

No. EXPEDIENTE
HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2019-0217

Fecha de emisión: 10/06/2019

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HOSPNEYARIAS-2019-00630

Descripción: CITICOLINA 500MG/4ML AMPOLLA

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Distribuidora A & M, SRL

RNC: 130102058

Nombre Comercial: Distribuidora A & M, SRL

Domicilio Comercial: Eusebio Manzueta, 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-241-5149

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: Crédito

Monto Total: 436,000.00

Moneda: DOP

Detalle

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	51141706	CITICOLINA 500MG/4ML AMPOLLA	2,000.00	UD	218.00	436,000.00		0.00	0.00	436,000.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]

Firma

[Handwritten Name]

Nombre y Apellido

[Handwritten Signature]

Firma

[Handwritten Name]

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2019-0217



Subtotal RD\$	436,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	436,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	CITICOLINA 500MG/4ML AMPOLLA	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2,000.00	20/06/2019 02:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 Firma	 Firma
 Nombre y Apellido	 Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2019-0217



INFORME FINAL

CITICOLINA 500MG/4ML AMPOLLA

En fecha **10/06/2019**, se generó en el Portal Transaccional del Sistema Nacional de Contrataciones Públicas de la República Dominicana, la adjudicación del procedimiento **HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2019-0217**, denominado **CITICOLINA 500MG/4ML AMPOLLA**, ejecutado de conformidad con la Ley No. 340-06, sus modificaciones y Reglamento de aplicación, según las ofertas recibidas en respuesta a la convocatoria publicada por esta Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.

Para comprobar que dichas ofertas se ajustaban sustancialmente a lo establecido en el aviso de convocatoria y documentos complementarios correspondientes, se procedió a verificar su contenido, previo a la adjudicación. Los resultados del análisis realizado y los lugares ocupados en la adjudicación bajo los criterios evaluados, se presentan a continuación:

Lugar Ocupado	Nombre del Proveedor	Referencia de la Oferta	Comentarios	Puntuación
	Medi-Sol, SRL	HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2019-0217		
2	Saga Pharma, SRL	saga pharma cm-2019-0217		
3	Distribuidora A & M, SRL	COTIZACION_EXT		

Tras la evaluación se estableció que las ofertas presentadas por los proveedores listados más abajo, cumplen con lo requerido:

- a) Saga Pharma, SRL
- b) Distribuidora A & M, SRL

Se determinó que las ofertas presentadas por los siguientes proveedores, no cumplen con lo requerido:

- a) Medi-Sol, SRL - Otro - Esta oferta se esta descalificando debido a que se solicitaron citicolina de 4 ml y la cotizaron de 2ml, por ende no cumple con lo requerido ;

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2019-0217

SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE
CM-2019-0217
No. DOCUMENTO

Hospital Traumatológico Dr. Ney Arias
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

05 de junio de 2019

No. Solicitud:
Objeto de la compra:

Rubro: **(MEDICAMENTOS)**

Planificada: **No**

Detalle pedido

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada
1	CITICOLINA 500MG/4ML	UNIDAD	2,000

Observaciones:

Yulz Restrepo

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

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



Adjunto de Ley o Decreto de incorporación



Adjunto de los Estatutos Sociales



Adjunto de Certificación de impuestos al día TSS



Otros documentos requeridos para la presentación de la oferta

Sí No

Invitación







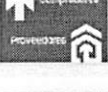

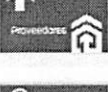

Invitación manual de proveedores

La lista de Proveedores invitados a participar en el proceso es responsabilidad de la Unidad de Compras. Para buscar el Proveedor en el Directorio DGCP debe conocer el número de documento de este. Si el Proveedor no está registrado en el DGCP, la Unidad de Compras debe contactarlo para solicitarle el registro en el DGCP.

