



No. EXPEDIENTE
SRSNORC-DAF-CM-2020-0052
SRSNORC-DAF-CM-2020-0052
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 : (DEPARTAMENTO DE ALMACEN GENERAL)

FECHA : LUNES, 31 DE AGOSTO DE 2020

Yo, RAMONA VILÉRCA 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:

(IMPRESIÓN DE FORMULARIOS)

PRESUPUESTO: Setecientos trece Mil Ochocientos ochenta con 00/100
RD\$713.880.00

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 VILÉRCA BUENO
 GERENTE FINANCIERA DEL SRSN II





No. EXPEDIENTE
SRSNORC-DAF-CM-2020-0052
Click here to enter text.

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

Acta Simple de Apertura

Siendo las 03:00 P. M del 07 de Septiembre 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 impresión de formularios detallados en la requisición de fecha 27/08/2020, suscrito por la Sra. Miky Álvarez, Encargada de Almacén General del SRSN II, solo recibimos las Ofertas de los Suplidores que a continuación detallamos:

	OFERENTE	MONTO OFERTADO (RDS)
1	Beli Signs, SRL	RDS 450,050.00
2	Corpid, SRL	RDS 710,100.40
3	Cros Publicidad, SRL	RDS 643,464.00
4	Distribuidora y Servicios Diversos DISOPE, SRL	RDS 624,078.40
5	Jorsa Multiservices, SRL	RDS 330,270.20
6	Printpaint Baibi, SRL	RDS 518,020.00

Dado en Santiago de los caballeros, a los 07 días del mes de Septiembre del año 2020.

Atentamente,


LIC. YOALKA PADILLA
GERENTE ADMINISTRATIVA DEL SRSN II



INFORME FINAL
IMPRESIÓN DE FORMULARIOS

En fecha **7/9/2020**, se generó en el Portal Transaccional del Sistema Nacional de Contrataciones Públicas de la República Dominicana, la adjudicación del procedimiento **SRSNORC-DAF-CM-2020-0052**, denominado **IMPRESIÓN DE FORMULARIOS**, 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	Beli Signs, SRL	IMPRESIÓN DE FORMULARIOS		
6	Corpid, SRL	SRSNORC-DAF-CM-2020-0052		
5	Cros Publicidad, SRL	SRSNORC-DAF-CM-2020-0052		
4	Distribuidora y Servicios Diversos DISOPE, SRL	PROCESO SRSNORC-DAF-CM-2020-0052		
1	Jorsa Multiservices, SRL	SRSNORC-DAF-CM-2020-0052		
3	Printpaint Balbi, SRL	SRSNORC-DAF-CM-2020-0052 PRINTPAINT		

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

- a) Jorsa Multiservices, SRL

SRSNORC-DAF-CM-2020-0052

- b) Beli Signs, SRL
- c) Printpaint Balbi, SRL
- d) Distribuidora y Servicios Diversos DISOPE, SRL
- e) Cros Publicidad, SRL
- f) Corpid, SRL

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

- a) -



No. EXPEDIENTE
SRSNORC-DAF-CM-2020-0052

Fecha de emisión: 7/9/2020

Servicio Regional de Salud Norcentral

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SRSNORC-2020-00149**

Descripción: **IMPRESION DE FORMULARIOS**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Jorsa Multiservices, SRL**

RNC: **131887031**

Nombre Comercial: **Jorsa Multiservices, SRL**

Domicilio Comercial: **Social Club, manz. 4709, apto. 2D, 11802 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-435-3444**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto Total: **254,514.20**

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



[Signature]
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
3	82121507	TALONARIO PRUEBA DE LABORATORIO	1,800.00	PAQ	64.00	115,200.00		0.00	20,736.00	135,936.00
4	82121507	TALONARIO HISTORIA CLINICA	1,000.00	PAQ	78.50	78,500.00		0.00	14,130.00	92,630.00
6	82121507	TARJETA DE CONTROL DE MEDICAMENTOS	3,000.00	PAQ	7.33	21,990.00		0.00	3,958.20	25,948.20

Subtotal RD\$	215,690.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RDS	38,824.20
Total RD\$	254,514.20

Observaciones:

Plan de entrega				
Item	Descripcion	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
6	TARJETA DE CONTROL DE MEDICAMENTOS	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	3,000.00	14/9/2020 10:00:00 a.m.
4	TALONARIO HISTORIA CLINICA	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1,000.00	14/9/2020 10:00:00 a.m.
3	TALONARIO PRUEBA DE LABORATORIO	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	1,800.00	14/9/2020 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

D/o Katherine Polanco
Firma

D/o Katherine Polanco
Nombre y Apellido



[Signature]
Nombre y Apellido