

Definies



No. EXPEDIENTE
HMSLLM-DAF-CM-2022-1346

SNCC.F.0657

DT

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**
- 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**
- Conduce/Facturas.

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

COMPRA MENOR
AÑO 2022
CORRESPONDIENTE A LA REQUISICION # 2035 DE FECHA 03/01/2022
ALMACEN DE FARMACIA

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRESENTACION
1	HIERRO SACAROSO 100 MG/2ML	400	AMP
2	VANCOMICINA 1G	500	UND
3	VANCOMICINA 500MG	500	UND
4	TIRILLAS PARA GLUCOMETRO	48	UND
5	METRONIDAZOL INF	1300	FRASCO
6	OMEPRAZOL 40 MG	1000	AMP
7			

Lic. Mayra de la Rosa

LIC. MAYRA M. DE LA ROSA

Enc. Almacen de Farmacia



03 de Enero 2022 ✓

A

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

Via

: Lcdo. Eugenio Rosario
Administrador

Asunto

: Solicitud Productos Farmacéuticos y Útiles Médicos ✓

Cortésmente me dirijo a usted, con la finalidad de solicitar la compra de productos farmacéuticos y útiles médicos para el Almacén de Farmacia de este Hospital.

Atentamente,

Lic. Mayra de la Rosa
Licda. Mayra M. de la Rosa
Enc. Dpto. FARMACIA

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
HMISLLM-DAF-CM- 2022-1346
No. DOCUMENTO
REQ. 2035

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

Departamento de Compras

No. Solicitud: 1/1

4 de ENERO 2022


Objeto de la compra: PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y UTILES MEDICOS

Rubro:42180000 PRODUCTOS DE EXAMEN Y CONTROL DEL PACIENTE
51130000 MEDICAMENTOS HEMATOLOGOS
51170000 MEDICAMENTOS QUE AFECTAN AL SISTEMA GASTROINTESTINAL
51210000 CATEGORIA DE MEDICAMENTOS VARIOS

Planificada si

Detalle pedido

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	HIERRO SACAROSO 100MG/2ML	AMP	400	\$ 184.00	\$ 73,600.00
2	VANCOMICINA 1 G	UND	500	\$ 440.00	\$ 220,000.00
3	VANCOMICINA 500 MG	UND	500	\$ 290.00	\$ 145,000.00
4	TIRILLA PARA GLUCOMETRO	UND	48	\$ 1,420.00	\$ 68,160.00
5	METRONIDAZOL INF	FRASCO	1300	\$ 40.00	\$ 52,000.00
6	OMEPRAZOL 40 MG	AMP	1000	\$ 110.00	\$ 110,000.00
				TOTAL	668,760.00


Encargado de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

/UR.09.201

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





No. EXPEDIENTE
HMISLLM - DAF - CM - 2022-1346 ✓
No. DOCUMENTO No.
REQ. 2035 ✓

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DIRECCIÓN FINANCIERA

04 de Enero de 2022 ✓

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE FARMACIA

FECHA : LUNES, 03 DE ENERO DE 2022 ✓

Yo, **EUGENIO ROSARIO**, en mi calidad de Director Financiero de **HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA**.

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 periodo (Enero 2022) para la adquisición que se especifica a continuación:

PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y UTILES MEDICO ✓

PRESUPUESTO: Seiscientos Sesenta y Ocho Mil Setecientos Sesenta pesos con 00/100 (668,760.00) ✓

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**. ✓

Y para que conste, firmo la presente certificación,



Lcdo. Eugenio Rosario

DIRECTOR FINANCIERO



Aprobación de Compra

Siendo las 01:45 PM del 04 de enero 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 No.2035, de fecha 03/01/2022

Solicitado por: **LICDA. MAYRA M. DE LA ROSA ALMACEN DE FARMACIA**

Dicha aprobación es emitida el 04 del mes de enero del año 2022.


