



No. EXPEDIENTE
SRSNORC-DAF-CM-2021-0070
SRSNORC-DAF-CM-2021-0070
Click here to enter text.

SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL

Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

GERENCIA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : (DEPARTAMENTO ODONTOLOGIA)
FECHA : MIÉRCOLES, 10 DE NOVIEMBRE DE 2021

Yo, LEYNIS LANTIGUA, 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 (**2021**), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período PRIMER PERIODO para la adquisición que se especifica a continuación:

(PRODUCTOS QUIMICOS ODONTOLOGICOS)

PRESUPUESTO: Novcientos Treinta y Siete Mil, Ciento Treinta con 00/100.
RD\$937,130.00

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. LEYNIS LANTIGUA
ENC. FINANCIERA DEL SRSN II





SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL

10 de Noviembre 2021

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud: 447

Objeto de la compra: Productos Químicos Odontológicos

Rubros: 2.3.9.3.01- Útiles Menores médico quirúrgicos y de laboratorio

Planificada: No

Detalle pedido

Ítem	Código ¹	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	2.3.4.1.01	EUGENOL	UD	30	\$300.00	\$9,000.00
2	2.3.4.1.01	PARAMONOCLOROFENOL	UD	11	\$300.00	\$3,300.00
3	2.3.9.3.01	HYAMINOL	UD	50	\$500.00	\$25,000.00
4	2.3.9.3.01	HEMOSTATICO	UD	20	\$500.00	\$10,000.00
5	2.3.9.6.01	CLORHEXIDINA	UD	39	\$1,130.00	\$44,070.00
6	2.6.5.7.01	OXIDO DE ZINC	UD	20	\$140.00	\$2,800.00
7	2.6.5.7.01	IRM	UD	30	\$900.00	\$27,000.00
8	2.3.4.1.01	IONOMERO DE VIDRIO RESTAURACION	UD	30	\$1,900.00	\$57,000.00
9	2.3.4.1.01	IONOMERO DE VIDRIO CEMENTACION	UD	15	\$1,900.00	\$28,500.00
10	2.3.4.1.01	SOLUCION SALINA	UD	30	\$110.00	\$3,300.00
11	2.3.4.1.01	FORMOCRESOL	UD	15	\$500.00	\$7,500.00
12	2.6.3.1.01	GRABADO ACIDO	UD	35	\$210.00	\$7,350.00
13	2.3.9.3.01	ADHESIVO	UD	44	\$450.00	\$19,800.00
14	2.3.4.1.01	RESINA FLOW	UD	32	\$380.00	\$12,160.00
15	2.3.4.1.01	LIQUIDO REVELADO Y FIJADOR	SET	9	\$2,600.00	\$23,400.00
16	2.3.4.1.01	CAVIT	UD	24	\$380.00	\$9,120.00
17	2.3.4.1.01	AGUA OXIGENADA	UD	20	\$350.00	\$7,000.00
18	2.3.4.1.01	AMALGAMA	UD	400	\$60.00	\$24,000.00
19	2.3.9.3.01	HIDROXIDO DE CALCIO	UD	15	\$140.00	\$2,100.00
20	2.3.4.1.01	DYCAL	UD	17	\$680.00	\$11,560.00
21	2.3.9.3.01	FLUORSEAL	UD	35	\$450.00	\$15,750.00
22	2.3.7.2.99	FLUOR	UD	30	\$550.00	\$16,500.00
23	2.3.4.1.01	PASTA PROFILACTICA	UD	50	\$700.00	\$35,000.00
24	2.3.4.1.01	RESINA A1	UD	18	\$700.00	\$12,600.00
25	2.3.4.1.01	RESINA A2	UD	38	\$700.00	\$26,600.00
26	2.3.4.1.01	RESINA A3	UD	35	\$700.00	\$24,500.00
27	2.3.4.1.01	RESINA A3.5	UD	29	\$700.00	\$20,300.00
28	2.3.4.1.01	RESINA B2	UD	18	\$700.00	\$12,600.00
29	2.3.4.1.01	RESINA B3	UD	10	\$700.00	\$7,000.00

