



HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

23 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 Útiles 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 CAMEN REYES
Gerente de Farmacia

mh

BUCCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino



RNC-430-037311

SANTO DOMINGO, D.N.

REQUISICION DE COMPRAS

AREA SOLICITANTE: ALMACEN DE FARMACIA

RESPONSABLE: LIC. MARIA DEL CARMEN REYES

FECHA: 07/06/2021

DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD SOLICITADA	
CEFAZOLINA SODICA 1G	UND.	500	
CLINDAMICINA 600MG	UND	300	
DOBUTAMINA 250MG	UND	50	
GLUCONATO DE CALCIO 10%	UND	300	
SULFATO DE EFEDRINA 60MG	UND	500	
CATHETER DOBLE LUMEN 4FR	UND	5	
CATHETER DOBLE LUMEN	UND	5	
MICROPORE 1"	CJA.	20	
MICROPORE 2"	CJA.	20	
SOLUCION SALINA 0.45% 1000ML	BOLSA	60	

FIRMA

Maria Reyes





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



No. EXPEDIENTE No. EXPEDIENTE

HMNSA-SNCC-D-002-

No. DOCUMENTO No. DOCUMENTO

[Click here to enter](#)

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

OFICIO No. 000001044

Santo Domingo, D. N.

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

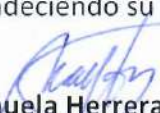
Asunto : Solicitud de Certificación de Fondos

Fecha : miércoles 23 de junio del 2020

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el Certificado de Fondos por **RD\$189,310.00 (Cientos ochenta y nueve mil trescientos diez pesos con 00/100)**, la adquisición de útiles médico, mediante Proceso HUMNSA-SNCCP-CP-2020-001044, acuerdo con el siguiente detalle:

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	Referencia Proceso	Artículo
	RD\$189,310.00	Comparación de Precios	HUMNSA-SNCCP-CP-2020-001044	Útiles Medico

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
Copia 1 – Agregar Destino



No. EXPEDIENTE
HUMNSA-SNCC-D-002-2021-009984
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 : MIÉRCOLES, 23 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 útiles medico)

PRESUPUESTO: (Cientos ochenta y nueve mil trescientos diez pesos con 00/100)189,310.00

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



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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

Aprobación de Compras

Siendo el día 23 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: UTILES MEDICO.

Solicitado por: LIC. MARIA DEL CARMEN REYES.

SOLICITUD DE COMPRA DE UTILES MEDICO, SEGÚN REQUISICION DE FECHA 23/06/2021.

Dicha aprobación es emitida el 23 del mes de junio del año 2021.


DR. JORGE A. JIMÉNEZ
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.

23 de junio de 2021

INVITACION A PRESENTAR OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

Estimados Señores..

LEROMED PHARMA, S.R.L.

(HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de **(Comparación de Precio** , referencia No. **HUMNSA-SNCC-CP-2021-001044**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de útiles 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 **24/06/2021** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente: LEROMED PHARMA, S.R.L.

Dirección: Calle Eladio de la Rosa No. 13, San Gerónimo, 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

LEROMED PHARMA, S.R.L.

Eladio de la Rosa, No. 13, San Geronimo
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408
E-Mail: leromedpharma@hotmail.com
RNC: 130663157

COTIZACION

Cliente: 20

MATERNIDAD NUEST. SRA. ALTAGRACIA

Razon Social: MNSA

C/ PEDRO HENRIQUEZ # 49,

GAZCUE, SANTO DOMINGO

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

RNC o Cedula: 430037311

Numero: 9362

Fecha: 23-06-2021

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 1

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Tota
6	UND	AGUA OXIGENADA GL.	490.00	0.00	2,940.00
80	UND	MASCARILLA DESEC. C/ GOMITA C/50	850.00 *	0.00	68,000.00
20	UND	BACTERODINE SOLUCION (YODO) GL.	1,450.00	0.00	29,000.00
30	UND	SEDAPORE Z-O C/6 SEDA	1,150.00 *	0.00	34,500.00
5,000	UND	CUBRE ZAPATOS ANTIREVALADORES LER-MED	9.30 *	8,370.00	54,870.00

Observaciones:

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

Sub Total 180,940.00

ITBIS 8,370.00

Total 189,310.00



PREPARADO POR:

Usuario: YORIBEL GARCIA



APROBADO POR:



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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

23 de junio de 2021

Estimados Señores:

DASSA 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-2021-001042**, 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 **24/06/2021** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente : DASSA FARMACEUTICA, S.R.L

Dirección: Ave. Teodoro Chasseriau, No. 71, El Millon, 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 / info@humnsa.gob.dol)

Lic. Manuela Herrera de Herrera

Enc. de Compras





Dassa Pharmaceutical, S.R.L.

Importadores y Distribuidores de productos
Farmacéuticos & Hospitalarios

Cliente: MATERNIDAD NUEST. SRA. ALTAGRACIA

miércoles, 23 junio, 2021

Santo Domingo. D.N.

Cotizacion

Cantidad	Descripcion	Precio	Itbis	Total
6	AGUA OXIGENADA GL.	500.00	0.00	3,000.00
80	MASCARILLA DESEC. C/ GOMITA C/50	860.00	0.00	68,800.00
20	YODOPOVIDONA GALON	1,490.00	0.00	29,800.00
30	SEDAPORE Z-O C/6 SEDA	1,200.00	0.00	36,000.00
5000	CUBRE ZAPATOS ANTIREVALADORES	9.80	8,820.00	49,000.00
			Total:	195,420.00



Ave. Teodoro Chasseriau (Ant. Palacio de los Deportes) No. 71, El Millón, Santo Domingo, Rep. Dom.
Teléfono 809-476-9572. RNC 1-22-00040-2. E-mail dassasrl@hotmail.com



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

No. EXPEDIENTE

HUMNSA-SNCC-D-014-2021

No. DOCUMENTO

REQ.

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

23 de junio de 2021

Estimados Señores:

BOYA 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-2021-001044**, 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 **24/06/2021** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente/BOYA FARMACEUTICA, S.R.L..

Dirección: Calle A, No. 10, Altos de las Praderas , 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)

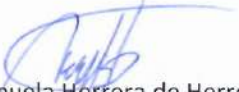
Departamento: (Enc. de Compras)

Nombre de la Entidad Contratante: (HUMNSA)

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

Teléfono: (809-686-6376)

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


Lic. Manuela Herrera de Herrera
Enc. de Compras

mh





Cotizacion: Maternidad Nuest.Sra.Altagracia

Santo Domingo

Fecha: miércoles, 23 junio, 2021

Cantidad	Descripcion	Precio	Itbis	Total
6	AGUA OXIGENADA GL.	530.00	0.00	3,180.00
80	MASCARILLA DESEC. C/ GOMITA C/50	869.00	0.00	69,520.00
20	YODOPOVIDONA GALON	1,500.00	0.00	30,000.00
30	SEDAPORE Z-O C/6 SEDA	1,280.00	0.00	38,400.00
5000	CUBRE ZAPATOS ANTIREVALADORES	9.60	8,640.00	48,000.00
Total:				197,740.00
Itebis:				0.00
SubTotal:				197,740.00





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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

Acta simple de compras

Siendo las 09 AM- de 23/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.

LEROMED PHARMA SRL	GASTABLE MEDICO	RD\$189,310.00
DASSA FARMACEUTICA SRL	GASTABLE MEDICO	RD\$195,420.00
BOYA FARMACEUTICA SRL	GASTABLE MEDICO	RD\$197,740.00

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\$189,310.00., a la empresa LEROMED PHARMA SRL,,en condiciones similares, es la que ofrece mejor precio.

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional a los 23 días del mes de junsdio, 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-027-2021-001715

HUMNSA-SNCC-D-027-2021-001715

24/6/2021

Orden de Compra
Unidad Operativa de Compras y
Contrataciones

No. De Orden: HUMNSA-SNCC-D-027-2021-001715

Descripción: ADQUISICION MAT GAT.MEDICO

Modalidad de Compras: Crédito.

Razón social: LEROMED PHARMA S.R.L

RNC: 130663157

Nombre Comercial: LEROMED PHARMA SR.L

DOMICILIO: ELADIO DE LAROSA NO 13 SAN GERONIMO

Teléfono: 809 530 7455

Anticipo: 0% Modalidad de pago: CRÉDITO

Total: RD\$ 189,310.00

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
						UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		SENADORE Z-0 C/6 SEDA	30	UND		1,150.00		34,500.00
2		CUBRE ZAPATOS ANTIREVALADOR ES LER MED	5000	UND		9.30		54,870.00
3		AGUA OXIGENADA GL	6	und		490.00		2,940.00
4		MASCARILLA DESC./GOMITAS C	80	und		850.00		68,000.00
						total s/libis		180,940.00
						ITBIS		8,370.00
Total RD\$								189,310.00

FIRMAS RESPONSABLES:

ENC. Unidad de Compra, HUMNSA

DIRECTOR EJECUTIVO

Distribución y Copias

Original 1 – Expediente de Compras

Copia1 – Agregar Destino





Correo Electrónico: Farmacia@humnsa.gob.do