



No. EXPEDIENTE
SRSNORC-DAF-CM-2020-0071
SRSNORC-DAF-CM-2020-0071
<a href="#">Click here to enter text</a>

Seleccione la fecha

Página 1 de 1

SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS  
GERENCIA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : (DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA)

FECHA : MIÉRCOLES, 14 DE OCTUBRE 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 TERCER PERIODO para la adquisición que se especifica a continuación:

(Productos químicos de odontología)

PRESUPUESTO: Quinientos veintitrés Mil cuatrocientos con 00/100  
RDS523.400.00

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





SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL  
 CERTIFICACION DE CUOTA A COMPROMETER

GERENCIA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : (DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA)

FECHA : MIERCOLES, 18 DE NOVIEMBRE 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
5.9.7.9.03	Productos químicos de uso personal	RD\$ 425.419.20
Total		RD\$ 425.419.20

Numero de Compromiso	Fecha de Compromiso	Monto de Compromiso
SRSNORC-DAF-CM-2020-0071	18 /11/2020	RD\$ 425.419.20

Y para que conste, firmo la presente certificación:

*Ramona Vilerca Bueno*

LIC. RAMONA VILERCA BUENO  
 ENC. FINANCIERO DEL SRSN II





República Dominicana

*Servicio Regional de Salud Norcentral II*

"Año de la Innovación y la Competitividad"

**Acta Simple de Apertura de Ofertas**

Siendo las 09:40 A. M del 18 de Noviembre 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.-545-12 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 Productos químicos de odontología detallados en la Requisición anexa de fecha 02/09/2020, suscrito por la Dra. Mabel Arredondo, Coordinadora Regional de Odontología del SRSN II, solo recibimos las Ofertas de los Suplidores que a continuación detallamos:

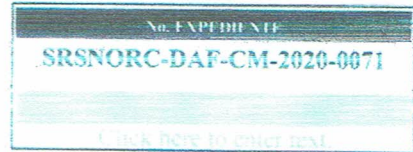
	OFERENTE	MONTO OFERTADO (RDS)
1	Argos Farmacéutica, SRL	RDS 426,419.20

Dado en Santiago de los caballeros, a los 18 días del mes de Noviembre del año 2020.

Atentamente,

  
LIC. YGALKA FABILLA  
GERENTE ADMINISTRATIVA DEL SRSN II





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

### Acta de Adjudicación

Siendo las 11:12 A. M del 18 de Noviembre 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 Productos químicos de odontología detallados en la Requisición anexa de fecha 02/09/2020, suscrito por la Dra. Mabel Arredondo, Coordinadora Regional de Odontología del SRSN II, solo recibimos las Ofertas de los Suplidores que a continuación detallamos:

	OFERENTE	MONTO OFERTADO (RDS)
1	Argos Farmacéutica, SRL	RDS 425,419.20

Tomando en cuenta las especificaciones Técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos Adjudicar la compra por un monto de RDS 425,419.20 a la empresa Argos Farmaceutica, SRL La cual en condiciones similares, ofrecen calidad y todo lo que requerimos, en base a los articulos referidos.

Dado en Santiago de los caballeros, a los 18 días del mes de Noviembre del año 2020.

Atentamente,

  
LIC. YOALKA PADILLA  
GERENTE ADMINISTRATIVA DEL SRSN II



## INFORME FINAL

### COMPRA DE PRODUCTOS QUIMICOS DE ODONTOLOGIA

En fecha **18/11/2020**, se generó en el Portal Transaccional del Sistema Nacional de Contrataciones Públicas de la República Dominicana, la adjudicación del procedimiento **SRSNORC-DAF-CM-2020-0071**, denominado **COMPRA DE PRODUCTOS QUIMICOS DE ODONTOLOGIA**, 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-2020-0071		

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

- a) Argos Farmacéutica, SRL

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

- a) -



No. EXPEDIENTE  
SRSNORC-DAF-CM-2020-0071

Fecha de emisión: 18/11/2020

Servicio Regional de Salud Norcentral  
ORDEN DE COMPRA  
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: SRSNORC-2020-00242

Descripción: COMPRA DE PRODUCTOS QUIMICOS DE ODONTOLOGIA

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: Cheque

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto Total: 425,419.20

Moneda: DOP

Detalle

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitario	Imp. Moneda Orig. / DOP	Descuento	IGTS Repro. / DOP	IGTS Imp. / DOP	Sub Total Moneda Orig.



