

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, 18 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 reactivos)

PRESUPUESTO: (Cuatrocientos ochenta y cuatro mil novecientos setenta y ocho pesos con 25/100. RD\$484.978.25)

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
Copia1 – Agregar Destino

18 de julio de 2022

A la : Dr. Jorge Arturo 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, compra de reactivos para laboratorio clínico, para conocimiento y fines de lugar.



Atentamente,

Lic. Milagro Espinosa
LIC. MILAGRO ESPINOSA
Gerente de Laboratorio Clínico

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

REQUISICION DE COMPRA

laboratorio clínico		FECHA: 18-07-2022	
Licda. Milagro Espinosa			
CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENT.	CASAS PROVEEDORES

4	CONTROL URIT 3000	KITS	
15	URIT 3000 DETERGENTE	GALONES	
15	URIT 3000 DILUYENTE	FRASCOS	
5	URIT 3000 LISANTE	FRASCOS	
8	PCR	KIT	
8	VDRL		
15	HEPATITS C	CAJA	
10	HEPATITIS B	CAJA	
	QUIMICA		
5	UREA	CAJAS	
2	ACIDO URICO	CAJAS	
2	Fosforo	Kit	
3	TGP	KIT	
3	TGO	KIT	
4	Calibradores Lote—439	KIT	
4	Control Patológico Lote—896	CAJAS	
4	Control normal Lote—6066	CAJAS	
4	CREATININA	Kit	
2	Bilirrubina Directa	Kit	
2	Bilirrubina Total	KIT	
	Electrolitos	Kit	

2			
6	GLUCOSA	KIT	
2	Colesterol HDL	KIT	
2	Triglicéridos	Kit	
200	Glucosa	Unidades	
50	AGUA DESTILADA	GARRAFONES	
1	Albumina	Kit	
1	Proteína	Kit	

Sanchez



18 de julio de 2022

INVITACION A PRESENTAR OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

Estimados Señores:
HEMOTEST, 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-2022-0002325**, 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 **(19/07/2022)** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

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

Dirección: Calle Caracoles #13, Urb, Mar Azul Miramar, km 7 1/2, 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)

Referencia del Procedimiento:

DISTRIBUCIÓN 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. 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

Aprobación de Compras

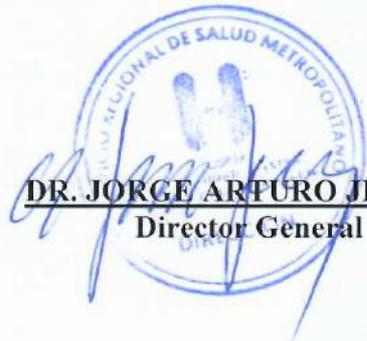
Siendo el día 19 de julio año 2022, de conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley 34-06 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificada por la Ley No.449-06, su Reglamento de Aplicación No. -490-07.

Aprobamos la Compra: REACTIVOS.

Solicitado por: LIC. MILAGRO ESPINOSA.

**SOLICITUD DE COMPRA DE REACTIVOS, SEGÚN REQUISICION DE FECHA
18/07/2022.**

Dicha aprobación es emitida el 19 del mes de julio del año 2022.


DR. JORGE ARTURO JIMENEZ
Director General

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

SNCC.D.027



No. EXPEDIENTE

HUMNSA-SNCC-D-027-2022-002994

HUMNSA-SNCC-D-027-2022-002994



HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SRA. ALTAGRACIA

19/07/2022

Orden de Compra

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Orden: HUMNSA-SNCC-D-027-2022-002994

Descripción: REACTIVOS DE LABORATORIO

Modalidad de

Crédito.

Compras:

Razón social: HEMOTEST, S.R.L.

RNC: 130-67159-1

Nombre Comercial: HEMOTEST, S.R.L.

DOMICILIO

C/PAYA NO.55, CASI ESQ. AV. INDEPENDENCIA, EDIF. PEBACA, URB. TROPICAL, STO DGO

Teléfono: 809-898-4696

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: CRÉDITO

Total: RD\$ 484,978.25

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
						UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		CONTROLES DE HEMATOLOGIA	4	Unidad		5,500.00		22,000.00
2		DILUENTE URIT 2X10 LTS KIT	6	Unidad		8,970.00		53,820.00
3		DTETERGENTE URT 4 LITROS	10	Unidad		4,140.00		41,400.00
4		LYCIT URIT 1 LTS	3	Unidad		8,970.00		26,910.00
5		PCR X100 P	5	Unidad		2,371.39		11,856.95
6		VDRL LATEX X250 P	5	Unidad		2,185.92		10,929.60
7		HEPATITIS B X25	6	UND		2,156.40		12,938.40
8		HEPATITIS C X25	8	Unidad		2,600.40		20,803.20
9		UREA X166 PRUEBAS 1X40ML+1X10ML	4	Unidad		1,229.60		4,918.40
10		ACIDO URICO X 333 PRUEBAS 1X50ML	2	Unidad		1,528.34		3,056.68
11		TGO X250 PRUEBAS 1X60ML+1X5ML	3	Unidad		2,869.02		8,607.06
12		TGP X250 PRUEBAS 1X60 ML+1X15ML	3	UND		2,869.02		8,607.06
13		MULTICALIBADOR 1X13 ML	6	UND		3,302.23		19,813.38

14		CONTROL NORMAL 1X5ML	7	UND		5,299.61		37,097.27
15		CONTROL PATOLOGICO 1X5ML	7	UND		5,299.61		37,097.27
16		CREATININA X400 PRUEBAS 1X60ML 1X60ML	4	UND		1,730.52		6,922.08
17		BLIRUBINA DIRECTA 240+60ML	2	UND		2,403.87		4,807.74
18		BILIRUBINA TOTAL 240+60 ML DPD	2	UND		4,230.95		8,461.90
19		GLUCOSA X333 PRUEBAS 1 X100ML	6	UND		1,145.95		6,875.70
20		COLESTEROL HDL X100 PRUEBAS 60 ML+20ML	2	UND		2,780.00		5,560.00
21		TRIGLICERIDOS X333 PRUEBAS 2X50ML	2	UND		3,510.22		7,020.44
22		AGUA DESTILADA GARRAFON 10 LTS	200	UND		621.00		124,200.00
23		ALBUMINA 2X50ML	1	UND		1,275.12		1,275.12
						TOTAL S/ITBIS		484,978.25
						ITBIS		-
Total RD\$								484,978.25

FIRMAS RESPONSABLES:

ENC. Unidad de Compra, HUMNSA



DIRECTOR EJECUTIVO

Distribución y Copias
Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino

