



HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

02 de agosto 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 Medicamentos y 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 REYES
Gerente de Farmacia



mh

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



RNC-430-037311

SANTO DOMINGO, D.N.

No. EXPEDIENTE

No. DOCUMENTO

HUMNSA2021-REQ.00000

REQUISICION DE COMPRAS

AREA SOLICITANTE: ALMACEN DE FARMACIA

RESPONSABLE: LIC. MARIA DEL CARMEN REYES

FECHA: 02/08/2021

DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD SOLICITADA	
PLACA DE CAUTERIO	UND	100	
ADRENALINA AMP	UND	200	
ATROPINA AMP	UND	200	
AGUA OXIGENADA	GLS	12	
AGUA DESTILADA	GLS	200	

FIRMA

Maria del Carmen Reyes





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

No. EXPEDIENTE

HMNSA-SNCC-D-002-2021

No. DOCUMENTO

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

OFICIO No. 000001156

Santo Domingo, D. N.

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

Asunto : Solicitud de Certificación de Fondos

Fecha : lunes 02 de agosto del 2021

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el Certificado de Fondos por **RD\$204,200.00 (Doscientos cuatro mil doscientos pesos con 00/100)** la adquisición de medicamentos y útiles médico, mediante Proceso HUMNSA-SNCCP-CP-2021-001156 acuerdo con el siguiente detalle:

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	Referencia Proceso	Artículo
	RD\$204,200.00	Comparación de Precios	HUMNSA-SNCCP-CP-2021-001156	Medicamentos y útiles 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
Copia 1 – Agregar Destino



No. EXPEDIENTE
HUMNSA-SNCC-D-002-2021-00984
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 : LUNES, 02 DE AGOSTO 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 (**AGOSTO 2021**) para la adquisición que se especifica a continuación:

(Adquisición de medicamentos y útiles médico.)

PRESUPUESTO: (Doscientos cuatro mil doscientos pesos con 00/100) RD\$204,200.00

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 02 de agosto 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: MEDICAMENTOS Y UTILES MEDICO

Solicitado por: LIC. MARIA DEL CARMEN REYES.

**SOLICITUD DE COMPRA DE MEDICAMENTOS Y UTILES MEDICO, SEGÚN
REQUISICION DE FECHA 02/08/2021.**

Dicha aprobación es emitida el 02 del mes de agosto del año 2021.


DR. JORGE A. JIMENEZ
Director General

mh

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



HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

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

02 de agosto de 2021

INVITACION A PRESENTAR OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

Estimados Señores:
EXSERCON, 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-2021-001156**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de medicamentos y 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 **18/08/2021** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente: EXSERCON, S.R.L.

Dirección: Ave. República de Colombia, Plaza Maritza Local #3, 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



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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

02 de agosto de 2021

Estimados Señores:
MORAMI, S.R.L..

(HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de **(Comparacion de Precios)**, referencia No. **HUMNSA-SNCC-CP-2021-001156**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(adquisición de medicamentos y 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 **03/08/2021** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente : MORAMI,S.R.L.

Dirección: Calle La Caña Dulce NO. 51-B, esq. Centro Olimpico, 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

mh





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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

02 de agosto de 2021

Estimados Señores:
MEDI SERVI 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-2021-001156**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de medicamentos y 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 **03/08/2021** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

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

Dirección: Calle Roberto Pastoriza No. 625-B, Ens. Evaristo Morales, 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 02/agosto/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.

EXSERCON, S.R.L.	MEDICAMENTOS y útiles medico	RD\$204,200.00
MORAMI, S.R.L.	MEDICAMENTOS y útiles medico	RD\$221,300.00
MEDI SERVI, S.R.L.	MEDICAMENTOS y útiles medico	RD\$216,800.00

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\$204,200.00., a la empresa EXSERCON, S.R.L., en condiciones similares, es la que ofrece mejor precio.

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional a los 02 días del mes de agosto, 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-027-2021-001871

HUMNSA-SNCC-D-027-2021-001871

02/8/2021

Orden de Compra
Unidad Operativa de Compras y
Contrataciones

No. De Orden: HUMNSA-SNCC-D-027-2021-001871

Descripción: ADQUISICION DE MEDICAMENTO

Modalidad de Compras: Crédito.

Razón social: EXCERCON,SRL

RNC: 131480454

Nombre Comercial: EXCERCON,SRL

DOMICILIO AV.REP.DE CLOMBIA PLAZA MARITZA

Teléfono: 809 435-2237

Anticipo: 0% Modalidad de pago: CRÉDITO

Total: RD\$ 204,200.00

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
						UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		PLACA DE ELECTROCAUTERIO	100			750.00		75,000.00
2		ADRENALINA AMP	200			80.00		16,000.00
3		ATROPINA AMP	200			80.00		16,000.00
4		AGUA OXIGENADA GALON	12			600.00		7,200.00
5		AGUA DESTILADA GALON	200			450.00		90,000.00
NOTA		ESTA FACURAS FUERON UNIFICADA EN UNA SOLA FACTURA#541,544 Y 540						
						TOTAL S/ITBIS		204,200.00
						ITBIS		
Total RD\$								204,200.00

FIRMAS RESPONSABLES:

ENC. Unidad de Compra, HUMNSA



DIRECTOR EJECUTIVO

Distribución y Copias

Original 1 – Expediente de Compras

Copia 1 – Agregar Destino



2341 32,000
2393 172,200

EXSERCON, S.R.L.

Av. Rep. de Colombia, Plaza Maritza
Local #3
Tel: 809-435-2237
email: exersconsl@gmail.com
131480454

CONDUCE

36

Cliente:

HOSP.MAT. NST. SRA. DE LA ALTAGRACIAS
Tlf.:809-686-6375
AV. PEDRO ENRIQUEZ URE
SANTO DOMINGO RD
Reg. Tribut.: 430037311
Código clte.: 20

Lugar y fecha de expedición:

Sto. Domingo
2 de Agosto 2021

Vencimiento:

1 de Setiembre 2021

Vendedor: 01

Condiciones: 30 Días

Refer.:

Envío: Entrega

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. Pesos	Subtotal Pesos
1001012	PLACA DE CAUTERIO	100.00	750.00	75,000.00
1001029	ADRENALINA AMP	200.00	80.00	16,000.00
1001039	ATROPINA AMP	200.00	80.00	16,000.00
1001042	AGUA OXIGENADA GALON	12.00	600.00	7,200.00
1001030	AGUA DESTILADA GALON	200.00	450.00	90,000.00
		712.00	Subtotal:	204,200.00

TOTAL Pesos 204,200.00

DOSCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100

