

Atentamente,



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.

Fecha : 28 de septiembre del año 2020

Asunto : Solicitud de Almacén

Atención : Licda. Mayelin Rotte
Administradora

A : Dr. Ivanhoe Balbuena
Director

“Año de la consolidación de la seguridad alimentaria”



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
JUAN PABLO PINA



No. EXPEDIENTE	
01	
No. DOCUMENTO	
HRP-CCC-CD-2020-0830	

28 de septiembre 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 **(30/09/2020)** hasta las **(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**

/UR.10.2012



Los Oferentes presentarán su Oferta en moneda nacional (Pesos Dominicanos, RD\$). Asimismo deberán presentar la Garantía de Seriedad de la Oferta dentro del Sobre contitivo 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: compras@hospitaljuanpablopina@gmail.com

Lic. Mayelin Rotte
 Administradora



/UR.10.2012

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

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

OFERTA ECONÓMICA

28 de septiembre 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	AMLODIPINA 5MG DET ***ETHICAL ***	UND	30	25.00			750.00
2	HEPA-MERZ 5 AMPOLLA DE 10 ML	UND	1	1,010.40			1,010.40
3	REFRESH LIQUID GEL 15 ML	UND	1	625.00			625.00
VALOR TOTAL DE LA OFERTA: RD\$ 2,385.40							
Valor total de la oferta en letras: DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON 40/100.							

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



JUR.02.2011

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



HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

Orden de compra: (0330)

Fecha recepción: 30 de septiembre de 2020

Lugar recepción: (SAN CRISTOBAL)

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO		Sub Total
					UNIT.	S/ITBIS	
1	16551	AMLODIPINA 5MG DET ***ETHICAL***	30	UND	25.00		750.00
2	10824	HEPA-MERZ 5 AMPOLLA DE 10 ML	1	UND	1,010.40		1,010.40
3	20974	REFRESH LIQUID GEL 15 ML	1	UND	625.00		625.00

Se deja constancia de haber recibido los insumos adquiridos mediante la orden de compra 0330

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

CARGO:



No. EXPEDIENTE
01
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0330



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

No. De Orden: HRJPP-CCC-CD-2020-0330 NO. 01

Descripción:

Modalidad de: COMPRA DIRECTA

Compras:

Datos del Proveedor

Razón social:

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

Domicilio Comercial:

carret. Sanchez #34,

San Cristobal, Rep.

Dom.

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: RD\$

DETALLE						
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO	Sub Total
1	16551	AMLODIPINA 5MG DET ***ETHICAL***	30	UND	25.00	750.00
2	10824	HEPA-MERZ 5 AMPOLLA DE 10 ML	1	UND	1,010.40	1,010.40
3	20974	REFRESH LIQUID GEL 15 ML	1	UND	625.00	625.00
					Total S/ITBIS	2,385.40
					RD\$	2,385.40
					Total	
					ITBIS RD\$	
					Total RD\$	2,385.40

FIRMAS RESPONSABLES :

LIC. Mayelin Rotte
ADMINISTRADORA

DR. Ivanhoe Balbuena
DIRECTOR

Distribución y Control
Original 1 - Expediente de Compra
Copias - Agregar Destino