

*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 presupuestos del presente año **2024** para adquisición que se especifica en la requisición anexa solicitado por el Departamento de **FARMACIA**

**PRESUPUESTO: \$819,992.85 (OCHOCIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON 85/100)**

La presente Certificación se expide en la Ciudad de Santa Felipe de Puerto Plata, **30/08/2024** a fin de cumplir con lo establecido en la ley de compras Contrataciones No.340-60 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 NACIONAL DE SALUD

RNC 43004596-9

Telefonos: (809)586-2210 Fax:(809) 970-0136



FECHA: 30/8/2024

## REQUISICION DE COMPRA

URGENTE

NORMAL

AREA SOLICITANTE: FARMACIA INTERNA

RESPONSABLE: DRA.MERCEDES RAMIREZ

Departamento

| CODIGO | DESCRIPCION                     | PRESENTACION | STOCK   |            | favor cotizar en el orden del pedido |  |  |
|--------|---------------------------------|--------------|---------|------------|--------------------------------------|--|--|
|        |                                 |              | PACTADO | SOLICITADA |                                      |  |  |
|        | GLUCOSA LQ                      | UND          | 0       | 6          |                                      |  |  |
|        | UREA LQ HLDH                    | UND          | 0       | 4          |                                      |  |  |
|        | CREATININA                      | UND          | 0       | 5          |                                      |  |  |
|        | ACIDO URICO 3X30ML              | UND          | 0       | 2          |                                      |  |  |
|        | COLESTEROL LQ                   | UND          | 0       | 2          |                                      |  |  |
|        | TRIGLICERTIDOGOP-POD            | UND          | 0       | 2          |                                      |  |  |
|        | COLESTEROL HDL                  | UND          | 0       | 2          |                                      |  |  |
|        | GOT                             | UND          | 0       | 2          |                                      |  |  |
|        | GPT ALTLIQUV                    | UND          | 0       | 2          |                                      |  |  |
|        | BILIRRUBINA TOTAL DPD           | UND          | 0       | 2          |                                      |  |  |
|        | BILIRRUBINA DIRECTA DPD         | UND          | 0       | 2          |                                      |  |  |
|        | LDH 20X3 ML                     | UND          | 0       | 1          |                                      |  |  |
|        | FOSFATASA ALCALINA 20X3ML       | UND          | 0       | 1          |                                      |  |  |
|        | CK MB 6C 2.5ML                  | UND          | 0       | 10         |                                      |  |  |
|        | CK NAC TOTAL                    | UND          | 0       | 3          |                                      |  |  |
|        | VDRL 250 LINEA DE CONTROLES     | UND          | 0       | 3          |                                      |  |  |
|        | LIPASA 4X100                    | UND          | 0       | 1          |                                      |  |  |
|        | PCR TURBI                       | UND          | 0       | 3          |                                      |  |  |
|        | CALCIO A III ARSENAZO COLOR     | UND          | 0       | 2          |                                      |  |  |
|        | FOSFORO UV/6X30ML BS            | UND          | 0       | 1          |                                      |  |  |
|        | SPINTROL H PATOLOGICO           | UND          | 0       | 2          |                                      |  |  |
|        | ALBUMINA BCGCOLORIMETRICA       | UND          | 0       | 1          |                                      |  |  |
|        | SPINTROL H                      | UND          | 0       | 2          |                                      |  |  |
|        | SET DE CONTROLES DE HEMATOLOGIA | UND          | 0       | 1          |                                      |  |  |

|                                   |     |   |    |  |  |  |
|-----------------------------------|-----|---|----|--|--|--|
| HBAIC REAGENTS KITS (HPLC)        | UND | 0 | 4  |  |  |  |
| HBAIC CONTROL MATERIAL            | UND | 0 | 4  |  |  |  |
| HBA1C CALIBRADOR GH-900           | UND | 0 | 4  |  |  |  |
| BIOSAYS ISE- REAGENT PACK         | UND | 0 | 1  |  |  |  |
| BIOSAYS ISE- REAGENT CLEANER      | UND | 0 | 1  |  |  |  |
| CD80 DETERGENTE 2LT BS-400        | UND | 0 | 10 |  |  |  |
| DILUENTE 20 ML M-53D              | UND | 0 | 5  |  |  |  |
| AGUA DESTILADA                    | UND | 0 | 6  |  |  |  |
| LYSE I M-53 LO                    | UND | 0 | 3  |  |  |  |
| LYSE 500ML- BOTTLE                | UND | 0 | 2  |  |  |  |
| LYSE M-53 LH                      | UND | 0 | 1  |  |  |  |
| PROBE CLEANSER 500ML              | UND | 0 | 2  |  |  |  |
| AVE CLEANSER II OF URINE ANALYZER | UND | 0 | 1  |  |  |  |
| AVE CLEANSER I OF URINE ANALYZER  | UND | 0 | 4  |  |  |  |
| AVE URINE TEST STRIPS             | UND | 0 | 20 |  |  |  |
| DENGUE IGG/IGM                    | UND | 0 | 2  |  |  |  |
| CUBETA REACTION BS380-400-640     | UND | 0 | 1  |  |  |  |
|                                   |     |   |    |  |  |  |

Original: Contabilidad

1era. Copia: Area Solicitante

AUTORIZADO POR





RNC 430045969

## INVITACION A PRESENTAR OFERTA

Puerto Plata, Rep. Dom.  
30/08/2024

Señores  
ALMANZAR ESTEVEZ, 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:

### REACTIVOS

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







ADMINISTRADOR