HOSPITAL
PROVINCIAL
RICARDO LIMARDO

RNC 430045969

CERTIFICACION DE CREDITOS

Yo, **MIRIAM CECILIA MELENDEZ CERTAD**, en mi calidad de Encargado (a) Contabilidad del Hospital Ricardo Limardo, Puerto Plata.

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos, dentro del presupuesto del presente año **2023,** para la adquisición que se especifica en la requisición anexa solicitado por el Departamento **FARMACIA.**

PRESUPUESTO: $ 383,466.46(TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON 46/100)

La presente Certificación se expide en la Ciudad de San Felipe de Puerto Plata, **31/07/2023**, 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.

Y para que conste, firmo la presente certificación.

Atentamente

Lic. Miriam Meléndez
Enc. Del Departamento de Contabilidad

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL
PROVINCIAL
RICARDO LIMARDO
NC

NC
SERVICIO REGIONAL DE SALUD
NORCENTRAL
SRS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

RNC 43004596-9
Telefonos: (809)586-2210 Fax:(809) 970-0136

HOSPITAL PROVINCIAL RICARDO LIMARDO

FECHA: 28/07/2023

REQUISICION DE COMPRA

URGENTE
NORMAL

AREA SOLICITANTE: FARMACIA INTERNA

RESPONSABLE: LIC.YENNY SANCHEZ

Departamento

CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	STOCK PACTADO	CANTIDAD SOLICITADA	favor cotizar en el orden del pedido		
	ACETAMINOFEN JBE	UND	0	50			
	BISOPROLOL 10MG C/50	CAJA	0	4			
	CEFEPIME 1G	UND	0	200			
	LIDOCAINA AL 2% S/E FRASCO 50ML	UND	0	100			
	LOSARTAN 100MG C/100	CAJA	0	2			
	MEROPENEM 1G	UND	0	700			
	BISOPROLOL 5MG C/50	CAJA	0	4			
	CARVEDILOL 6.25MG	UND	0	200			
	SALBUTAMOL SOL. P/NEBULIZAR 5MG/ML FCO	UND	0	50			
	TOXOPRIN 25MG C/30	CAJA	0	1			
	BISTURI SIN MANGO #15 C/100	CAJA	0	5			
	IPATROPIUM SOL. P/NEBULIZAR AMP PLAST	UD	0	855			
	BISTURI SIN MANGO #11 C/100	CAJA	0	4			
	METILPREDNISOLONA 40MG	UD	0	200			
	SIMVASTATINA 20MG	UND	0	100			
	BISTURI SIN MANGO #22 C/100	CJA	0	4			

Original: Contabilidad
1era. Copia: Area Solicitante

AUTORIZADO POR

Firma

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO
RICARDO LIMARDO
FARMACIA Y ALMACÉN
DE MEDICAMENTOS
NC

HOSPITAL
PROVINCIAL
RICARDO LIMARDO

RNC 430045969

INVITACION A PRESENTAR OFERTA

Puerto Plata, Rep. Dom.
28/07/2023

Distinguidos Señores:
COPEM HOSPICLINIC, SRL.

El Hospital Ricardo Limardo, les complace en invitarles formalmente a presentar ofertas, para cumplir los artículos o bienes de consumo que se detallan a continuación:

MEDICAMENTOS Y OTROS.

Las ofertas o cotizaciones deben ser depositadas en las Oficinas del Departamento de Compras en sobre cerrado en los próximos cinco días laborables del año en curso, en horario de 8:00am a 2:00pm, a fin de que si es de su interés esa Empresa sea tomada en la Comparación de precios que realizaremos para la adquisición de los referidos artículos o bienes de consumo.
Agradeciendo su atención a la presente y esperando contar con su participación.

Atentamente,

Ing. Rosaura Ramírez
En. Compra

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL
PROVINCIAL
RICARDO LIMARDO
NC

HOSPITAL
PROVINCIAL
RICARDO LIMARDO

RNC 430045969

INVITACION A PRESENTAR OFERTA

Puerto Plata, Rep. Dom.
28/07/2023

Señores:
ALTAPHARMA DOMINICANA, SRL.

Distinguidos Señores:
El Hospital Ricardo Limardo, les complace en invitarles formalmente a presentar ofertas, para cumplir los artículos o bienes de consumo que se detallan a continuación:

MEDICAMENTOS Y OTROS.

Las ofertas o cotizaciones deben ser depositadas en las Oficinas del Departamento de Compras en sobre cerrado en los próximos cinco días laborables del año en curso, en horario de 8:00am a 2:00pm, a fin de
que si es de su interés esa Empresa sea tomada en la Comparación de precios que realizaremos para la adquisición de los referidos artículos o bienes de consumo.
Agradeciendo su atención a la presente y esperando contar con su participación.

