



**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 : 28 de septiembre del año 2020

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

Atentamente,


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



HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

28 de septiembre de 2020

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

DEPARTAMENTO DE ALMACEN

Estimados Señores:

GRUPO JUH, 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 **30/9/2020** 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



HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

OFERTA ECONÓMICA

NOMBRE DEL OFERENTE: GRUPO JUH, S.R.L.

28 de septiembre del 2020

No. EXPEDIENTE

HRJPP-CCC-CD-2020-0396

Ítem No.	Descripción del Bien, Servicio u Obra	Unidad de medida ¹	Cantidad ²	Precio Unitario	ITBIS	Otros Impuestos ³	Precio Unitario Final
1	CUCHARA 40/25	CAJA	1	732.19			732.19
2	TENEDOR 40/25	CAJA	1	732.19			732.19
3	BANDEJA C/O 2/100	FARDO	2	966.00			1,932.00
4	BANDEJA PEQUEÑA	FARDO	2	1,271.19			2,542.38
5	PLATO #9 20/25	FARDO	2	966.00			1,932.00
6	PVC 14	UND	2	966.00			1,932.00

VALOR TOTAL DE LA OFERTA: RD\$ 11,567.25

Valor total de la oferta en letras: ONCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON 25/100.....nombre y apellido..... en
cantidad dedebidamente autorizado para actuar en nombre y representación de (GRUPO JUH, S.R.L.)



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

No. Expediente
1
No. Documento
HRJPP-CCC-CD-2020-0396
30 de septiembre del 2020



RECEPCION DE ALMACEN HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

RNC: (1-31-95945-8)
Orden de compra: (0396)
Ref. Doc. Proveedor: GRUPO JUH, S.R.L.
Fecha recepción: 30 de septiembre de 2020

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO		Sub Total	
					UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig		
1		CUCHARA 40/25	1	CAJA	732.19	732.19		732.19
2		TENEDOR 40/25	1	CAJA	732.19	732.19		732.19
3		BANDEJA C/O 2/100	2	FARDO	966.00	1,932.00		1,932.00
4		BADEJA PEQUEÑA	2	FARDO	1,271.19	2,542.38		2,542.38
5		PLATO #9 20/25	2	FARDO	966.00	1,932.00		1,932.00
6		PVC 14	2	UND	966.00	1,932.00		1,932.00
FIRMAS RESPONSABLES:					Total S/ITBIS	9,802.75		
					RD\$			
					Total	1,764.50		
					ITBIS RD\$			
					Total RD\$	11,567.25		

Lugar recepción: (SAN CRISTOBAL)

FIRMAS RESPONSABLES:

Se deja constancia de haber recibido los insumos adquiridos mediante la orden de compra 0396

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

NOMBRE:

FIRMA:

CARGO:





No. EXPEDIENTE
01
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0396

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

No. De Orden: **HRJPP-CCC-CD-2020-0396 NO. 01**

Descripción:

Modalidad de Compras: **COMPRA DIRECTA**

30/9/2020

Datos del Proveedor

Razón social:

RNC: 131-35423-8

Nombre Comercial: **GRUPO JUH, S.R.L.**

Domicilio Comercial:

Calle Luis Amiama

Tío Plaza Sprint

Center No. 503,

Gazcue Santo

Domingo, Rep.Dom.

Teléfono: 829-331-8095

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		CUCHARA 40/25	1	CAJA	732.19		732.19
2		TENEDOR 40/25	1	CAJA	732.19		732.19
3		BANDEJA C/O 2/100	2	FARDO	966.00		1,932.00
4		BANDEJA PEQUEÑA	2	FARDO	1,271.19		2,542.38
5		PLATO #9 20/25	2	FARDO	966.00		1,932.00
6		PVC 14	2	UND	966.00		1,932.00
Observación:					Total S/ITBIS RD\$		\$9,802.75
					Total ITBIS RD\$		1,764.50
					Total RD\$		\$11,567.25

FIRMAS RESPONSABLES:


Lic. Mayelin Rofte
ADMINISTRADORA


Dra. Gregoria M. Santana
DIRECTOR

Distribución y Copias

Original 1 - Expediente de Compras

Copia 1 - Agregar Destino

Dirección General de Contratación

