



**HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
JUAN PABLO PINA**



“Año de la consolidación de la seguridad alimentaria”

**A : Dr. Ivanhoe Babuena
Director**

**Atención : Licda. Mayelin Rotte
Administradora**

Asunto : Solicitud de Almacén

Fecha : 05 de septiembre del año 2020

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

Atentamente,


Sr. Angel Ferreira
Encargado de Almacén





No. EXPEDIENTE
01
No. DOCUMENTO
HGJPP-CCC-CD-2020-0164

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

05 de septiembre de 2020

Estimados Señores:

BIO-NOVA 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 **(07/09/2020)** 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

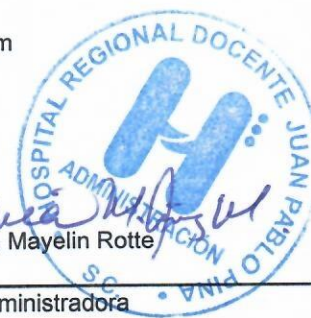
Nombre de la Entidad Contratante: HRJPP

Dirección: SANTOME #42

Teléfono: 809-279-1410

E-mail: comprashospitaljuanpablopina@gmail.com


Lic. Mayelin Rotte
Administradora





OFERTA ECONOMICA

05 de septiembre del 2020

Nombre del Oferente: BIO-NOVA, S.R.L.

Item No.	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	ITBIS	Otros Impuestos	Precio Unit.
1	LAPIZ DE CERA ROJO	UND	10	112.00	201.60		1,120.00
2	PORTA OBJETO ESMERILADOS ALLCAN 7105 PK/7	UND	10	232.00	417.60		2,320.00
3	CUBRE OBJETO 22X22 PREMIERE 1/2 ONZA	UND	10	65.00	117.00		650.00
4	MINOTON 20LT MICROS 45/60	UND	3	8,118.00			24,354.00
5	MINOLYSE 1LT MICROS 45/60	UND	1	8,180.00			8,180.00
6	ANTICOAGULANTE 60 ML, BIOGENE	UND	10	240.00			2,400.00
7	CLEANER 1 LITRO HORIBA ABX	UND	6	1,907.00			11,442.00
8	FACTOR REUMATOIDE, 100 TEST QCA 994523	UND	1	2,214.00			2,214.00
9	HEPATITIS C RAPIDA ACCUTELL ABT-IDT-B11	UND	100	82.00			8,200.00
10	HEPATITIS C 96 TEST ACCUTE ACCUTELL	UND	1	8,856.00			8,856.00
11	HTLV 1+2 ELISA 96 TEST WANTAI	UND	1	15,375.00			15,375.00
12	HBcAb total 96 p (core) accutell	UND	1	8,487.00			8,487.00
13	HEPATITIS B RAPIDO (HBSAG) ACCUTELL	UND	100	59.00			5,900.00
14	TOXO IGG/IGM COMBO RAPITEST CASSETTE 25T	UND	100	117.00			11,700.00
15	HIV 96 TEST 4TA. ACCUTELL	UND	1	10,455.00			10,455.00
16	g cassette suer/plas/orina accutell abt	UND	200	42.00			8,400.00
17	TROPONINA RAPIDA CASSETTE ACCUTELL ABT	UND	50	154.00			7,700.00
18	HEPATITIS B 96 TEST 4TA ACCUTELL ABT-EIA-F2	UND	1	8,610.00			8,610.00
19	FLETE POR ENVIO DE MERCANCIA	UND	5	300.00			1,500.00
20	CONTROL DE HEMATOLOGIA, 3X2.5 ML SCIENTI	UND	1	7,995.00			7,995.00

VALOR TOTAL DE LA OFERTA: RD\$ 156,594.20

Valor total de la oferta en letras: CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON 20/100

nombre y apellido.....en calidad dedebidamente autorizado para actuar en
(BIO-NOVA, S.R.L.)

nombre y representación de



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





No. Expediente
1
No. Documento
HRJPP-CCC-CD-2020-0164

07 de septiembre del 2020

RECEPCION DE ALMACEN

RNC: (131-35423-8) HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

Orden de compra: (0164)

Ref. Doc. Proveedor: BIO-NOVA

Fecha recepción: 07 de septiembre de 2020

Lugar recepción: (SAN CRISTOBAL)

