



Locace

J.F.

HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

LISTADO DE DOCUMENTOS QUE DEBE CONTENER EL EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO DE UN PROCEDIMIENTO DE COMPRA POR DEBAJO DEL UMBRAL MÍNIMO

CRONOLOGÍA DE EVENTOS

- Solicitud de Compra o Contratación- **SNCC.D.001**
- Certificado de Existencia de Fondos- **SNCC.D.002**
- Acta simple de la Máxima Autoridad apoderando a la UOCC a dar inicio al proceso.
- Especificaciones Técnicas/Fichas Técnicas o Términos de Referencia.
- Invitaciones a presentar Ofertas debidamente acusadas- **SNCC.D.014**
- Circulares de respuesta a los Oferentes y sus notificaciones - **SNCC.D.016** (si hubieren)
- Registro de Aclaraciones- **SNCC.F.017** (si hubieren)
- Enmiendas y sus notificaciones.
- Registro de Adendas/ Enmiendas- **SNCC.F.018** (si hubieren)
- Ofertas Económicas presentadas por los Oferentes.
- Orden de Compra según corresponda:
 - Orden de Compra- **SNCC.D.027**
 - Orden de Servicios- **SNCC.D.028**
- Recepción según corresponda:
 - Recepción de Bienes- **SNCC.D.029**
 - Recepción de Servicios- **SNCC.D.030**
- ConduceFacturas.

Nota: Este documento deberá ser utilizado como portada de todos los procesos de Compra por debajo del umbral mínimo que realice la Entidad Contratante.

FEBRERO DEL AÑO 2022
CORRESPONDIENTE A LA REQUISICION NO. 2035 DE FECHA
03/01/2022
ALMACEN DE FARMACIA

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRESENTACION
1	ANTI-D ✓	20	AMPOLLA

Lic. Mayra de la Rosa. -
LIC. MAYRA M. DE LA ROSA
Enc. Almacén de Farmacia

11 de Febrero del 2022 /

A:

Dr. Leonardo Aquino Rosario
Dr. Leonardo Aquino Rosario
Director General

Vía:

Licdo. Eugenio Rosario
Administrador

Asunto: **Solicitud de Productos Farmacéuticos y Útiles Médicos**

Cortésmente me dirijo a usted, con la finalidad de solicitarle la compra de productos farmacéuticos y útiles médicos para el almacén de farmacia de este hospital.

Atentamente,

Lic. Mayra de la Rosa

LIC. MAYRA M. DE LA ROSA

Enc. Almacén de Farmacia

Av. San Vicente de Paul #84 Esq. Presidente Estrella Ureña, Santo Domingo Este.
Tel 809-699-6666

RNC: 4-30-04237-4



11 de Febrero del 2022

A: **Dr. Leonardo Aquino Rosario**
Director General

Dr. Leonardo Aquino Rosario
Cumplir Ley 340-06

Vía: **Licdo. Eugenio Rosario**
Administrador

Asunto: **Solicitud de Útiles Médicos**

Cortésmente me dirijo a usted, con la finalidad de solicitarle la compra de (2) unid PARCHE DUODERM 4x4, (2) unid PARCHE DUODERM 6x6, (2) unid PARCHE DUODERM 8x8 y (2) unid PARCHE DUODERM 8x12 ya que no se encuentran en la requisición 2035 de fecha 03/01/2022 para el almacén de farmacia de este hospital.

Atentamente,

Lic. Mayra de la Rosa

LIC. MAYRA M. DE LA ROSA

Enc. Almacén de Farmacia

Av. San Vicente de Paul #84 Esq. Presidente Estrella Ureña, Santo Domingo Este.
Tel 809-699-6666

RNC: 4-30-04237-4



No. EXPEDIENTE
HMSLLM-DAF-CD-2022-1431
No. DOCUMENTO
REQ 2035

**HOSPITAL MATERNO-INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN**

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

11 de Febrero del 2022

No. Solicitud: 1/1


Objeto de la compra: **PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y UTILES MEDICOS**

Rubro: **42140000 SUMINISTROS, PRODUCTOS DE TRATAMIENTO Y CUIDADO DEL ENFERMO
51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS**

Planificada SI

Detalle del pedido

Item	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Unitario Estimado	Monto
1	ANTI-D	AMPOLLA	20	5,465.00	109,300.00
2	PARCHE DUODERM 4x4	UNIDAD	2	2,075.00	4,150.00
3	PARCHE DUODERM 6x6	UNIDAD	2	4,210.00	8,420.00
4	PARCHE DUODERM 8x8	UNIDAD	2	6,825.00	13,650.00
5	PARCHE DUODERM 8x12	UNIDAD	2	9,465.00	18,930.00
				TOTAL	154,450.00