DR. LEONARDO AQUINO ROSARIO

Director General





HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

CONVOCATORIA A PROCEDIMIENTO DE COMPRA MENOR

Referencia del Procedimiento: HMISLLM-DAF-CM-2022-1346

OBJETO DEL PROCEDIMIENTO

El Hospital Materno Infantil San Lorenzo De Los Mina en cumplimiento de las disposiciones de Ley No. 340-06 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006), modificada por la Ley No. 449-06 de fecha Seis (06) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006), convoca a todos los interesados a presentar propuestas para la compra **PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y UTILES MEDICOS.**

Los interesados en presentar ofertas para la compra de **PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y UTILES MEDICOS.** Deberán dirigirse a Departamento de Compras y Contrataciones, ubicado en 1er. nivel del Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los mina, ubicado en la Ave. San Vicente de Paul, Esq. Presidente Estrella Ureña, Sto. Dgo. Este R.D. en el horario de 8:00 a.m. a 4:00 p.m., de lunes a viernes, o solicitarlo al correo electrónico compras_hmisllm@hotmail.com, a los fines de la elaboración de sus propuestas.

Las Propuestas serán recibidas hasta el 05 de enero del 2022 hasta las 3:00 P.M. en el Departamento de Compras del Hospital.

Todos los interesados deberán estar registrados en el **Registro de Proveedores del Estado** administrado por la Dirección General de Contrataciones Públicas.


Director Ejecutivo





No. EXPEDIENTE
HMSLLM-DAF-CM-2022-1346
No. DOCUMENTO
REQ. 2035

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

Estimados Señores:

04 de enero de 2022

PROFARES, SRL

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

ITEMS	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRESENTACION
01	HIERRO SACAROSO 100MG/2ML	400	UND
02	VANCOMICINA 1 G	500	UND
03	VANCOMICINA 500 MG	500	UND
04	TIRILLA PARA GLUCOMETRO	48	UND
05	METRONIDAZOL INF	1300	FRASCO
06	OMEPRAZOL 40MG	1000	UND

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 **05/01/2022** hasta la/s **3:00 P.M.**

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 fecha.

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


RAMON DARIO QUEVEDO

Encargado del Departamento de Compras



No. EXPEDIENTE HMISLLM-DAF-CM-2022-1346 ✓
No. DOCUMENTO REQ. 2035 ✓

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS
INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

Estimados Señores:

04 de enero de 2022 ✓

SI EN SALUD, SRL ✓

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

ITEMS	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRESENTACION
01	HIERRO SACAROSO 100MG/2ML	400 ✓	UND
02	VANCOMICINA 1 G	500 ✓	UND
03	VANCOMICINA 500 MG	500 ✓	UND
04	TIRILLA PARA GLUCOMETRO	48 ✓	UND
05	METRONIDAZOL INF	1300 ✓	FRASCO
06	OMEPRAZOL 40MG	1000 ✓	UND

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 **05/01/2022** hasta la/s **3:00 P.M.** ✓

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 fecha.

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


RAMON DARIO QUEVEDO

Encargado del Departamento de Compras



UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

Estimados Señores:

04 de enero de 2022

MECALA IMPORTADORA, SRL

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

ÍTEMS	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRESENTACION
01	HIERRO SACAROSO 100MG/2ML	400	UND
02	VANCOMICINA 1 G	500	UND
03	VANCOMICINA 500 MG	500	UND
04	TIRILLA PARA GLUCOMETRO	48	UND
05	METRONIDAZOL INF	1300	FRASCO
06	OMEPRAZOL 40MG	1000	UND

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 **05/01/2022** hasta la/s **3:00 P.M.**

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 fecha.

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

RAMON DARIO QUEVEDO

Encargado del Departamento de Compras

PROFARES S.R.L.

RNC 131282881
 Calle 2da No. 7, Ens. Kennedy
 Sto. Dgo., Rep. Dom.
 Tlf: 809-227-0622
 ventas@profaresrli.com



