HOSPITAL
MATERNIDAD NUESTRA
SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

*RNC-430-03731-1*
*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, 10 DE ENERO DE 2023

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 **2023,** y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **(ENERO 2023)** para la adquisición que se especifica a continuación:

(Adquisición de alimentos)

**PRESUPUESTO:** (Trecientos veintiséis mil trecientos treinta y un pesos con 50100($326,331.50)

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

MH
Ave. Pedro Henríquez Ureña No. 49, Gazcue. Sto. Dgo. R.D.
Tel 809-686-6376 / E-mail: direccciongeneral@humnsa.gob.do
RNC: 430-03731-1 www.humnsa.gob.do

HOSPITAL
MATERNIDAD NUESTRA
SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

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

10 de enero de 2023

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

Vía : Lic. Reolinda A. Feliz.
**Directora Financiera.**

Asunto : Solicitud de compra de Alimentos.

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

Atentamente,

NANCY BAEZ
Enc. de Despensa

/mh

Ave. Pedro Henríquez Ureña No. 49, Gazcue. Sto. Dgo. R.D.
Tel 809-686-6376 / E-mail: direcciongeneral@humnsa.gob.do
RNC: 430-03731-1 www.humnsa.gob.do

HOSPITAL
MATERNIDAD NUESTRA
SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

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

10 de enero de 2023

## INVITACION A PRESENTAR OFERTA

Estimados Señores:
SUPLIDORA DE CARNES Y EMBUTIDOS EL ANILLO, S.R.L.

(HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de **(compra menor)**, referencia No. **HUMNSA-DAF-CM-2023-0002956**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(compra de alimentos)**.

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 limite para presentar su Oferta será el **(11/01/2023)** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

**Nombre del Oferente/** SUPLIDORA DE CARNES Y EMBUTIDOS EL ANILLO, S.R.L. .
**Dirección: Calle K, no. 29, Santo Domingo, Este 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:**

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 Enríquez Ureña No. 49, )
**Teléfono:** (809-686-6376)
**E-mail:** ( 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

MH

HOSPITAL
MATERNIDAD NUESTRA
SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

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

10 de enero de 2023

Estimados Señores:
ALIMENTOS BALANCEADOS, S.R.L..

(HOSPITALA UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de (Compra menor ), referencia No. HUMNSA-DAF-CM-2023-0002956, a los fines de presentar su mejor Oferta para (Compras de alimentos .)

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 11/101/2023 hasta la/s (2:00 pm). El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente : ALIMENTOS BALANCEADOS, S.R.L...
Direccion : Carretera Mella Km 8 ½, Santo Domingo, D.N.
Responsable del Procedimiento de Selección, Lic. Reolinda Feliz
Nombre de la Entidad Contratante: HUMNSA
Presentación: Oferta Técnica/ Oferta Económica



SNS METROPOLITANO SRS

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



SRS METROPOLITANO

HOSPITAL
MATERNIDAD NUESTRA
SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

*RNC-430-03731-1*
*SANTO DOMINGO, D.N.*

10 de enero de 2023

Estimados Señores:
JOB COMERCIAL S.R.L.

(HOSPITALA UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de (Compra Menor), referencia No. HUMNSA-DAF-CM-2023-0002956, a los fines de presentar su mejor Oferta para (Compra de ALIMENTOS ).

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 (11/01/2023) hasta la/s (2:00 pm). El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente/ JOB COMERCIAL, S.R.L.
Direccion : Calle Primera No. 11, 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 / info@humnsa.gob.dol)

Lic. Manuela Herrera de Herrera
Enc. de Compras

mh

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

HOSPITAL
MATERNIDAD NUESTRA
SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

*RNC-430-03731*
*SANTO DOMINGO, D.N.*

## Aprobación de Compras

Siendo el dia 10de enero del año 2023, 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: ALIMENTOS.

Solicitado por: NANCY BAEZ.

