

Seleccione la fecha

Página 1 de 1

SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

GERENCIA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : (DIAGNOSTICOS Y BANCOS DE SANGRE)

FECHA : LUNES 08 DE JULIO DE 2019

Yo, **RAMONA VILERCA BUENO**, en mi calidad de Gerente Financiero de (Servicio Regional de Salud Norcentral),

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2019), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período TERCER PERIODO para la adquisición que se especifica a continuación:

(Productos Químicos de Laboratorio)

PRESUPUESTO: Ochocientos Doce mil Trescientos cincuenta pesos con 00/100 RD\$812.350.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Compra Menor**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

LIC. RAMONA VILERCA BUENO
GERENTE FINANCIERA DEL SRSN II





República Dominicana
Servicio Regional de Salud Norcentral II
"Año de la Innovación y la Competitividad"

Acta Simple de Apertura

Siendo las 10:00 A. M. del 11 de Julio 2019, 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.-543-12 y el Manual de procedimientos la Dirección de Compras y Contrataciones del SNS, sobre la modalidad de Compras Menores procedimos a dar apertura a las ofertas recibidas hasta la fecha, para la Compra de Productos Químicos de Laboratorio detallados en la requisición anexa de fecha 11/06/2019, suscrito por la Lic. Kathy Santos, Encargada Departamento Diagnósticos y Bancos de Sangre del SRSN II, solo recibimos las Ofertas del Suplidor que a continuación detallamos:

	OFERENTE	MONTO OFERTADO (RDS)
1	CRUZ AYALA, SRL	RDS773,740.00

Tomando en cuenta las especificaciones Técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos **Adjudicar la compra por un monto de RDS773,740.00** a la empresa CRUZ AYALA, SRL La cual en condiciones similares, ofrece calidad y todo lo que requerimos, en base a los artículos referidos.

Dado en Santiago de los caballeros, a los 11 días del mes de Julio del año 2019.

Atentamente,

LIC. YOALKA PADILLA
GERENTE ADMINISTRATIVA DEL SRSN II



INFORME FINAL

COMPRA DE PRODUCTOS QUIMICOS DE LABORATORIO

En fecha **11/07/2019**, se generó en el Portal Transaccional del Sistema Nacional de Contrataciones Públicas de la República Dominicana, la adjudicación del procedimiento **SRSNORC-DAF-CM-2019-0010**, denominado **COMPRA DE PRODUCTOS QUIMICOS DE LABORATORIO**, 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	Cruz-Ayala, SRL	CRUZ AYALA_EXT		100.000000

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

- a) Cruz-Ayala, SRL

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

- a) -



No. EXPEDIENTE
SRSNORC-DAF-CM-2019-0010

Fecha de emisión: 11/07/2019

Servicio Regional de Salud Norcentral

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: SRSNORC-2019-00042

Descripción: COMPRA DE PRODUCTOS QUIMICOS DE LABORATORIO

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Cruz-Ayala, SRL

RNC: 101140496

Nombre Comercial: Cruz-Ayala, SRL

Domicilio Comercial: Eusebio Manzueta , 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-583-1720

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: Crédito

Monto Total: 773,740.00

Moneda: DOP

Detalle

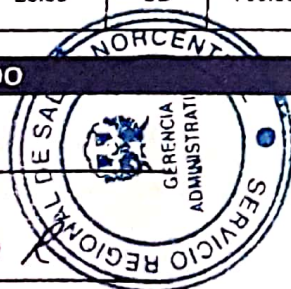
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	41101504	ACIDO URICO CORAL	36.00	UD	1,100.00	39,600.00		0.00	0.00	39,600.00
2	41101504	COLESTERO L CORAL	36.00	UD	1,370.00	49,320.00		0.00	0.00	49,320.00
3	41101504	COLESTERO L HDL CORAL	20.00	UD	700.00	14,000.00		0.00	0.00	14,000.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Yolka Padilla

Nombre y Apellido



Firma

[Signature]

Nombre y Apellido



Item	Codigo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
4	41101504	CREATININA CORAL 2X75	36.00	UD	850.00	30,600.00		0.00	0.00	30,600.00
5	41101504	ALT CORAL	36.00	UD	4,450.00	160,200.00		0.00	0.00	160,200.00
6	41101504	AST CORAL	36.00	UD	1,100.00	39,600.00		0.00	0.00	39,600.00
7	41101504	UREA LIQUIDA 3X75 CORAL	36.00	UD	1,350.00	48,600.00		0.00	0.00	48,600.00
8	41101504	TRIGLICERIDOS LIQUIDO CORAL	36.00	UD	3,400.00	122,400.00		0.00	0.00	122,400.00
9	41101504	DILUENTE HEMATOLOGICO MEDONIC DE 20 LT	12.00	UD	6,300.00	75,600.00		0.00	0.00	75,600.00
10	41101504	LIZANTE HEMATOLOGICO MEDONIC DE 5 LT	12.00	UD	9,450.00	113,400.00		0.00	0.00	113,400.00
11	41101504	HIPOCHLORITO 2%	8.00	UD	1,100.00	8,800.00		0.00	0.00	8,800.00
12	41101504	DETERGENTE HEMATOLOGICO CDS	5.00	UD	5,145.00	25,725.00		0.00	0.00	25,725.00
13	41101504	DILUENTE HEMATOLOGICO CDS	5.00	UD	6,554.00	32,770.00		0.00	0.00	32,770.00
14	41101504	LISANTE HEMATOLOGICO CDS	5.00	UD	2,625.00	13,125.00		0.00	0.00	13,125.00

