

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** : VIERNES, 22 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 gastable medico)**

**PRESUPUESTO:** (Doscientos doce mil cuatrocientos pesos con 00/100D\$212,400.00)

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

**H** : HOSPITAL  
**MATERNIDAD NUESTRA  
SEÑORA DE LA ALTAGRACIA**

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

20 de julio de 2022

A la : Dr. Jorge Arturo Jiménez  
**Director General**

Vía : Lic. Reolinda A. Feliz.  
**Administradora**

Asunto : Solicitud de compra de 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. María del Carmen Reyes*  
LIC.MARIA DEL CARMEN REYES  
Gerente de Farmacia



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



20 de julio de 2022

## INVITACION A PRESENTAR OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

Estimados Señores:  
**COMPRA-MED, 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-2022-0002303**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de gastable médico.)**.

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 **(22/07/2022)** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

**Nombre del Oferente/ COMPRA -MED, S.R.L.**  
**Dirección: Calle Puerto Rico No. 56, Ens. Ozama, 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

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

20 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-2022-0002303**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compras de 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 **22/07/2022** 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, Res.Pablo Mella Morales,No. 42, Los Alcarrizos ,Santo Domingo, 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:** ( [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.

20 de junio de 2022

Estimados Señores:

**OFICCLIN COMERCIAL, 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-2022-0002303**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de 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 **(22/07/2022)** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

**Nombre del Oferente/ OFICCLIN COMERCIAL, S.R.L.**

**Dirección : Ave. Jhon F. Kennedy #8, 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)

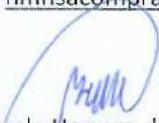
**Departamento:** (Enc. de Compras)

**Nombre de la Entidad Contratante:** (HUMNSA)

**Dirección:** (Ave. Pedro Enríquez Ureña No. 49, )

**Teléfono:** (809-686-6376)

**E-mail:** ( [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



## Aprobación de Compras

Siendo el día 22 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: GASTABLE MEDICO.

Solicitado por: LIC. MARIA DEL CARMEN REYES.

**SOLICITUD DE COMPRA DE GASTABLE MEDICO, SEGÚN REQUISICION DE  
FECHA 20/07/2022.**

Dicha aprobación es emitida el 22 del mes de julio del año 2022.

  
**DR. JORGE ARTURO JIMENEZ**  
**Director General**  


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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

### Acta simple de compras

Siendo las 10:30 AM- 22/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\$
COMPRA-MED, S.R.L.	GASTABLE MEDICO	RD\$212,400.00
BARUC PHARMA,S.R.L.	GASTABLE MEDICO	RD\$213,344.00
OFICCLIN COMERCIAL S.R.L.	GASTABLE MEDICO	RD\$400,728.00

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\$212,400.00, a la empresa COMPRA MED, S.R.L, condiciones similares, es la que ofrece mejor precio.

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional a los 22 días del mes de julio del año 2022

  
Licda. Reolinda A. Feliz  
Administradora

Atentamente,

  
Licda. Manuela Herrera  
Enc. De Compras

mh

SNCC.D.027



HOSPITAL OPERATIVO  
MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA  
DE LA ALTAGRACIA



HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SRA. ALTAGRACIA

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

No. EXPEDIENTE

HUMNSA-SNCC-D-027-2022-003005

HUMNSA-SNCC-D-027-2022-003005

22/07/2022

No. De Orden: HUMNSA-SNCC-D-027-2022-003005

Descripción: UTILES MEDICO

Modalidad de Compras: Crédito.

Razón social: COMPRA MED

RNC: 131303366

Nombre Comercial: COMPRA MED

Anticipo: 0% C PUERTO RICO

Modalidad de pago: CRÉDITO

Teléfono: 809 974 5375

Total: RD\$ 212,400.00

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
						UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		PLACA DE CAUTERIO	400			450.00		180,000.00
						Total s/ibis		180,000.00
						ITBIS		32,400.00
<b>Total RD\$</b>								<b>212,400.00</b>

FIRMAS RESPONSABLES:

ENC. Unidad de Compra, HUMNSA



DIRECTOR EJECUTIVO



Distribución y Copias

Original 1 – Expediente de Compras

Copia1 – Agregar Destino