 Licdo. Ramón Darío Quevedo

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

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



No. EXPEDIENTE
HMISLLM-DAF-CD-2022-1431
No. DOCUMENTO
REQ 2035

HOSPITAL MATERNO-INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DIRECCION FINANCIERA

14 de Febrero del 2022

REQUERIMIENTO : Departamento de Farmacia

FECHA : LUNES 03 DE ENERO 2022

Yo, **EUGENIO ROSARIO ROSARIO**, en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de Hospital Materno-Infantil San Lorenzo de Los Mina,

CERTIFICO

Que esta Dirección Administrativa-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 periodo **FEBRERO 2022** para la contratación que se especifica a continuación:

Adquisición: PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y UTILES MEDICOS

PRESUPUESTO: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00/100 (RD\$154.450.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Compra Directa**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,



 Licdo. Eugenio Rosario Rosario
 Encargado (a) Administrativo-Financiero




Aprobación de Compra

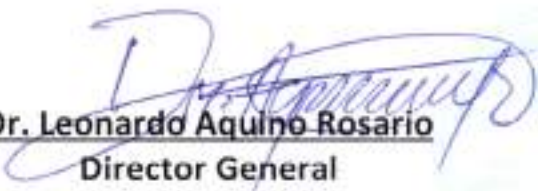
Siendo las 09:39 AM del 14 de Febrero del año 2022, de conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley 340-06 sobre compras y contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificada por la Ley No. 449-06, su Reglamento de Aplicación No. 543-12

Aprobamos la compra: **PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y UTILES MEDICOS** según requisición #2035 de fecha 03/01/2022 Y SOLICITUD ANEXA DE FECHA 11/02/2022.

Solicitado por: **LCDA MAYRA M. DE LA ROSA**

Departamento: **ALMACEN DE FARMACIA**

Dicha aprobación es emitida el 14 del mes de Febrero del año 2022


Dr. Leonardo Aquino Rosario
Director General



HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

15 de Febrero de 2022

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

Estimados Señores:

JOCACE, SA

EL HOSPITAL MATERNO-INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA, les invita a participar al procedimiento de **COMPRA DIRECTA**, a los fines de presentar su mejor Oferta para:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRESENTACION
1	ANTI-D	20	AMPOLLA
2	PARCHE DUODERM 4x4	2	UNIDAD
3	PARCHE DUODERM 6x6	2	UNIDAD
4	PARCHE DUODERM 8x8	2	UNIDAD
5	PARCHE DUODERM 8x12	2	UNIDAD

La adjudicación se hará a favor del Oferente que presente la mejor propuesta y que cumpla con las especificaciones técnicas 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 **17/02/2022** hasta la/s **03:00 pm**.

Los Oferentes presentarán su Oferta en moneda nacional (Pesos Dominicanos, RD\$).

Los Oferentes/Proponentes deberán estar inscritos en el Registro de Proveedores del Estado administrado por la **DIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS**.

EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA, notificará dentro de un plazo de dos (2) días hábiles a partir de la expedición del acto administrativo de adjudicación.

Favor enviar oferta al correo compras_hmisllm@hotmail.com, especificar garantía y tiempo de entrega

RAMON DARIO QUEVEDO

ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE COMPRAS



Av. Carlos Pérez Ricart No. 4
 (Antigua 2da. Puntilla) Arroyo Honda II
 Tel: 809-172-1131
 Información: jocace@jocace.com
 RNC: 21567201

Cotización	
Número	1543
Fecha	17/02/22
Página	1

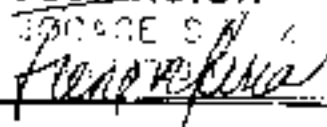
HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO LOS MINA
 AV. SAN VICENTE DE PAUL, LOS MINA, SANTO DOMINGO
 809-639-6566

HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO LOS MINA
 AV. SAN VICENTE DE PAUL, LOS MINA, SANTO DOMINGO

Código Cliente	RNC	Referencia	Términos
J0295	A70042374		Credito 30 días
Vendedor	Moneda	Emite	
CUENTA 1-A	Nacional RDS	Gubernamental	