30	2.3.4.1.01	RECINA C2	UD	10	\$700.00	\$7,000.00
31	2.3.4.1.01	ACRILICO TRANSPARENTE	UD	10	\$700.00	\$7,000.00
32	2.3.4.1.01	ACRILICO ESTETICO #62/ #69	UD	10	\$1,300.00	\$13,000.00
33	2.3.4.1.01	ACRILICO DURALAY	UD	4	\$670.00	\$2,680.00
34	2.3.4.1.01	ACRILICO ROSADO	UD	5	\$850.00	\$4,250.00
35	2.3.9.3.01	ANESTESIA TOPICA	UD	39	\$200.00	\$7,800.00
36	2.3.9.3.01	ANESTESIA AL 2%	CAJAS	150	\$1,095.00	\$164,250.00
37	2.3.9.3.01	ANESTESIA AL 3%	CAJAS	120	\$1,200.00	\$144,000.00
38	2.3.9.3.01	ANESTESIA AL 4%	CAJAS	32	\$1,600.00	\$51,200.00
39	2.3.4.1.01	LUBRICANTE DE TURBINAS	UD	19	\$710.00	\$13,490.00
40	2.3.4.1.01	SUERO FISIOLÓGICO	UD	15	\$110.00	\$1,650.00
41	2.3.4.1.01	ACRILICO LIQUIDO	UD	20	\$800.00	\$16,000.00
Total:						RD\$937,130.00

Lic. Katherine Polanco
Lic. Katherine Polanco

Analista de Compras Servicio Regional De Salud Norcentral





República Dominicana
Servicio Regional de Salud Norcentral II

Acta Simple de Apertura

Siendo las 10:00 A. M del 26 de Noviembre 2021, 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 Directas procedimos a dar apertura a las oferta recibida hasta la fecha, para la compra de Productos Químicos Odontológicos, detallados en la Requisición anexa de fecha 16/09/2021, suscrito por la Dra. Yuli Vásquez, Encargada Regional de Odontología Del SRSN II, solo recibimos las Ofertas de los Suplidores que a continuación detallamos:

	OFERENTE	MONTO OFERTADO (RD\$)
1	Inversiones Enveco, SRL	RD\$ 907,356.16
2	Liriano Comercial, SRL	RD\$ 800,385.63
3	Capellán Dental , SRL	RD\$712,883.14

Dado en Santiago de los caballeros, a los 26 días del mes de Noviembre del año 2021.

Atentamente,


LIC. MARCELL GARCIA LEAL
GERENTE ADMINISTRATIVO DEL SRSN II





República Dominicana
Servicio Regional de Salud Norcentral II

Acta de Adjudicación

Siendo las 10:41 A. M del 15 de Diciembre 2021, 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 Directas 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 16/09/2021, suscrito por la Dra. Yuli Vásquez, Encargada Regional de Odontología Del SRSN II, solo recibimos las Ofertas de los Suplidores que a continuación detallamos:

	OFERENTE	MONTO OFERTADO (RD\$)
1	Inversiones Enveco, SRL	RD\$ 907,356.16
2	Liriano Comercial, SRL	RD\$ 800,385.63
3	Capellán Dental , SRL	RD\$712,883.14

Tomando en cuenta las especificaciones Técnicas requeridas y las condiciones contenidas en las ofertas evaluadas decidimos **Adjudicar las compras por un monto de RD\$ 101,606.60** a la empresa **Inversiones Enveco, 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 15 días del mes de Diciembre del año 2021.

Atentamente,


LIC. MARCELL ROBERTO GARCIA LEAL
GERENTE ADMINISTRATIVO DEL SRSN II





SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL
CERTIFICACION DE CUOTA A COMPROMETER

Página 1 de 1

GERENCIA FINANCIERA

REQUERIMIENTO : (DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA)

FECHA : JUEVES, 23 DE DICIEMBRE DE 2021

Yo, LEYNIS LANTIGUA, en mi calidad de Gerente Financiera de (**Servicio Regional de Salud Norcentral**),

CERTIFICO: La Disponibilidad de Cuota para Comprometer en base al Presupuesto General del Estado para el año 2020, 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 con el siguiente detalle:

Cuenta Presupuestaria	Nombre de la Cuenta Presupuestaria	Apropiación Presupuestaria
2.3.4.1.01	PRODUCTOS MEDICINALES PARA USO HUMANO	RD\$ 61,648.40
2.3.7.2.99	OTROS PRODUCTOS QUIMICOS Y CONEXOS	RD\$ 17,098.20
2.6.5.7.01	MAQUINAS - HERRAMIENTAS	RD\$ 22,860.00
Total		RD\$ 101,606.60

Numero de Compromiso	Fecha de Compromiso	Monto de Compromiso
SRSNORC-DAF-CM-2021-0070	23/12/2021	RD\$ 101,606.60

Y para que conste, firmo la presente certificación,


LIC. LEYNIS LANTIGUA
ENC. FINANCIERO DEL SRSN II


No. EXPEDIENTE

SRSNORC-DAF-CM-2021-0070

Fecha de emisión: 2/12/2021

Servicio Regional de Salud Norcentral
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SRSNORC-2021-00290**

Descripción: **COMPRA DE PRODUCTOS QUIMICOS ODONTOLOGICOS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Inversiones Enveco, SRL**

RNC: **132313895**

Nombre comercial: **Inversiones Enveco, SRL**

Domicilio comercial: **Max Henríquez Ureña, 10127 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-855-5732**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **101,606.60**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido

SRSNORC-DAF-CM-2021-0070


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	42152419	EUGENOL	30.00	UD	219.00	6,570.00		0.00	0.00	6,570.00
2	42152430	PARAONCLOROFENOL	11.00	UD	307.00	3,377.00		0.00	0.00	3,377.00
7	42152424	IRM	30.00	UD	762.00	22,860.00		0.00	0.00	22,860.00
11	42151910	FORMOCRESOL	15.00	UD	285.00	4,275.00		0.00	0.00	4,275.00
17	51102709	AGUA OXIGENADA	20.00	UD	259.00	5,180.00		0.00	0.00	5,180.00
22	12141905	FLUOR	30.00	UD	483.00	14,490.00		2,608.20	0.00	17,098.20
23	42152406	PASTA PROFILACTICA	50.00	UD	483.00	24,150.00		4,347.00	0.00	28,497.00
29	42152428	RESINA B3	10.00	UD	569.00	5,690.00		0.00	0.00	5,690.00
32	42152428	ACRILICO ESTETICO #62 #69	10.00	UD	683.00	6,830.00		1,229.40	0.00	8,059.40

Subtotal RD\$	93,422.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	8,184.60
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	101,606.60

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
23	PASTA PROFILACTICA	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	50.00	17/12/2021 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Sofia Solquin
 Firma
Sofia Solquin
 Nombre y Apellido



Aneluisa
 Firma
 Nombre y Apellido



SRSNORC-DAF-CM-2021-0070

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
22	FLUOR	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	30.00	17/12/2021 10:00:00 a.m.
32	ACRILICO ESTETICO #62 #69	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	17/12/2021 10:00:00 a.m.
29	RESINA B3	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	10.00	17/12/2021 10:00:00 a.m.
17	AGUA OXIGENADA	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	20.00	17/12/2021 10:00:00 a.m.
2	PARAONOCOROFENOL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	11.00	17/12/2021 10:00:00 a.m.
1	EUGENOL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	30.00	17/12/2021 10:00:00 a.m.
11	FORMOCRESOL	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	15.00	17/12/2021 10:00:00 a.m.
7	IRM	AVE. 27 DE FEBRERO, NO. 24, VILLA PROGRESO SANTIAGO CIBAO NORTE DO	30.00	17/12/2021 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
 Firma
Sofía Holguín Josa
 Nombre y Apellido

[Handwritten Signature]
 Firma
 Nombre y Apellido

SRSNORC-DAF-CM-2021-0070