COTIZACION	
Número	4580
Fecha	05/01/2022
Página	1

HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA
 AVENIDA SAN VICENTE DE PAUL, SANTO DOMINGO ESTE

Código Cliente		RNC	Referencia				Términos	
GOB0043		430042374					Crédito 30 días	
Vendedor		Moneda	Emite					
BRYAN PAREDES		Nacional SRD	Gubernamental					
Item	Cod. Prod	Descripción Producto	Cantidad	Precio	Dto. %	Imp. %	Imp. Monto	Importe
1	FB0007	HIERRO SACAROSA 20 MG C/5 AMP	400.00	183.75		0.00	0.00	73,500.00
2	FB0024	METRONIDAZOL 500 MG PCD. INYECCABLE	1,300.00	39.90		0.00	0.00	51,870.00
3	CL0767	OMEPRAZOL SODICO 40MG AMP	1,000.00	106.00		0.00	0.00	106,000.00
4	CLC0001	TIRILLAS CONTOUR NEXT x 50	48.00	1,416.00		0.00	0.00	67,968.00
5	FB0023	VANCOMICINA 1G AMP.	500.00	439.00		0.00	0.00	219,500.00
6	FB0003	VANCOMICINA 500 MG AMP.	500.00	288.75		0.00	0.00	144,375.00
NOTA:							Subtotal	363,213.00
Firma <u>Angel Pimentel</u>							Dcto. parcial	
							Dcto. Global	
							Miscelaneos	
							Impto.	0.00
							TOTAL	663,213.00

Registro de Proveedores del Estado (RPE) Constancia de inscripción

RPE: 56928

Fecha de registro: 25/9/2015

Fecha actualización: 13/3/2022

Razón social: Profates, S.R.L.

No. Documento: 131282881 - RNC

Género: Masculino

Provee: Bienes

Certificación MIPYME: Si

Registro de beneficiario: Si

Clasificación empresa: Pequeña Empresa

Estado: Activo

Ocupación:

Motivo:

Domicilio: Avenida Segunda, 7, Ens. Kennedy

10100 - REPÚBLICA DOMINICANA

Persona de contacto: Miguel Angel Henriquez

Observaciones:

Actividad comercial	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
41100000	Equipo de laboratorio y científico
41110000	Instrumentos de medida, observación y ensayo
41120000	Suministros y accesorios de laboratorio
42120000	Equipos y suministros veterinarios
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 control médico
42200000	Productos de hacer imágenes diagnósticas médicas y de medicina nuclear
42210000	Ayuda para personas con desafíos físicos para vivir independiente
42220000	Productos para administración intravenosa y arterial
42230000	Nutrición clínica



REPÚBLICA DOMINICANA

HAITIENSA



Contrataciones Públicas

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
42270000	Productos de resucitación, anestesia y respiratorio
42280000	Productos para la esterilización médica
42290000	Productos quirúrgicos
42300000	Suministros para formación y estudios de medicina
42310000	Productos para el cuidado de heridas
51100000	Medicamentos antiinfecciosos
51110000	Agentes antitumorales
51120000	Medicamentos cardiovasculares
51130000	Medicamentos hematológicos ✓
51140000	Medicamentos para el sistema nervioso central
51150000	Medicamentos para el sistema nervioso autónomo
51160000	Medicamentos que afectan al sistema respiratorio
51170000	Medicamentos que afectan al sistema gastrointestinal ↙
51180000	Hormonas y antagonistas hormonales
51190000	Agentes que afectan el agua y los electrolitos
51200000	Medicamentos inmunomoduladores
51210000	Categorías de medicamentos varios ↙
51240000	Fármacos que afectan a los oídos, los ojos, la nariz y la piel
53130000	Artículos de tocador y cuidado personal

Portal Transaccional - 13/4/2022 12:59:38 p.m.

SI EN SALUD, SRL

C/12 no.16, Vista Hermosa, Santo Domingo, este Rd.

Telef:809-788-0723

R.N.C. 131466664

NO. 230

COTIZACION

Cliente: HOSPITAL MATERNIDAD SAN LORENZO DE LOS MINA COD.11 FECHA: 05/01/2022
AV. SAN VICENTE DE PAUL ESQ. PTE UREÑA LOS MINA VENCE
TEL: 809-699-9999 FAX 809-699-5301 VENDEDOR 13
RNC 430042374 TERMINO: CREDITO

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
	HIERRO SACAROSA 20 MG AMP	400 ✓	185.00		74,000.00
	VANCOMICINA 1G AMP	500 ✓	450.00		225,000.00
	VANCOMICINA 500 MG AMP	500 ✓	290.00		145,000.00
	TIRILLAS GLUCOMETRO UND	48 ✓	1,440.00		69,120.00
	METRONIDAZOL 500 MG INY.	1300 ✓	45.00		58,500.00
	OMEPRAZOL 40 MG AMP	1000 ✓	120.00		120,000.00

SUB-TOTAL	691,620.00
ITBIS	-
TOTAL GRAL	691,620.00



REALIZADO POR:

C/12 No. 16, Vista Hermosa. Santo Domingo, Este R.D.

