



**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 Almacén

Fecha : 07 de agosto del año 2020

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

Atentamente,


Sr. Ángel Ferreira
Encargado de Almacén





No. EXPEDIENTE
0001
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0039

07 de agosto de 2020

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

DEPARTAMENTO DE ALMACEN

Estimados Señores:

LEROMED PHARMA, 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 **(10/08/2020)** 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





No. EXPEDIENTE
0001
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0039

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA
INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS
DEPARTAMENTO DE ALMACEN

07 de agosto de 2020

Estimados Señores:

P.S.B. INTERNACIONAL

(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 **(10/08/2020)** 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





No. EXPEDIENTE
0001
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0039

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

07 de agosto de 2020

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

DEPARTAMENTO DE ALMACEN

Estimados Señores:

DASSA PHARMACEUTICA, 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 **(10/08/2020)** 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





No. EXPEDIENTE
0001
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0039

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

07 de agosto de 2020

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

DEPARTAMENTO DE ALMACEN

Estimados Señores:

GRUPO FARMACEUTICO CAR-M

(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 **(10/08/2020)** 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



LEROMED PHARMA, S.R.L.

Eladio de la Rosa, No. 13, San Geronimo
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408
E-Mail: leromedpharma@hotmail.com
RNC: 130663157

COTIZACION

Ciente: 42

HOSP. JUAN PABLO PINA

Razon Social: HJPP

CALLE SANTOME #42 S.C.,
, SAN CRISTOBAL

Tel. (809)528-3518 Fax (809)528-3098 Contacto:

RNC o Cedula: 430042315

Numero: 8404

Fecha: 10-08-2020

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 1

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
20	UND	SONDA FOLEY NO.16 2 VIAS	135.00 *	486.00	3,186.00
500	UND	SOLUCION MIXTO 9% 1000 ML FCO.	98.90	0.00	49,450.00
1,000	UND	ACIDO ASCOBICO (VITAMINA C) 500MG/5 ML. AMP.	89.90	0.00	89,900.00
200	UND	CEFALEXINA 1 GR.	79.90	0.00	15,980.00
290	UND	DEXAMETAZONA 8MG 2 ML IM/IV	49.90	0.00	14,471.00
2,000	UND	OXITOCINA 10 U.I 2 ML INY.	49.00	0.00	98,000.00
127	UND	PAPEL CAMILLA ROLLO 21"	599.00 *	0.00	76,073.00
1,000	UND	ZAPATOS ANTI-REBALADORES	18.00 *	0.00	18,000.00
15	UND	AGUA OXIGENADA GL.	475.00	0.00	7,125.00
550	UND	CATETER # 24 JELCO	72.00 *	0.00	39,600.00
25	UND	ADRENOR 4MG/2ML AMP. (NORADRENALINA)	1,350.00	0.00	33,750.00

Observaciones:

Cotizacion valida por 7 dias, Precios sujetos a cambio, Productos sujetos a agotar

Sub Total 445,049.00

ITBIS 486.00

Total 445,535.00

APROBADO POR:

Usuario: YORIBEL GARCIA

PREPARADO POR:



HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA
OFERTA ECONOMICA

No. EXPEDIENTE

HRJPP-CCC-CD-2020-0039

7/8/2020

Nombre del Oferente: LEROMED PHARMA, S.R.L.

Item	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	ITBIS	Otros Impuestos	Precio Unit.
1	SONDA FOLEY #16 DE 2 VIAS	UND	20	135.00	486.00		2,700.00
2	SOLUCION SALINA AL 9% 1000ML	UND	500	98.90			49,450.00
3	ACIDO ASCOBICO (VITAMINA C) 500MG/5 ML AMP.	UND	1,000	89.90			89,900.00
4	CEFALEXINA 1 GR.	UND	200	79.90			15,980.00
5	DEXAMETAZONA 8MG 2ML IM/IV	UND	290	49.90			14,471.00
6	OXITOCINA 10 U.I 2 ML INY.	UND	2,000	49.90			99,800.00
7	PAPEL CAMILLA CEDA 21 ROLLO	UND	127	599.00			76,073.00
8	ZAPATOS ANTI-RESBALADORES	UND	1,000	18.00			18,000.00
9	AGUA OXIGENADA GL.	UND	15	475.00			7,125.00
10	CATETER #24	UND	550	72.00			39,600.00
11	ADRENOR 4MG/2ML AMP. (NORADRENALINA)	UND	25	1,350.00			33,750.00

VALOR TOTAL DE LA OFERTA: RD\$ 445,535.00

Valor total de la oferta en letras: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON 00/100

nombre y apellido..... en calidad dedebidamente autorizado para actuar en

nombre y representación de (LEROMED PHARMA, S.R.L.)



