HOSPITAL
MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

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

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

FECHA : LUNES, 07 DE NOVIEMBRE 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 **(NOVIEMBRE-2022)** para la adquisición que se especifica a continuación:

(Adquisición de gastables médicos y medicamentos)

PRESUPUESTO: (Cuatrocientos cincuenta y seis mil novecientos sesenta y cinco pesos con 00/100 RD$456.965.00

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, para** que conste, firmo la presente certificación,

LIC. REOLINDA A. FELIZ.
DIRECTORA FINANCIERA

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

/UR.09.2019

HOSPITAL
MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

04 de noviembre 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 Gastables Médicos y Medicamentos.

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

Atentamente,

LICDA. MARIA DEL CARMEN REYES
Gerente de Farmacia

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

/UR.09.2019

HOSPITAL
MATERNIDAD NUESTRA
SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

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

04 de noviembre de 2022

INVITACION A PRESENTAR OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

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- 2022-002712**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de gastables médicos y 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 **07/11/2022)** 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: C/ Mario Lovaton Pittaluga NO. 8, Ensanche Miraflores, D.N.
Responsable del Procedimiento de Selección, Lic. Reolinda Feliz
Nombre de la Entidad Contratante: HUMNSA presentación: Oferta Técnica/ Oferta Económica ()

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

/UR.09.2019

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 / info@humnsa.gob.dol)

Lic. Manuela Herrera de Herrera
Enc. de Compras

SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO
HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA
DEPTO. DE COMPRAS

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

/UR.09.2019

HOSPITAL
MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

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

04 de noviembre de 2022

Estimados Señores:
DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL GARCIA, S.A.

(HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de **(Compra menor)**, referencia No. **HUMNSA-SNCC-CM-2022-0002712**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compras de gastables médicos y 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 **07/11/2022** 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.A.
Direccion: Calle Masoneria NO. 100 Ens. Ozama, Rep. Dom.
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.**

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 / info@humnsa.gob.dol)

Lic. Manuela Herrera de Herrera
Enc. de Compras

SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO
HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA
DEPTO. DE COMPRAS

HOSPITAL
MATERNIDAD NUESTRA
SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

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

Estimados Señores:
HOSPITAL-K, 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-2022-0002712**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de gastables médicos y 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 **(07/11/2022)** 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, S.R.L.
Direccion: C/Central No. 19, Altos del Caribe, Sto. Dgo. Este.
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 / info@humnsa.gob.dol)

Lic. Manuela Herrera de Herrera
Enc. de Compras

SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO
HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA
DEPTO. DE COMPRAS

HOSPITAL
MATERNIDAD NUESTRA
SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

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

Acta simple de compras

Siendo las 10:30 AM- de 07/noviembre/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$
GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, SRL	GASTABLES MEDICOS Y MEDICAMENTOS	RD$456,965.00
HOSPITAL-K, SRL	GASTABLES MEDICOS Y MEDICAMENTOS	RD$628,090.00
DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL GARCIA, SRL	GASTABLES MEDICOS Y MEDICAMENTOS	RD$632,188.00

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$456,965.00, a la empresa GRUPO FARMACEUTICO CAR-M SRL, condiciones similares, es la que ofrece mejor precio.

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional a los 07 días del mes 11, del año 2022.

Atentamente,

Licda. Reolinda A. Feliz
Directora Financiera

Licda. Manuela Herrera
Enc. De Compras

HOSPITAL
MATERNIDAD NUESTRA
SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

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

Aprobación de Compras

Siendo el dia 07 de noviembre del 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: GASTABLES MEDICOS Y MEDICAMENTOS.

Solicitada por: LICDA. MARIA DEL CARMEN REYES.

SOLICITUD DE COMPRA DE GASTABLES MEDICOS Y MEDICAMENTOS, SEGÚN REQUISICION DE FECHA 04/11/2022.

Dicha aprobación es emitida el 07 del mes de noviembre del año 2022.

DR. JORGE ARTURO JIMENEZ
Director General

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

/UR.09.2019

SNCC.D.027

MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SRA. ALTAGRACIA

No. EXPEDIENTe
HUMNSA-SNCC-D-027-2022-003343

HUMNSA-SNCC-D-027-2022-003343

07/11/2022

Orden de Compra

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Orden: **HUMNSA-SNCC-D-027-2022-003343**
Descripción: ADQUISICION DE MEDICAMENTOS Y GASTABLE MEDICO
Modalidad de Compras: **Crédito.**
Razón social: **GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, S.R.L.** **RNC:** 130-18512-1
Nombre Comercial: **GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, S.R.L.**
Anticipo: 0% Modalidad de pago: CRÉDITO **Teléfono:** 809-728-2224
Total: RD$ 456,965.00

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	PRECIO UNIT. S/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		CEFTRIAZONA SODICA 1 G VIAL	2000			35.00		70,000.00
2		MEDROLGIN(KETOROLACO)30 MG/ML AMP	1,000	AMP		34.00		$34,000.00
3		PARACETAMOL 1000MG/100ML INFUSION	300			160.00		48,000.00
4		RANITIDINA 50MG/2ML AMPOLLA	200	AMP		8.00		1,600.00
5		HEMOVAC NO 12 FR 400ML	6			550.00		3,300.00
6		COLECTOR DE ORINA AD 2000ML	1500			24.00		36,000.00
7		CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA	300			29.00		8,700.00
8		CANULA DE SUCCION YANCAWER	1000			55.00		55,000.00
9		GASA TIPO ALMOHADA 20X12 36X10 Y	20			1,200.00		24,000.00
10		GORRO PARA ENFERMERA TIPO ACORDEON	8,000			3.50		28,000.00
11		MARIPOSITAS NO 23 G	200			5.00		1,000.00
12		MASCARILLA PARA NEBULIZAR PED KIT	200			55.00		11,000.00
13		SONDA FOLEY 2 WAY NO 16	500			50.00		25,000.00
15		PAPEL CAMILLA 21X125	200			220.00		44,000.00
16		TUBO ENDOTRAQUEAL NO 3.5 S/B	300			55.00		16,500.00
17		TUBO ENDOTRAQUEAL NO 6.0 C/B	50			55.00		2,750.00

18		TUBO ENDOTRAQUEAL NO 6.5 C/B	50			55.00		2,750.00
19		TUBO ENDOTRAQUEAL NO 7 C/B	50			55.00		2,750.00
						Total s/ibis		414,350.00
						ITBIS		42,615.00
Total RD$								456,965.00

FIRMAS RESPONSABLES:

ENC. Unidad de Compra, HUMNSA

Dirección General CONTRATACIONES PÚBLICAS Transparencia para el progreso

DIRECTOR EJECUTIVO

Distribución y Copias

Original 1 – Expediente de Compras

Copia1 – Agregar Destino