Telef. 809-788-0723 fax: 809-788-6617 desde El interior sin cargos :809-894-2028





Registro de Proveedores del Estado (RPE) Constancia de inscripción

RPE: 69514

Fecha de registro: 11/8/2017

Fecha actualización: 4/2/2019

Razón social: Si En Salud, SRL

No. Documento: 131466664 • RNC

Género: Masculino

Provee: Servicios

Certificación MIPYME: S

Registro de beneficiario: SI

Clasificación empresa: Micro Empresa

Estado: Activo

Ocupación:

Motivo:

Domicilio: Calle 12, 16, Vista Hermosa

11518 - REPÚBLICA DOMINICANA

Persona de contacto: Alba Rosa Holguin Taveras

Observaciones:

Actividad comercial

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
51100000	Medicamentos antiinfecciosos
51110000	Agentes antitumorales
51120000	Medicamentos cardiovasculares
51130000	Medicamentos hematológicos
51140000	Medicamentos para el sistema nervioso central
51150000	Medicamentos para el sistema nervioso autónomo
51160000	Medicamentos que afectan al sistema respiratorio
51170000	Medicamentos que afectan al sistema gastrointestinal
51180000	Hormonas y antagonistas hormonales
51190000	Agentes que afectan el agua y los electrolitos
51200000	Medicamentos inmunomoduladores
51210000	Categorías de medicamentos vacíos
51240000	Fármacos que afectan a los oídos, los ojos, la nariz y la piel



Portal Transaccional - 13/4/2022 1:02:49 p.m.



MECALÀ

IMPORTADORA
RNC. 1-3054798-1

COTIZACION

SEÑORES:

5/1/2022

HOSPITAL MATER. INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA
STO DGO

NOMBRE DEL PRODUCTO	REF.	CANT.	PRECIO	TOTAL RD\$
HIERRO SACAROSA 20MG C/5 AMP	UNIDAD	400 ✓	190.00	76,000.00
VANCOMICINA 1GR	AMP	500 ✓	470.00	235,000.00
VANCOMICINA 500MG	AMP	500 ✓	305.00	152,500.00
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO	UND	48 ✓	1,450.00	69,600.00
METRONIDAZOL 500 MG INY.	UND	1300 ✓	42.00	54,600.00
OMEPRAZOL 40 MG	AMP	1000 ✓	115.00	115,000.00

SUB TOTAL RD\$ 702,700.00

ITBIS 18 %

TOTAL COTIZADO RD\$ 702,700.00

RPE: 9411

NOTA: LOS ARTICULOS CON ASTERICO*
CONTIENEN ITBIS.



MAR
5/1/22

Marta Lopez

COTIZADO POR:



Mercedes A. Blandino No. 23, San Geronimo, . Tel: 809-472-8876, Santo Domingo, R. D.

E-mail: mecala_importadora@hotmail.com

ACTA SIMPLE DE COMPRA MENOR

Siendo las 02:01 PM. De 05/01/2022 ✓ 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. -543-12 y el manual de procedimientos la dirección de compras y contrataciones de la República Dominicana sobre la modalidad de compras de Urgencia procedimos a dar apertura a las ofertas recibidas hasta la fecha, para el suministro de los bienes de consumo detallados en la requisición no. 2035 ✓ de fecha correspondiente 03/01/2022 ✓, recibida en esta oficina.