Sistema de clasificación UNSPSC: 51140000 - Medicamentos para el sistema nervioso central

Proveedores invitados:

Buscar prov

Proveedor (2594)	Contactos	Invitación directa (3)
<input type="checkbox"/>  Servicios Margarita Cabrera, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131246532	Phone: 829-435-9107 Fax: 829-250-6002 E-mail: serviciosmc131@gmail.com	Sí
<input type="checkbox"/>  GUERY RODRIGUEZ REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 02300153257	Phone: 809-714-7798	Sí
<input type="checkbox"/>  Lopez Office Supply, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131251994	Phone: 809-334-3772	Sí
<input type="checkbox"/>  Inversiones Dos Puntas, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130721106	Phone: 809-681-3619	-
<input type="checkbox"/>  PSB Internacional, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 122017208	Phone: 809-473-6035 Fax: 829-904-8300 E-mail: psb_internacional@hotmail.com	-
<input type="checkbox"/>  Distribuidora Procopeck, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130221553	Phone: 809-412-2474	-
<input type="checkbox"/>  FARMACIA LUZON, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130018758	Phone: 809-483-0003	-
<input type="checkbox"/>  CONTINENTAL FARMACEUTICA, SA REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 101019239	Phone: 809-565-3761 Fax: 809-541-6484 E-mail: polancor@outlook.com	-
<input type="checkbox"/>  CONSULTORA GLOFIL, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131140858	Phone: 809-338-0707	-
<input type="checkbox"/>  GRUPO BERDALIA, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131139957	Phone: 809-777-0467	-

Configuración del presupuesto

Configuración del Presupuesto

Configuración del procedimiento

Destino del gasto Inversión
Origen de los recursos Fuentes de recursos propios
¿Integración Manual?
Código de la Integración 45221012
Certificado de Apropiación ACTA DE APROBACION CITICOLINA.docx - Certificado de
Presupuestaria: Apropiación Presupuestaria
Valor total del presupuesto 500,000.00 DOP

Cuenta presupuestaria	Valor	
° 2.3.4.1.01	500,000.00 DOP	Configurar



REPUBLICA DOMINICANA
 SERVICIO NASIONAL DE SALUD /REGIONAL METROPOLITANA
 COMPLEJO HOSPITALARIO DR EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO
 HOSPITAL TRAUMATOLOGICO "Dr. NEY ARIAS LORA"

SANTO DOMINGO NORTE, Rep. Dom.

Tel. 809-590-3838 y 809-590-4040

RNC - 4-30-09135-9



AÑO DE LA INNOVACION Y LA COMPETITIVIDAD
 ALMACEN ADMINISTRATIVO DE FARMACIA 5TA,

GERENCIA :
 SOLICITADO POR

ALMACEN DE FARMACIA DE LA 5 TA

FECHA 20-may-19

Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	USO
2000.00	UNIDAD	CITICOLINA 500MG/AMPOLLA INYECTABLE 4ML IM/IV (RONOCIT)	UNIDAD HOSPITALIZACION , CUIDADO INTENSIVOS, REANIMACION
			ULTIMA COMPRAS REALIZADA DICIEMBRE- 2018 2000 UNIDAD

Original Compra

Primera Copia Presupu
 Segunda copia Solicitante

RECIBIDO
 SOLICITADO POR

HOSPITAL
 TRAUMATOLOGICO
 DR. NEY ARIAS LORA
 ADMINISTRATIVA

AUTORIZADO POR

RECIBIDO POR



"Año Innovación y La Competitividad"

CERTIFICADO DE CREDITO

La funcionaria que suscribe, Licda. Rosanne Y. Medina, Subdirectora Financiera, por medio de la presente, **certifica que este Centro cuenta con la debida apropiación de fondos** consignada en el presupuesto del año 2019, para la adquisición de los medicamentos, artículos y/o Bienes de consumo que se describen en la requisición de:

2,000	UNIDAD	CITICOLINA 500MG/4ML AMPOLLA
-------	--------	------------------------------

Solicitado por: DANIEL REYES, LEISLY FERRERAS

Encargado(a): ALMACEN DE FARMACIA, GERENTE ADMINISTRATIVA

En fecha: 20/05/2019

Dicha aprobación es emitida el día: 05/06/2019

La presente certificación se expide en Santo Domingo el día **05/06/2019** a fin de cumplir con lo establecido en la Ley de Compras y Contrataciones No.340-06 y su reglamento de aplicación No.543-12,

Atentamente,

Rosanne Y. Medina.
Sub.-directora Financiera

