



No. EXPEDIENTE
HUMNSA-CM-2021-00001
No. DOCUMENTO
HUMNSA-CM-2021-00001

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, 11 DE JULIO DE 2022

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 **2022**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (**JULIO 2022**) para la adquisición que se especifica a continuación:

(Adquisición de medicamentos y gastable medico)

PRESUPUESTO: (Doscientos ochenta y cuatro mil doscientos diez pesos con 00/100)
\$284.210.00)

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**. Y para que conste, firmo la presente certificación,


LIC. REOLINDA A. FELIZ.
DIRECTORA FINANCIERA

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



No. EXPEDIENTE
HUMNSA—CM—2021-0001
No. DOCUMENTO
HUMNSA-CM-2021-0001

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALATAGRACIA

08 de julio de 2022

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

A la : Dr. Jorge Arturo 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,

Maria del Carmen Reyes
LIC. MARIA DEL CARMEN REYES
Gerente de Farmacia



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



SERVICIO NACIONAL DE SALUD
Republica dominicana

HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

Tel.: 809-686-6376
Fax:

Fecha: 8/7/2022

URGENTE
 NORMAL

REQUISICION DE COMPRA

AREA SOLICITANTE: ALMACEN DE MEDICAMENTOS

RESPONSABLE: LICDA. MARIA DEL C. REYES

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENT.	EXISTENCIA	CASAS PROVEDORES
200	ACIDO MEFENAMICO 500MG TAB	TAB	0	
200	AMBROXOL 15MG/3ML	AMP	50	
300	BICARBONATO DE SODIO 10ML	AMP	50	
100	BUDESONIDA PARA NEBULIZAR	AMP	0	
200	CLORURO DE POTASIO 10ML	AMP	0	
30	CLONIDINA 0.100MG	TAB	0	
30	CLONIDINA 0.200MG	TAB	0	
100	ENOXAPARINA 40MG	JER. PREC	10	
500	DIFENHIDRAMINA 10MG	AMP	0	
20	FENILEFRINA AMP	AMP	0	
3	FENOBARBITAL JARABE	JARABE FCO	0	
300	GLUCONATO DE CALCIO 10ML	AMP	0	
20	LONACTENE	AMP	0	
20	NITROGLICERINA AMP	AMP	0	
10	SUCCINIL COLINA 500MG	FCO	0	
10	TIOPIENTAL SODICO 1GR FCO	FCO	0	
100	SUCRALFATO SOBRE	SOBRE	10	
50	SARGENOR FORTE AMP	AMP	0	
10	CARNISIN JARABE	FCO	4	
100	DICYNONE 250MG	AMP	0	



SERVICIO NACIONAL DE SALUD

HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DEL ALTAGRACIA

Tel.: 809-686-6376

Fax:

Fecha: 7/7/2022



URGENTE
NORMAL

REQUISICION DE COMPRA

AREA SOLICITANTE: ALMACEN DE MEDICAMENTOS

RESPONSABLE: LICDA. MARIA DEL CARMEN REYES

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENT.	EXISTENCIA	CASAS PROVEDORES
1000	AGUJA HIPODERMICA NO.18	UD	200	
100	BAJANTE DE SANGRE	UD		
3,000	BAJANTE DE SOLUCION	UD		
240	BAJANTE CONTINUO BAXTER	UD	0	
200	CIRCUITO DE VENTILADOR NEONATAL	UD	LLEGO	
200	CONECTOR DE BAJANTE BAXTER	UD	0	
2000	COLECTOR DE ORINA ADULTO	UD	0	
100	CANULA DE MAYO 100MM	UD	0	
200	CANULA OXIGENO ADULTO			
100	CATETER PERIDURAL PORTEX NO.16	UD	0	
100	CATETER PERIDURAL PORTEX NO.18	UD	0	
10	CATETER DOBLE LUMEN 4FR. 8CM	UD	0	
10 CAJA	HOJA BISTURI NO. 11 S/MANGO	UD	0	
5000	GUANTES QUIRURGICO 7 1/2	PARES	100	
200	CANULA DE OXIGENO NEONATAL	UD	20	
10,000	MASCARILLA QUIRURGICA	UD	0	
25 FALDO	PAPEL TOALLA	FALFO	0	
25 FALDO	PAPEL HIGIENICO FAMILIA	FALDO	0	
24	GEL DE MANO FAMILIA	UD	0	
24	JABON DE MANO FAMILIA	UD	0	
10,000 PARES	ZAPATO DE CIRUGIA	PARES	0	
50	RESUCITADOR NEONATAL	UD	0	
300	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3-0 S/B	UD	0	
300	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.5 S/B	UD	0	



HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

Aprobación de Compras

Siendo el día 11 de julio año 2022, 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 08/07/2022.

Dicha aprobación es emitida el 11 del mes de julio del año 2022.



DR. JORGE ARTURO JIMENEZ
Director General
DIRECCIÓN

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino



08 de julio de 2022

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

INVITACION A PRESENTAR OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

Estimados Señores:

GRUPO FARMACEUTICO CAR M, 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-2022-0002223**, 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 **(12/07/2022)** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente/GRUPO FARMACEUTICO CAR M, S.R.L.

