



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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALATAGRACIA

29 de junio de 2021

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

A la : Dr. Jorge A. Jiménez
Director General

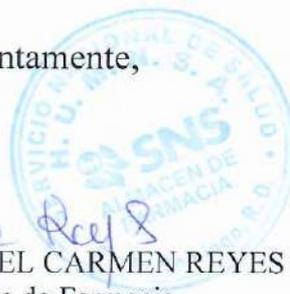
Vía : Lic. Reolinda A. Feliz
Administradora

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

BUCCIÓN 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: 29/06/2021

DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD SOLICITADA	
GUANTES ESTERIL 7 ½ M	PAR	2,000	

FIRMA

Maria del Carmen Reyes





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

No. EXPEDIENTE

HMNSA-SNCC-D-002-2021

No. DOCUMENTO

Click here to enter text.

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

OFICIO No. 000009945
Santo Domingo, D. N.



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

Asunto : Solicitud de Certificación de Fondos

Fecha : martes 29 de junio del 2021

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el Certificado de Fondos por **RD\$ Doscientos mil seiscientos pesos con 00/100**), la adquisición de gastable médico, mediante Proceso HUMNSA-SNCCP-CP-2021-009945 acuerdo con el siguiente detalle:

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	Referencia Proceso	Artículo
	RD\$200,600.00	Comparación de Precio	HUMNSA-SNCCP-CP-2021-009945	Gastable medico.

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
HUMNSA-SNCC-D-002-2021
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 : MARTES, 29 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: (Doscientos mil seiscientos pesos con 00//100 \$200,600.00

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



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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

Aprobación de Compras

Siendo el día 29 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 29/06/2021.**

Dicha aprobación es emitida el 29 del mes de junio del año 2021.



DR. JORGE A. JIMENEZ
Director General

mh





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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

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

29 de junio de 2021

INVITACION A PRESENTAR OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

Estimados Señores,
VENDIFAR, 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-2021-009645**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de medicamentos)**.

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 **30/06/2021** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

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

Dirección: Calle 29-A, No. 21, Ens. Luperón, 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 / info@humnsa.gob.dol)

Lic. Manuela Herrera de Herrera
Enc. de Compras
mh



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

VENDIFAR, S.R.L.

130247471

CALLE 29-A NO. 21, ENSANCHE LUPERON, SANTO DOMINGO, D.N.

Telefonos: 809-681-9958/809-538-5511

Correo: vendifar@claro.net.do

COTIZACION

Cliente: 350 **RNC/CED.:** 430037311
HOSPITAL MATERNIDAD NSTRA. SRA LA ALTAGRACIA
Dirección : C/PEDRO ENRIQUE UREÑA # 49
Telefonos : 809-686-6376, ,
Contacto : LIC. MANUELA
Correo : .

29/06/2021 **Cot. No. NO. 0000009918**
Vendedor: ANTHONY TAVERAS
Terminos Pago: CREDITO 30 DIAS

~ Detalle ~

CODIGO	DESCRIPCION	UNID	CANT.	PRECIO	DESC.	ITBIS	SUB-TOTAL
11230	GUANTES ESTERIL # 7.5	UNID	2,000.00	85.00	0.00	30,600.00	200,600.00

~ Fin Detalle ~

Sub-Total	170,000.00
- Desc.	0.00
SubTotal Neto	170,000.00
+ ITBIS	30,600.00
Neto A pagar RDS	200,600.00

275 : Cotizacion valida por 7 dias laborables. Los precios estan sujetos a variación sin previo aviso



~ Cliente ~

ALEJANDRAD

rp_facm04_8.rpt



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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

29 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-2021-009945**, 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 **(30/06/2021)** 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, edificio PEBECA, urb. Tropical, 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



Hospifar SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical
Santo Domingo, República Dominicana Tel.809-533-1084

Pag. 1 de 1

RNC : 101625589

COTIZACION No.10020517

CODIGO : C02397
CLIENTE : MATERNIDAD NUESTRA SRA. DE LA ALTAG
RNC : 430037311
DIRECCION : C/ PEDRO HENRIQUEZ UREÑA #49, GAZCUE
CIUDAD : SANTO DOMINGO
TELEFONO : 809-686-6376 EXT213
CONTACTO :
CONDICION : Crédito 30

FECHA : 29/06/2021
CODIGO : C023990
VENDEDOR : YANIL SUSANA
PREPARADO POR : Lilia Arocha

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
2000		GUANTES ESTERIL 7 ½ M (PAR)	95.00	34,200.00	190,000.00

Valor bruto	190,000.00
Descuento	
Subtotal	
ITBIS	34,200.00
TOTAL RD\$	224,200.00



Lilia Arocha

Preparado Por



Revisado Por



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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

29 de julio de 2021

Estimados Señores:

SERVICIOS HOSPITALARIOS, 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-2021-009945**, 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 **30/06/2021**) hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente/SERVICIOS HOSPITALARIOS R & L..

Dirección: Calle Eladio de la Rosa No. 13, San Geronimo, 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: (hmnacompras@gmail.com / info@humnsa.gob.dol)


Lic. Manuela Herrera de Herrera
Enc. de Compras

mh



SERVICIOS HOSPITALARIOS R & L

C/Eladio De La Rosa No. San Geronimo
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-338-8388, 809-338-8408 Fax 809 238-0241 RNC 130817286
E-Mail: servicioshospitalariosr@gmail.com

Cliente: 20

MATERNIDAD NUEST. SRA. ALTAGRACIA
C/ PEDRO HENRIQUEZ # 49,
GAZCUE, SANTO DOMINGO
Tel. (809)686-6376 Fax (809)221-0006 Contacto: LIC. CASTRO
RNC o Cedula: 430037311

COTIZACION

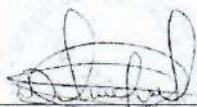
Pag. 1

Vendedor: ADMINISTRACION
Condiciones: Credito
Terminos:

Fecha: 29/06/2021

Cantidad	Descripción	Precio	ITBIS	Total
2,000	GUANTES ESTERIL 7 ½ M	103.00	37,080.00	206,000.00

Sub-Total: RD\$206,000.00
ITBIS: RD\$37,080.00
Total: RD\$243,080.00


APROBADO POR:

PREPARADO POR:




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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

Acta simple de compras

Siendo las 09 AM- de 29/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.

VENDIFAR SRL.	GASTABLE MEDICO	RD\$200,600.00
HOSPIFAR SRL	GASTABLE MEDICO	RD\$224,200.00
SERVICIOS HOSPITALARIOS R & L	GASTABLE MEDICO	RD\$243,080.00

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 \$200,600.00, a la empresa VENDIFAR S.R.L., en condiciones similares, es la ue ofrece mejor precio.

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional a los 29 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-027-2021-001705

HUMNSA-SNCC-D-027-2021-001705

29/6/2021

Orden de Compra
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Orden: HUMNSA-SNCC-D-027-2021-001705

Descripción: ADQUISICION DE MATERIAL GAST.MED.

Modalidad de Compras: Crédito.

Razón social: VENDIFAR S.RL

RNC: 130247471

Nombre Comercial: VENDIFAR S.RL

DOMICILIO C/29-A ENSANCHEZ LUPERON

Teléfono: 809 681 9958

Anticipo: 0% Modalidad de pago: CRÉDITO

Total: RD\$ 200,600.00

Item	Código	Descripción	Cantid ad	Unidad	Moneda	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
						UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		GUANTES ESTERIL #7.5	2000			85.00	30,600.00	170,000.00
						SUBTOTAL		170,000.00
						ITBIS		30,600.00
Total RD\$								200,600.00

FIRMAS RESPONSABLES:

ENC. Unidad de Compra, HUMNSA



DIRECTOR EJECUTIVO

Distribución y Copias

Original 1 - Expediente de Compras

Copia1 - Agregar Destino



2393