Luego de evaluar y analizar las ofertas recibidas las cuales corresponden a los suplidores siguientes:

ITEMS	OFERENTE	MONTO OFERTADO (RD\$)
01	PROFARES, SRL	RD\$ 663,213.00 ✓
02	SI EN SALUD, SRL	RD\$ 691,620.00 ✓
03	MECALA IMPORTADORA, SRL	RD\$ 702,700.00 ✓

Esta solicitud es para suplir la compra de **PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y UTILES MEDICOS** para el almacén de farmacia de este hospital ✓

Se recomienda adjudicar a la Empresa **PROFARES, SRL**. La compra de **Productos Farmacéuticos y Útiles Médicos** por un monto de **RD\$ 663,213.00** ✓ por cumplir con las condiciones requeridas y por tener disponibilidad de entrega de tiempo inmediato debido a la necesidad.

Dado en Santo Domingo Este, a los 05 días del mes de enero del año 2022.




COMITÉ DE COMPRAS


DR. LEONARDO AQUINO ROSARIO
Director General




LIC. EUGENIO ROSARIO
Administrador


RAFAEL ANT. LIRIANO GUERRERO
Oficina de libre acceso a la información Público

JOSE LUCIA PEREZ
Asesor Jurídico

ING. RABEL ARIAS MORA
Gerente de Planificación y Desarrollo

NOTIFICACION DE ADJUDICACION

A:

TODOS LOS PARTICIPANTES DEL PROCESO DE COMPRA MENOR CON REFERENCIA HMISLLM-DAF-CM-2022-1346 ✓ PARA COMPRA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y UTILES MEDICOS PARA EL ALMACEN DE FARMACIA DEL HOSPITAL.

ASUNTO:

RESULTADOS DE ADJUDICACION DEL PROCESO DE REFERENCIA HMISLLM-DAF-CM-2022-1346 ✓

Distinguidos Señores:

Cortésmente, tenemos a bien comunicarles el resultado del proceso de Referencia HMISLLM-DAF-CM-2022-1346 ✓ "COMPRA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y UTILES MEDICOS PARA EL ALMACEN DE FARMACIA DEL HOSPITAL.", en virtud de lo que establece la ley 340-06 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, obras y Concesiones, de fecha dieciocho (18) de agosto del dos Mil seis (2006), su posterior modificación contenida en la Ley No.449-06 de fecha seis (06) de Diciembre del dos Mii Seis (2006), así como su reglamento de Aplicación 543-12 y demás normativas vigentes, en el cual resultó Adjudicatario el Siguiente oferente:

ADJUDICATARIO	MONTO ADJUDICADO
PROFARES, SRL	663,213.00 ✓

Atentamente,


Lcdo. Ramon Dario Quevedo

Encargado de Compras



**Orden de Compra
HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA**

Departamento de Compras

No. de Orden: 1348
Tipo de Orden: Orden de Compra
Descripción:
Modalidad de Compra: Compra Menor
Datos Proveedor:
Razón Social: PROFARES SRL
Nombre Comercial:
Domicilio Comercial: AV.GUSTAVO MEJIA RICARD, PLAZA CAROMAN II,17, ENS. NACO, Santo Domingo Este. Estado: Santo Domingo

Fecha: 05/01/2022
Fecha Req.: 03/01/2022
Número Req.: 2035

RCN: 131282881

Teléfono:

Datos Generales del Contacto

Anticipo:

Modalidad Pago: Credito

Total:

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Precio	ITBIS 18% Total	Sub Total
					UNIT./S/ITBIS 18%	Moneda Orig	Moneda Orig
1	EPWW	HIERRO SACAROSA 20MG C/5 AMP (E)	400.00	UND	183,75	0,00	73.500,00
2	3000	VANCOMICINA 1G AMP (E)	500,00	UND	439,00	0,00	219.500,00
3	G62W	OMEPRAZOL SODICO 40MG AMP (E)	1.000,00	UND	106,00	0,00	106.000,00
4	21023	TIRILLAS CONTOUR NEXT X 50 (E)	49,00	UND	1.416,00	0,00	67.968,00
5	173	VANCOMICINA 500MG AMP (E)	500,00	UNIDA D	288,75	0,00	144.375,00
6	G652W	METRONIDAZOL 500 MG FCO INYECTABLE (E)	1.300,00	UND	39,90	0,00	51.870,00

Observación:	Total S/ Libre de Impuesto RD\$	663.213,00
	Total Libre de Impuesto	0,00
	Total RD\$	663.213,00

FIRMAS RESPONSABLES:

Enc. Unidad de Compras, HMISLLM

Director Ejecutivo



52

MC

PROFARES S.R.L.

