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 : MARTES, 13 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 útiles para laboratorio y farmacia)

PRESUPUESTO: (Cuatrocientos cuarenta y seis mil trecientos cuarenta y cuatro pesos con 11/100 RD$446,344.11)

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

HOSPITAL
MATERNIDAD NUESTRA
SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

13 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 Útiles para Laboratorio.

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
Gerente de Laboratorio

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.

13 de junio de 2023

INVITACION A PRESENTAR OFERTA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

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-DAF-CM-2023-004427**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **(Compra de útiles para laboratorio.)**

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 **(14/06/2023)** hasta la/s **(2:00 pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente: HEMOTEST, S.R.L.
Dirección: C/ Caracoles #13, URB. Mar Azul, Miramar, KM 71/2, 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.**

(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: (Licda. Guillermina Pujols.)(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.dol)

Guillermina Pujols S.
Asistente de Compras

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

SRS METROPOLITANO

MM

SNCC.D.027

HOSPITAL UNIVERSITARIO
MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA
DE LA ALTAGRACIA

No. EXPEDIENTe
HUMNSA-SNCC-D-027-2023-00403
HUMNSA-SNCC-D-027-2023-004003

HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SRA. ALTAGRACIA

13/06/2023

Orden de Compra

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Orden: **HUMNSA-SNCC-D-027-2023-004003**
Descripción: ADQUISICION MAT. LABORATORIO
Modalidad de Compras: **Crédito.**
Razón social: **HEMOTEST RL** **RNC:** 13067159
Nombre Comercial: **HEMOTEST RL**
Anticipo: 0% Modalidad de pago: CRÉDITO **Teléfono:** 809 6986496
Total: RD$ 446,344.11

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Moneda	PRECIO UNIT. S/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		DETERGENTE URT 4 LITRO	20	UND		4,140.00	0.00	82,800.00
2		DILUENTE URIT 2 X10 LTS KIT	10	UND		8,970.00		89,700.00
3		CREATININA X400 PRUEBAS 1X60ML+1X60 ML	5	UND		1,730.52		8,652.60
4		UREA X166 PRUEBAS	8	UND		1,229.60		9,836.80
5		ALP X250 PRUEBAS (1X60 ML+1X X15ML	2	UND		473.25		946.50
6		TRIGLICERIDOS X125 ML	1	UND		3,510.22		3,510.22
7		COLESTEROL HDL X133 PRUEBAS 1 X30 ML 1X10 ML	2	UND		2,780.00		5,560.00
8		FOSFORO 125 ML	2	UND		604.47		1,208.94
9		GLUCOSA X 333 PRUEBAS 1 X100 ML	6	UND		1,145.95		6,875.70
10		REACTIVO X250LDH	5	UND		4,805.84		24,029.20
11		CONTROL NORMAL 1X5 ML	5	UND		5,299.61		26,498.05
12		CONTROL PATOLOGICO 1X5 ML	5	UND		5,299.61		26,498.05
13		MULTICALIBRADOR 1 X3 ML	5	UND		3,302.23		16,511.15
14		TGP 60+15ML	7	UND		2,869.02		20,083.14
15		TGO 60+15ML	6	UND		2,869.02		17,214.12
16		BILIRUBINA DIRECTA 240+60	2	UND		2,403.87		4,807.74
17		BILIRUBINA TOTAL 240+60 ML DPD	2	UND		4,230.95		8,461.90
18		AGUA DESTILADA GARRAFON 10 LTS	150	UND		621.00		93,150.00

2372.03

17		BILIRUBINA TOTAL 240+60 ML DPD	2	UND		4,230.95		8,461.90
18		AGUA DESTILADA GARRAFON 10 LTS	150	UND		621.00		93,150.00
						Total s/itbis		446,344.11
						ITBIS		
Total RD$								446,344.11

FIRMAS RESPONSABLES:

ENC. Unidad de Compra, HUMMSA

DIRECTOR EJECUTIVO

Distribución y Copias

Original 1 – Expediente de Compras

Copia1 – Agregar Destino

Dirección General
CONTRATACIONES PÚBLICAS
Transparencia para el progreso