



No. EXPEDIENTE
SRSNORC-DAF-CM-2020-0043
SRSNORC-DAF-CM-2020-0043

Seleccione la fecha

Página 1 de 1

SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
GERENCIA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : (DEPARTAMENTO DE ALMACÉN CENTRAL)

FECHA : MARTES, 07 DE JULIO DE 2020

Yo, **RAMONA VILIERCA 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 **SEGUNDO PERIODO** para la adquisición que se especifica a continuación:

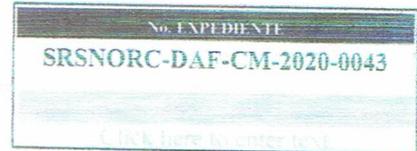
(Útiles menores médicos quirúrgicos)

PRESUPUESTO: Ochocientos treinta mil con 00/100 RD\$830,000.00

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 VILIERCA BUENO
GERENTE FINANCIERA 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 10 de Julio 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 oferta recibida hasta la fecha, para la compra de útiles menores médicos quirúrgicos para diferentes CPN Del SRSN II detallados en la requisición anexa de fecha 02/07/2020, suscrito por la Sra. Miky Alvarez, Encargada de Almacén general del SRSN II, solo recibimos las Ofertas de los Suplidores que a continuación detallamos:

	OFERENTE	MONTO OFERTADO (RDS)
1	Strike Zone, SRL	RDS 610,060.00
2	Argos Farmacéutica, SRL	RDS 111,510.00
3	Terlini Dominicana, SRL	RDS 534,540.00
4	Pohut Comercial, SRL	RDS 1,343,600.00

Tomando en cuenta las especificaciones Técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos **Adjudicar la compra por un monto de RDS111,510.00** a la empresa **Argos Farmaceutica, SRL**. 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 10 días del mes de Julio 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 Innovación y la Competitividad"

Acta Simple de Apertura

Siendo las 03:00 P. M del 10 de Julio 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 oferta recibida hasta la fecha, para la compra de Útiles menores médicos quirúrgicos detallados en la requisición de fecha 02-07-2020, suscrito por la Sra. Miky Álvarez, Encargada de Almacén General Del SRSN II, solo recibimos la Oferta del Suplidor que a continuación detallamos:

	OFERENTE	MONTO OFERTADO (RDS)
1	Strike Zone, SRL	RDS 610,060.00
2	Argos Farmacéutica, SRL	RDS 111,510.00
3	Terlini Dominicana, SRL	RDS 534,540.00
4	Pohut Comercial, SRL	RDS 1,343,600.00

Dado en Santiago de los caballeros, a los 10 días del mes de Julio del año 2020.

Atentamente,

LIC. YOALKA PADILLA
GERENTE ADMINISTRATIVA DEL SRSN II



10 de julio de 2020

Página 1 de 1

SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL
CERTIFICACO DE CUOTA A COMPROMETER
GERENCIA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : (ALMACEN GENERAL)

FECHA : VIERNES, 10 DE JULIO 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
2.3.9.3.01	Útiles menores médicos quirúrgicos	RD\$111,510.00
Total		RD\$111,510.00

Numero de Compromiso	Fecha de Compromiso	Monto de Compromiso
SRSNORC-DAF-CM-2020-0043	10/07/2020	RD\$111,510.00

Y para que conste, firmo la presente certificación,


LIC. RAMONA VILERCA BUENO
GERENTE FINANCIERO DEL SRSN
Financiera
Santiago, R.D.

INFORME FINAL

COMPRA DE ÚTILES MENORES MÉDICOS QUIRÚRGICOS

En fecha **10/7/2020**, se generó en el Portal Transaccional del Sistema Nacional de Contrataciones Públicas de la República Dominicana, la adjudicación del procedimiento **SRSNORC-DAF-CM-2020-0043**, denominado **COMPRA DE ÚTILES MENORES MÉDICOS QUIRÚRGICOS**, 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	Argos Farmacéutica, SRL	ARGOS FARMACEUTICA SRSNORC-DAF-CM-2020-0043		
4	Pohut Comercial, SRL	PRESENTACION OFERTA SRSNORC-DAF-CM-2020-0043 POHUT COMERCIAL		
2	Strike Zone, SRL	STRIKE ZONE, SRL_EXT		
3	Terlini Dominicana, SRL	TERLINI DOMINICANA_EXT		

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

- a) Argos Farmacéutica, SRL
- b) Strike Zone, SRL
- c) Terlini Dominicana, SRL
- d) Pohut Comercial, SRL

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

a) -

No. EXPEDIENTE
SRSNORC-DAF-CM-2020-0043

Fecha de emisión: 10/7/2020

Servicio Regional de Salud Norcentral
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SRSNORC-2020-00109**

Descripción: **COMPRA DE ÚTILES MENORES MÉDICOS QUIRÚRGICOS**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Argos Farmacéutica, SRL**

RNC: **101572191**

Nombre Comercial: **Argos Farmacéutica, SRL**

Domicilio Comercial: **Espíritu Santo, 10602 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-567-5145**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **111,510.00**

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

D/o Katherine Polanco
Firma

D/o Katherine Polanco
Nombre y Apellido



[Handwritten Signature]
Firma

[Handwritten Signature]
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
3	41112403	Esfigmomano metro manual	100.00	UD	945.00	94,500.00		0.00	17,010.00	111,510.00

Subtotal RD\$	94,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	17,010.00
Total RD\$	111,510.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Dña Katherine Polanco
Firma

Dña Katherine Polanco
Firma

Dña Katherine Polanco
Nombre y Apellido

Dña Katherine Polanco
Nombre y Apellido