



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO

HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO DR. DARIO CONTRERAS
"Año de la Innovación y la Competitividad"

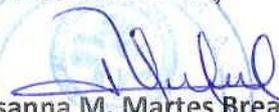


CERTIFICADO DE CREDITO

El funcionario que suscribe, Rosanna M. Martes Brea; directora administrativa del Hospital Darío Contreras, por medio de la presente, certifica que este hospital cuenta con la debida aprobación de fondos consignada en el presupuesto del año 2019 para la adquisición de los artículos, servicios y/o Bienes de consumo que se describen en la no: 2397

La presente certificación se expide en Santo Domingo el 26 del mes de febrero del año 2019 a fin de cumplir con lo establecido en la ley de compras y contrataciones no.340-06 y su reglamento de aplicación no. 490-07.

Atentamente,


Rosanna M. Martes Brea
Directora Administrativa



Ave. Las Américas #1020, Santo Domingo Este, R. D. • Teléfono : 809-596-3686

E-mail: info@dariocontreras.gob.do • RNC 430043402



[www. dariocontreras.gob.do](http://www.dariocontreras.gob.do)



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO



HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO DR. DARIO CONTRERAS
"Año de la Innovación y la Competitividad"

APROBACION DE COMPRA

Siendo las 09.25 am del día 26 del mes de febrero del año 2019 y 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.490-07.

Aprobamos la compra de la requisición NO 2397

+ .xa

Solicitado por: Almacen general

En fecha 20/02/2019

Dicha aprobación es emitida el día 26 del mes de febrero .. del año 2019

Atentamente,


Dr. José Aponte Pons
Director General

Ave. Las Américas #1020, Santo Domingo Este, R. D. • Teléfono : 809-596-3686

E-mail: info@dariocontreras.gob.do • RNC 430043402



[www. dariocontreras.gob.do](http://www.dariocontreras.gob.do)



HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO DR. DARIO CONTRERAS

No. EXPEDIENTE

0127

No. DOCUMENTO

0127

20/02/2019

Página 1 de 2

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud: **(2397)**Objeto de la compra: **(MEDICAMENTO)**Rubro: **(234101)**Planificada: **(Elegir Opción)****Detalle pedido**

Ítem	Código ¹	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	M-0045	CLINDAMICINA 600 MG 4 ML	AMP	200	200.00	40,000.00
2	M-0210	ACETILCISTEINA 3ML (FLUMOCIL)	AMP	1,000	320.00	320,000.00
Total:						(360,000.00)

Observaciones: (Indicar Observaciones, si las hay)**Plan de Entrega Estimado**

Ítem	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	ALMACEN GENERAL	200	20 de febrero de 2019
2	ALMACEN GENERAL	1,000	20 de febrero de 2019

**Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones**¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios.



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO



HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO DR. DARIO CONTRERAS
"Año de la Innovación y la Competitividad"

Santo Domingo Este.
20 de febrero 2019

Señores:

LEROMED PHARMA,SRL

Distinguidos señores:

El Hospital Dr. Darío Contreras, se complace en invitarles formalmente a presentar ofertas para suplir los artículos o bienes de consumo según relación anexa.-

Las ofertas o cotizaciones deben ser depositadas en las oficinas de la dirección de compras y contrataciones en sobre cerrado en los próximos cinco (5) días laborables del año en curso, en horario de 8:00 a.m. a 3:00 p.m., a fin de que si es de su interés esa empresa sea tomada en cuenta en la comparación de precios que realizaremos en esta oficina para la adquisición de los referidos artículos o bienes de consumo.

Agradeciendo su atención a la presente y esperando contar con su participación, se despide,

Atentamente

Unidad de compras



Ave. Las Américas #1020, Santo Domingo Este, R. D. • Teléfono : 809-596-3686

E-mail: info@dariocontreras.gob.do • RNC 430043402



[www. dariocontreras.gob.do](http://www.dariocontreras.gob.do)



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO



HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO DR. DARIO CONTRERAS
"Año de la Innovación y la Competitividad"

Santo Domingo Este.
20 de febrero 2019

Señores:
NIFARMED,SRL

Distinguidos señores:

El Hospital Dr. Darío Contreras, se complace en invitarles formalmente a presentar ofertas para suplir los artículos o bienes de consumo según relación anexa.-

Las ofertas o cotizaciones deben ser depositadas en las oficinas de la dirección de compras y contrataciones en sobre cerrado en los próximos cinco (5) días laborables del año en curso, en horario de 8:00 a.m. a 3:00 p.m., a fin de que si es de su interés esa empresa sea tomada en cuenta en la comparación de precios que realizaremos en esta oficina para la adquisición de los referidos artículos o bienes de consumo.

