



<b>No. EXPEDIENTE</b>
HUMNSA-SNCC-D-001-2021
<b>No. DOCUMENTO</b>

**HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA**

22 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 Medicamentos y Gastable 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 Carmen Reyes*  
LIC.MARIA DEL CARMEN REYES  
Gerente de Farmacia



mh

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







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. 000001266

Santo Domingo, D. N.

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

Asunto : Solicitud de Certificación de Fondos

Fecha : miércoles 22 de septiembre del 2021



Cortésmente estamos solicitando sea expedido el Certificado de Fondos por **RD\$158,491.00** (Cientos cincuenta y ocho mil cuatrocientos noventa y un pesos con 00/100) la adquisición de medicamentos y gastable médico, mediante Proceso HUMNSA-SNCCP-CM-2021-001266 acuerdo con el siguiente detalle:

No.	Monto RD\$	Tipo de Compra	Referencia Proceso	Artículo
	RD\$158,491.00	Menor	HUMNSA-SNCCP-CM-2021-001266	Medicamentos y gastable 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  
Copia1 – 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** : MIÉRCOLES, 22 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 medicamentos y gastable medico)**

**PRESUPUESTO:** (Cientos cincuenta y ocho mil cuatrocientos noventa y un pesos con 00/100)  
RD\$158.491.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de compra Menor**, 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

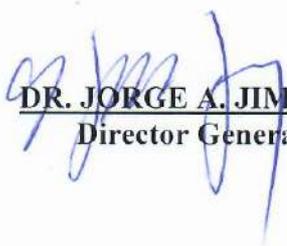
Siendo el día 22 de septiembre año 2021, de conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley 34-06 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificada por la Ley No.449-06, su Reglamento de Aplicación No. -490-07.

Aprobamos la Compra: MEDICAMENTOS Y GASTABLE MEDICO.

Solicitado por: LIC. MARIA DEL CARMEN REYES.

**SOLICITUD DE COMPRA DE MEDICAMENTOS Y GASTABLE MEDICO, SEGÚN REQUISICION DE FECHA 22/09/2021.**

Dicha aprobación es emitida el 22 del mes de septiembre del año 2021.

  
**DR. JORGE A. JIMENEZ**  
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.

22 de septiembre 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 **(Compra menor.)**, referencia No. **HUMNSA-SNCC-CM-2021-001266**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de medicamentos y 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 **23/09/2021** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

**Nombre del Oferente:** 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](mailto:hmnsacompras@gmail.com) / [info@humnsa.gob.dol](mailto: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**

22 de septiembre de 2021

Estimados Señores:  
**EXSERCON, 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-2021-001266**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(adquisición de medicamentos y 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 **23/09/2021** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

**Nombre del Oferente : EXSERCON, S.R.L.**  
**Dirección: Calle palo Hincado No. 112, Ciudad Nueva, 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





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**

22 de septiembre de 2021

Estimados Señores:  
**HOSPIFAR 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-2021-001266**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de medicamentos y 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 **23/09/2021** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

**Nombre del Oferente/ HOSPIFAR S.R.L.**

**Dirección: Calle Paya #55, Edif. PEBACA, 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](mailto:hmnsacompras@gmail.com) / [info@humnsa.gob.dol](mailto:info@humnsa.gob.dol) )

Lic. Manuela Herrera de Herrera  
Enc. de Compras

mh





HOSPITAL  
MATERNIDAD NUESTRA  
SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

### Acta simple de compras

Siendo las 09 AM- de 22/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.

VENDIFAR S.R.L.	MEDICAMENTOS Y GAST. MEDICO	RD\$158,491.00
EXSERCON S.R.L.	MEDICAMENTOS Y GAST. MEDICO	RD\$182,800.00
HOSPIFAR, S.R.L.	MEDICAMENTOS Y GAST. MEDICO	RD\$170,500.00

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\$158,491.00, a la empresa VENDIFAR, S.R.L., en condiciones similares, es la que ofrece mejor precio.

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional a los 22 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 MATERNIDAD NUESTRA SRA. ALTAGRACIA

No. EXPEDIENTE
HUMNSA-SNCC-D-027-2021-002026
HUMNSA-SNCC-D-027-2021-002026

21/9/2021

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

No. De Orden: HUMNSA-SNCC-D-027-2021-001843

Descripción: ADQUISICION MEDICAMENTOS

Modalidad de Compras: Crédito.

Razón social: VENDIFAR SRL

RNC: 130247471

Nombre Comercial: VENDIFAR SRL

DOMICILIO C/29 A NO 21 ENSANCHEZ LUPERON

Teléfono: 809 681 9958

Anticipo: 0% Modalidad de pago: CRÉDITO

Total: RD\$ 158,491.00

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
						UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		DEXTROSA AL 50% AMP.20ML	500	UND		98.00	0.00	49,000.00
3		GLUCONATO DE CALCIO 1 GR 10ML IV	200	UND		120.00	0.00	24,000.00
		CATETER EPIDURAL #18	50			724.50	6,520.50	36,225.00
		CATETER EPIDURAL #16	50			724.50	6,520.50	36,225.00
						SUB -TOTAL		145,450.00
						ITBIS		13,041.00
<b>Total RD\$</b>								<b>158,491.00</b>

FIRMAS RESPONSABLES:

ENC. Unidad de Compra, HUMNSA

DIRECTOR EJECUTIVO

Distribución y Copias  
Original 1 - Expediente de Compras  
Copia 1 - Agregar Destino



*Handwritten notes:*  
73,000  
85,491  
2774/1/2021  
27793