Dirección: Calle Mario Lovaton Pittaluga #6, Sector Mira Flores , Santo Domingo, D.N.

Responsable del Procedimiento de Selección, Lic. Reolinda Feliz

Nombre de la Entidad Contratante HUMNSA

Presentación: Oferta Técnica/ Oferta Económica (Indicar según corresponda)

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras

Copia1 – Agregar Destino

Referencia del Procedimiento:

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. Reolinda Feliz)

Departamento: (Administración)

Nombre de la Entidad Contratante: (HUMNSA)

Dirección: (Ave. Pedro Enriquez Ureña No. 49,)

Teléfono: (809-686-6376)

E-mail: (info@humnsa.gob..dol)

Lic. Manuela Herrera de Herrera
Enc. de Compras



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

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

09 de julio de 2022

Estimados Señores:
BARUC PHARMA, S.R.L.

(HOSPITALA UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de **(Compra menor)**, referencia No. **HUMNSA-SNCC-CM-2022-0002223**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compras 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 **12/07/2022** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente : BARUC PHARMA, S.R.L.

Dirección: Autopista Duarte km. 22, Pablo Mella Morales, No. 42, Los Alcarrizos, Santo Domingo, 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 / info@humnsa.gob.dol)


Lic. Manuela Herrera de Herrera
Enc. de Compras





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

08 de julio de 2022

Estimados Señores:
LEROMED PHARMA, 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-2022-0002223**, 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 **(12/07/2022)** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente/LEROMED PHARMA, S.R.L.
Dirección : Calle 2, no. 4, Los Restauradores II, Santo Domingo, R.D.
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 / info@humnsa.gob.dol)


Lic. Manuela Herrera de Herrera
Enc. de Compras



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

09 de julio de 2022

Estimados Señores:
BARUC PHARMA, S.R.L.

(HOSPITALA UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de **(Compra menor)**, referencia No. **HUMNSA-SNCC-CM-2022-0002223**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compras 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 **12/07/2022** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente : BARUC PHARMA, S.R.L.

Dirección: Autopista Duarte km. 22, Pablo Mella Morales, No. 42, Los Alcarrizos, Santo Domingo, 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 / info@humnsa.gob.dol)

Lic. Manuela Herrera de Herrera

Enc. de Compras



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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

Acta simple de compras

Siendo las 10:30 AM- 11/julio/2022 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.

Proveedor :	Descripcion	Monto RD\$
GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, S.R.L.	MEDICAM. GASTABLE MEDICO	RD\$286,010.00
BARUC PHARMA, S.R.L.	MEDICAM. GASTABLE MEDICO	RD\$69,300.00
LEROMED PHARMA S.R.L.	MEDICAM. GASTABLE MEDICO	RD\$170,952.00
SURGI PHARMA, S.R.L.	MEDICAM. GASTABLE MEDICO	RD\$167,646.20

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\$286,010.00, a la empresa GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, S.R.L. condiciones similares, es la que ofrece mejor precio.

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional a los 11 días del mes de julio del año 2022


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-027-2022-002956

HUMNSA-SNCC-D-027-2022-002956

11/07/2022

Orden de Compra
Unidad Operativa de Compras y
Contrataciones

No. De Orden: HUMNSA-SNCC-D-027-2022-002956

Descripción: ADQUISICION MAT.GAST. MEDICO

Modalidad de Compras: Crédito.

Razón social: GRUPO FARMACEUTICA CAR-M

RNC: 130166121

Nombre Comercial: GRUPO FARMACEUTICA CAR-M

Anticipo: 0% Modalidad de pago: CRÉDITO

Teléfono: 809 728 2224

Total: RD\$ 284,210.00

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
						UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		BAJANTE DE SUERO 2 VIAS	3000			22.00	0.00	66,000.00
2		COLECTOR DE ORINA AD 200ML	2000			24.00		48,000.00
3		CANULA DE OXIGENO P/ADULTO	200			28.00		5,600.00
4		MASCARILLA QUIRURGICA DESECHABLE NEGRA	2000			5.00		10,000.00
5		TUBO ENDOTRAQUEAL NO 3.0 S/B	300			65.00		19,500.00
6		AMBROXOL 15MG/2ML AMP.	200			15.00		3,000.00
7		BISCARBONATO DE SODIO 7.5% 10ML	300			80.00		24,000.00
8		SONDA DE FOLEY 2 WAY NO 16	800			55.00		44,000.00
9		PAPEL CAMILLA 21X125	120			220.00		26,400.00
						Total s/ibis		246,500.00
						ITBIS		37,710.00
Total RD\$								284,210.00

FIRMAS RESPONSABLES:

ENC. Unidad de Compra, HUMNSA



DIRECTOR EJECUTIVO

MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Distribución y Copias

Original 1 – Expediente de Compras

Copia1 – Agregar Destino