Agradeciendo su atención a la presente y esperando contar con su participación, se despide,

Atentamente,


Unidad de compras



Ave. Las Américas #1020, Santo Domingo Este, R. D. • Teléfono : 809-596-3686

E-mail: info@dariocontreras.gob.do • RNC 430043402



[www. dariocontreras.gob.do](http://www.dariocontreras.gob.do)



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO



HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO DR. DARIO CONTRERAS
"Año de la Innovación y la Competitividad"

Santo Domingo Este.
20 de febrero 2019

Señores:

O & D SUPLIDORES HOSPITALARIOS,SRL

Distinguidos señores:

El Hospital Dr. Darío Contreras, se complace en invitarles formalmente a presentar ofertas para suplir los artículos o bienes de consumo según relación anexa.-

Las ofertas o cotizaciones deben ser depositadas en las oficinas de la dirección de compras y contrataciones en sobre cerrado en los próximos cinco (5) días laborables del año en curso, en horario de 8:00 a.m. a 3:00 p.m., a fin de que si es de su interés esa empresa sea tomada en cuenta en la comparación de precios que realizaremos en esta oficina para la adquisición de los referidos artículos o bienes de consumo.

Agradeciendo su atención a la presente y esperando contar con su participación, se despide,

Atentamente,



Unidad de compras

Ave. Las Américas #1020, Santo Domingo Este, R. D. • Teléfono : 809-596-3686

E-mail: info@dariocontreras.gob.do • RNC 430043402



[www. dariocontreras.gob.do](http://www.dariocontreras.gob.do)



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO



HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO DR. DARIO CONTRERAS
"Año de la Innovación y la Competitividad"

ACTA SIMPLE COMPRAS MENORES

Siendo las 10:30 de 26 del mes de febrero del año 2019 y 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. 449-09, su Reglamento de Aplicación No. 490-07 y el Manual de Procedimiento de la Dirección de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud Pública (MSP), sobre la modalidad de Compras Menores procedimos a dar apertura a las ofertas recibidas hasta la fecha, para el suministro de bienes de consumo detallados en la solicitud de fecha correspondiente al Vice-ministerio Administrativo y Financiero recibida en Esta oficina mediante una requisición de compra: **2397**.

Proveedores	Descripción	Monto RD\$
LEROMED PHARMA, SRL	MEDICAMENTO	336,800.00
NIFARMED,SRL	"	365,500.00
O & D SUPLIDORES HOSPITALARIOS,SRL	"	362,000.00

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\$336,800.00** A la Empresa **LEROMED PHARMA, SRL** a la cual en condiciones similares, es la que ofrece un mejor precio.

Dada en Santo Domingo Este, Provincia Santo Domingo a los días 26 del mes de febrero del año 2019.



Ave. Las Américas #1020, Santo Domingo Este, R. D. • Teléfono : 809-596-3686

E-mail: info@dariocontreras.gob.do • RNC 430043402



[www. dariocontreras.gob.do](http://www.dariocontreras.gob.do)



HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO DR. DARIO CONTRERAS

No. EXPEDIENTE

0127

No. DOCUMENTO

0127

26 de febrero de 2019

Página 1 de 1

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **28485**Descripción: **MEDICAMENTO****Datos del Proveedor**Razón social: **LEROMED PHARMA, SRL** RNC: **130-663157**Nombre Comercial: **LEROMED PHARMA, SRL**Domicilio Comercial: **C/ ELADIO DE LA ROSA NO.13 SAN GERONIMO** Tel: **809-338-8388****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **N/A**Modalidad de pago: **CRÉDITO**Total: **RD\$336,800.00****Detalle**

Item	Código	Descripción	Cant	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda a Orig s/ITBIS	ITBIS Total Moneda a Orig	Sub Total Moneda Orig
01	M-0045	CLINDAMICINA 600 MG 4 ML	200	AMP	RD \$	189.00			37,800.00
02	M-0210	ACETILCISTEIN A 3ML (FLUMOCIL)	1,000	AMP	RD \$	299.00			299,000.00
Total S/ITBIS RD\$								336,800.00	
Total ITBIS RD\$									
Total RD\$								336,800.00	

**Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones**

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras

Copia 1 – Agregar Destino