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Dña Katharina Polanco*  
Firma

*Dña Katharina Polanco*  
Nombre y Apellido

*M. Leal*  
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	4215180 4	HYAMINOL (FRASCO)	32.00	UD	500.00	16,000.00		0.00	0.00	16,000.00
5	4215245 2	CLORHEXIDI MA	16.00	GAL	1,904.00	30,464.00		0.00	0.00	30,464.00
7	4215220 4	IRM	16.00	UD	1,328.00	21,248.00		0.00	0.00	21,248.00
8	4215244 4	FONDERO DE VIDRIO RESTAURACION	16.00	UD	2,766.00	44,256.00		0.00	0.00	44,256.00
9	4215270 2	SOLUCION SALINA	10.00	UD	224.00	2,240.00		0.00	0.00	2,240.00
16	4215210 8	AGUA OXIGENADA	14.00	UD	80.00	1,120.00		0.00	0.00	1,120.00
20	4215180 8	FLUOR (FRASCO)	8.00	UD	880.00	7,040.00		0.00	1,267.20	8,307.20
22	4215242 8	RESINA A1	2.00	UD	936.00	1,872.00		0.00	0.00	1,872.00
23	4215242 8	RESINA A2	30.00	UD	936.00	28,080.00		0.00	0.00	28,080.00
24	4215242 8	RESINA A3	30.00	UD	936.00	28,080.00		0.00	0.00	28,080.00
25	4215242 8	RESINA A 3.5	20.00	UD	936.00	18,720.00		0.00	0.00	18,720.00
31	4215186 2	ANESTESIA A1 3%	63.00	CAJ	1,816.00	114,408.00		0.00	0.00	114,408.00
32	4215166 2	ANESTESIA A1 5%	49.00	CAJ	2,016.00	98,784.00		0.00	0.00	98,784.00

Subtotal RD\$	424,152.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	1,267.20
<b>Total RD\$</b>	<b>425,419.20</b>

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Dña Katherine Polanco  
Firma

Dña Katherine Polanco  
Nombre y Apellido

[Firma]  
Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Item	Descripcion	Direccion de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesaria
24	RESINA A3	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	30.00	20/11/2020 10:00:00 a.m.
23	RESINA A2	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	30.00	20/11/2020 10:00:00 a.m.
22	RESINA A1	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	2.00	20/11/2020 10:00:00 a.m.
32	ANESTESIA AL 3%	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	49.00	20/11/2020 10:00:00 a.m.
31	ANESTESIA AL 2%	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	63.00	20/11/2020 10:00:00 a.m.
25	RESINA A 3.5	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	20.00	20/11/2020 10:00:00 a.m.
20	FLUOR (FRASCO)	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	8.00	20/11/2020 10:00:00 a.m.
7	IRM	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	16.00	20/11/2020 10:00:00 a.m.
5	CLORHEXIDINA	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	16.00	20/11/2020 10:00:00 a.m.
3	HYAMINOL (FRASCO)	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	32.00	20/11/2020 10:00:00 a.m.
10	AGUA OXIGENADA (FRASCO)	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	14.00	20/11/2020 10:00:00 a.m.
9	SOLUCION SALINA	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	20/11/2020 10:00:00 a.m.
8	IONOMERO DE VIDRIO RESTAURACION	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	18.00	20/11/2020 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Dña Katherine Polanco*

Firma

*Dña Katherine Polanco*

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido