

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, 04 DE OCTUBRE 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 (**OCTUBRE 2022**) para la adquisición que se especifica a continuación:

**(Adquisición de reactivos para laboratorio clínico.)**

**PRESUPUESTO:** (Doscientos ochenta y ocho mil cuatrocientos ochenta y siete pesos con 87/100(\$288.487.87))

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

04 de octubre de 2022

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

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

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

Asunto : Solicitud de compra de Reactivos para Laboratorio Clínico.



Cortésmente me dirijo a usted, con la finalidad de solicitar lo señalado en el asunto, para conocimiento y fines de lugar.

Atentamente,



*Licda. Milagro Espinosa*  
LICDA. MILAGRO ESPINOSA  
Gerente de Laboratorio

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

04 de octubre de 2022

## INVITACION A PRESENTAR OFERTA

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-2022-0002666**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de reactivos para laboratorio clínico.)**.

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 **(05/10/2022)** 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

SNCC.D.027



HOSPITAL 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-027-2022-003246

HUMNSA-SNCC-D-027-2022-003246

04/10/2022

No. De Orden: HUMNSA-SNCC-D-027-2022-003246  
 Descripción: ADQUISICION MAT. LABORATORIO  
 Modalidad de Compras: Crédito.  
 Razón social: HEMOTEST SRL  
 Nombre Comercial: HEMOTEST SRL  
 Anticipo: 0%  
 Total: RD\$ 288,487.87

RNC: 130-67159-1

Modalidad de pago: CRÉDITO

Teléfono: 809-898-1377

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
						UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		DETERGENTE URT 4 LITRO	10	CJ		4,140.00		41,400.00
2		DILUENTE URIT 2X10LTS KIT	5	UND		8,970.00		44,850.00
3		LYCIT URIT 1 LT	4	UND		8,970.00		35,880.00
4		CONTROL NORMAL 1X5ML	4	UND		5,299.61		21,198.44
5		CONTROL PATOLOGICO 1X5	4	UND		5,299.61		21,198.44
6		UREA 40 + 10ML	6	UND		1,229.60		7,377.60
7		GLUCOSA X 100 PRUEBAS	2	UND		1,145.95		2,291.90
8		REACTIVO LDH 1X60ML	2	UND		4,805.84		9,611.68
9		TGP X 250 PRUEBAS (1X60ML)	4	UND		2,689.02		10,756.08
10		TGO X 250 PRUEBAS (1X60ML)	4	UND		2,689.02		10,756.08
11		FOSFORO 125 ML	1	UND		604.47		604.47
12		CALCIO ARSENASO 50ML.	1	UND		490.99		490.99
13		CREATININA 60+60+CAL	2	UND		1,730.52		3,461.04
14		AGUA DESTILADA	100	UND		621.00		62,100.00
15		MULTICALIBRAD OR 1X3ML	5	UND		3,302.23		16,511.15
						Total s/itbis		288,487.87
						ITBIS		
<b>Total RD\$</b>								<b>288,487.87</b>

FIRMAS RESPONSABLES:

*[Signature]*  
ENC. Unidad de Compra, HUMNSA

