, 07 julio, 2021

Cotizacion

Cantidad	Descripcion	Precio	Irbis	Total
30	ALCOHOL AL 70% GL	1,485.00	0.00	44,550.00
200	MASCARILLA DESECHABLE CON GOMITA C/50	890.00	0.00	178,000.00
2500	ELECTRODOS ADULTO	24.50	0.00	61,250.00
100	CINTA AUTO-CLAVE A VAPOR	800.00	0.00	80,000.00
			Total:	363,800.00





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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

07 de julio de 2021

Estimados Señores:
GRUPO FARMACEUTICO CAR-M 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-2021-001045**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de gastables 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 **08/07/2021**) 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:Autopista San Isidro , C/ central No. 19 Sto. Dgo. Este 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 / info@humnsa.gob.dol)


Lic. Manuela Herrera de Herrera
Enc. de Compras

mh





Cliente: MATERNIDAD NUEST. SRA. ALTAGRACIA

miércoles, 07 julio, 2021

Cotizacion

Santo Domingo. D.N.

Cantidad	Descripcion	Precio	Itbis	Total
30	ALCOHOL AL 70% GL	1,500.00	0.00	45,000.00
200	MASCARILLA DESEC. C/ GOMITA C/50	898.50	0.00	179,700.00
2500	ELECTRODOS ADULTO LER-MED	23.60		59,000.00
100	CINTA AUTO-CLAVE A VAPOR LER-MED	850.00	0.00	85,000.00
			Total:	368,700.00



Autopista San Isidro, C/ Central No. 19,
Residencial Altos del Caribe,
Santo Domingo Este, República Dominicana
Teléfono: 809-728-2224 | Fax: 809-728-2517
serviciosfarmaceuticoscarm@hotmail.com
ventas@grufacarm.com • negocios@grufacarm.com
RNC: 130186121





HOSPITAL
MATERNIDAD NUESTRA
SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

Acta simple de compras

Siendo las 09 AM- de 08/julio/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.

SERVICIOS HOSPITALARIO SRL	GASTABLE MEDICO	RD\$345,750.00
P.S.B. INTERNACIONAL S.A.	GASTABLE MEDICO	RD\$363,800.00
GRUPO FARMACEUTICO CAR-M	GASTABLE MEDICO	RD\$368,700.00

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\$345,750.00., a la empresa SERVICIOS HOSPITALARIOS R&L, en condiciones similares, es la que ofrece mejor precio.

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional a los 08 días del mes de julio, del año 2021.


Licda. Reolinda A. Feliz
Administradora

Atentamente,


Licda. Manuela Herrera
Enc. De Compras

mh

SNCC.D.027



HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SRA. ALTAGRACIA

Orden de Compra
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

07/6/2021

No. EXPEDIENTE
HUMNSA-SNCC-D-027-2021-001733
HUMNSA-SNCC-D-027-2021-001733

No. De Orden: HUMNSA-SNCC-D-027-2021-001733
 Descripción: ADQUISICION MATERIAL GASTABLE MEDICO
 Modalidad de Compras: **Crédito.**
 Razón social: **SERVICIOS HOSPITALARIOS R&L** RNC: 130817286
 Nombre Comercial: **SERVICIOS HOSPITALARIOS R&L**
 DOMICILIO: C/#4 LOS RESTAURADORES Teléfono: 809 338 8388
 Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CRÉDITO**
 Total: **RD\$ 345,750.00**

Item	Código	Descripción	Cantid ad	Unidad	Moneda	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
						UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		ALCOHOL AL 70%	30	LNS		1,450.00		43,500.00
2		MASCARILLA DESEC. C/50	200	UND		850.00		170,000.00
3		ELECTRODOS ADULTOS	2,500	UND		22.90		57,250.00
4		CINTA AUTO CLAVE	100	UND		750.00		75,000.00
						total s/ibis		345,750.00
						ITBIS		
Total RD\$								345,750.00

FIRMAS RESPONSABLES:

ENC. Unidad de Compra, HUMNSA



Distribución y Copias

Original 1 – Expediente de Compras

Copia1 – Agregar Destino



8399

