

No. EXPEDIENTE  
**HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2019-0377**

Fecha de emisión: 04/10/2019

**HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HOSPNEYARIAS-2019-01117

Descripción: CLINDAMICINA 600MG AMPOLLA

Modalidad de Compras: Compras Menores

**Datos del Proveedor**

Razón social: Laboratorios Sintesis, SRL

RNC: 101541806

Nombre Comercial: Laboratorios Sintesis, SRL

Domicilio Comercial: Beethoven Escoto Roman, 10514 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-540-6133

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 90 días

Monto Total: 250,000.00

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Handwritten Signature]*  
Firma

*[Handwritten Name]*  
Nombre y Apellido

*[Handwritten Signature]*  
Firma

*[Handwritten Name]*  
Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2019-0377

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	51101504	CLINDAMICIN A 600MG AMPOLLA	2000.000000	UD	125.000000	250000.000000		0.000000	0.000000	250000.000000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>250,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>250,000.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	CLINDAMICINA 600MG AMPOLLA	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2,000.00	09/10/2019 10:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 Firma  
 Nombre y Apellido

  
 Firma  
 Nombre y Apellido




HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2019-0377

## INFORME FINAL

### CLINDAMICINA 600MG AMPOLLA

En fecha **04/10/2019**, se generó en el Portal Transaccional del Sistema Nacional de Contrataciones Públicas de la República Dominicana, la adjudicación del procedimiento **HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2019-0377**, denominado **CLINDAMICINA 600MG 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
1	Laboratorios Sintesis, SRL	COTIZACION_EXT		

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

- a) Laboratorios Sintesis, SRL

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

- a) -

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: 51100000 - Medicamentos antiinfecciosos

### Proveedores invitados:

Buscar prov

Proveedor (2680)	Contactos	Invitación directa (3)
<input type="checkbox"/>  <b>GUERY RODRIGUEZ</b> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 02300153257	Phone: 809-714-7798	Sí
<input type="checkbox"/>  <b>Servicios Margarita Cabrera, SRL</b> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131246532	Phone: 829-435-9107 Fax: 829-250-6002 E-mail: serviciosmc131@gmail.com	Sí
<input type="checkbox"/>  <b>Lopez Office Supply, SRL</b> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131251994	Phone: 809-334-3772	Sí
<input type="checkbox"/>  <b>Inversiones Babuloy, SRL</b> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130908117	Phone: 809-540-6200 Fax: 829-883-1111 E-mail: inversionesbabuloysrl@gmail.com	-
<input type="checkbox"/>  <b>GOLDSERVICES, SRL</b> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131202039	Phone: 809-749-2940	-
<input type="checkbox"/>  <b>Suplidores Médicos Comerciales Sumedcor, SRL</b> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131255142	Phone: 809-227-1758 Fax: 829-413-2525 E-mail: sumedcorsrl@gmail.com	-
<input type="checkbox"/>  <b>Casa Luciano, SRL</b> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 101730854	Phone: 809-530-8531 Fax: 809-536-6116 E-mail: contabilidadcasalucianosrl@hotmail.com	-
<input type="checkbox"/>  <b>FARMACIA LIBERTAD MENA, SRL</b> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130641757	Phone: 809-588-2710	-
<input type="checkbox"/>  <b>Servicios Aviati, SRL</b> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131247962	Phone: 809-544-0299 Fax: 829-648-1828 E-mail: serviciosaviati@gmail.com	-
<input type="checkbox"/>  <b>LG Trading Company SRL</b> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130318158	Phone: 809-563-4575	-



*"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	CLINDAMICINA 600MG AMPOLLA
-------	--------	----------------------------

**Solicitado por: DANIEL REYES, LEISLY FERRERAS**

**Encargado(a): ALMACEN DE FARMACIA, GERENTE ADMINISTRATIVA**

**En fecha: 23/09/2019**

**Dicha aprobación es emitida el día: 01/10/2019**

La presente certificación se expide en santo domingo el día **01/10/2019** 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**





Hospital Traumatológico Dr. Ney Arias Lora  
**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN**

01 de OCTUBRE de  
2019

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud:  
Objeto de la compra:  
+  
Rubro:(MEDICAMENTOS)

Planificada: No

**Detalle pedido**

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada
1	CLINDAMICINA	UNIDAD	2000

Observaciones:

*Yerby Restrepo*

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones



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





*"Año de la Innovación y la Competitividad"*

Santo Domingo Norte, R.D.  
30 Septiembre de 2019.-

**A :** **Dra. Ysabel Santana**  
**Directora General**

*Dra. Ysabel Santana*  
*30/9/19*



**Asunto :** **Solicitud de Autorización**

Por medio de la presente, tengo a bien saludarle y al mismo tiempo solicitarle la compra de los siguientes insumos para ser utilizados en la emergencia, Uci, reanimación, quirófanos de la 3ra y 4ta:

- **2,000 clindamicina 150mg/ampolla inyectable 4ml 600mg/4ml IM/IV**

Sin otro particular por el momento.

Atentamente

*Rosanne Medina*

**Lic. Rosanne Medina**  
**Sub-directora Financiera**





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

GERENCI: GERENCIA ADMINISTRATIVA  
 SOLICITADO POR ALMACEN ADMINISTRATIVO DE FARMACIA 5TA,

FECHA **23-sep-19**

Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	USO
2000.00	UNIDAD	CLINDAMICINA 150MG/AMPOLLA INYECTABLE 4ML 600MG/4ML IM/IV	EMERGENCIA, PLANTA , UCI , REANIMACION , QUIROFANOS DE LA 3ERA Y 4TA
			PROMESECAL NO TIENES DISPONIBLE PARA DESPACHO



Original Compra  
 Primera Copia Presupuesto  
 Segunda copia Solicitante  
 SOLICITADO POR  
 FECHA

AUTORIZADO POR  
 Gerencia  
 Administrativa

RECIBIDO POR