Item	Cod. Prod	Descripción Producto	Bodq.	Cantidad	Unid.	Precio	Dcto.%	Imp.%	Imp.Monto	Importe
1	631-02	HyparHO-D 5-D 300 Mega 1500 UA 1ml Dosis Completa-Jeringa Pre-Cargada)	PRI	20.00	UN	5.165.00		0.00	0.00	129.200.00
2	63700106	APOSITO DUODERM CGF 4X4	PRI	2.00	UN	2.072.80		0.00	0.00	4.145.60
3	63700107	APOSITO DUODERM CGF 6X6	PRI	2.00	UN	4.206.16		0.00	0.00	8.412.32
4	63700151	APOSITO DUODERM CGF 8 X 8	PRI	2.00	UN	6.871.60		0.00	0.00	13.743.20
5	637100104	APOSITO DUODERM CGF 8x12	PRI	2.00	UN	9.464.02		0.00	0.00	18.928.04

Handwritten signature and date: 17/2/22

Aviso:
 Firma: 

Subtotal	154.329.16
Dcto. parcial	
Dcto. Global	
Miscelaneos	
Implo.	0.00
TOTAL	154,329.16

Registro de Proveedores del Estado (RPE) Constancia de inscripción

RPE: 4260

Fecha de registro: 15-2-2007

Fecha actualización: 23-8-2021

Razón social: Jucaco, SA /

Nº. Documento: 101567201 - RNC

Género: Femenino

Proveer Bienes

Certificación MIPYME: No

Registro de beneficiario: Si

Clasificación empresa: No clasificada

Estado: Activo

Ocupación:

Motivo:

Dominella: Avenida Sol Pericuto, 04, Arroyo Hondo II
10509 - REPUBLICA DOMINICANA

Persona de contacto: Sarah Martinez Fermin

Observaciones:

Actividad comercial

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
41100000	Equipo de laboratorio y científico
41110000	Instrumentos de medida, observación y ensayo
41120000	Suministros y accesorios de laboratorio
42130000	Telas y vestidos médicos
42140000	Suministros, productos de tratamiento y cuidado del enfermo /
42150000	Equipos y suministros dentales
42160000	Equipo de diálisis y suministros
42170000	Productos para los servicios médicos de urgencias y campo
42180000	Productos de examen y control del paciente
42190000	Productos de centro médico
42200000	Productos de hacer imágenes diagnósticas médicas y de medicina nuclear
42230000	Productos para administración intravenosa y arterial
42240000	Productos medicinales de deportes y ortopédicos y prótesis
42250000	Productos de rehabilitación y terapia ocupacional y física
42260000	Equipo y suministros post mortem y funerarios



Orden de Compra
HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

Departamento de Compras

No. de Orden: 1431
Tipo de Orden: Orden de Compra /
Descripción:
Modalidad de Compra: Compra Directa /
Datos Proveedor:
Razón Social: JOCACE, S.A
Nombre Comercial:
Domicilio Comercial: AV. Carlos Perez Ricart Nro. 4/ Arroyo Hondo II
 Santo Domingo Este. Estado: Santo Domingo

Fecha: 21/02/2022 ✓
Fecha Req.: 03/01/2022 ✓
Número Req.: 2035 /

RCN: 101567201

Teléfono:

Datos Generales del Contacto

Anticipo:

Telcel:

Modalidad Pago: Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Precio		ITBIS 18% Total	Sub Total
					UNIT./S/ITBIS 18%	Moneda Orig	Moneda Orig	
1	0121	HYPER RHD-D STD 300 MOG =1500 UI 1ML (DOSIS COMPLETA - JERINGA PRECARGADA)	20,00	UND	5.400,00		00,00	109.200,00
2	4687	APOSITO DUODERM CGF 4X4	2,00	UND	2.072,80		00,00	4.145,00
3	5068	APOSITO DUODERM CGF 6X6	2,00	UND	4.206,16		00,00	8.412,32
4	0025	APOSITO DUODERM CGF 8X8	2,00	UND	6.821,00		00,00	13.642,00
5	1785	APOSITO DUODERM CGF 8X12	2,00	UND	9.454,02		00,00	18.908,04
Observación:					Total S/ITBIS 18% RD\$			154.328,16
					Total ITBIS 18%			00,00
FIRMAS RESPONSABLES:					Total RD\$			154.328,16

Enc. Unidad de Compras, HMISLLM

Director Ejecutivo



98
93
Av. Carlos Perez Ricart Nro. 4
(Antigua sol Poniente) Arroyo Hondo II
Tel.: 809-472-1431
facturacion@jocace.com.do
RNC: 101567201

FACTURA GUBERNAMENTAL

	Factura Nro.	73771
NCF:	B1500000343	
	Válido Hasta: 31/12/2022	

Fecha Factura: 28/02/2022

RNC 430042374	Código: J0296	Vendedor	CUENTA 1-A
HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO LOS MINA AVE. SAN VICENTE DE PAUL, LOS MINA SANTO DOMINGO ESTE 809-699-6666 / 809-594-1221 Tel: 809-699-6666		Moneda	Nacional RD\$
		Referencia	
		Términos	Crédito 30 días
		Vencimiento	30/03/2022

