



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO



HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO DR. DARIO CONTRERAS
"Año de la Innovación y la Competitividad"

CERTIFICADO DE CREDITO

El funcionario que suscribe, Rosanna M. Martes Brea; directora administrativa del Hospital Darío Contreras, por medio de la presente, certifica que este hospital cuenta con la debida aprobación de fondos consignada en el presupuesto del año 2019 para la adquisición de los artículos, servicios y/o Bienes de consumo que se describen en la no: 2362.

La presente certificación se expide en Santo Domingo el 19 del mes de febrero del año 2019 a fin de cumplir con lo establecido en la ley de compras y contrataciones no.340-06 y su reglamento de aplicación no. 490-07.

Atentamente,



Rosanna M. Martes Brea
Directora Administrativa

Ave. Las Américas #1020, Santo Domingo Este, R. D. • Teléfono : 809-596-3686

E-mail: info@dariocontreras.gob.do • RNC 430043402



[www. dariocontreras.gob.do](http://www.dariocontreras.gob.do)



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO



HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO DR. DARIO CONTRERAS
"Año de la Innovación y la Competitividad"

APROBACION DE COMPRA

Siendo las 09:25 am del día 19 del mes de febrero del año 2019 y de conformidad con las disposiciones establecidas en la ley 340-06, sobre compras y contrataciones de bienes, servicios, obras, concesiones, modificada por la ley no. 449-06, su reglamento de aplicación no.490-07.

Aprobamos la compra de la requisición NO.2362.

Solicitado por: Almacén general.

En fecha: 13-02-2019.

Dicha aprobación es emitida el 19 del mes de febrero del año 2019.

Atentamente,


Dr. José Aponte Pons
Director General



Ave. Las Américas #1020, Santo Domingo Este, R. D. • Teléfono : 809-596-3686

E-mail: info@dariocontreras.gob.do • RNC 430043402



[www. dariocontreras.gob.do](http://www.dariocontreras.gob.do)



HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO DR. DARIO CONTRERAS

No. EXPEDIENTE

0121

No. DOCUMENTO

0121

13/02/2019

Página 1 de 2

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud: **(2362)**Objeto de la compra: **(MEDICAMENTO)**Rubro: **(234101)**Planificada: **(Elegir Opción)****Detalle pedido**

Ítem	Código ¹	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	M-1067	NORADRENALINA 1 MG 2 ML	AMP	400	800.00	320,000.00
					Total:	(320,000.00)

Observaciones: (Indicar Observaciones, si las hay)

Plan de Entrega Estimado

Ítem	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	ALMACEN GENERAL	400	13 de febrero de 2019



Nombre y Firma

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios.



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO



HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO DR. DARIO CONTRERAS
"Año de la Innovación y la Competitividad"

Santo Domingo Este.
13 de febrero 2019

Señores:
SEAN DOMINICAN, SRL

Distinguidos señores:

El Hospital Dr. Darío Contreras, se complace en invitarles formalmente a presentar ofertas para suplir los artículos o bienes de consumo según relación anexa.-

Las ofertas o cotizaciones deben ser depositadas en las oficinas de la dirección de compras y contrataciones en sobre cerrado en los próximos cinco (5) días laborables del año en curso, en horario de 8:00 a.m. a 3:00 p.m., a fin de que si es de su interés esa empresa sea tomada en cuenta en la comparación de precios que realizaremos en esta oficina para la adquisición de los referidos artículos o bienes de consumo.

Agradeciendo su atención a la presente y esperando contar con su participación, se despide,

Atentamente,



Ave. Las Américas #1020, Santo Domingo Este, R. D. • Teléfono : 809-596-3686

E-mail: info@dariocontreras.gob.do • RNC 430043402



www.dariocontreras.gob.do



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO



HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO DR. DARIO CONTRERAS
"Año de la Innovación y la Competitividad"

Santo Domingo Este.
13 de febrero 2019

Señores:
COMERCIAL FRANU, SRL

Distinguidos señores:

El Hospital Dr. Darío Contreras, se complace en invitarles formalmente a presentar ofertas para suplir los artículos o bienes de consumo según relación anexa.-

Las ofertas o cotizaciones deben ser depositadas en las oficinas de la dirección de compras y contrataciones en sobre cerrado en los próximos cinco (5) días laborables del año en curso, en horario de 8:00 a.m. a 3:00 p.m., a fin de que si es de su interés esa empresa sea tomada en cuenta en la comparación de precios que realizaremos en esta oficina para la adquisición de los referidos artículos o bienes de consumo.

