



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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

01 de septiembre 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 Reactivos.



Cortésmente me dirijo a usted, con la finalidad de solicitar lo señalado en el asunto, para conocimiento y fines de lugar.

Atentamente,

*Lic. Pura Cordero*  
LIC. PURA CORDERO  
Gerente de Laboratorio Clínico.

mh

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



## REQUISICION DE COMPRA

laboratorio clínico		FEVHA: 01-09-2021	
Licda. Pura Cordero Dume			
CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENT.	CASAS PROVEDORES

3	AZITROMICINA 15 MG	CJA	
3	CEFOTAXIME VOL 50	UND	
7	ANTI-A,B 10ML	UND	
10	ALBUMINA BOBINA AL 22% 10ML	UND	
10	ANTI HUMANO COOMBS	UND	
10	BOLSA DE SANGRE SIMPLE 450ML	UND	
5	PLACA PETRI 90X15MM SIMPLE C/500	CJA	
3	MEROPENEM VOL.50	UND	
10	TUBO CULTIVO 13X100 C/TAPA PAQ./25	PAQ	
3	LEVOFLOXACINA VOL.50	UND	
3	IMIPENEM V/50	UND	
3	CLORAFENICOL V/50	UND	
3	NITROFURATOIN 50 DISC	UND	
7	VACUNTAINER AZUL 32% 2.7MNL C/100	CJA	
25	VACUNTAINER TAPA MORADA 3ML /100	PAQ	
8	TUBO 13X100 C/250	CJA	
1	RELOJ P/ LABORATORIO 60M	UND	
4	TUBO 12X75 C/250	CJA	
3	CULTURETE C/100	CJA	
1	RPR CARBON ( VDRL)	UND	
1	SICKLE CELL 100	UND	
1	SEDI TATE ERITROSEDIMENTACION	UND	
40	PT	UND	
40	PTT	UND	
20	CITROL COAG	UND	
10	CALCIO CLORURO	UND	
1	BIO WRIGHT PASO 1 GLS	UND	
1	BIO WRIGHT PASO 2 GLS	UND	
1	BIO WRIGHT PASO 3 GLS	UND	
3	HISOPOS ESTERILES C/100	UND	
1	DENGUE IGGG/IGM	UND	
2	ASA AGUJA DE METAL	UND	
5	PRUEBA DE EMBARAZO HCG	UND	



*Dña. Vidalia delgado*



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. 000001256

Santo Domingo, D. N.



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

Asunto : Solicitud de Certificación de Fondos

Fecha : miércoles 01 de septiembre del 2021

Cortésmente estamos solicitando sea expedido el Certificado de Fondos por **RD\$253,043.54 (Doscientos cincuenta y tres mil cuarenta y tres pesos con 54/100)** la adquisición de reactivos, mediante Proceso HUMNSA-SNCCP-CM-2021-001255 acuerdo con el siguiente detalle:

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	Referencia Proceso	Artículo
	RD\$253,043.54	Menor	HUMNSA-SNCCP-CM-2021-001256	Reactivos

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-D-002-2021-00284
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, 01 DE SEPTIEMBRE 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 (**SEPTIEMBRE 2021**) para la adquisición que se especifica a continuación:

**(Adquisición de reactivos.)**

**PRESUPUESTO:** (Doscientos cincuenta y tres mil cuarenta y tres pesos con 54/100)  
RDS\$253.043.54)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de compra Directa**, 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 1 de septiembre 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: REACTIVOS.

Solicitado por: LIC. PURA CORDERO.

**SOLICITUD DE COMPRA DE REACTIVOS, SEGÚN REQUISICION DE FECHA  
1/09/2021.**

**Dicha aprobación es emitida el 1 del mes de septiembre del año 2021.**

  
**DR. JORGE A. JIMENEZ**  
Director General



mh

BUCCIÓN 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.

01 de septiembre de 2021

INVITACION A PRESENTAR OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

Estimados Señores:  
**BELLO LAB.**

(HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de **(Compra menor)**, referencia No. **HUMNSA-SNCC-CM-2021-001256**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de reactivos.)**

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 **02/09/2021** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

**Nombre del Oferente:** BELLO LAB.  
**Dirección:** C/Salvador Sturla No.13, 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](mailto:hmnsacompras@gmail.com) / [info@humnsa.gob.dol](mailto:info@humnsa.gob.dol))

Lic. Manuela Herrera de Herrera  
Enc. de Compras  
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**

01 de septiembre de  
2021

Estimados Señores:  
**FARMADAL S.R.L**

(HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de **(Compra menor)**, referencia No. **HUMNSA-SNCC-CM-2021-001255**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(adquisición de reactivos.)**

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 **02/09/2021** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

**Nombre del Oferente : FARMADAL S.R.L.**  
**Dirección: C/5 No. 4, Villa Aura, Manoguayabo, 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](mailto:hmsacompras@gmail.com) / [info@humnsa.gob.dol](mailto: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**

01 de septiembre de  
2021

Estimados Señores:

**ULTRALAB**

**(HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA)**, les invita a participar al procedimiento de **(Compra Menor)**, referencia No. **HUMNSA-SNCC-CM-2021-001255**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de reactivos.)**.

