



**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 mantenimiento**

**Fecha : 28 de agosto del año 2020**

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

Atentamente,

  
**ING. LAURA SANTANA**  
Encargada de mantenimiento





HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

**INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS**

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

|                |                        |
|----------------|------------------------|
| No. EXPEDIENTE | 0001                   |
| No. DOCUMENTO  | HRJPP-CCC-CD-2020-0034 |

28 de agosto de 2020

Estimados Señores:

**AIR LIQUIDE DOMINICANA, S.A.S.**

**(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 **(31/08/2020)** 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

Lic. Mayelin Rotte

Administradora





**OFERTA ECONÓMICA**

28 de agosto del 2020

NOMBRE DEL OFERENTE: AIR LIGUIDE DOMINICANA, S.A.S.

| Ítem No. | Descripción del Bien, Servicio u Obra | Unidad de medida <sup>1</sup> | Cantidad <sup>2</sup> | Precio Unitario | ITBIS  | Otros Impuestos <sup>3</sup> | Precio Unitario Final |
|----------|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------|--------|------------------------------|-----------------------|
| 1        | OXIGENO MEDICO, 180 LTS               | UND                           | 3                     | 21,544.63       |        |                              | 64,633.89             |
| 2        | DESINFECCION DE CILINDROS             | UND                           | 5                     | 80.699          |        |                              | 403.50                |
| 3        | OXIGENO MEDICO, 220 P3                | UND                           | 2                     | 835.36          |        |                              | 1,670.72              |
| 4        | FLETE POR VIAJE                       | UND                           | 1                     | 1,950.00        |        |                              | 1,950.00              |
|          |                                       |                               |                       |                 |        |                              |                       |
|          |                                       |                               |                       |                 | 423.63 |                              |                       |

VALOR TOTAL DE LA OFERTA: RD\$69,081.73

Valor total de la oferta en letras: SESENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y UN PESOS CON 73/100.

..... nombre y apellido, ..... debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de (AIR LIGUIDE DOMINICANA, S.A.S.)





**RECEPCION DE ALMACEN**  
**HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**

RNC: (1-30-49315-4)

Orden de compra: (0034)

Ref. Doc. Proveedor:

Fecha recepción: 31 de agosto de 2020

|                        |
|------------------------|
| No Expediente          |
| 1                      |
| No. Documento          |
| HRJPP-CCC-CD-2020-0034 |

31 de agosto del 2020

Lugar recepción: (SAN CRISTOBAL)

| Item                 | Código   | Descripción               | Cantidad | Unidad de Medida | PRECIO             |             | Sub Total |
|----------------------|----------|---------------------------|----------|------------------|--------------------|-------------|-----------|
|                      |          |                           |          |                  | UNIT. S/ITBIS      | Moneda Orig |           |
| 1                    | A1305930 | OXIGENO MEDICO, 180 LTS   | 3        | UND              | 21,544.63          | 64,633.89   |           |
| 2                    | X0010548 | DESINFECCION DE CILINDROS | 5        | UND              | 80.699             | 403.50      |           |
| 3                    | A1305923 | OXIGENO MEDICO, 220 P3    | 2        | UND              | 835.36             | 1,670.72    |           |
| 4                    | X0010384 | FLETE POR VIAJE           | 1        | UND              | 1,950.00           | 1,950.00    |           |
| FIRMAS RESPONSABLES: |          |                           |          |                  |                    |             |           |
|                      |          |                           |          |                  | Total S/ITBIS RD\$ | 68,658.11   |           |
|                      |          |                           |          |                  | Total ITBIS RD\$   | 423.63      |           |
|                      |          |                           |          |                  | Total RD\$         | 69,081.74   |           |

Se deja constancia de haber recibido los insumos adquiridos mediante la orden de compra 0034

Se deja la referencia, en el estado y condiciones que se detalla

NOMBRE: *[Firma]* FIRMA: *[Firma]*

CARGO:



Contrataciones  
PÚBLICAS  
Transparencia para el progreso