



**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 : 24 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. Ángel Ferreira
Encargado de Almacén





No. EXPEDIENTE
01
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0404

24 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 **(26/11/2020)** 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

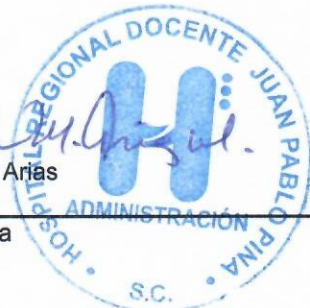
Nombre de la Entidad Contratante: HRJPP

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-2020-0404

24 de noviembre del 2020

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

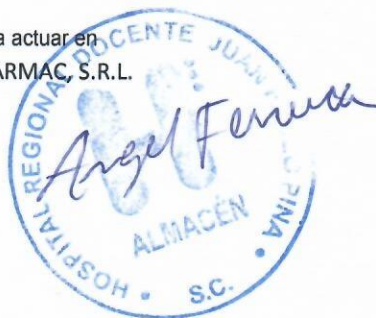
Item No.	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	ITBIS	Otros Impuestos	Precio Unit.
1	LECHE MAGNESIA 360ML GDE PHILLIPS	UND	1	299.00			299.00
2	NIMODIPIN 30MG X 30 S	UND	30	29.67			890.10
3	SILDENAFIL ALFA 50MG TAB/100	UND	100	17.06			1,706.00

VALOR TOTAL DE LA OFERTA: RD\$ 2,895.10

Valor total de la oferta en letras: DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON 10/100

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

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



to Expediente
1
No. Documento
HRJPP-CCC-CD-2020-0404

26/11/2020



RECEPCION DE ALMACEN HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

NC: (1-31-40897-4)
Orden de compra: (0404)
ef. Doc. Proveedor: DIONICIO FARMAC, S.R.L.
Fecha recepción: 26 de noviembre de 2020

Lugar recepción: (SAN CRISTOBAL)				PRECIO		Sub Total	
				UNIT. S/ITBIS		Moneda Orig	
1		1	UND	299.00		299.00	
2		30	UND	29.67		890.10	
3		100	UND	17.06		1,706.00	
RMAS RESPONSABLES:				Total S/ITBIS		2,895.10	
				RD\$			
				Total			
				ITBIS RD\$			
				Total RD\$		2,895.10	

Se deja constancia de haber recibido los insumos adquiridos mediante la orden de compra 0404
e la referencia, en el estado y condiciones que se detalla



FIRMA:

CARGO:

OMBRE:





Orden de Compra
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. EXPEDIENTE
01
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0404

26/11/2020

No. De Orden: HRJPP-CCC-CD-2020-0404
Descripción:

Modalidad de Compras: COMPRA MENOR

Datos del Proveedor

Razón social:

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

RNC: 131-40897-4

Domicilio Comercial:

San Cristobal, Rep.Dom.

TEL.: 809-279-8915

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: RD\$

DETALLE					PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		LECHE MAGNESIA 360ML GDE PHILLIPS	1	UND	299.00		299.00
2		NIMOPIN 30MG X 30 S	30	UND	29.67		890.10
		SILDENAFIL ALFA 50MG TAB/100	100	UND	17.06		1,706.00
Observación:					Total S/ITBIS RD\$	\$2,895.10	
					Total ITBIS RD\$		
					Total RD\$	\$2,895.10	

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Dilenia M. Arias
ADMINISTRADORA

DRA. GREGORIA SANTANA
DIRECTORA

Distribución y Copias

Original 1 - Expediente de Compras

Copia 1 - Agregar Destino

