



**HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
JUAN PABLO PINA**



“Año de la consolidación de la seguridad alimentaria”

A : **Dra. Gregoria M. Santana**
Directora

Atención : **Licda. Dilenia Arias**
Administradora

Asunto : **Solicitud de papelería**

Fecha : **30 octubre del año 2020**

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

Atentamente,

D.O. S. 30/10/2020
Sr. ENERGUIS VIZCAINO
Encargada de papelería



HRJPP-1



No. EXPEDIENTE
0001
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0447

30 de octubre de 2020

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

FECHA : VIERNES, 30 DE OCTUBRE DE 2020

Yo, **DANIA SANCHEZ**, en mi calidad de LIC. EN CONTABILIDAD del **HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**

CERTIFICO:

Que esta Dirección Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año 2020, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (octubre 2020) para la adquisición que se especifica a continuación:

(c).

PRESUPUESTO: Seis millones seiscientos noventa y cuatro mil novecientos sesenta y seis pesos con 15/100 (6,694,966.15)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso por excepción**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,


LICDA. DANIA SANCHEZ
ENCARGADA CONTABILIDAD

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino

LV/ecs





No. EXPEDIENTE
0001
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0447

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

30 de octubre de 2020

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

DEPARTAMENTO DE ALMACEN

Estimados Señores:

SOLUCIONES & TECNOLOGIAS HABILES, 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 **(03/11/2020)** 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

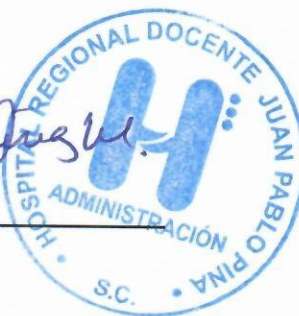
Teléfono: 809-279-1410

E-mail: comprashospitaljuanpablopina@gmail.com



Lic. Dilenia M. Arias

Administradora



HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA
OFERTA ECONOMICA

30 de octubre del 2020

Nombre del Oferente: SOLUCIONES & TECNOLOGIAS HABLES, :

Item No.	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	ITBIS	Otros Impuestos	Precio Unit.
1	ALQUILER COPIADORA OCTUBRE 2020	UND	1	3,500.00	630.00		3,500.00

VALOR TOTAL DE LA OFERTA: RD\$ 4,130.00

Valor total de la oferta en letras: CUATRO MIL CIENTO TREINTA PESOS CON 00/100

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

nombre y representación de

SOLUCIONES & TECNOLOGIAS HABLES, S.R.L.

DISTRIBUCIÓN Y

COPIAS

Original 1 - Expediente

de Compras

Copia 1 - Agregar

Destino





RECEPCION DE ALMACEN
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

NC: (1-30-14808-2)

Orden de compra: (0447)

ef. Doc. Proveedor: SOLUCIONES & TECNOLOGIAS HABLES, S.R.L.

Fecha recepción: 3 de noviembre de 2020

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO		Sub Total
					UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	
1		ALQUILER COPIADORA OCTUBRE 2020	1	UND	3,500.00	3,500.00	
RMAS RESPONSABLES:					Total S/ITBIS RD\$	3,500.00	
					Total ITBIS RD\$	630.00	
					Total RD\$	4,130.00	

Lugar recepción: (SAN CRISTOBAL)

deja constancia de haber recibido los insumos adquiridos mediante la orden de compra 0447

la referencia, en el estado y condiciones que se detalla

NOMBRE:

FIRMA:

CARGO:





Orden de Compra
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. EXPEDIENTE
01
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0447

3/11/2020

No. De Orden: **HRJPP-CCC-CD-2020-0447**
Descripción:

Modalidad de Compras:

Datos del Proveedor

Razón social:

Nombre Comercial: **SOLUCIONES & TECNOLOGIAS HABLES,S.R.L.**

RNC: 130-14808-2

Domicilio Comercial:
Santiago, Rep.Dom.

TEL.: 809-471-4432

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		ALQUILER COPIADORA OCTUBRE 2020	1	UND	3,500.00		3,500.00

Observación:

Total S/ITBIS RD\$	\$3,500.00
Total ITBIS RD\$	630.00
Total RD\$	\$4,130.00

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Dilenia M. Arias
ADMINISTRADORA



DRA. GREGORIA SANTANA
DIRECTORA



Distribución y Copias

Original 1 - Expediente de Compras

Copia 1 - Agregar Destino

