

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)**

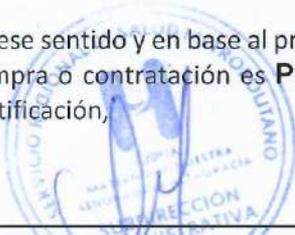
**CERTIFICO:**

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 medicamentos)**

**PRESUPUESTO:** (Cientos ochenta y tres mil quinientos pesos con 00/100D\$183,500.00)

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  
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 Medicamentos.



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



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

RNC-430-037311

SANTO DOMINGO, D.N.

**REQUISICION DE ALMACEN**

AREA SOLICITANTE: ALMACEN DE FARMACIA

RESPONSABLE: LIC. MARIA DEL CARMEN REYES

FECHA:18/07/2022

DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD SOLICITADA
CEFEPIME 1GR. AMP.	UD.	100
MERODEX 500MG INY	UD	100
VANCOMED 500MG INY	UD	100

FIRMA \_\_\_\_\_

*Maria del Carmen Reyes*



18 de julio de 2022

## INVITACION A PRESENTAR OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

Estimados Señores:

**DR. MANELIC GASSO-PEREYRA S.R.L.**

(**HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA**), les invita a participar al procedimiento de (**Compra menor**), referencia No. **HUMNSA-SNCC-CD-2022-0002288**, 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 (**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/ DR. MANELIC GASSO-PEREYRA, S.R.L.**

**Dirección: Ave. Los Beisbolistas 200, Mano guayabo, 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: MEDICAMENTOS.

Solicitado por: LIC. MARIA DEL CARMEN REYES.

**SOLICITUD DE COMPRA DE MEDICAMENTOS, 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



SNCC.D.027



No. EXPEDIENTE  
HUMNSA-SNCC-D-027-2022-002988  
HUMNSA-SNCC-D-027-2022-002988

HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SRA. ALTAGRACIA

19/07/2022

### Orden de Compra

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Orden: HUMNSA-SNCC-D-027-2022-002988

Descripción: MEDICAMENTO

Modalidad de Compras: Crédito.

Razón social: DR.MANELIC GASSO PEREYRA SRL

RNC 1-011461-9

Nombre Comercial: DR.MANELIC GASSO PEREYRA SRL

DOMICILIO AV.LOS BEISBOLITAS 200,MANOGUAYABO

Teléfono: 809 3792666

Anticipo: 0% Modalidad de pago: CREDITO

Total: RD\$ 183,500.00

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
						UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		CEFEPIME 1 G AMP. INY	100			650.00		65,000.00
2		MERODEX 500MG INY	100			865.00		86,500.00
3		VANCOMED 500MG INY	100			320.00		32,000.00
						TOTAL S/ITBIS		183,500.00
						ITBIS		-
<b>Total RD\$</b>								<b>183,500.00</b>

FIRMAS RESPONSABLES:

ENC. Unidad de Compra, HUMNSA



DIRECTOR EJECUTIVO

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

