



No. EXPEDIENTE

HUMNSA-SNCC-D-001-2021

No. DOCUMENTO

# HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALATAGRACIA

26 de julio de 2021

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

A la

: Dr. Jorge A. Jiménez

**Director General** 

Via

: Lic. Reolinda A. Feliz.

Administradora

Asunto

: Solicitud de compra de Útiles 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 REY

Gerente de Farmacia

mh







No. EXPEDIENTE

No. DOCUMENTO

HUMNSA2021-REQ.00000

RNC-430-037311

SANTO DOMINGO, D.N.

# **REQUISICION DE COMPRAS**

AREA SOLICITANTE: ALMACEN FARMACIA

RESPONSABLE: LIC. MARIA DEL CARMEN REYES

FECHA: 26/07/2021

DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD SOLICITADA		
HILO CROMICO 1	CJA	84		
***************************************				
			W	







# No. EXPEDIENTE HMNSA-SNCC-D-002-2021

No. DOCUMENTO

MATERNIDAD NUESTRA SENORA DE LA ALTAGRACIA

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

OFICIO No. 000001147

Santo Domingo, D. N.

Ala

Lic. Reolinda A. Feliz.

Directora Financiera

Asunto

Solicitud de Certificación de Fondos

Fecha

lunes 26 de julio del 2021

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el Certificado de Fondos por RD\$157,080.00(Cientos cincuenta y siete mil ochenta pesos con 00/100) la adquisición de útiles médico, mediante Proceso HUMNSA-SNCCP-CP-2021-001147, acuerdo con el siguiente detalle:

No.	Monto RD\$ Tipo de Compra		Referencia Proceso	Artículo		
	RD\$157,080.00	Comparación de Precios	HUMNSA-SNCCP-CP-2021- 001147	Útiles Medico		
				*		

Agradeciendo su atención y sin otro particular,

Manuela Herrera A.

Encargada de Compras

AS

Anexos: Solicitud de Compras

Mh







No. EXPEDIENTE
HUMNSA-SNCC-D-002-2021-009984

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** 

: LUNES, 26 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 útiles medico)

PRESUPUESTO:

(Cientos cincuenta y siete mil ochenta pesos con 00/100, RD\$157,080.00

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. PELIZ. DIRECTORA FINANCIERA

mh







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

### HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

# Aprobación de Compras

Siendo el día 26 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: UTILES MEDICO.

Solicitado por: LIC, MARIA DEL CARMEN REYES.

SOLICITUD DE COMPRA DE UTILES MEDICO, SEGÚN REQUISICION DE FECHA 26/07/2021.

Dicha aprobación es emitida el 26 del mes de julio del año 2021.



mh



HUMNSA-SNCC-D-014-2021







## HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALATAGRACIA

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

26 de julio de 2021

#### INVITACION A PRESENTAR OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

Estimados Señores:

SERVIAMED DOMINICANA, S.R.L.

(HOSPITALA UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de (Comparación de Precios), referencia No. HUMNSA-SNCC-CD-2021-001141, 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 27/07/2021) hasta la/s (2:00 pm). El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente: SERVIAMED DOMINICANA, S.R.L..

Dirección: Calle Max Henríquez Ureña No. 15, Ens, Naco, 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





No. EXPEDIENTE
HUMNSA-SNCC-D-014-2021
No. DOCUMENTO
REQ.

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

### HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALATAGRACIA

26 de julio de 2021

Estimados Señores: SERVI SALUD PREMIUM, S.R.L..

(HOSPITALA UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de (Comparacion de Precios), referencia No. HUMNSA-SNCC-CP-2021-001147, a los fines de presentar su mejor Oferta para (adquisición 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 27/07/2021) hasta la/s (2:00 pm). El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente: SERVI SALUD PREMIUM, S.R.L.

Dirección: Ave. Winton Churchill esq. Paseo los locutores, 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





No. EXPEDIENTE
HUMNSA-SNCC-D-014-2021
No. DOCUMENTO
REQ.

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

# HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALATAGRACIA

26 de julio de 2021

Estimados Señores: SUPLIMED, S.R.L.

(HOSPITALA UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de (Comparacion de Precio), referencia No. HUMNSA-SNCC-CP-2021-001147, 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 27/07/2021) hasta la/s (2:00 pm). El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente/SUPLIMED, S.R.L..

Dirección: Ave. San Martin No. 200 Ens. Kennedy, 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





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

# HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

## Acta simple de compras

Siendo las 09 AM- de 26/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.

SERVIAMED DOMINICANA SRL	UTILES MEDICO	RD157,080.00
SERVI SALUD PREMIUM SRL	UTILES MEDICO	RD\$159,600.00
SUPLIMED SRL	UTILES MEDICO	RD\$163,800.00

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\$157,080.00, a la empresa SERVIAMED DOMINICANA, S.R.L.., en condiciones similares, es la que ofrece mejor precio.

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional a los 26 días del mes de julio, del año

2021.

/

Licda, Reolinda A. Feliz Administradora

mh

Atentamente,

Licda. Manuela Herrera

Enc. De Compras







No. EXPEDIENTe

HUMNSA-SNCC-D-027-2021-001913

HUMNSA-SNCC-D-027-2021-001913

02/8/2021

RNC: 101572884

Teléfono: 809 682 4307

#### HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SRA, ALTAGRACIA

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

No. De Orden:

HUMNSA-SNCC-D-027-2021-001913

Descripción:

ADQUISICION MATERIAL MEDICO

Modalidad de

Crédito.

Compras: Razón social:

SERVIAMED DOMINICANA SRL

Nombre Comercial: SERVIAMED DOMINICANA SRL DOMICILIO

C/MAX HENRIQUEZ UREÑA NO 15 ENS.NACO

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Anticipo: 0%

Item	0441	Department	Cantidad	Hatasa	Manada	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	UNIT. S/ITBIS	Oria	Moneda Orig
1		CATCUT CROMICO USP 1,75 CM AGUJA SG 36 AHUSAD GRUESA PREMIUM 36 MM 1/2 CIRCULO	84			1,870.00		157,080.00
						total s/ibis		157,080.00
						ITBIS	A	
Total RD\$			AR STATE	710	francisco (included in the control of the control o	LOE'S	ALUA	157,080.00

FIRMAS RESPONSABLES:

ENC. Unidad de Compra, HUMNSA

DIRECTOR EJECUTIVO

Distribución y Copias Original 1 - Expediente de Compras

Copia1 – Agregar Destino