Agradeciendo su atención a la presente y esperando contar con su participación, se despide,

Atentamente,



Unidad de compras

Ave. Las Américas #1020, Santo Domingo Este, R. D. • Teléfono : 809-596-3686

E-mail: info@dariocontreras.gob.do • RNC 430043402



[www. dariocontreras.gob.do](http://www.dariocontreras.gob.do)



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO



HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO DR. DARIO CONTRERAS
"Año de la Innovación y la Competitividad"

Santo Domingo Este.
13 de febrero 2019

Señores:
SI EN SALUD, SRL

Distinguidos señores:

El Hospital Dr. Darío Contreras, se complace en invitarles formalmente a presentar ofertas para suplir los artículos o bienes de consumo según relación anexa.-

Las ofertas o cotizaciones deben ser depositadas en las oficinas de la dirección de compras y contrataciones en sobre cerrado en los próximos cinco (5) días laborables del año en curso, en horario de 8:00 a.m. a 3:00 p.m., a fin de que si es de su interés esa empresa sea tomada en cuenta en la comparación de precios que realizaremos en esta oficina para la adquisición de los referidos artículos o bienes de consumo.

Agradeciendo su atención a la presente y esperando contar con su participación, se despide,

Atentamente,



Unidad de compras

Ave. Las Américas #1020, Santo Domingo Este, R. D. • Teléfono : 809-596-3686

E-mail: info@dariocontreras.gob.do • RNC 430043402



[www. dariocontreras.gob.do](http://www.dariocontreras.gob.do)



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO



HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO DR. DARIO CONTRERAS
"Año de la Innovación y la Competitividad"

ACTA SIMPLE COMPRAS MENORES

Siendo las 10:30 de 19 del mes de febrero del año 2019 y de conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley 340-06 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificada por la Ley No. 449-09, su Reglamento de Aplicación No. 490-07 y el Manual de Procedimiento de la Dirección de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud Pública (MSP), sobre la modalidad de Compras Menores procedimos a dar apertura a las ofertas recibidas hasta la fecha, para el suministro de bienes de consumo detallados en la solicitud de fecha correspondiente al Vice-ministerio Administrativo y Financiero recibida en Esta oficina mediante una requisición de compra: **2362**.

Proveedores	Descripción	Monto RD\$
SEAN DOMINICAN, SRL	MEDICAMENTO	300,000.00
COMERCIAL FRANU, SRL	"	320,000.00
SI EN SALUD, SRL	"	340,000.00

Luego de evaluar y analizar las ofertas en el orden en que fueron recibidas, las cuales tomando en cuenta las especificaciones técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos adjudicar la compra por un monto de **RD\$300,000.00** A la Empresa **SEAN DOMINICAN, SRL** a la cual en condiciones similares, es la que ofrece un mejor precio.

Dada en Santo Domingo Este, Provincia Santo Domingo a los días 19 del mes de febrero del año 2019.

Atentamente,



Ave. Las Américas #1020, Santo Domingo Este, R. D. • Teléfono : 809-596-3686

E-mail: info@dariocontreras.gob.do • RNC 430043402



[www. dariocontreras.gob.do](http://www.dariocontreras.gob.do)



HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO DR. DARIO CONTRERAS

19 de febrero de 2019

Página 1 de 1

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **28464**Descripción: **MEDICAMENTO****Datos del Proveedor**Razón social: **SEAN DOMINICAN, SRL RNC:130-468516**Nombre Comercial: **SEAN DOMINICAN, SRL**Domicilio Comercial: **C/12 NO.16, VISTA HERMOSA Tel:809-788-0723****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **N/A**Modalidad de pago: **CRÉDITO**Total: **RD\$300,000.00****Detalle**

Item	Código	Descripción	Cant	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
01	M-1067	NORADRENALINA 1 MG 2 ML	400	AMP	RD \$	750.00			300,000.00
Total S/ITBIS RD\$								300,000.00	
Total ITBIS RD\$									
Total RD\$								300,000.00	



Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

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