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO		Sub Total	
					UNIT. S/ITBIS		Moneda Orig	
1		LAPIZ DE CERA ROJO	10	UND	112.00		1,120.00	
2		PORTA OBJETO ESMERILADOS ALLCAN 7105 PK7	10	UND	232.00		2,320.00	
3		CUBRE OBJETO 22X22 PREMIERE 1/2 ONZA	10	UND	65.00		650.00	
4		MINOTON 20LT MICROS 45/60	3	UND	8,118.00		24,354.00	
5		MINOLYSE 1LT MICROS 45/60	1	UND	8,180.00		8,180.00	
6		ANTICOAGULANTE 60 ML, BIOGENE	10	UND	240.00		2,400.00	
7		CLEANER 1 LITRO HORIBA ABX	6	UND	1,907.00		11,442.00	
8		FACTOR REUMATOIDE, 100 TEST QCA 994523	1	UND	2,214.00		2,214.00	
9		HEPATITIS C RAPIDA ACCUTELL ABT-IDT-B11	100	UND	82.00		8,200.00	
10		HEPATITIS C 96 TEST ACCUTE ACCUTELL	1	UND	8,856.00		8,856.00	
11		HTLV 1+2 ELISA 96 TEST WANTAI	1	UND	15,375.00		15,375.00	
12		HBcAb total 96 p (core) accutell	1	UND	8,487.00		8,487.00	
13		HEPATITIS B RAPIDO (HBSAG) AC	100	UND	59.00		5,900.00	



No. EXPEDIENTE
01
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0164

07 septiembre del 2020

Orden de Compra HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Orden HRJPP-CCC-CD-2020-0164 NO. 01

Descripción:

Modalidad de Compras: COMPRA DIRECTA

Datos del Proveedor

Razón social:

Nombre Com: BIO-NOVA, S.R.L.

RNC: 131-35423-8

Domicilio

Comercial:

Calle

Santiago No.

203, Gaze

Santo

Domingo,

Rep.Dom.

Teléfono: 829-221-0013

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: RD\$

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
					UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		LAPIZ DE CERA ROJO	10	UND	112.00		1,120.00
2		PORTA OBJETO ESMERILADOS ALLCAN 7105 PK/7	10	UND	232.00		2,320.00
3		CUBRE OBJETO 22X22 PREMIERE 1/2 ONZA	10	UND	65.00		650.00
4		MINOTON 20LT MICROS 45/60	3	UND	8,118.00		24,354.00
5		MINOLYSE 1LT MICROS 45/60	1	UND	8,180.00		8,180.00
6		ANTICOAGULANTE 60 ML, BIOGENE	10	UND	240.00		2,400.00
7		CLEANER 1 LITRO HORIBA ABX	6	UND	1,907.00		11,442.00
8		FACTOR REUMATOIDE, 100 TEST QCA 994523	1	UND	2,214.00		2,214.00
9		HEPATITIS C RAPIDA ACCUTELL ABT-IDT-B11	100	UND	82.00		8,200.00
10		HEPATITIS C 96 TEST ACCUTE ACCUTELL	1	UND	8,856.00		8,856.00
11		HTLV 1+2 ELISA 96 TEST WANTAI	1	UND	15,375.00		15,375.00
12		HBcAb total 96 p (core) accutell	1	UND	8,487.00		8,487.00
13		HEPATITIS B RAPIDO (HBSAG) ACCUTELL	100	UND	59.00		5,900.00
14		TOXO IGG/IGM COMBO RAPITEST CASSETTE 25T	100	UND	117.00		11,700.00
15		HIV 96 TEST 4TA. ACCUTELL	1	UND	10,455.00		10,455.00
16		hcg cassette suer/plas/orina accutell abt	200	UND	42.00		8,400.00
17		TROPONINA RAPIDA CASSETTE ACCUTELL ABT-HEPATITIS B 96 TEST 4TA ACCUTELL ABT-EIA-F2	50	UND	154.00		7,700.00
18			1	UND	8,610.00		8,610.00
19		FLETE POR ENVIO DE MERCANCIA	5	UND	300.00		1,500.00
20		CONTROL DE HEMATOLOGIA, 3X2.5 ML SCIENTIF	1	UND	7,995.00		7,995.00
Total S/ITBIS RD\$							\$155,858.00

Observación:

Total

ITBIS RD\$

Total RD\$

788.20

\$156,594.20

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Mayelin Rotte
ADMINISTRADORA

DR. Ivanhoe Balbuena
DIRECTOR

Distribución y Copias

Original 1 - Expediente de Compras

Copia 1 - Agregar Destino

CONTRATACIONES
PUBLICAS

PAGADO