Calle 2da No. 7, Ens. Kennedy
Sto. Dgo., Rep. Dom.
RNC: 131252681
Tel: 809-227-0622
Fecha Factura: 06/01/2022



FACTURA GUBERNAMENTAL

NCF: B1500003656
Vencimiento Secuencia: 31/12/2022
Termino: Crédito 30 días
FACT. NRO.: 4927 Fact. Vence: 05/02/2022
Vendedor: BRYAN PAREDES

RNC Cliente: 430042374 Cod Cliente: GOB0043
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA
AVENIDA SAN VICENTE DE PAUL, SANTO DOMINGO ESTE santo domingo Santo Domingo 809-699-6666

ITEM	COD	DESCRIPCION	PRECIO	CANT. DE UNID.	W	ITBIS	VALOR
1	FB0007	HIERRO SACAROSA 20 MG C/5 AMP	183.75	400.00	0.00	0.00	73,500.00E
2	FB0024	METRONIDAZOL 500 MG FCC. INYECTABLE	39.90	1,300.0	0.00	0.00	51,870.00E
3	CL0767	OMEPRAZOL SODICO 40MG AMP	106.00	1,000.0	0.00	0.00	106,000.00E
4	CLC0001	TIRILLAS CONTOUR NEXT x 50	1,416.00	48.00	0.00	0.00	67,968.00E
5	CL0789	VANCOMICINA 1G AMP	439.00	500.00	0.00	0.00	219,500.00E
6	FB0003	VANCOMICINA 500 MG AMP	288.75	500.00	0.00	0.00	144,375.00E

**** Última línea de productos(s) o servicio(s) facturado(s) ****

Nota: ORDEN: #1346

Subtotal: 663,213.00
 Dcto. parcial: 0.00
 Dcto. Global: 0.00
 ITBIS: 0.00
TOTAL: SRD 663,213.00

Firma

Angel Pimentel

Original: Cliente
Copia: Vendedor



Lidia Adriana Santana

23417 595,245.00
23723 67,968.00



Orden de Compra
HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

Departamento de Compras

No. de Orden: 1346
Tipo de Orden: Orden de Compra
Descripción:
Modalidad de Compra: Compra Menor
Datos Proveedor:
Razón Social: PROFARES SRL
Nombre Comercial:
Domicilio Comercial: AV GUSTAVO MEJIA RICARD, PLAZA GARDMAN II, 17. ENS NACD. Santo Domingo Este. Estado: Santo Domingo

Fecha: 06/01/2022
Fecha Req.: 03/01/2022
Número Req.: 2035

RCN: 131282681

Teléfono:

Datos Generales del Contacto

Anticipo:

Total:

Modalidad Pago: Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Valor Unitario	Valor Total	Impuesto	Valor con Impuesto
1	E7WW	HERRO SACAROSA 20MG OS AMP (E)	400,00	UND	183,75	73.500,00	0,00	73.500,00
2	3000	VANCOMICINA 10 AMP (E)	500,00	UNC	439,00	219.500,00	0,00	219.500,00
3	173	VANCOMICINA 300MG AMP (E)	500,00	UNDA	288,75	144.375,00	0,00	144.375,00
4	G652W	METRONIDAZOL 500 MG PCD INYECTABLE (E)	1300,00	UNC	39,90	51.870,00	0,00	51.870,00
5	21022	TIRLLAS CONDOUR NEXT X 60 (E)	48,00	UNC	1.416,00	67.968,00	0,00	67.968,00
6	G652W	OMEPRAZOL BODICO 40MG AMP (E)	1000,00	UND	106,00	106.000,00	0,00	106.000,00
Observación:							Total Sin Impuesto RD\$	668.213,00
							Total Libre de Impuesto	0,00
FIRMAS RESPONSABLES:							Total RD\$	668.213,00

Enc. Unidad de Compras, HMISLEM

Director Ejecutivo



PROFARES S.R.L.

