

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 aprobación de fondos, dentro del presupuestos del presenta año **2024**, para adquisición que especifica en la requisición anexa solicitado por el Departamento de **FARMACIA**.

PRESUPUESTO: S 387,130.18 (TRECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTOS TRENTA PESOS CON 18/100)

La presenta Certificación se expide en la Ciudad de San Felipe de Puerto Plata, **01/12/2024** a fin de cumplir con lo establecido en la ley de compras y 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

NC





SERVICIO NACIONAL DE SALUD

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



FECHA: 01/12/2024

REQUISICION DE COMPRA

URGENTE
NORMAL

AREA SOLICITANTE: FARMACIA INTERNA

RESPONSABLE: DRA.MERCEDES RAMIREZ

Departamento

CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	STOCK		CANTIDAD		favor cotizar en el orden del pedido	
			PACTADO	SOLICITADA				
	B12 AIA PACK CALIBRADOR	UND	0	1				
	B12 AIA PACK PRETREATMENT	UND	0	1				
	TT3 ST AIA PACK	UND	0	2				
	TSH3G AIA PACK CALIBRADOR	UND	0	1				
	TSH ST AIA PACK	UND	0	2				
	T4 ST AIA-PACK	UND	0	2				
	T4 ST AIA-PACK CALIBRADOR	UND	0	1				
	FT4 ST AIA-PACK	UND	0	2				
	PSA ST, AIA PACK	UND	0	1				
	PSA ST, AIA PACK CALIBRADOR	UND	0	1				
	FREE PSA ST AIA PACK	UND	0	1				
	FREE PSA ST AIA PACK CALIBRATOR	UND	0	1				
	CA 15-3 ST AIA PACK SOLUCION DE DILUCION 2 VIALES	UND	0	1				
	CA 19-9 AIA PACK	UND	0	1				
	CA 19-9 AIA PACK CALIBRADOR	UND	0	1				
	ANTI-A 10ML ERYCLONE	UND	0	6				
	ANTI-B 10ML ERYCLONE	UND	0	6				
	ANTI-D 10ML ERYCLONE	UND	0	6				
	PACIFIC HEMOSTASIS FIBRINOGEN	UND	0	1				
	I-CHROMA D-DIMER	UND	0	3				
	I-CHROMA DETECTION BUFFER	UND	0	3				
	AGUJA AL VACIO	UND	0	7				
	I-CHROMA PROCALCITONINA (PCT)	UND	0	15				
	SICKLE CELL (FALCEMIA)	UND	0	1				

TIPS NEGRO	UND	0	2			
PACIFIC HEMOSTASIS TROMBOPLASTIN DS, 4ML	UND	0	10			
AIA PACK SUBSTRATE SET II	UND	0	3			
GENRUI CUVETA DE COAGULACION	UND	0	30			
PORYA OBJETO ESMERILADOAS	UND	0	10			
CUBRE OBJETO ESMERILADOS	UND	0	10			
TUBO LILA 4ML	UND	0	2			
V-LAB DROGA PANEL M5	UND	0	1			
ASO 100 TEST	UND	0	2			
TUBO DE CRISTAL 12X75 250PCS	UND	0	2			
SAMPLE CUPS	UND	0	1			
FOLATO AIA PACK PRETREATMENT	UND	0	1			
PROGESTERONA II ST AIA PACK CALIBRADOR	UND	0	1			
CA 125, ST AIA PACK CALIBRADOR	UND	0	1			
TESTOTERONA ST AIA PACK CALIBRADOR	UND	0	1			
FOLATO AIA PACK, CALIBRADOR	UND	0	1			
PACIFIC HEMOSTASIS FIBRINOGEN STANDARD	UND	0	1			

Original: Contabilidad

1era. Copia: Area Solicitante


AUTORIZADO POR


Firma



RNC 430045969

INVITACION A PRESENTAR OFERTA

Puerto Plata, Rep. Dom.
04/12/2024

Señores
CRUZ AYALA, S.R.L.

Distinguidos Señores:

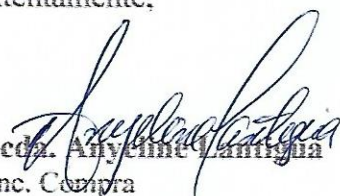
El Hospital Ricardo Limardo, les complace en invitarles formalmente a presentar ofertas, para cumplir los artículos o bienes de consumo que se detallan a continuación:

MEDICAMENTO Y MAT QX.

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,


Lcda. Anyeliné C. Antigua
Enc. Compra



RNC 43004596-9

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

Establecimiento: CRUZ AYALA, SRI.

Orden : 22576

3/12/2024

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

Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
2		TT3 ST AIA PACK 100/1	10.750.00	21.500.00
1		TSH3G AIA-PACK CALIBRADOR (2 CAL)	4.800.00	4.800.00
2		1SH1 AIA-PACK 100/1	10.750.00	21.500.00
2		14 S1 AIA-PACK 100/1	10.750.00	21.500.00
1		14 S1 AIA-PACK CALIBRADOR (2 CAL)	4.800.00	4.800.00
2		FT4 ST AIA-PACK 100/1	10.750.00	21.500.00
1		PSA ST AIA PACK 100/1	19.000.00	19.000.00
1		PSA ST AIA-PACK CALIBRADOR (2 CAL)	1.680.00	1.680.00
1		FREE PSA ST AIA PACK 100/1	22.249.39	22.249.39
1		FREE PSA ST AIA-PACK CALIBRADOR SET	4.800.00	4.800.00
1		CA-15 ST AIA-PACK SOLUCION DE DILUCION 2 VIALES	2.415.00	2.415.00
1		CA19 AIA PACK 100/1	29.201.19	29.201.19
1		CA 19 AIA PACK CALIBRADOR (2 CAL)	4.800.00	4.800.00
6		ANTI-A 10ML ERYCLONE	390.00	2.340.00
6		ANTI-B 10ML ERYCLONE	390.00	2.340.00
6		ANTI-D 10ML RHOFINAL	640.00	3.840.00
1		PACIFIC HEMOSTASIS FIBRINOSEN ASSAY SET 100 DET	14.850.00	14.850.00
3		I-CHROMA D-DIMER 25/1	9.280.00	27.840.00
3		I-CHROMA DETECTION BUFFER (25 UD) D-DIMER	6.000.00	18.000.00
7		AGUJA AL VACIO KV 21G X 1	640.00	4.480.00
15		I-CHROMA PROCALCHONINA (PCT) BUTER INCLUIDO 10/1	7.020.09	105.301.35
1		SICKLE CELL (FALCEMA) 100 TEST	5.175.00	5.175.00
2		TIPS NEGRO P/AIA 900/2000 1000 UDS	4.500.00	9.000.00
10		PACIFIC HEMOSTASIS TROMBOPLASTIN DS. 4ML	625.00	6.250.00
3		AIA-PACK SUBSTRATE SET II 100/1 800 PBAS APROX	6.545.35	19.636.05
30		GENRUI CUVETAS DE COAGULACION CA52, CA54 50/1	300.00	9.000.00
10		PPORTA OBJETO ESMERILLADOS VABDERLAB 50/1	120.00	1.200.00
10		CUBRE OBJETO PURE WHITE 22X22MM VANERLAB 200 PCS	180.00	1.800.00
2		TUBO IIA 4ML KV 100/1	577.00	1.154.00
1		V-LAB DROGA PANEL M5 (AMP-COC-MOR THC-BZD) 25/1	5.800.00	5.800.00
			SUB-TOTAL	
			DESC 10%	
			ITBIS	
			TOTAL	

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

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

[Handwritten Signature]
DIRECTOR



