



**HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
JUAN PABLO PINA**



“Año de la consolidación de la seguridad alimentaria”

**A : Dr. Ivanhoe Balbuena
Director**

**Atención : Licda. Mayelin Rotte
Administradora**

Asunto : Solicitud de mayordomía

Fecha : 04 de febrero del año 2020

Cortésmente me dirijo a ustedes después de saludarles, con la finalidad solicitarles la compra de material gastable de limpieza, de este centro de salud HRJPP. El cual será utilizado para los pacientes ingresados.

Atentamente,

SRA. YASMIN MARTE
Encargada de Mayordomía





No. EXPEDIENTE
0001
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-00425

04 de febrero de 2020

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**FECHA** : MARTES, 04 DE FEBRERO DE 2020Yo, **DANIA SANCHEZ**, en mi calidad de LIC. EN CONTABILIDAD del **HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA****CERTIFICO:**

Que esta Dirección Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2020**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (febrero 2020) para la adquisición que se especifica a continuación:

(o).

PRESUPUESTO: Ocho millones seiscientos trece mil veintiséis pesos con 35/100
(8,613,026.35)

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

Y para que conste, firmo la presente certificación,


LICDA. DANIA SANCHEZ
ENCARGADA DE CONTABILIDAD





No. EXPEDIENTE
0001
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0425

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

04 de febrero de 2020

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

DEPARTAMENTO DE ALMACEN

Estimados Señores:

CADELIA DOMINICANA, S.R.L.

(Hospital Regional Juan Pablo Pina), les invita formalmente a presentar su oferta de los productos que se detalla en el anexo.

Las cotizaciones deben ser depositadas en el departamento administrativo.

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 **(06/02/2020)** hasta la/s **(4:00pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente/

Dirección:

Responsable del Procedimiento de Selección

Presentación: Oferta



Los Oferentes presentarán su Oferta en moneda nacional (Pesos Dominicanos, RD\$). Asimismo deberán presentar la Garantía de Seriedad de la Oferta dentro del Sobre contentivo de la Oferta Económica "Sobre B", indicada en el Artículo No. 112 literal a) del Reglamento de Compras y Contrataciones aprobado mediante Decreto No. 543-12 de fecha seis (6) de septiembre del 2012, consistente en una **(Indicar tipo de garantía, Bancaria o póliza de fianza)**, por un importe de un uno 1% del monto total de la oferta, a disposición de la Entidad Contratante. De no presentar dicha garantía, su Oferta quedará descalificada sin más trámite.

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

(Hospital Regional Juan Pablo Pina), notificará dentro de un plazo de dos (2) 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: Lic. Mayelin Rotte

Departamento: Administración

Nombre de la Entidad Contratante: HRJPP

Dirección: SANTOME #42

Teléfono: 809-279-1410

E-mail: comprashospitaljuanpablopina@gmail.com

Ho. Pina
Lic. Mayelin Rotte

Administradora



HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA
OFERTA ECONOMICA

04 de febrero del 2020

Nombre del Oferente: CADELIA DOMINICANA, S.R.L.

Item No.	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	ITBIS	Otros Impuestos	Precio Unit.
1	GALON DESINFECTANTE LIQUIDO	UND	14	184.00			2,576.00
2	GALON DE JABON NEUTRO TODO USO	UND	4	250.00			1,000.00
3	GALON DESINFECTANTE CLORO CLOROX	UND	50	184.00			9,200.00

VALOR TOTAL DE LA OFERTA: RD\$ 15,075.68

Valor total de la oferta en letras: QUINCE MIL SETENTA Y CINCO CON 68/100

Nombre del Oferente: CADELIA DOMINICANA, S.R.L.
Nombre y representación de



DISTRIBUCIÓN Y
COPIAS
Original 1 - Expediente
de Compras
Copia 1 - Agregar
Destino
Dirección General
CONTRATACIONES
PUBLICAS
Transparencia para el progreso



No Expediente
1
No. Documento
HRJPP-CCC-CD-2020-0425

6/2/2020



RECEPCION DE ALMACEN
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

RNC: (1-31-89604-9)
Orden de compra: (0425)
Ref. Doc. Proveedor: CADELIA DOMINICANA, S.R.L.
Fecha recepción: 06 de febrero de 2020

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO		Sub Total	
					UNIT. S/ITBIS		Moneda Orig	
1		GALON DESINFECTANTE LIQUIDO	14	UND	184.00		2,576.00	
2		GALON DE JABON NEUTRO TODO USO	4	UND	250.00		1,000.00	
3		GALON DESINFECTANTE CLORO CLOROX	50	UND	184.00		9,200.00	
FIRMAS RESPONSABLES:					Total S/ITBIS		12,776.00	
					RD\$			
					Total		2,299.68	
					ITBIS RD\$			
					Total RD\$		15,075.68	

Lugar recepción: (SAN CRISTOBAL)

Se deja constancia de haber recibido los insumos adquiridos mediante la orden de compra 0425 de la referencia, en el estado y condiciones que se detalla



CARGO:



NOMBRE:

FIRMA:





Orden de Compra
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. EXPEDIENTE
01
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0425

06/02/2020

No. De Orden: **HRJPP-CCC-CD-2020-0425**

Descripción:

Modalidad de Compras:

Razón social:

Nombre Comercial: **CADELIA DOMINICANA, S.R.L.**

RNC: 130-49315-4

Domicilio Comercial:

Santo Domingo,

Rep.Dom.

809-249-6490

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total:

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
					UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		GALON DESINFECTANTE LIQUIDO	14	UND	184.00		2,576.00
2		GALON DE JABON NEUTRO TODO USO	4	UND	250.00		1,000.00
3		GALON DESINFECTANTE CLORO CLOROX	50	UND	184.00		9,200.00
Observación:					Total S/ITBIS RD\$		\$12,776.00
					Total ITBIS RD\$		2,299.68
					Total RD\$		\$15,075.68

FIRMAS RESPONSABLES :

LIC. Mayelín Potte
ADMINISTRADORA



DR. Ivanhoe Balbuena
DIRECTOR

Distribución y Copias

Original 1 - Expediente de Compras

Copia 1 - Agregar Destino