RNC 131282881
 Calle 2da No 7 Ens. Kennedy
 Sto. Dgo., Rep. Dom.
 Tel 809-227-0827
 ventas@profaresrl.com



COTIZACION	
Numero	4581
Fecha	05/01/2022
Pagina	1

HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA
 AVENIDA SAN VICENTE DE PAUL, SANTO DOMINGO ESTE

Código Cliente		RNC	Referencia				Términos	
GOB0343		132042374					Crédito 30 días	
Vendedor		Moneda	Emite					
BRYAN PAREDES		Nacional SRD	Gubernamental					
Ítem	Cod. Prod	Descripción Producto	Cantidad	Precio	Dcto. %	Imp. %	Imp. Monto	Importe
1	FB0027	HIJERRO SACAROSA 20 MG C/5 AMP	400.00	182.75		0.00	0.00	73.500.00
2	FB0024	METRONIDAZOL 500 MG TCO INYECTABLE	1.500.00	38.90		0.00	0.00	57.870.00
3	CL0787	OMEPRAZOL SODICO 40MG AMP	1.000.00	105.00		0.00	0.00	106.000.00
4	GLC0001	TIRLLAS CONTOUR NEXT K 50	48.00	1.415.00		0.00	0.00	67.968.00
5	FB0025	VANCOMICINA 1G AMP	500.00	438.00		0.00	0.00	219.500.00
6	FB0023	VANCOMICINA 500 MG AMP	500.00	280.75		0.00	0.00	144.375.00



NOTA:

Firma

Angel Pineda

Subtotal	863,213.00
Dcto. parcial	
Dcto. Global	
Miscelaneos	
Imppto.	0.00
TOTAL	863,213.00



PROFARES S.R.L.

Calle 2da No. 7, Ens. Kennedy, Sto. Dgo, Rep. Dom. Cod. Postal 10513.
Teléfono: 809-227-0622. info@profares.com. RNC: 111282852



06/01/2021

CONDUCE

Cliente: HOSP. MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA
Dirección: AV. SAN VICENTE DE PAUL, SANTO DOMINGO ESTE.
Teléfono: 809-699-6666 EXT. 252
Orden: #1346

Descripción	Cantidad	Lote	Vencimiento
HIERRO SACAROSA 20 MG C/S AMP	400 AMP	EP0221093	08/2023
METRONIDAZOL 500 MG FCO. INYECCABLE	300 AMP	FB209205	09/2022
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG AMP	1,000 AMP	202104201	03/2024
TIRILLAS CONTOUR NEXT x 50	48 CAJAS	DW1FPEF14A	06/2023
VANCOMICINA 1G AMP	500 AMP	VN10J2101	03/2024
VANCOMICINA 500 MG AMP.	500 AMP	OIE-55	10/2022

Angel Ramon
ENTREGADO POR



Maria Concepcion
RECIBIDO POR

PROFARÉS S.R.L.

Calle 269 No. 7, Esq. Maheo
Sno. Dgo. Rep. Dom.
RNC: 141282881
Tel: 809-277-0822
Fecha Factura: 08/01/2022



FACTURA GUBERNAMENTAL

NÚMERO DE FACTURA: 00000000000000000000
FECHA DE EMISIÓN: 08/01/2022
VALOR TOTAL: \$632.113,00
VALOR IVA: \$101.689,00
VALOR NETO: \$530.424,00

RNC Cliente: 430012371
NOMBRE DEL CLIENTE: MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
AVENIDA SAN VICENTE DE PALMERA

ITEM	COD.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	IVA	TOTAL
1	FB0007	HIERRO SACAROS 20 ML x 5 AMP	20	10.00	200.00	32.00	232.00
2	FB0024	METRON D-20L 500 ML x 10 AMP	10	15.00	150.00	24.00	174.00
3	CL0767	DIAPHRAGMATIC JONON 100 x 40	100	1.00	100.00	16.00	116.00
4	CL02001	1 NICKEL CONTOUR NEST 100	100	1.00	100.00	16.00	116.00
5	CL0769	VANCOM D 100 x 10 AMP	100	1.00	100.00	16.00	116.00
6	FB0003	VANCOM D 100 x 500 ML x 10 AMP	10	15.00	150.00	24.00	174.00

