



No. EXPEDIENTE
SRSNORC-DAF-CM-2020-0005
SRSNORC-DAF-CM-2020-0005
Click here to enter text.

07 de Febrero de 2020

SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL

Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

GERENCIA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : (ALMACEN GENERAL)

FECHA : VIERNES, 07 DE FEBRERO DE 2020

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 (**2020**), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período PRIMER PERIODO para la adquisición que se especifica a continuación:

(**Servicio de Impresión de Formularios**)

PRESUPUESTO: Un Millón Cien mil Quinientos pesos con 00/100
RD\$1,100,500.00

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



No. EXPEDIENTE
SRSNORC-DAF-CM-2020-0005
Click here to enter text.

Seleccione la fecha

Página 1 de 1

SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL
CERTIFICACO DE CUOTA A COMPROMETER

GERENCIA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : (ALMACEN GENERAL)

FECHA : MIÉRCOLES, 12 DE FEBRERO DE 2020

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

CERTIFICO: La Disponibilidad de Cuota para Comprometer en base al Presupuesto General del Estado para el año 2019, aprobado por Ley No. 61-18 que permite suscribir contratos de compra de bienes, obras y servicios o firmar ordenes de compras por el monto indicado en este documento, en cumplimiento a lo establecido en el Decreto 15-17 del 08 de Febrero del año 2017. De acuerdo al siguiente detalle:

Cuenta Presupuestaria	Nombre de la Cuenta Presupuestaria	Apropiación Presupuestaria
2.2.2.2.01	Impresión y Encuadernación	RD\$899,221.36
Total		RD\$899,221.36

Numero de Compromiso	Fecha de Compromiso	Monto de Compromiso
SRSNORC-DAF-CM-2020-0005	12/02/2020	RD\$899,221.36

Y para que conste, firmo la presente certificación,

LIC. RAMONA VILERCA BUENO
GERENTE FINANCIERO DEL SRSN II



República Dominicana
Servicio Regional de Salud Norcentral II
"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"

Acta Simple de Apertura de Ofertas

Siendo las 03:00 P. M del 11 de Febrero 2020, 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 el Servicio de Impresiones detallados en la requisición anexa de fecha 04/02/2020, suscrito por la Lic. Ingrid Rosario, Encargada Almacén General del SRSN II, solo recibimos las Ofertas de los Suplidores que a continuación detallamos:

	OFERENTE	MONTO OFERTADO (RDS)
1	Vimarte Publicidad, EIRL	RD\$999,460.00
2	Impresos Collado Nicasio, SRL	RD\$899,221.36

Dado en Santiago de los caballeros, a los 11 días del mes de Febrero del año 2020.

Atentamente,



DRA. AUSTRIA DE LA ROSA
GERENTE REGIONAL DEL SRSN II





República Dominicana
Servicio Regional de Salud Norcentral II
"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"

Acta de Adjudicación

Siendo las 03:00 P. M del 12 de Febrero 2020, 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 el Servicio de Impresos detallados en la requisición anexa de fecha 04/02/2020, suscrito por la Lic. Ingrid Rosario, Encargada Almacén General del SRSN II, solo recibimos las Ofertas de los Suplidores que a continuación detallamos:

	OFERENTE	MONTO OFERTADO (RD\$)
1	Vimarte Publicidad, EIRL	RD\$999,460.00
2	Impresos Collado, SRL	RD\$899,221.36

Tomando en cuenta las especificaciones Técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos **Adjudicar las compras por un monto de RD\$899,221.36** a la Empresa IMPRESOS COLLADO NICASIO, SA. La cual en condiciones similares, ofrecen 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 Febrero del año 2020.

Atentamente,


DRA. AUSTRIA DE LA ROSA
GERENTE REGIONAL DEL SRSN II



INFORME FINAL

SERVICIO DE IMPRESIONES

En fecha **11/2/2020**, se generó en el Portal Transaccional del Sistema Nacional de Contrataciones Públicas de la República Dominicana, la adjudicación del procedimiento **SRSNORC-DAF-CM-2020-0005**, denominado **SERVICIO DE IMPRESIONES**, 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	Vimarte Publicidad, EIRL	SRSNORC-DAF-CM-2020-0005 TALONARIOS		
1	Impresos Collado Nicasio, SRL	IMPRESOS COLLADO_EXT		

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

- a) Impresos Collado Nicasio, SRL

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

- a) Vimarte Publicidad, EIRL - Otro - MAYOR PRECIO;

Servicio Regional de Salud Norcentral

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: SRSNORC-2020-00018

Descripción: **SERVICIO DE IMPRESIONES DE FORMULARIOS**Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Impresos Collado Nicasio, SRL**RNC: **130253732**Nombre Comercial: **Impresos Collado Nicasio, SRL**Domicilio Comercial: **Genaro Pérez, 51033 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-866-5727**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**Forma de pago: **Cheque**Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**Monto Total: **899,221.36**Moneda: **DOP**

