



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 : **30 de agosto del año 2020**

Cortésmente me dirijo a ustedes después de saludarles, con la finalidad solicitarles la compra de medicamentos 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
HRJPP-CCC-CD-2020-0032

30 de agosto de 2020

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

DEPARTAMENTO DE ALMACEN

Estimados Señores: DIONICIO FARMAC, 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 **(02/09/2020)** 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 ECONÓMICA

30 de agosto del 2020

NOMBRE DEL OFERENTE: DIONICIO FARMAC, S.R.L.

Ítem No.	Descripción del Bien, Servicio u Obra	Unidad de medida ¹	Cantidad ²	Precio Unitario	ITBIS	Otros Impuestos ³	Precio Unitario Final
1	NIMOPIN 30MG X 30 COMP	UND	20	29.67			593.40
2	NIMOPIN 60MG X 30 S	UND	20	46.33			926.60
3	SERTAL COMPUESTO AMP/3	UND	5	230.10			1,150.50
4	SERTAL COMPUESTO X 100 S	UND	10	26.00			260.00
5	SERDENAFIL ALFA 50MG TAB/100	UND	6	17.06			102.36
VALOR TOTAL DE LA OFERTA: RD\$ 3,032.86							
Valor total de la oferta en letras: TRES MIL TREINTA Y DOS PESOS CON 86/100.							

.....nombre y apellido..... en calidad dedebidamente autorizado para actuar en nombre y representación de (DIONICIO FARMAC, S.R.L.)

Angel Ferrer

No Expediente
1
No. Documento
HRJPP-CCC-CD-2020-0032
02 de septiembre del 2020



RECEPCION DE ALMACEN
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

RNC: 1-31-40897-4

Orden de compra: (0032)

Ref. Doc. Proveedor: DIONICIO FARMAC, S.R.L.

Fecha recepción: 02 de septiembre de 2020

Lugar recepción: (SAN CRISTOBAL)

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO		Sub Total
					UNIT. S/ITBIS		Moneda Orig
1	20254	NIMOPIN 30MG X 30 COMP	20	UND	29.67		593.40
2	20255	NIMOPIN 60MG X 30 S	20	UND	46.33		926.60
3	21219	SERTAL COMPUESTO AMP/3	5	UND	230.10		1,150.50
4	21220	SERTAL COMPUESTO X 100 S	10	UND	26.00		260.00
5	943847	SERDENAFIL ALFA 50MG TAB/100	6	UND	17.06		102.36
FIRMAS RESPONSABLES:					Total S/ITBIS		3,032.86
					RD\$		
					Total		
					ITBIS RD\$		
Se deja constancia de haber recibido los insumos adquiridos mediante la orden de compra 0032 de la referencia, en el estado y condiciones que se detalla					Total RD\$		3,032.86

FIRMAS RESPONSABLES:

Se deja constancia de haber recibido los insumos adquiridos mediante la orden de compra 0032

de la referencia, en el estado y condiciones que se detalla

NOMBRE:

FIRMA:

CARGO:



Dirección General
CONTRATACIONES PÚBLICAS
Transparencia para el empresario



No. EXPEDIENTE
01
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0032

Orden de Compra
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. De Orden: HRJPP-CCC-CD-2020-0032 NO. 01

Descripción:

Modalidad de Compras: COMPRA DIRECTA

2/9/2020

Datos del Proveedor

Razón social:

RNC: 131-40897-4

Nombre Comercial: DIONICIO FARMAC, S.R.L.

Domicilio Comercial:

carret. Sanchez #34,

San Cristobal, Rep.

Dom.

Teléfono: 809-279-8915

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	20254	NIMOPIN 30MG X 30 COMP	20	UND	29.67		593.40
2	20255	NIMOPIN 60MG X 30 S	20	UND	46.33		926.60
3	21219	SERTAL COMPUESTO AMP/3	5	UND	230.10		1,150.50
4	21220	SERTAL COMPUESTO X 100 S	10	UND	26.00		260.00
5	943847	SERDENAFIL ALFA 50MG TAB/100	6	UND	17.06		102.36
Observación:					Total S/ITBIS RD\$		3,032.86
					Total ITBIS RD\$		
					Total RD\$		3,032.86

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Mayelin Rotte
ADMINISTRADORA



DR. Ivanhoe Balbuena
DIRECTOR

Distribución y Copias

Original 1 - Expediente de Compra

Copia 1 - Agregar Destino