Atentamente,
Ing. Rosaura Ramírez
Enc. Compra

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL
PROVINCIAL
RICARDO LIMARDO
NC

SNC
SERVICIO REGIONAL DE SALUD
NORCENTRAL
SRS

HOSPITAL
PROVINCIAL
RICARDO LIMARDO

RNC 430045969

INVITACION A PRESENTAR OFERTA

Puerto Plata, Rep. Dom.
28/07/2023

Señores:
MORAMI, SRL.

Distinguidos Señores:
El Hospital Ricardo Limardo, les complace en invitarles formalmente a presentar ofertas, para cumplir los artículos o bienes de consumo que se detallan a continuación:

MEDICAMENTOS Y OTROS.

Las ofertas o cotizaciones deben ser depositadas en las Oficinas del Departamento de Compras en sobre cerrado en los próximos cinco días laborables del año en curso, en horario de 8:00am a 2:00pm, a fin de que si es de su interés esa Empresa sea tomada en la Comparación de precios que realizaremos para la adquisición de los referidos artículos o bienes de consumo.
Agradeciendo su atención a la presente y esperando contar con su participación.

Atentamente,

Ing. Rosaura Ramírez
Enc. Compras

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL
PROVINCIAL
RICARDO LIMARDO
NC

SNC
SERVICIO REGIONAL DE SALUD
NORCENTRAL
SRS

HOSPITAL
PROVINCIAL
RICARDO LIMARDO

RNC 430045969

ACTA SIMPLE COMPRAS MENORES

Siendo las **10:30 AM. del 31 de JULIO, 2023**, 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 y el Manual de procedimientos de la Dirección de Compras y Contrataciones de la SESPAS, sobre la modalidad de Compras Menores, procedimos a dar apertura a las ofertas recibidas hasta la fecha, para el suministro de los bienes de consumo detallados en la solicitud de fecha correspondiente a la subsecretaria Administrativa y Financiera recibida en esta Oficina mediante la **requisición No.**

Oferente		
COPEM HOSPICLINIC, SRL.		**RD $383,466.46**
ALTAPHARMA DOMINICANA, SRL.		**RD $ 3,175,761.68**
MORAMI, SRL.		**RD $ 4,314,265.00**

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$ 383,466.46** a la empresa **COPEM HOSPICLINIC, SRL.** La cual, en condiciones similares, es la que ofrece un mejor precio.

Dado en Puerto Plata, Rep. Dom. A los **31 DIA DEL MES DE JULIOL DEL 2023.-**

Atentamente,

DR. CARLOS REYES
Director General

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL PROVINCIAL RICARDO LIMARDO
NC

LIC. FABIO MARTINEZ
Administradora

*

RNC 43004596-9

HOSPITAL PROVINCIAL RICARDO LIMARDO

ORDEN DE COMPRA Y O SERVICIOS

ORDEN PARA COMPRA Y O SERVICIOS NO SUJETAS A LA INTENVENCION DE LA COMISION COORDINADORA PARA COMPRAS DIRECTAS

Establecimiento: COPEM HSPICLINIC **# Orden :** 19160

8/8/2023

A **Sivase suministrar y entregar los efectos siguientes a los precios convenidos.**

Cantida	Unidad	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
50		SALBUTAMOL 5MG /10ML	104.34	5,217.00
50		ACETAMINOFEN JARABE	43.38	2,169.00
200		METILPREDNISOLONA 40MG	786.19	157,238.00
100		LIDOCAINA S/EPINEFRINA 2%	47.44	4,744.00
200		CEFEPIME 1G	52.19	10,438.00
855		BROMURO DE IPATROPIO AMP	48.00	41,040.00
700		MEROPENEM 1G	212.00	148,400.00
200		CARVEDILOL 6.25MG	8.44	1,688.00
200		BISOPROLOL 5 MG	15.34	3,068.00
200		BISOPROLOL 10 MG	20.31	4,062.00
100		SIMVASTATINA 20 MG	2.20	220.00
200		LOSARTAN 100MG	3.52	704.00
30		TOXOPIRIN 25 MG	21.96	658.80
4		BISTURI #11	249.00	996.00
5		BISTURI #15	249.00	1,245.00
4		BISTURI #22	249.00	996.00
			SUB -TOTAL	382,883.80
			ITBIS	582.66
			TOTAL	383,466.46

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL PROVINCIAL RICARDO LIMARDO
NC

Para fines de Pago anéxele la factura Original debidamente firmada, sellada por el Suplidor

1 Orig. Administracion
2 Dup. Comerciante y Secretaria
3 Trip. Archivo y Administracion

DIRECTOR

ADMINISTRADOR