Nota: DSOEN #1346

Por: *Angel Jimenez*

Valor Total: \$632.113,00
Valor IVA: \$101.689,00
Valor Neto: \$530.424,00



Mano Ojeda



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

No. de Orden: 1348
Tipo de Orden: Orden de Compra
Descripción:
Modalidad de Compra: Compra Menor
Datos Proveedor:
Razón Social: PROFARES SRL
Nombre Comercial:
Domicilio Comercial: AV. GUSTAVO MEJIA RICARD, PLAZA CAROLAN II.17. ENS. NACO, Santo Domingo Este. Estado: Santo Domingo

Fecha: 05/01/2022
Fecha Req.: 03/01/2022
Número Req.: 2035

RCN: 131282881

Teléfono:

Datos Generales del Contrato

Anticipo:
Total:

Modalidad Pago: Crédito

Cantidad	Descripción	Unidad	Valor Unitario	Valor Total	Impuesto	Total
1	EPYW HIERRO SACAROSA 20MG C/3 AMP (E)	UND	183,75	183,75	0,00	73.500,0
2	G6SZV METRONIDAZOL 500 MG FCO INYECTABLE (E)	UND	39,90	79,80	0,00	11.870,0
3	062W OMEPRAZOL SODICO 40MG AMP (E)	UND	106,00	106,00	0,00	106.000,0
4	21023 TIRILLAS DONTOUR NEXT X 80 (E)	UND	1.416,00	48,00	0,00	87.666,0
5	3000 VANCOMICINA 1G AMP (E)	UND	439,00	600,00	0,00	219.600,0
6	173 VANCOMICINA 500MG AMP (E)	UNIDA	288,75	500,00	0,00	144.375,0

Observación:	Total 30 Libras de Impuesto RD\$	629.213,0
	Total Libras de Impuesto	0,0
	Total RD\$	1.147.354,0

FIRMAS RESPONSABLES:

[Firma manuscrita]

Enc. Unidad de Compras, HMISLLM

Director Ejecutivo



ORIGINAL



PROFARES S.R.L.

Calle 2da No. 7, Ens. Kennedy, Sto. Dgo. Rep. Dom. Cod. Postal 10513.
Teléfono: 809-227-0622. info@profaresr.com. RNC. 131282881



01/02/2022

CONDUCE DONACION

Cliente: HOSP. MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA
Dirección: AV. SAN VICENTE DE PAUL, SANTO DOMINGO ESTE.
Teléfono: 809-699-6666 EXT. 252

Descripción	Cantidad
GLUCOMETRO CONTOUR NEXT KIT	5 EQUIPO



Angel Pimentel
ENTREGADO POR

Linda Patricia Santana
RECIBIDO POR

ORIGINAL



PROFARES S.R.L.

Calle 2da No. 7, Ens. Kennedy, Sto. Dgo, Rep. Dom. Cod. Postal 10513.
Teléfono: 809-227-6622. info@profaresr.com. RUC. 131262881



06/01/2021

CONDUCE

Cliente: HOSP. MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA
Dirección: AV. SAN VICENTE DE PAUL, SANTO DOMINGO ESTE.
Teléfono: 809-699-6666 EXT. 252
Orden: #1346

Descripción	Cantidad	Lote	Vencimiento
HIERRO SACAROSA 20 MG C/5 AMP	400 AMP	EP0221093	08/2023
METRONIDAZOL 500 MG FCO. INYECTABLE	1,300 AMP	FB209205	09/2022
OMEPRAZOL SODICO 40MG AMP	1,000 AMP	202104201	03/2024
TIRILLAS CONTOUR NEXT x 50	48 CAJAS	DW1FPEF14A	06/2023
VANCOMICINA 1G AMP	500 AMP	VN10I2101	03/2024
VANCOMICINA 500 MG AMP.	500 AMP	OIE-55	10/2022



Angel Pimentel
ENTREGADO POR

Sida Adriana Santana
RECIBIDO POR