



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: 2615.

La presente certificación se expide en Santo Domingo el 07 del mes de mayo 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)



| | |
|-------------------|-----|
| No. De Expediente | 166 |
| No. De Documento | 166 |

HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO DR. DARIO CONTRERAS

Solicitud de compra o contratación
 unidad operativa de compras y contrataciones

FECHA: 30/04/2019

No. Solicitud: 2615
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-0126 | MORFINA 0.2 MG SULFATO | AMP | 500 | 500.00 | 250,000.00 |
| 17 Total: | | | | | | 250,000.00 |

Observaciones: (Indicar Observaciones, si las hay)

Plan de Entrega Estimado

| Ítem | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
|------|----------------------|--------------------|-----------------|
| 1 | ALMACEN GENERAL | 500 | 30/04/2019 |

[1] Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios.

BELKYS I. ESTRELLA

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones



Distribución y Copias
 Original 1 – Expediente de Compras
 Copia 1 – Agregar Destino

/UR.10.2012





SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO



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

Santo Domingo Este.
30 de abril 2019

Señores:

AMIPHARMA DOMINICANA, 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,

Belkys I. Estrella
BELKYS I. ESTRELLA
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.
30 de abril 2019

Señores:
JONSA,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,

BELKYS I. ESTRELLA
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.
30 de abril 2019

Señores:
BREAFARMA,SRL

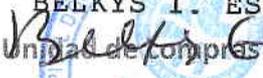
Distinguidos señores:

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,

BELKYS I. ESTRELLA
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 DE ADJUDICACION

Siendo las 10:30 de 07 del mes de mayo 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: **2615**.

| Proveedores | Descripción | Monto RD\$ |
|--------------------------|-------------|------------|
| AMIPHARMA DOMINICANA,SRL | MEDICAMENTO | 247,500.00 |

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\$247,500.00** A la Empresa, **AMIPHARMA DOMINICANA ,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 07 del mes de mayo del año 2019.

Atentamente,



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)



República Dominicana
SERVICIO NACIONAL DE SALUD
Hospital Docente Universitario
DR. DARIO CONTRERAS

Avenida Las Américas No. 120, Santo Domingo Este, R. D.
Tel.: 809-596-3686
RNC 430-043402

“AÑO DE LA INNOVACION Y LA COMPETITIVIDAD”
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER

Periodo fiscal: 2019

No. Documento: 166

| | | | |
|-------|----|----|------|
| Fecha | 07 | 05 | 2019 |
| | DD | MM | AAAA |

Capitulo: 5180- Dirección Central del Servicio Nacional de Salud
Sub-Capitulo: 01- Dirección Central del Servicio Nacional de Salud
Proceso: Proporción para comprometer la compra de Medicamento.
Correspondiente al proceso No.166 por valor de RD\$247,500.00
No. Referencia: 166
Monto total del proceso: RD\$ 247,500.00
Moneda: PESOS DOMINICANOS

Mediante la presente se CERTIFICA la Disponibilidad de cuota para comprometer en base al presupuesto General del Hospital Docente Universitario Dr. Darío Contreras para el año 2019, aprobado, que permite suscribir contratos de compras de bienes, obras y servicios o firmar ordenes de compras por el monto indicado en este documento, en cumplimiento a lo establecido en el decreto 15-17 del 08 de febrero de 2017.

| Cuenta Presupuestaria | Nombre de la Cuenta Presupuestaria | Cuota para Comprometer |
|-----------------------|------------------------------------|------------------------|
| 234101 | Medicamento | RD\$ 247,500.00 |
| Total | | RD\$ 247,500.00 |

**El monto de: Doscientos cuarenta y siete mil quinientos pesos con 00/100
RD\$ 247,500.00**

Licda. Rosanna M. Martes Brea.
Directora Administrativa y Financiera





| | |
|-------------------|-----|
| No. De Expediente | 166 |
| No. De Documento | 166 |

HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO DR. DARIO CONTRERAS

07 de mayo de 2019

Orden De Compra
Unidad operativa de compras y contrataciones

No. Orden: 28691
Descripción: MEDICAMENTO

Datos del Proveedor

Razón social: AMIPHARMA DOMINICANA,SRL **RNC:** 130-730245
Nombre Comercial: AMIPHARMA DOMINICANA,SRL
Domicilio Comercial: C/GENERAL CAMBIASO #6, LADO SUR ENS. NACO Tel:809-683-0148

Datos Generales del Contrato

Anticipo: N/A
Modalidad de pago: **CRÉDITO**

Total: RD\$247,500.00

Detalle

| Item | Código | Descripción | Cant | Unidad | Mon | Precio Unit s/ITBIS | Imp Moneda Orig s/ITBIS | ITBIS Total Moneda Orig | Sub Total Moneda Orig |
|--------------------|--------|-----------------------|------|--------|------|---------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|
| 1 | M-0126 | MORFINA 0.2MG SULFATO | 500 | AMP | RD\$ | 495.00 | | 0.00 | 247,500.00 |
| Total S/ITBIS RD\$ | | | | | | | | | 247,500.00 |
| Total ITBIS RD\$ | | | | | | | | | 0.00 |
| Total RD\$ | | | | | | | | | 247,500.00 |

BELKYS ESTRELLA

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones



Distribución y Copias

Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino

