

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** : MARTES, 06 DE SEPTIEMBRE 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 (**SEPTIEMBRE 2022**) para la adquisición que se especifica a continuación:

**(Adquisición de medicamentos y gastable médico)**

**PRESUPUESTO:** (Quinientos cuarenta y ocho mil cien pesos con 00/100, RD\$548,100.00)

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



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

06 de septiembre de 2022

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

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

Asunto : Solicitud de compra de Medicamentos y Gastable Medico.

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.

06 de septiembre de 2022

## INVITACION A PRESENTAR OFERTA

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-2022-0002552, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de medicamentos y 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 **(07/09/2022)** 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 pitaluga #6, Sector Miraflores, 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  
Copia 1 – 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.

06 de septiembre de 2022

Estimados Señores:  
**HOSPITAL-K**

(HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de **(Compra menor)**, referencia No. **HUMNSA-SNCC-CM-2022-0002552**, 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 **07/09/2022** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente : **HOSPITAL-K**  
Direccion: c/ Central No. 19, Altos del Caribe, 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:** ( [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.

06 de septiembre de 2022

Estimados Señores:

**DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL GARCIA, 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-2022-0002552**, 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 **(07/09/2022)** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

**Nombre del Oferente/ DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL GARCIA, S.R.L**

**Dirección : Calle MASONERIA no. 100, Ens. Ozama, 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: ( [hmnasacompras@gmail.com](mailto:hmnasacompras@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 07 de septiembre 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 06/09/2022. Dicha aprobación es emitida el 07 del mes de septiembre del año 2022.**

  
**DR. JORGE ARTURO JIMÉNEZ**  
Director General



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia 1 – 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- 07/septiembre/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 subsecretaría Administrativa y Financiera recibida en esta Oficina mediante la requisición de Material Gastable Medico.

| Proveedor :                               | Descripcion     | Monto RD\$     |
|-------------------------------------------|-----------------|----------------|
| GRUPO FARMACEUTICA CAR-MSRL               | GASTABLE MEDICO | RD\$548,100.00 |
| HOSPITAL-K                                | GASTABLE MEDICO | RD\$671,604.00 |
| DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL GARCIA , S.A. | GASTABLE MEDICO | RD\$689,044.80 |

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\$548,100.00, a la empresa GRUPO FARMACEUTICA CAR-M, S.R.L. condiciones similares, es la que ofrece mejor precio.

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional a los 07 días del mes de septiembre del año 2022

  
Licda. Reolinda A. Feliz  
Administradora

mh

Atentamente,

  
Licda. Manuela Herrera  
Enc. De Compras



SNCC.D.027



HOSPITAL MATERINIDAD NUESTRA SRA. ALTAGRACIA

No. EXPEDIENTE

HUMNSA-SNCC-D-027-2022-003179

HUMNSA-SNCC-D-027-2022-003179

07/09/2022

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

No. De Orden: HUMNSA-SNCC-D-027-2022-003179

Descripción: ADQUISICION MEDICAMENTOS Y MAT.GAST.MEDICO

Modalidad de Compras: Crédito.

Razón social: GRUPO FARMACEUTICO CAR M

RNC: 130186121

Nombre Comercial: GRUPO FARMACEUTICO CAR M

Anticipo: 0% MIRAFLORES#6 Modalidad de pago: CRÉDITO

Teléfono: 809 728 2224

Total: RD\$ 548,100.00

| Item | Código | Descripción                                      | Cantidad | Unidad | Moneda | PRECIO        | ITBIS Total | Sub Total   |
|------|--------|--------------------------------------------------|----------|--------|--------|---------------|-------------|-------------|
|      |        |                                                  |          |        |        | UNIT. S/ITBIS | Moneda Orig | Moneda Orig |
| 1    |        | BICARBONATO DE SODIO 7.5% 10ML                   | 300      |        |        | 45.00         |             | 13,500.00   |
| 2    |        | DEXAMETASONA 8MG/2ML AMP                         | 1000     |        |        | 9.00          |             | 9,000.00    |
| 3    |        | GASA TIPO ALMOHADA (20X12) 36X100                | 30       |        |        | 1,200.00      |             | 36,000.00   |
| 4    |        | CEFAZOLINA 1 G VIAL                              | 700      |        |        | 110.00        |             | 77,000.00   |
| 5    |        | CEFTRIAZONA SODICA 1G VIAL                       | 1000     |        |        | 35.00         |             | 35,000.00   |
| 6    |        | COLECTOR DE ORINA AD 2000ML                      | 2000     |        |        | 22.00         |             | 44,000.00   |
| 7    |        | CANULA DE SUCCION YANCAWER                       | 1000     |        |        | 55.00         |             | 55,000.00   |
| 8    |        | CATETER CENTRAL VENOSO DOBLE LUMEN KIT 7 FRX20CM | 10       |        |        | 1,200.00      |             | 12,000.00   |
| 9    |        | CATETER VENOSO CENTRAL 7FRX20CM TRIPLE LUMEN KIT | 6        |        |        | 1,500.00      |             | 9,000.00    |
| 10   |        | JERINGUILLA 10ML C/100 UNDS                      | 100      |        |        | 500.00        |             | 50,000.00   |
| 11   |        | JERINGUILLAS 20ML 21GX1 1/2 C/50 UNDS            | 40       |        |        | 425.00        |             | 17,000.00   |
| 12   |        | CINTA DE AUTOCLAVE P/VAPOR                       | 150      |        |        | 250.00        |             | 37,500.00   |
| 13   |        | MASCARILLA P/NEBULIZAR PED KIT                   | 100      |        |        | 55.00         |             | 5,500.00    |
| 14   |        | CUBRE ZAPATO UND                                 | 20000    |        |        | 4.50          |             | 90,000.00   |

|            |               |            |
|------------|---------------|------------|
|            | Total s/itbis | 490,500.00 |
|            | ITBIS         | 57,600.00  |
| Total RD\$ |               | 548,100.00 |

FIRMAS RESPONSABLES:

ENC. Unidad de Compra, HUMNSA



DIRECTOR EJECUTIVO



Distribución y Copias

Original 1 – Expediente de Compras

Copia1 – Agregar Destino



2341 134,500.00  
8393 413,600.00