**SOLICITUD DE COMPRA DE ALIMENTOS, SEGUN REQUISICION DE FECHA 10/01/2023. Dicha aprobación es emitida el 10 del mes de enero del año 2023.**

SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO
DIRECCIÓN

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

MH/

MAve. Pedro Henriquez Ureña No. 49, Gazcue. Sto. Dgo. R.D.
Tel 809-686-6376 / E-mail: direcciongeneral@humnsa.gob.do
RNC: 430-03731-1 www.humnsa.gob.do

SRS METROPOLITANO

HOSPITAL
MATERNIDAD NUESTRA
SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

*SANTO DOMINGO, D.N.*
*RNC-430-03731-1*

HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

Acta simple de compras

Siendo las 10:30 AM- 10/enero/2023 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 RDS |
|---|---|---|
| SUPLIDORA DE CARNES Y EMBUTIDOS EL ANILLO, S.R.L. | ALIMENTOS | RD$326,331.50 |
| ALIMENTOS BALANCEADOS S.R.L. | ALIMENTOS | RD$390,435.00 |
| IOB COMERCIAL S.R.L. | ALIMENTOS | RD$399,352.50 |

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$326,331.50, A la empresa SUPLIDORA DE CARNES Y EMBUTIDOS EL ANILLO, S.R.L. , en condiciones similares es la que ofrece mejo precio.

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional a los 10 del mes de enero del ano 2023.

Atentamente,

Licda. Reolinda A. Feliz
Administradora

Licda. Manuela Herrera
Enc. De Compras

mh

Ave. Pedro Henriquez Ureña No. 49, Gazcue. Sto. Dgo. R.D.
Tel 809-686-6376 / E-mail: direccciongeneral@humnsa.gob.do
RNC: 430-03731-1
www.humnsa.gob.do

SNCC.D.027

| No. EXPEDIENTe |
| --- |
| HUMNSA-SNCC-D-027-2023-003535 |
| HUMNSA-SNCC-D-027-2023-003535 |

HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SRA. ALTAGRACIA

10/01/2023

# Orden de Compra

## Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Orden: **HUMNSA-SNCC-D-027-2023-003535**
Descripción: ADQUISICION ALIMENTOS
Modalidad de Compras: **Crédito.**
Razón social: **SUPLIDORA DE CARNES Y EMBUSTIDOS EL ANILLO SRL** RNC: 1-3110389-8
Nombre Comercial: **SUPLIDORA DE CARNES Y EMBUSTIDOS EL ANILLO SRL**
DOMICILIO C/K NO 29 MARIA AUX. Teléfono: (809) 714 -0238
**Anticipo: 0%** Modalidad de pago: CRÉDITO
Total: RD$ 326,331.50

| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Moneda | PRECIO UNIT. S/ITBIS | ITBIS Total Moneda Orig | Sub Total Moneda Orig |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| | | | | | | | | |
| 1 | | SALAMI INDUVECA 3.5 LBS | 52.5 | LBS | | 205.00 | | 10,762.50 |
| 2 | | HUEVOS | 800 | LBS | | 8.00 | | 6,400.00 |
| 3 | | MUSLO DE POLLO LBS | 591 | LBS | | 99.00 | | 58,509.00 |
| 4 | | PICOY PALA LBS | 100 | LBS | | 85.00 | | 8,500.00 |
| 5 | | CARNES DE RES SIN HUESO | 41 | LBS | | 230.00 | | 9,430.00 |
| 6 | | FILETE DE PECHUGA POLLO | 300 | LBS | | 305.00 | | 91,500.00 |
| 7 | | MASA DE CERDO LBS | 200 | LBS | | 205.00 | | 41,000.00 |
| 8 | | JAMON PECHUGA DE PAVO CASERIO 6.33 LBS | 10 | UND | | 2,205.00 | | 22,050.00 |
| 9 | | RES CORTE CL PREMIUM | 250 | LBS | | 240.00 | | 60,000.00 |
| 10 | | CHULETA AHUMADA | 90 | LBS | | 202.00 | | 18,180.00 |
| | | | | | | Total s/ibis | | 326,331.50 |
| | | | | | | ITBIS | | |
| Total RD$ | | | | | | | | 326,331.50 |

FIRMAS RESPONSABLES:

ENC. Unidad de Compra, HUMNSA

DIRECTOR EJECUTIVO

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

Dirección General CONTRATACIONES PÚBLICAS
Transparencia para el progreso