Itm	Código	Descripción Producto	Cantidad	Precio	Importe
1	631-02	HyperRHO-D S/D 300 Meg-1500 UI 1ml(Dosis Completa-Jeringa Pre-Cargada) ENVOLTE D2MDE00153 VENCE 11/SEP/2022	20.00	5,460.00	109,200.00E
2	53700106	APOSITO DUODERM CGF 4X4	2.00	2,072.80	4,145.60E
3	53700107	APOSITO DUODERM CGF 6X6	2.00	4,206.16	8,412.32E
4	53700151	APOSITO DUODERM CGF 8 X 8	2.00	6,821.60	13,643.20E
5	537-00104	APOSITO DUODERM CGF 8X12 (1 x 5 unds.) ORDEN 1431	2.00	9,464.02	18,928.04E



<p>DESPAJADO EN ALMACÉN JOCACE, S.A. 101-56720-1</p> <p>Preparado Por: <i>[Signature]</i></p> <p>Entregado Por: <i>[Signature]</i></p> <p>Recibido Por: <i>[Signature]</i></p>	Subtotal	154,329.16
	Dcto. parcial	
	Dcto. Global	
	Miscelaneos	
	ITBIS.	0.00
	TOTAL	154,329.16

- 1- Descuentos 5% facturas pagadas a 30 días (Autorización previa). Mas de 30 días o sin autorización previa, no aplica descuentos.
 - 2- Devoluciones: 100% del valor de la compra 3 meses antes, 50% en el últimos mes y 0% fuera de fecha de vencimiento en los productos que aplican las devoluciones.
 - 3- Los productos derivados del PLASMA no tienen devoluciones.
- 2.2.9.1.1



Av. Carlos Pérez Ricart No. 4 (Antigua Sol Poniente)
 Arroyo Hondo II - Santo Domingo, R. D.
 Tels.: 809-472-1431 / 473-4626 Fax: 809-563-4170
 E-mail: jocace.sa@claro.net.do RNC: 1-0156720-1

SALIDA DE ALMACÉN

No. **455**

28 de Febrero de 20 22

ENTREGADO A: N/opr. Mat. Inf. San Lorenzo Miró

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	COSTO
	20	M/OPER R2/0.0	
	1	Let. O2 MODA&IS3	
		Exp. 11/09/2022	
	2	OMO Derm CGT 4x4	
	2	OMO Derm CGT 6x6	
	2	OMO Derm CGT 8x8	
	2	OMO Derm CGT 8x12	
		Fact n. 73771	
		Cotización # 1543	
		Nº orden 1431	
		TOTAL	

DESPACHADO EN ALMACÉN
 JOCAPE, S.A.
 101-56720-1

[Signature]
 AUTORIZADO POR

[Signature]
 RECIBIDO POR



Orden de Compra
HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA
 Departamento de Compras

No. de Orden: 1431
 Tipo de Orden: Orden de Compra
 Descripción:
 Modalidad de Compra: Compra Directa

Fecha: 21/02/2022
 Fecha Req.: 03/01/2022
 Número Req.: 2035

Datos Proveedor:
 Razón Social: JOCACE, S.A
 Nombre Comercial:
 Domicilio Comercial: AV. Carlos Pérez Ricart Nro. 4/ Arroyo Hondo II
 Santo Domingo Este. Estado: Santo Domingo

RCN: 101567201

Teléfono:

Datos Generales del Contacto

Anticipo:
 Total:

Modalidad Pago: Crédito

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Precio	ITBIS 18% Total	Sub Total
					Unit. & ITBIS 18%	Moneda Orig	Moneda Orig
1	0121	HYPHER RHO-O SID 300 MG +1500 UI (ML) (DOSIS COMPLETA - /JERINGA PRECARGADA)	20.00	UNC	5.400,00	00,00	108.200,00
2	4087	APÓSITO DUCODERM GCF 45M	2,00	UNC	2.072,80	00,00	4.145,60
3	5808	APÓSITO DUCODERM GCF 600	2,00	UNC	4.206,18	00,00	8.412,36
4	0026	APÓSITO DUCODERM GCF 5X5	2,00	UNC	6.821,00	00,00	13.642,00
5	1785	APÓSITO DUCODERM GCF 5X12	2,00	UNC	9.404,02	00,00	18.808,04
Observación:					Total b/ITBIS 18% RD\$		134.329,10
FIRMAS RESPONSABLES:					Total ITBIS 18%		00,00
					Total RD\$		134.329,10

Enc. Unidad de Compras, HMISLLM

Director Ejecutivo