



**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 : 20 de abril 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 HJPP. El cual será utilizado para los pacientes ingresados.

Atentamente,


SRA. YASMIN MARTE
Encargada de Mayordomía

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

20 de abril de 2020

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

DEPARTAMENTO DE ALMACEN

Estimados Señores:

FUNDACION COMUNITARIA DE SOLIDARIDAD ADONAIR, INC.

(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 **(22/04/2020)** 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



HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA
OFERTA ECONÓMICA

No. EXPEDIENTE

HRJPP-CCC-CD-2020-0100

20 de abril del 2020

NOMBRE DEL OFERENTE: FUNDACION COMUNITARIA DE SOLIDARIDAD ADONAIR, INC.

Ítem No.	Descripción del Bien, Servicio u Obra	Unidad de medida ¹	Cantidad ²	Precio Unitario	ITBIS	Otros Impuestos ³	Precio Unitario Final
1	FALDOS DE PAPEL DE 6 UNIDADES DIPS P/TOALLAS	FALDOS	12	800.00			9,600.00
2	UNIDADES PAPEL BAÑO DE 30 UND	UND	12	500.00			6,000.00
3	SACOS DE ACE	SACOS	3	1,000.00			3,000.00
4	MASCARILLAS 3M	UND	250	400.00			100,000.00
					21,348.00		

VALOR TOTAL DE LA OFERTA: RD\$ 139,948.00

Valor total de la oferta en letras: CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON 00/100.

..... nombre y apellido..... en calidad de debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de

(FUNDACION COMUNITARIA DE SOLIDARIDAD ADONAIR, INC.)



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



No Expediente
1
No. Documento
HJPP-CCC-CD-2020-0100
22 de abril del 2020



RECEPCION DE ALMACEN HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

RNC: ()

Orden de compra: (0100)

Ref. Doc. Proveedor:

Fecha recepción: 22 de abril de 2020

Lugar recepción: (SAN CRISTOBAL)				PRECIO		Sub Total	
tem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	
1		FALDOS DE PAPEL DE 6 UNIDADES DIPS PITOALLAS	12	FALDOS	800.00	9,600.00	
2		UNIDADES PAPEL BAÑO DE 30 UND	12	UND	500.00	6,000.00	
3		SACOS DE ACE	3	SACOS	1,000.00	3,000.00	
4		MASCARILLAS 3M	250	UND	400.00	100,000.00	
FIRMAS RESPONSABLES:					Total S/ITBIS RD\$	118,600.00	
Se deja constancia de haber recibido los insumos adquiridos mediante la orden de compra 0100 de la referencia, en el estado y condiciones que se detalla					Total ITBIS RD\$	21,348.00	
					Total RD\$	139,948.00	

NOMBRE:

FIRMA:

CARGO:





SERVICIO REGIONAL DE SALUD
VALDESIA

No. EXPEDIENTE
01
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0100

Orden de Compra
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Orden: **HJPP-CCC-CD-2020-0100 NO. 01**

Descripción:

Modalidad de Compras: **COMPRA DIRECTA**

22/4/2020

Datos del Proveedor

Razón social:

RNC:

Nombre Comerc: **FUNDACION COMUNITARIA DE SOLIDARIDAD ADONAIR, INC.**

Domicilio

Comercial:

Francisco Pratts

Ramirez No.

522, Santo

Domingo,

Rep.Dom.

Teléfono: 829-981-7884

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: **RD\$**

DETALLE

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
					UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		FALDOS DE PAPEL DE 6 UNIDADES DIPS P/TOALLAS	12	FALDOS	\$800.00		\$9,600.00
2		UNIDADES PAPEL BAÑO DE 30 UND	12	UND	\$500.00		\$6,000.00
3		SACOS DE ACE	3	SACOS	\$1,000.00		\$3,000.00
4		MASCARILLAS 3M	250	UND	\$400.00		\$100,000.00
Observación:					Total S/ITBIS RD\$		118,600.00
					Total ITBIS RD\$		21,348.00
					Total RD\$		139,948.00

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Mayelin Rotte
ADMINISTRADORA

DR. Ivanhoe Balbuena
DIRECTOR

Distribución v Copias

Original 1 – Expediente de Comp

Copia1 – Agregar Destino