Subtotal RD\$	773,740.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	773,740.00

Observaciones:

Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Yanika Padilla L.

Nombre y Apellido



Firma



Nombre y Apellido

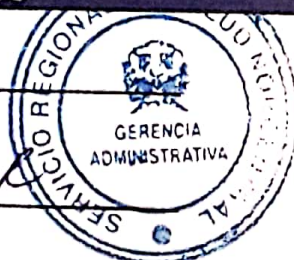
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
5	ALT CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/07/2019 12:00:00 p.m.
6	AST CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/07/2019 12:00:00 p.m.
7	UREA LIQUIDA 3X75 CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/07/2019 12:00:00 p.m.
4	CREATININA CORAL 2X75	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/07/2019 12:00:00 p.m.
1	ACIDO URICO CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/07/2019 12:00:00 p.m.
2	COLESTEROL CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/07/2019 12:00:00 p.m.
3	COLESTEROL HDL CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	12/07/2019 12:00:00 p.m.
12	DETERGENTE HEMATOLOGICO CDS	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	2.00	12/07/2019 12:00:00 p.m.
13	DILUENTE HEMATOLOGICO CDS	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	2.00	12/07/2019 12:00:00 p.m.
14	LISANTE HEMATOLOGICO CDS	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	2.00	12/07/2019 12:00:00 p.m.
11	HIPOCHLORITO 2%	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	3.00	12/07/2019 12:00:00 p.m.
8	TRIGLICERIDOS LIQUIDO CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/07/2019 12:00:00 p.m.
9	DILUENTE HEMATOLOGICO MEDONIC DE 20 LIT	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	4.00	12/07/2019 12:00:00 p.m.
10	LIZANTE HEMATOLOGICO MEDONIC DE 5 LIT	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	4.00	12/07/2019 12:00:00 p.m.
11	HIPOCHLORITO 2%	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	3.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
10	LIZANTE HEMATOLOGICO MEDONIC DE 5 LIT	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	4.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
9	DILUENTE HEMATOLOGICO MEDONIC DE 20 LIT	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	4.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
14	LISANTE HEMATOLOGICO CDS	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	2.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
13	DILUENTE HEMATOLOGICO	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	2.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Yonka Padilla

Nombre y Apellido



Firma

De la Urra

De la Urra e.

Nombre y Apellido



Plan de entrega

	CDS	SANTIAGO CIBAO NORTE DO		12:00:00 p.m.
12	DETERGENTE HEMATOLOGICO CDS	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	2.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
8	TRIGLICERIDOS LIQUIDO CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
3	COLESTEROL HDL CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
2	COLESTEROL CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
1	ACIDO URICO CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
4	CREATININA CORAL 2X75	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
7	UREA LIQUIDA 3X75 CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
6	AST CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
5	ALT CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
5	ALT CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.
6	AST CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.
7	UREA LIQUIDA 3X75 CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.
1	ACIDO URICO CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.
2	COLESTEROL CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.
4	CREATININA CORAL 2X75	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.
8	TRIGLICERIDOS LIQUIDO CORAL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	12.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.
12	DETERGENTE HEMATOLOGICO CDS	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.
13	DILUENTE HEMATOLOGICO	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Yoralba Padilla R.

Nombre y Apellido



Firma

Director de la Unidad

Nombre y Apellido

Plan de entrega

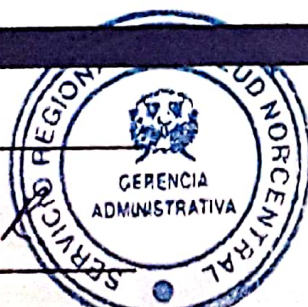
	CDS			
14	LISANTE HEMATOLOGICO CDS	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.
9	DILUENTE HEMATOLOGICO MEDONIC DE 20 LIT	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	4.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.
10	LIZANTE HEMATOLOGICO MEDONIC DE 5 LIT	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	4.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.
11	HIPOCHLORITO 2%	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	2.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Ysabella Podilla

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido