



**HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
JUAN PABLO PINA**



“Año de la consolidación de la seguridad alimentaria”

A : Dra. Gregoria M. Santana
Directora

Atención : Licda. Dilenia M. Arias
Administradora

Asunto : Solicitud de Almacén

Fecha : 18 de noviembre 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-2020-0401

18 de noviembre 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 **(20/11/2020)** 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. Dilenia M. Arias

Departamento: Administración

Nombre de la Entidad Contratante: HRJPP

Dirección: SANTOME #42

Teléfono: 809-279-1410

E-mail: comprashospitaljuanpablopina@gmail.com


Lic. Dilenia M. Arias

Administradora





HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA
OFERTA ECONOMICA

No. EXPEDIENTE

HRJPP-CCC-CD-2020-0401

18 de noviembre del 2020

Nombre del Oferente: DIONICIO FARMAC, S.R.L.

Item No.	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	ITBIS	Otros Impuestos	Precio Unit.
1	SERTAL COMPUESTO AMP/3	UND	1	230.18			230.18
2	SILDENAFIL ALFA 50MG TAB./100	UND	2	17.06			34.12

VALOR TOTAL DE LA OFERTA: RD\$ 264.30

Valor total de la oferta en letras: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON 30/100

nombre y apellido.....en calidad dedebidamente autorizado para actuar en

nombre y representación de

DIONICIO FARMAC, S.R.L.

DISTRIBUCION Y COPIAS

Original 1 - Expediente
de Compras
Copia 1 - Agregar
Destino





No Expediente
1
No. Documento
HRJPP-CCC-CD-2020-0401
20/11/2020

RECEPCION DE ALMACEN
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

RNC: (1-31-40897-4)
Orden de compra: (0401)
Ref. Doc. Proveedor: DIONICIO FARMAC, S.R.L.
Fecha recepción: 20 de noviembre de 2020

em	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO		Sub Total	
					UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig		
1		SERTAL COMPUESTO AMP/3	1	UND	230.18	230.18		
2		SILDENAFIL ALFA 50MG TAB./100	2	UND	17.06	34.12		
IRMAS RESPONSABLES:					Total S/ITBIS RD\$	264.30		
					Total ITBIS RD\$			
					Total RD\$	264.30		

e deja constancia de haber recibido los insumos adquiridos mediante la orden de compra 0401
le la referencia, en el estado y condiciones que se detalla



OMBRE:

FIRMA: *[Signature]*

CARGO:



Dirección General
**CONTRATACIONES
PUBLICAS**
Transparencia para el progreso



Orden de Compra
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. EXPEDIENTE

01

No. DOCUMENTO

HRJPP-CCC-CD-2020-0401

20/11/2020

No. De Orden: HRJPP-CCC-CD-2020-0401
Descripción:

Modalidad de Compras: COMPRA MENOR

Datos del Proveedor

Razón social:

RNC: 131-40897-4

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

Domicilio Comercial:
San Cristobal, Rep.Dom.

TEL.: 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		SERTAL COMPUESTO AMP/3	1	UND	230.18		230.18
2		SILDENAFIL ALFA 50MG TAB./100	2	UND	17.06		34.12
					Total S/ITBIS RD\$		\$264.30
					Total ITBIS RD\$		
					Total RD\$		\$264.30

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Dilenia M. Arias
ADMINISTRADORA

DRA. GREGORIA SANTANA
DIRECTORA

Distribución y Copias

Original 1 - Expediente de Compras

Copia 1 - Agregar Destino

