



**HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
JUAN PABLO PINA**



“Año de la consolidación de la seguridad alimentaria”

**A : Dra. Gregoria M. Santana
Directora**

**Atención : Licda. Dilenia M. Arias
Administradora**

Asunto : Solicitud de Almacén

Fecha : 07 de octubre del año 2020

Cortésmente me dirijo a ustedes después de saludarles, con la finalidad solicitarles la compra de medicamentos para este centro de salud HRJPP. El cual será utilizado para los pacientes ingresados.

Atentamente,



Sr. Angel Ferreira
Encargado de Almacén





No. EXPEDIENTE
01
No. DOCUMENTO
HRJPP-CCC-CD-2020-0215

07 de octubre de 2020

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

DEPARTAMENTO DE ALMACEN

Estimados Señores: DIONICIO FARMAC, S.R.L.

(Hospital Regional Juan Pablo Pina), les invita formalmente a presentar su oferta de los productos que se detalla en el anexo.

Las cotizaciones deben ser depositadas en el departamento administrativo.

La adjudicación se hará a favor del Oferente que presente la mejor propuesta y que cumpla con las especificaciones técnicas **anexas** y sea calificada como la Oferta que más convenga a la satisfacción del interés general y el cumplimiento de los fines y cometidos de la administración conforme a la calidad y precio.

La presente invitación se hace de conformidad con los Artículos Nos. 16 y 17 de la Ley No. 340-06 de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006) sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones y su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha Seis (6) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006).

La fecha límite para presentar su Oferta será el **(10/10/2020)** hasta la/s **(4:00pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente/

Dirección:

Responsable del Procedimiento de Selección

Presentación: Oferta

Los Oferentes presentarán su Oferta en moneda nacional (Pesos Dominicanos, RD\$). Asimismo deberán presentar la Garantía de Seriedad de la Oferta dentro del Sobre contentivo de la Oferta Económica "Sobre B", indicada en el Artículo No. 112 literal a) del Reglamento de Compras y Contrataciones aprobado mediante Decreto No. 543-12 de fecha seis (6) de septiembre del 2012, consistente en una **(Indicar tipo de garantía, Bancaria o póliza de fianza)**, por un importe de un uno 1% del monto total de la oferta, a disposición de la Entidad Contratante. De no presentar dicha garantía, su Oferta quedará descalificada sin más trámite.

Los Oferentes/Proponentes deberán estar inscritos en el Registro de Proveedores del Estado administrado por la **DIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS**.

(Hospital Regional Juan Pablo Pina), notificará dentro de un plazo de dos (2) días hábiles a partir de la expedición del acto administrativo de adjudicación.

Para cualquier consulta o aclaración, conforme al Cronograma de Actividades del Procedimiento de Referencia, los datos de contacto son los siguientes:

Nombre: Lic. Dilenia M. Arias

Departamento: Administración

Nombre de la Entidad Contratante: HRJPP

Dirección: SANTOME #42

Teléfono: 809-279-1410

E-mail: comprashospitaljuanpablopina@gmail.com


Lic. Dilenia M. Arias

Administradora





HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA
OFERTA ECONOMICA

No. EXPEDIENTE
HRJPP-CCC-CD-2020-0215

07 de octubre del 2020

Nombre del Oferente: DIONICIO FARMAC, S.R.L.

Item No.	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	ITBIS	Otros Impuestos	Precio Unit.
1	NIMOPIN 60MG X 30 S	UND	60	46.33			2,779.80

VALOR TOTAL DE LA OFERTA: RD\$ 2,779.80

Valor total de la oferta en letras: DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 80/100

Nombre y apellido.....en calidad dedebidamente autorizado para actuar en
Nombre y representación de DIONICIO FARMAC, S.R.L.



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







Orden de Compra
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. EXPEDIENTE

01

No. DOCUMENTO

HRJPP-CCC-CD-2020-0215

09/10/2020

No. De Orden: **HRJPP-CCC-CD-2020-0215**

Descripción:

Modalidad de Compras: **COMPRA MENOR**

Datos del Proveedor

Razón social:

Nombre Comercial: **DIONICIO FARMAC, S.R.L.**

RNC: 131-40897-4

Domicilio Comercial:

San Cristobal, Rep.Dom.

TEL.: 809-279-8915

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: **RD\$**

DETALLE

	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
					UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1		NIMOPIN 60MG X 30 S	60	UND	46.33		2,779.80
Observación:					Total S/ITBIS RD\$	\$2,779.80	
					Total ITBIS RD\$		
					Total RD\$	\$2,779.80	

FIRMAS RESPONSABLES:

LIC. Dilenia M. Arias
ADMINISTRADORA



Distribución y Copias:

Original 1 - Expediente de Compras

Copia 1 - Agregar Destino

