



**HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
JUAN PABLO PINA**



“Año de la consolidación de la seguridad alimentaria”

A : **Dra. Gregoria Santana**
Directora

Atención : **Licda. Dilenia Arias**
Administradora

Asunto : **Solicitud de Nutrición**

Fecha : **28 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. Los cual serán utilizados para los pacientes ingresados.

Atentamente,



Dra. de León
Dra. Dorca De León
Encargada de Nutrición



HRJPP-1



No. EXPEDIENTE
0001
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-00437

28 de octubre de 2020

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

FECHA : LUNES, 28 DE DICIEMBRE 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 periodo (OCTUBRE 2020) para la adquisición que se especifica a continuación:

(o).

PRESUPUESTO: Siete millones setecientos veinte un mil ochocientos noventa y nueve pesos con 87/100 (7,721,897.87)

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
Copia 1 – Agregar Destino

LV/ecs



HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

28 de octubre de 2020

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

DEPARTAMENTO DE ALMACEN

Estimados Señores:

ROSSI MARTINEZ, S & R

(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 **(30/10/2020)** 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

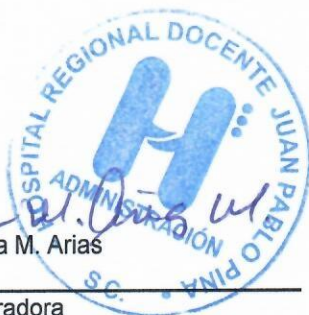
Dirección: SANTOME #42

Teléfono: 809-279-1410

E-mail: comprashospitaljuanpablopina@gmail.com

Dilenia M. Arias
Lic. Dilenia M. Arias

Administradora





No. EXPEDIENTE
HRJPP-CCC-CD-2020-0437

Nombre del Oferente: ROSSI MARTINEZ, S & R

[illegible]

nombre y cargo en calidad de debidamente autorizado para actuar en
nombre y representación de ROSSI MARTINEZ, S & R

DISTRIBUCION Y COPIAS
Original 1 - Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar
Destino: **Contrataciones Públicas**



Fecha recepción: 30 de octubre de 2020

Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO UNIT. S/ITBIS	Sub Total Moneda Orig
1	QUESO AMARILLO CHEDAR	45	LIBRAS	170.00	7,650.00
2	QUESO BLANCO	45	LIBRAS	160.00	7,200.00
3	SALAMI	14	LIBRAS	375.00	5,250.00
4	JAMON DE CERDO	45	LIBRAS	175.00	7,875.00
5	JAMON DE PAVO CASERIO	30	LIBRAS	260.00	7,800.00
6	CHULETA DE CERDO	40	LIBRAS	150.00	6,000.00
7	LONGANIZA	40	LIBRAS	130.00	5,200.00
				Total S/ITBIS	46,975.00
				FLETE	500.00
				Total RD\$	47,475.00

la referencia, en el estado y condiciones que se detalla

CMBRE:



CONTRATACIONES PÚBLICAS
Dirección General de Contratación Pública
Transparencia en el Progreso



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
VALDESIA

Orden de Compra
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. EXPEDIENTE

01

No. DOCUMENTO

HRJPP-CCC-CD-2020-0437

30/10/2020

No. De O.: HRJPP-CCC-CD-2020-0437

Descripción:

Modalidad de Compras: COMPRA MENOR

Datos del Proveedor

Razón social:

Nombre Comercial: ROSSI MARTINEZ, S & R

Domicilio Comercial:

San Cristobal,

Rep.Dom.

RNC: 002-0123171-6

TEL: 829-849-3979

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		QUESO AMARILLO CHEDAR	45	LIBRAS	170.00		7,650.00
2		QUESO BLANCO	45	LIBRAS	160.00		7,200.00
3		SALAMI	14	LIBRAS	375.00		5,250.00
4		JAMON DE CERDO	45	LIBRAS	175.00		7,875.00
5		JAMON DE PAVO CASERIO	30	LIBRAS	260.00		7,800.00
6		CHULETA DE CERDO	40	LIBRAS	150.00		6,000.00
7		LONGANIZA	40	LIBRAS	130.00		5,200.00

Observación:

Total S/ITBIS RD\$	\$46,975.00
FLETE	500.00
Total RD\$	\$47,475.00

Observables:

LIC. DILENIA ARIAS
ADMINISTRADORA

DRA. GREGORIA M. SANTANA
DIRECTORA

Distribución y Copias

Original 1 - Expediente de Compras

Copia 1 - Agregar Destino