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





"AÑO DE LA CONSOLIDACION DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA"

ACTA DE ADJUDICACIÓN

Acta HRJPP-CCC-CD-2020-0039

ACTA DEL DEPARTAMENTO DE COMPRAS DEL SERVICIO REGIONAL DE SALUD –SRS, el proceso de referencia **HRJPP-CCC-CD-2020-0039** para la **ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO GASTABLE, PARA EL HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA.**

En fecha viernes 07 de agosto del presente 2020, se reunieron miembros del equipo de la Dirección Administrativa: **Lic. Mayelin Rotte** Coordinador Técnico de la Dirección Administrativa, **Sra. Quimerdis Soriano**, Analista de Compra, para conocer lo siguiente:

En fecha viernes 07 de agosto del presente 2020 fue recibida la **Autorización de Servicio de la Dirección Administrativa**, para proceder con la **ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO GASTABLE, PARA EL HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA.**

En fecha viernes 07 de agosto del presente 2020, fueron certificados los fondos para dar inicio al proceso de **ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO GASTABLE, PARA EL HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA.**

En fecha viernes 07 de agosto del presente 2020, fue convocado el referido proceso de compra menor, el cual se discutió, para agotar los procedimientos ya que no contamos con el portal Transaccional, de la Dirección General de compras y contrataciones -DGCP para ser publicado.

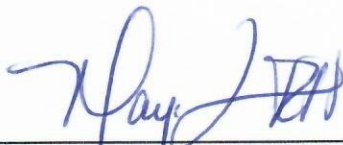
Para participar en el referido proceso, fueron convocadas las empresas:

- **LEROMED PHARMA, S.R.L., RNC: 1-30-66315-7**
- **P.S.B. INTERNACIONAL, RNC: 122-01720-8**
- **DASSA PHARMACEUTICA, S.R.L., RNC: 1-22-00040-2**
- **GRUPO FARMACEUTICO CAR-M, RNC: 130-18612-1**



En fecha lunes 10 de agosto del 2020, fue recibida la siguiente propuesta:

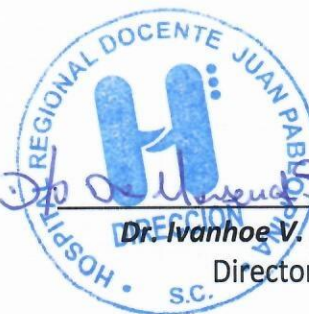
1. **LEROMED PHARMA, S.R.L.**, por un monto de **RD\$ 445,535.00** (cuatrocientos cuarenta y cinco mil treinta y cinco pesos con 00/100).
2. **P.S.B. INTERNACIONAL.**, por un monto de **RD\$ 476,355.00** (cuatrocientos setenta y seis mil trescientos cincuenta y cinco pesos con 00/100).
3. **DASSA PHARMACEUTICA, S.R.L.**, por un monto de **RD\$ 478,466.24** (cuatrocientos setenta y ocho mil cuatrocientos sesenta y seis pesos con 24/100).
4. **GRUPO FARMACEUTICO CAR-M**, por un monto de **RD\$ 491,207.00** (cuatrocientos noventa y un mil doscientos siete pesos con 00/100).



Lic. Mayelin Rotte
Administradora



Dr. Ivanhoe V. Balbuena
Director





En fecha lunes 10 de agosto del 2020 fueron evaluados los documentos presentados por las empresas participantes; siendo el resultado el que a continuación se presenta:

No.	OFERENTE	MONTO OFERTADO
1	LEROMED PHARMA, S.R.L.	RD\$ 445,535.00
2	P.S.B. INTERNACIONAL	RD\$ 476,355.00
3	DASSA PHARMACEUTICA, S.R.L.	RD\$ 478,466.24
4	GRUPO FARMACEUTICO CAR-M	RD\$ 491,207.00


Lic. Mayelin Rotte
Administradora




Dr. Ivanhoe V. Balbuena
Director




Sra. Quimerdis Soriano
Enc. De Compras





No. Expediente
1
No. Documento
HRJPP-CCC-CD-2020-0039
10/8/2020

RECEPCION DE ALMACEN
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

de compra: (0039)
c. Proveedor: LEROMED PHARMA, S.R.L.
e cepción: 10 de agosto de 2020

Lugar recepción: (SAN CRISTOBAL)			PRECIO		Sub Total	
Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	
	SONDA FOLEY #16 DE 2 VIAS	20	UND	135.00	2,700.00	
	SOLUCION SALINA AL 9% 1000ML	500	UND	98.90	49,450.00	
	ACIDO ASCOBICO (VITAMINA C) 500MG/5 ML AMP.	1,000	UND	89.90	89,900.00	
	CEFALEXINA 1 GR.	200	UND	79.90	15,980.00	
	DEXAMETAZONA 8MG 2ML IM/IV	290	UND	49.90	14,471.00	
	OXITOCINA 10 U.I 2 ML INY.	2,000	UND	49.90	99,800.00	
	PAPEL CAMILLA CEDA 21 ROLLO	127	UND	599.00	76,073.00	
	ZAPATOS ANTI-RESBALADORES	1,000	UND	18.00	18,000.00	
	AGUA OXIGENADA GL.	15	UND	475.00	7,125.00	
	CATETER #24	550	UND	72.00	39,600.00	
	ADRENOR 4MG/2ML AMP. (NORADRENALINA)	25	UND	1,350.00	33,750.00	
RESPONSABLES:				Total S/ITBIS RD\$	445,049.00	
				Total ITBIS RD\$	486.00	
				Total RD\$	445,535.00	

instancia de haber recibido los insumos adquiridos mediante la orden de compra 0039
encia, en el estado Yy condiciones que se detalla

FIRMA: *Angel* CARGO: *ALMACEN*

Docente JUAN PABLO PINA S.C.





No. EXPEDIENTE
01
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0039

10/08/2020

Orden de Compra
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Orden: HRJPP-CCC-CD-2020-0.39 NO. 01

Descripción:

Modalidad de Compras: **COMPRA DIRECTA**

Datos del Proveedor

Razón social:

RNC: 130-66315-7

Nombre Comercial: **LEROMED PHARMA, S.R.L.**

Domicilio Comercial:

Eladio De La

Rosa, No. 13, San

Geronimo, Santo

Domingo, Rep.Dom.

809-530-7455

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		SONDA FOLEY #16 DE 2 VIAS	20	UND	135.00	486.00	2,700.00
2		SOLUCION SALINA AL 9% 1000ML	500	UND	98.90		49,450.00
3		ACIDO ASCOBICO (VITAMINA C) 500MG/5 ML AMP.	1,000	UND	89.90		89,900.00
4		CEFALEXINA 1 GR.	200	UND	79.90		15,980.00
5		DEXAMETAZONA 8MG 2ML IM/IV	290	UND	49.90		14,471.00
6		OXITOCINA 10 U.I 2 ML INY.	2,000	UND	49.90		99,800.00
7		PAPEL CAMILLA CEDA 21 ROLLO	127	UND	599.00		76,073.00
8		ZAPATOS ANTI-RESBALADORES	1,000	UND	18.00		18,000.00
9		AGUA OXIGENADA GL.	15	UND	475.00		7,125.00
10		CATETER #24	550	UND	72.00		39,600.00
11		ADRENOR 4MG/2ML AMP. (NORADRENALIN	25	UND	1,350.00		33,750.00

Observación:

Total S/ITBIS RD\$	\$445,049.00
Total ITBIS RD\$	486.00
Total RD\$	\$445,535.00

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Mayelin Rotte
ADMINISTRADORA

DR. Ivanhoe Balbuena
DIRECTOR

Distribución y Copias
Original 1 - Expediente de Compras
Copia 1 - Agregar Destino
Dirección General
CONTRATACIONES

