

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

CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

FECHA : LUNES, 05 DE JUNIO 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 (**JUNIO-2023**) para la adquisición que se especifica a continuación:

(Adquisición de útil medico)

PRESUPUESTO: (Doscientos diecisiete mil ochocientos once pesos con 48/100 RD\$217,811.48)

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

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



02 de junio de 2023

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

A la : Dr. Jorge Arturo Jiménez 
Director General



Vía : Lic. Reolinda A. Feliz 
Directora Financiera



Asunto : Solicitud de compra de Útil Médico.

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

Atentamente,


LICDA. MARIA DEL CARMEN REYES
Encargada de Farmacia





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

02 de junio de 2023

INVITACION A PRESENTAR OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

Estimados Señores:
R&R MEDIC.

(HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA), les invita a participar al procedimiento de **(Compra menor)**, referencia No. **HUMNSA-DAF-CM-2023-004380**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de útil 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 **(05/06/2023)** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente: R&R MEDIC.

Dirección: C/Domingo Moreno Jiménez #30, Distrito Nacional, 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. GUILLERMINA Pujols S.) (Yeritza Dilone M.)

Departamento: (Departamento 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.do)



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





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

02 de junio de 2023

Estimados Señores:
LUCIMED FARMACEUTICA, 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-2023-0004380**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de util 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 **(05/06/2023)** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente : LUCIMED FARMACEUTICA , S.R.L.
Dirección : Calle Guacanagarix No. 3, Casi Esq. Privada, Manganagua, R.D.
Responsable del Procedimiento de Selección, Lic. Reolinda Feliz
Nombre de la Entidad Contratante: HUMNSA
Presentación: Oferta Técnica/ Oferta Económica

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
GPS



(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. GUILLERMINA Pujols S.) (Yeritza Dilone M.)

Departamento: (Departamento 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.do)



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





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

02 de junio de 2023

Estimados Señores:
NIFARMED, 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-2023-004380**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de util 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 **(05/06/2023)** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente: NIFARMED, S.R.L.
Dirección : Av. Teodoro Chassereau, No.71, El Millon, Santo Domingo, R.D.
Responsable del Procedimiento de Selección, Lic. Reolinda Feliz
Nombre de la Entidad Contratante: HUMNSA
Presentación: Oferta Técnica/ Oferta Económica

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
GPS



(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. GUILLERMINA Pujols S.) (Yeritza Dilone M.)

Departamento: (Departamento 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.do)

Licda. Guillermina Pujols S.
Asistente de Compras



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



HOSPITAL UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

Acta simple de compras

Siendo las 10:30 AM- 02/Junio/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.

Proveedor : Descripción Monto RD\$

Proveedor :	Descripción	Monto RD\$
R&R MEDIC, SRL	UTIL MEDICO	RD\$217,811.48
LUCIMED FARMACEUTICA, SRL	UTIL MEDICO	RD\$225,793.00
NIFARMED, SRL	UTIL MEDICO	RD\$227,683.36

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 de RD\$217,811.48 A la empresa R&R MEDIC, S.R.L. , en condiciones similares es la que ofrece mejor precio.

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional a los 02 del mes de del año 2023


Licda. Reolinda A. Feliz
Directora Financiera

Atentamente,


Licda. Guillermina Pujols S
Asistente De Compras
DEPTO. DE COMPRAS

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

Aprobación de Compras

Siendo el día 05 de junio 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: UTIL MEDICO.

Solicitada por: LICDA. MARIA DEL CARMEN REYES.

**SOLICITUD DE COMPRA DE UTIL MEDICO, SEGÚN REQUISICION DE FECHA
02/06/2023.**

Dicha aprobación es emitida el 05 del mes de junio del año 2023.


DR. JORGE ARTURO JIMENEZ
Director General



SNCC.D.027



HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SRA. ALTAGRACIA

Orden de Compra
Unidad Operativa de Compras y
Contrataciones

4380 MM

No. EXPEDIENTE
HUMNSA-SNCC-D-027-2023-003985
HUMNSA-SNCC-D-027-2023-003985

05/06/2023

No. De Orden: HUMNSA-SNCC-D-027-2023-003985
 Descripción: ADQUISICION DE UTILE MEDICO
 Modalidad de Compras: Crédito.
 Razón social: R&R MEDIC
 Nombre Comercial: R&R MEDIC
 Anticipo: 0%

RNC: 223-0015986-3

Modalidad de pago: CRÉDITO

Teléfono: 829 340 5332

Total: RD\$ 217,811.48

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	PRECIO	ITBIS	Sub Total
						UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		SENSORES DE OXIGENO NEONATAL	178			1037.00		184,586.00
						Total s/ibis		184,586.00
						ITBIS		33,225.48
Total RD\$								217,811.48

FIRMAS RESPONSABLES:

[Signature]
 ENC. Unidad de Compra, HUMNSA
 HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA
 DEPTO. DE COMPRAS



[Signature]
 DIRECTOR EJECUTIVO
 HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA
 SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
 Distribución y Copias
 Original 1 – Expediente de Compras
 Copia 1 – Agregar Destino

2393