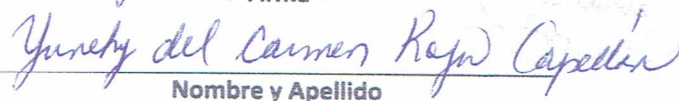
Detalle

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

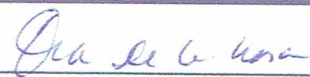
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



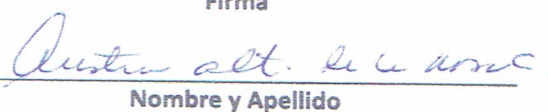
Firma



Nombre y Apellido



Firma



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	55101516	FORMULARIOS DE LABORATORIO	1,800.00	UD	105.09	189,162.00		0.00	34,049.16	223,211.16
2	55101516	FORMULARIOS DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	1,200.00	UD	182.20	218,640.00		0.00	39,355.20	257,995.20
3	55101516	FORMULARIOS DE BLOCK DE CANCER	900.00	UD	233.05	209,745.00		0.00	37,754.10	247,499.10
4	55101516	TARJETA DE CITA AZUL EN CARTULINA	1,500.00	UD	3.40	5,100.00		0.00	918.00	6,018.00
5	55101516	TARJETA DE ANTICONCEPTIVOS AMARILLA	1,000.00	UD	5.51	5,510.00		0.00	991.80	6,501.80
6	55101516	TALONARIOS CONSENTIMIENTO INFORMADO VIH	200.00	UD	59.32	11,864.00		0.00	2,135.52	13,999.52
7	55101516	FORMULARIOS DE CLASIFICACION	900.00	UD	135.59	122,031.00		0.00	21,965.58	143,996.58

Subtotal RD\$	762,052.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	137,169.36
Total RD\$	899,221.36

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	FORMULARIOS DE BLOCK DE	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	300.00	17/2/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Yuseby Rojas
Firma

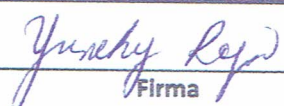
Yuseby del Carmen Rojas Capellán
Nombre y Apellido

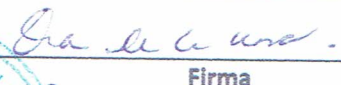
Diego de la Cruz
Firma

Diego act. de la Cruz C.
Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	CANCER			
2	FORMULARIOS DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	400.00	17/2/2020 12:00:00 a.m.
1	FORMULARIOS DE LABORATORIO	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	600.00	17/2/2020 12:00:00 a.m.
4	TARJETA DE CITA AZUL EN CARTULINA	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	500.00	17/2/2020 12:00:00 a.m.
7	FORMULARIOS DE CLASIFICACION	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	300.00	17/2/2020 12:00:00 a.m.
6	TALONARIOS CONSENTIMIENTO INFORMADO VIH	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	100.00	17/2/2020 12:00:00 a.m.
5	TARJETA DE ANTICONCEPTIVOS AMARILLA	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	400.00	17/2/2020 12:00:00 a.m.
5	TARJETA DE ANTICONCEPTIVOS AMARILLA	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	400.00	12/3/2020 12:00:00 a.m.
6	TALONARIOS CONSENTIMIENTO INFORMADO VIH	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	100.00	12/3/2020 12:00:00 a.m.
7	FORMULARIOS DE CLASIFICACION	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	300.00	12/3/2020 12:00:00 a.m.
2	FORMULARIOS DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	400.00	12/3/2020 12:00:00 a.m.
1	FORMULARIOS DE LABORATORIO	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	600.00	12/3/2020 12:00:00 a.m.
4	TARJETA DE CITA AZUL EN	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	500.00	12/3/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Yureky del Carmen Rojas Capellán
 Nombre y Apellido


 Firma
 Cristian Altamira de la Haza
 Nombre y Apellido

SRSNORO-DAF-CM-2020-0005



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	CARTULINA			
3	FORMULARIOS DE BLOCK DE CANCER	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	300.00	12/3/2020 12:00:00 a.m.
3	FORMULARIOS DE BLOCK DE CANCER	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	300.00	8/4/2020 12:00:00 a.m.
2	FORMULARIOS DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	400.00	8/4/2020 12:00:00 a.m.
1	FORMULARIOS DE LABORATORIO	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	600.00	8/4/2020 12:00:00 a.m.
7	FORMULARIOS DE CLASIFICACION	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	300.00	8/4/2020 12:00:00 a.m.
5	TARJETA DE ANTICONCEPTIVOS AMARILLA	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	200.00	8/4/2020 12:00:00 a.m.
4	TARJETA DE CITA AZUL EN CARTULINA	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	500.00	8/4/2020 12:00:00 a.m.



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Yurekz Kap
Firma

Firma

Yurely del Carmen Rojas Capellán
Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Pro de la Vera

Firma

Firma
Antonio art. de la Cruz
 Nombre y Apellido

Nombre y Apellido