



**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 Nutrición**

Fecha : **08 de septiembre del año 2020**

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

Atentamente,


Dra. Dorca De León
Dra. Dorca De León
Encargada de Nutrición





Nº. EXPEDIENTE
0001
Nº. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0268

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

08 de septiembre de 2020

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

DEPARTAMENTO DE ALMACEN

Estimados Señores:

PASTEURIZADORA RICA, S.A.

(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 **(10/09/2020)** 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
1
No. Documento
HJPP-CCC-CD-2020-0411
27 de Julio del 2020

RECEPCION DE ALMACEN
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

RNC: (1-01-00441-1)
Orden de compra: (0268)
Ref. Doc. Proveedor: PASTEURIZADORA RICA, S.A.
Fecha recepción: 10 de septiembre de 2020

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO		Sub Total
					UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	
1		JUGO NARANJA 100% S/A C.C.*	20	UND	58.37		1,167.40
2		YOGURT NATURAL GALON	20	UND	222.50		4,450.00
3		LECHE DESCREMADA SIN LACTOSA LITRO	120	UND	62.35		7,482.00
4		LISTAMILK LITRO	720	UND	60.60		43,632.00
FIRMAS RESPONSABLES:					Total S/ITBIS RD\$		56,731.40
					ITBIS RD\$ 16%		712.00
					ITBIS RD\$ 18%		210.13
					Total RD\$		57,653.53

Se deja constancia de haber recibido los insumos adquiridos mediante la orden de compra 0268 de la referencia, en el estado y condiciones que se detalla

NOMBRE: FIRMA: CARGO:

