



No. EXPEDIENTE
SRSNORC-DAF-CM-2019-0012
SRSNORC-DAF-CM-
Click here to enter text

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 Tres mil Ochocientos cincuenta pesos con 00/100 RD\$803,850.00)

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



/UR.09.2012

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





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 12 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 10/06/2019, 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	RD\$790,565.00
2	SAGA PHARMA, SRL	RD\$171,935.00 (No cotizaron todos los insumos)

Tomando en cuenta las especificaciones Técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos **Adjudicar la compra por un monto de RD\$790,565.00** 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 12 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 **12/07/2019**, se generó en el Portal Transaccional del Sistema Nacional de Contrataciones Públicas de la República Dominicana, la adjudicación del procedimiento **SRSNORC-DAF-CM-2019-0012**, 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
2	Saga Pharma, SRL	SRSNORC-DAF-CM-2019-0012 (SAGA PHARMA)		
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) Saga Pharma, SRL - Otro - MAYOR PRECIO;

Servicio Regional de Salud Norcentral
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SRSNORC-2019-00046**

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: **790,565.00**

Moneda: **DOP**

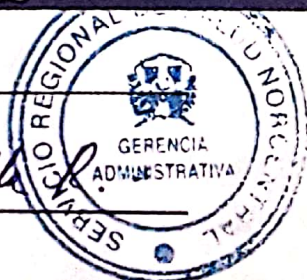
Detalle

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	41115803	PRUEBA DE EMBARAZO	75.00	CAJ	900.00	67,500.00		0.00	0.00	67,500.00
1	41115803	TIRILLAS DE ORINA	70.00	UD	600.00	42,000.00		0.00	0.00	42,000.00
1	41115803	TOXOPLASM OSIS IGG/IGM	50.00	UD	2,800.00	140,000.00		0.00	0.00	140,000.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Yvanka Padilla
Nombre y Apellido



Firma

Gerencia de la Unidad
Gerencia de la Unidad
Nombre y Apellido



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	41115803	SANGRE OCULTA EN HECES	30.00	UD	960.00	28,800.00		0.00	0.00	28,800.00
1	41115803	FRASCOS C/ESPATULA P/COROLOGICO	10,000.00	UD	6.50	65,000.00		0.00	11,700.00	76,700.00
2	41115803	VDRL	45.00	UD	1,025.00	46,125.00		0.00	0.00	46,125.00
3	41115803	TUBOS ROJOS C/ACTIVADOR 6ML	500.00	PAQ	320.00	160,000.00		0.00	0.00	160,000.00
4	41115803	TUBOS LILA 4ML	500.00	PAQ	320.00	160,000.00		0.00	0.00	160,000.00
5	41115803	TUBOS NEGRO ERITROSEDIMENTACION	75.00	PAQ	800.00	60,000.00		0.00	0.00	60,000.00
6	41115803	TUBOS DE ENSAYO 12X75	10.00	PAQ	350.00	3,500.00		0.00	630.00	4,130.00
7	41115803	TUBOS DE ENSAYO 13X100	10.00	PAQ	450.00	4,500.00		0.00	810.00	5,310.00

Subtotal RD\$	777,425.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	13,140.00
Total RD\$	790,565.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	SANGRE OCULTA EN HECES	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	15/07/2019 10:00:00 a.m.
1	FRASCOS C/ESPATULA P/COROLOGICO	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	4,000.00	15/07/2019 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

<p>Firma</p> <p><i>Yonka Padilla</i></p> <p>Nombre y Apellido</p>		<p>Firma</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Nombre y Apellido</p>	
---	--	---	--

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesaria
1	TIRILLAS DE ORINA	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	25.00	15/07/2019 10:00:00 a.m.
1	TOXOPLASMOSIS IGG/IGM	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	20.00	15/07/2019 10:00:00 a.m.
2	VDRL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	15.00	15/07/2019 10:00:00 a.m.
5	TUBOS NEGRO ERITROSEDIMENTACION	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	25.00	15/07/2019 10:00:00 a.m.
6	TUBOS DE ENSAYO 12X75	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	5.00	15/07/2019 10:00:00 a.m.
3	TUBOS ROJOS C/ACTIVADOR 6ML	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	200.00	15/07/2019 10:00:00 a.m.
4	TUBOS LILA 4ML	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	200.00	15/07/2019 10:00:00 a.m.
1	PRUEBA DE EMBARAZO	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	25.00	15/07/2019 10:00:00 a.m.
7	TUBOS DE ENSAYO 13X100	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	5.00	15/07/2019 10:00:00 a.m.
6	TUBOS DE ENSAYO 12X75	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	5.00	12/08/2019 10:00:00 a.m.
5	TUBOS NEGRO ERITROSEDIMENTACION	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	25.00	12/08/2019 10:00:00 a.m.
1	TIRILLAS DE ORINA	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	25.00	12/08/2019 10:00:00 a.m.
1	PRUEBA DE EMBARAZO	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	25.00	12/08/2019 10:00:00 a.m.
4	TUBOS LILA 4ML	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	200.00	12/08/2019 10:00:00 a.m.
1	SANGRE OCULTA EN HECES	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	12/08/2019 10:00:00 a.m.
1	TOXOPLASMOSIS IGG/IGM	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	20.00	12/08/2019 10:00:00 a.m.
1	FRASCOS C/ESPATULA P/COROLOGICO	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	4,000.00	12/08/2019 10:00:00 a.m.
3	TUBOS ROJOS C/ACTIVADOR 6ML	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	200.00	12/08/2019 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Yanika Padilla R.

Nombre y Apellido



Firma



[Signature]
Nombre y Apellido

Plan de entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	VDRL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	15.00	12/08/2019 10:00:00 a.m.
7	TUBOS DE ENSAYO 13X100	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	5.00	12/08/2019 10:00:00 a.m.
3	TUBOS ROJOS C/ACTIVADOR 6ML	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	100.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
2	VDRL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	15.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
5	TUBOS NEGRO ERITROSEDIMENTACION	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	25.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
4	TUBOS LILA 4ML	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	100.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
1	TOXOPLASMOSIS IGG/IGM	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
1	TIRILLAS DE ORINA	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	20.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
1	FRASCOS C/ESPATULA P/COROLOGICO	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	2,000.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
1	SANGRE OCULTA EN HECES	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
1	PRUEBA DE EMBARAZO	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	25.00	12/08/2019 12:00:00 p.m.
1	SANGRE OCULTA EN HECES	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.
1	FRASCOS C/ESPATULA P/COROLOGICO	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	2,000.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.
1	TIRILLAS DE ORINA	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	20.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.
1	TOXOPLASMOSIS IGG/IGM	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.
2	VDRL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	15.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.
5	TUBOS NEGRO ERITROSEDIMENTACION	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	25.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.
1	PRUEBA DE EMBARAZO	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	25.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.
3	TUBOS ROJOS C/ACTIVADOR	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	100.00	12/09/2019

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Yonika Padilla R.

Nombre y Apellido



Firma



Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	6ML	SANTIAGO CIBAO NORTE DO		12:00:00 p.m.
4	TUBOS LILA 4ML	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	100.00	12/09/2019 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Yonalba Posada

Nombre y Apellido



Firma

Yonalba Posada

Nombre y Apellido

