



**HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
JUAN PABLO PINA**



“Año de la consolidación de la seguridad alimentaria”

A : Dra. Gregoria M. Santana
Directora

Atención : Licda. Mayelin Rotte
Administradora

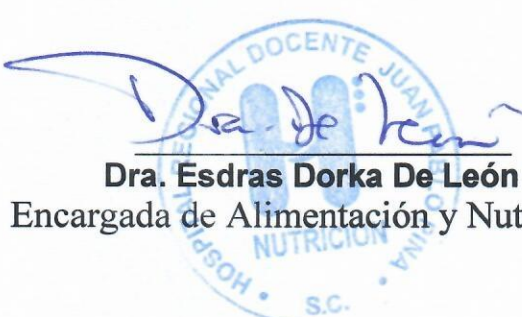
Asunto : Solicitud de Alimentación y nutrición

Fecha : 18 de noviembre del año 2020

Cortésmente me dirijo a ustedes después de saludarles, con la finalidad solicitarles la compra de alimentos para este centro de salud HRJPP.

Atentamente,


Dra. Esdras Dorka De León
Encargada de Alimentación y Nutrición





No. EXPEDIENTE
0001
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0541

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

18 de noviembre de 2020

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

DEPARTAMENTO DE ALMACEN

Estimados Señores:

ALMACENES PENN HERMANOS, 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. 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 ECONOMICA

18 de noviembre del 2020

Nombre del Oferente: **ALMACENES PENN HERMANOS, S.R.L.**

Item No.	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	ITBIS	Otros Impuestos	Precio Unit.
1	AZUCAR CREMA DE 125 LBS	SACO	1	3,400.00			3,400.00
2	CARNATION DE 48/1 (GRANDE) (DOCENA)	CAJA	4	900.00			3,600.00
3	ARROZ DOÑA MILEDY 125LBS	SACO	2	3,350.00			6,700.00
4	CODITOS DE 10 (FUNDA)	FUNDA	2	300.00			600.00
5	MOSTACHOLIS DE 10 (FUNDA)	FUNDA	2	300.00			600.00

VALOR TOTAL DE LA OFERTA: RD\$ 14,900.00

Valor total de la oferta en letras: CATORCE MIL NOVECIENTOS PESOS CON 00/100

nombre y apellido.....en calidad dedebidamente autorizado para actuar en
nombre y representación de **ALMACENES PENN HERMANOS, S.R.L.**

DISTRIBUCIÓN Y

COPIAS

Original 1 - Expediente de

Compras

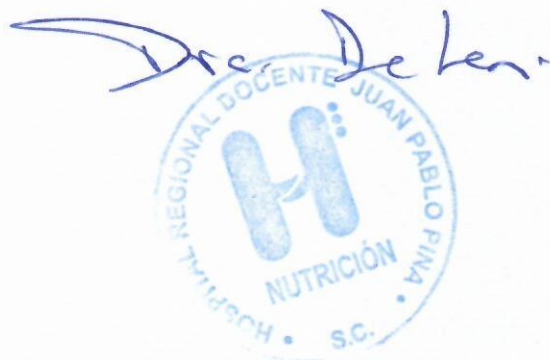
Copia 1 - Agregar

Destino

CONTRATACIONES

PUBLICAS

Transparencia para el progreso





RNC: (114--00177-1)

Orden de compra: (0541)

Ref. Doc. Proveedor: ALMACENES PENN HERMANOS, S.R.L.

Fecha recepción: 20 de noviembre de 2020

Lugar recepción: (SAN CRISTOBAL)

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO		Sub Total
					UNIT.	S//TBIS	
1		AZUCAR CREMA DE 125 LBS	1	SACO		3,400.00	3,400.00
2		CARNATION DE 48/1 (GRANDE) (DOCENA)	4	CAJA		900.00	3,600.00
3		ARROZ DOÑA MILEDY 125LBS	2	SACO		3,350.00	6,700.00
4		CODITOS DE 10 (FUNDA)	2	FUNDA		300.00	600.00
5		MOSTACHOLIS DE 10 (FUNDA)	2	FUNDA		300.00	600.00
Total S//TBIS							14,900.00
FLETE							
Total RD\$							14,900.00

Se deja constancia de haber recibido los insumos adquiridos mediante la orden de compra 0541 de la referencia, en el estado y condiciones que se detalla

Se deja constancia de haber recibido los insumos adquiridos mediante la orden de compra 0541 de la referencia, en el estado y condiciones que se detalla

FIRMA:

FIRMA: *J. A. Debern*

CARGO:

NOMBRE:



Dirección General
CONTRATACIONES
PÚBLICAS
Transparencia para el progreso

No Expediente

1

No. Documento

HRJPP-CCC-CD-2020-0541

20 de noviembre del 2020



No. EXPEDIENTE
01
No. DOCUMENTO
HRIPP-CCC-CD-2020-0541

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

20/11/2020

No. De Orden: **HRJPP-CCC-CD-2020-0541**
Descripción:

F

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor

Razón social:
Nombre Comercial: **ALMACENES PENN HERMANOS, S.R.L.**
Domicilio Comercial: **Santo Domingo, Rep.Dom.**

RNC: 114-00177-1

TEL: 809-528-4747

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0% Modalidad de pago: **CRÉDITO**

Total: **RD\$**

DETALLE

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO UNIT. S/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1		AZUCAR CREMA DE 125 LBS	1	SACO	3,400.00		3,400.00
2		CARNATION DE 48/1 (GRANDE) (DOCENA)	4	CAJA	900.00		3,600.00
3		ARROZ DOÑA MILEDY 125LBS	2	SACO	3,350.00		6,700.00
4		CODITOS DE 10 (FUNDA)	2	FUNDA	300.00		600.00
5		MOSTACHOLIS DE 10 (FUNDA)	2	FUNDA	300.00		600.00
Observación:					Total S/ITBIS RD\$	\$14,900.00	
					FLETE		
					Total RD\$	\$14,900.00	

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Mayelín Rotte
ADMINISTRADORA

DRA. GREGORIA M. SANTANA
DIRECTORA

Distribución y Copias
Original 1 - Expediente de Compras
Copia 1 - Agregar Destino