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 **02/09/2021** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

**Nombre del Oferente/ ULTRA LAB.**

**Dirección: Calle spresidente billini #12,Ens. La FE. 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](mailto:hmnsacompras@gmail.com) / [info@humnsa.gob.dol](mailto: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 3/septiembre /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.

BELLO LAB	REACTIVOS	RD\$253,043.54
FARMADAL SRL	REACTIVOS	RD\$260,122.78
ULTRALAB	REACTIVOS	RD\$261,260.80

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\$253,043.54., a la empresa BELLO LAB., en condiciones similares, es la que ofrece mejor precio.

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional a los 3 días del mes de septiembre, del año 2021.



Licda. Reolinda A. Feliz  
Administradora

mh

Atentamente,



Licda. Manuela Herrera  
Enc. De Compras

SNCC.D.027



HOSPITAL MATERVIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA GRACIA



HOSPITAL MATERVIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA GRACIA

No. EXPEDIENTe

HUMNSA-SNCC-D-027-2021-002038

HUMNSA-SNCC-D-027-2021-002038

03/9/2021

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

No. De Orden: HUMNSA-SNCC-D-027-2021-002038

Descripción: ADQUISICION medicamentos

Modalidad de Compras: Crédito.

Razón social: BELLO LAB

RNC: 0 01-63656-4

Nombre Comercial: BELLO LAB

DOMICILIO: C/SALVADOR STURIA #13

Teléfono: 809,562-9944

Anticipo: 0% Modalidad de pago: CRÉDITO

Total: RD\$ 253,043.54

Item	Código	Descripción	Cantid ad	Unidad	Moneda	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
						UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		azitromicina 15 mcg v/50	3			361.00	0.00	1,083.00
2		cefotaxime vol 50	3			330.00	0.00	990.00
3		antia a,b 10ml hansard	7			761.00		5,327.00
4		ALBUMINA BOBINA AL 22% 10ML	10			914.00		9,140.00
5		ANTI HUMANO COOMBS 10ML	10			1,350.00		13,500.00
6		BOLSA DE SANGRE SIMPLE 450 ML P/5 MACRO TEST	10			1,193.00		11,930.00
7		PLACA PETRI 90X15MM SIMPLE C/500	5			4,749.00	4,274.10	23,745.00
8		MEROPENEM VOL 50	3			423.00		1,269.00
9		TUBO CULTIVO 13X100 C/TAPA P/25	10			850.00	1,530.00	8,500.00
10		LEVOFLOXACINA VOL 50	3			331.00		993.00
11		IMIPENEM V/50	3			315.00		945.00
12		CLORAFENICOL VOL 50	3			324.00		972.00
13		NITROFURATOIN 50 DISC	3			552.00		1,656.00
14		VACUTAINER AZUL 32% 2.7ML C/100	7			1,190.00		8,330.00





HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERINIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA  
SANTO DOMINGO, D.N.

AF-0024

NO. FACTURA:2283

FECHA: 09/09/2021

NCF:

TELEFONO:

RECEPCION DE ALMACEN

CASA PROVEEDORA: BELLO LAB

DESCRIPCION	CANTIDAD RECIBIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
AZITROMICINA 50 DISCOS	3	361	1,083.00
CEFOTAXIME VOL. 50	3	330.00	990.00
ANTI A,B 10 ML HANSARD	7	761.00	5,327.00
ALBUMINA BOVINA 22 % 10 ML	10	914.00	9,140.00
ANTI HUMANO	10	1,350.00	13,500.00
BOLSA DE SANGRE SIMPLE	10	1193	11,930.00
PLACA PETRIS SIMPLE C/500	5	4,749.00	23,745.00
MEROPENEM VOL. 50	3	423.00	1,269.00
TUBO CULTIVO 13X100	10	850.00	8,500.00
LEVOFLOXACIN VOL. 50	3	331.00	993.00
IMIPENEM	3	315	945.00
CLORANPHENICOL	3	324.00	972.00
NITROFURANTOIN	3	552.00	1,656.00
VACUTAINER AZUL 3.2%	7	1,190.00	8,330.00
VACUTAINER MORADO 3ML P/100	25	947.00	23,675.00
TUBO 13X100 C/250	8	947.00	7,576.00
RELOJ 60 MIN P/LAB	1	3,695.00	3,695.00
TUBO 12X75 C/250	4	947	3,788.00
CULTURETE C/100	3	2115	6,345.00
SET RPR 500 P	1	4850	4,850.00
SICKLE CELL 100P	1	12150	12,150.00
SEDIGREN ERITROSEDIMENTACION	1	4150	4,150.00
PT INNOVIN 4ML	40	555	22,200.00
PTT ACTIN/CEFALOPLASTIN	40	411	16,440.00
CITROL CONTROL PT	20	411	8,220.00
CALCIO CLORURO 0.02M	10	928	9,280.00
Realizado por: ARLENY VEGA			

Pedro Henríquez Ureña. Gazcue. Tel.: 809-686-6376. Santo Domingo, Rep. Dominicana.  
Correo Electronico: Farmacia@humnsa.gob.do

