



**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 Dirección

Fecha : 27 de noviembre del año 2020

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

Atentamente,




Dra. Gregoria M. Santana
Directora





No. EXPEDIENTE
0001
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0420

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

27 de noviembre de 2020

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

DEPARTAMENTO DE ALMACEN

Estimados Señores:

ARQUIMED, 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. 40-06 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 **(01/12/2020)** 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



HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA
OFERTA ECONOMICA

No. EXPEDIENTE
HRJPP-CCC-CD-2020-0420

27 de noviembre del 2020

Nombre del Oferente: ARQUIMED, S.R.L.

Item No.	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	ITBIS	Otros Impuestos	Precio Unit.
1	CORTINA RECTA DE 8 PL LONGITUD. RECTA	UND	1	16,200.00	2,916.00		19,116.00
2	CORTINA RECTA DE 17 PL LONGITUD. CON CURVA	UND	4	28,935.00	5,208.30		136,573.20

VALOR TOTAL DE LA OFERTA: RD\$ 155,689.20

Valor total de la oferta en letras: CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON 20/100

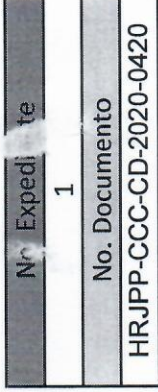
nombre y apellido.....en calidad dedebidamente autorizado para actuar en

nombre y representación de

ARQUIMED, S.R.L.

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





INC: (1-24-01351-8)
Orden de compra: (0420)
Ref. Doc. Proveedor: ARQUIMED
Fecha recepción: 01 de diciembre de 2020

Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO UNIT. S/ITBIS	Sub Total Moneda Orig
1	CORTINA RECTA DE 8 PL LONGITUD. RECTA	1	UND	19,116.00	19,116.00
2	CORTINA RECTA DE 17 PL LONGITUD. CON CURVA	4	UND	34,143.30	136,573.20
				Total S/ITBIS RD\$	155,689.20
				Total ITBIS RD\$	
				Total RD\$	155,689.20

·IRMAS RESPONSABLES:

se deja constancia de haber recibido los insumos adquiridos mediante la orden de compra 0420

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

NOME: Margaret Sattone
FIRMA: De Upendat Sattone

CARGO: Indaco





Orden de Compra
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. EXPEDIENTE

01

No. DOCUMENTO

HRJPP-CCC-CD-2020-0420

01/12/2020

No. De Orden: HRJPP-CCC-CD-2020-0420

Descripción:

Modalidad de Compras: COMPRA MENOR

Datos del Proveedor

Razón social:

RNC: 124-01351-8

Nombre Comercial: ARQUIMED, S.R.L.

Domicilio Comercial:

San Cristobal, Rep.Dom.

TEL.: 809-473-6412

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		CORTINA RECTA DE 8 PL LONGITUD. RECTA	1	UND	19,116.00	2,916.00	19,116.00
2		CORTINA RECTA DE 17 PL LONGITUD. CON CURVA	4	UND	34,143.30	5,208.30	136,573.20
Observación:					Total S/ITBIS RD\$	\$155,689.20	
					Total ITBIS RD\$		
					Total RD\$	\$155,689.20	

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Dilenia M. Arias
ADMINISTRADORA

DRA. GREGORIA SANTANA
DIRECTORA

Distribución y Copias

Original 1 - Expediente de Compras

Copia 1 - Agregar Destino



HOSPITAL REGIONAL
JUAN PABLO PINA
DEPTO. CONTABILIDAD

2020/12/01

PAGADO