

Sucursal: 1003



9000093636

Facturar a:

HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

RNC: 430045162

CALLE DUARTE ESQ VEGA ALTA MAO

Valverde

TEL: (809) 572-7421

Despachar a:

HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

CALLE DUARTE ESQ VEGA ALTA MAO

Valverde

TEL: (809) 572-7421

EMAIL: hluislbogaert@hotmail.com

Gubernamental Electrónico	
NCF	E450000011672
Válida Hasta	31/12/2026
Tasa de facturación	
Número	9000093636
Fecha	23/04/2026
Página	1

Pedido No.	Código Cliente	Vendedor	Método Envío	Términos de Pago	O/C Cliente
73979	70000031	DIAGNOSTICA	Estándar Nacional	30 DIAS	HRILLB-2026-00012

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Precio Total
Serie - Lote - Expiración	UdeM	Descuento	ITBIS	
PK-30L	SYSMEX CELLPACK 20L (KX/XP/XS/XT) BRAZIL	1.00	7,042.35	7,042.35
	Material: 10000297	UN	0.00	0.00
Lote: P5048	Cant.: 1.00 Exp.: 22.04.2027			
Lote: P5048	Cant.: 9.00 Exp.: 22.04.2027			
PK-30L	SYSMEX CELLPACK 20L (KX/XP/XS/XT) BRAZIL	9.00	7,042.35	63,381.15
	Material: 10000297	UN	0.00	0.00
FFD-200A	SYSMEX STROMATOLYZER 4DL (XE/XT/XS) 5L	2.00	13,812.05	27,624.10
	Material: 10000824	UN	0.00	0.00
Lote: P5005	Cant.: 2.00 Exp.: 13.11.2026			
FFS-800A	SYSMEX STROMATOLYZER 4DS XE/XT/XS 3x42mL	2.00	25,476.15	50,952.30
	Material: 10000825	UN	0.00	0.00
Lote: P5004	Cant.: 2.00 Exp.: 14.10.2026			
SLS-220A	SYSMEX SULFOLYZER (XT/XE/XS/XN/XN-L) 5L	1.00	19,544.35	19,544.35
	Material: 10000233	UN	0.00	0.00
Lote: P5012	Cant.: 1.00 Exp.: 05.10.2026			
83.67.960672	EDAN BG10 Cart G/EI/GI/L/HCT AMBIENTE	300.00	591.85	177,555.00
	Material: 10005753	UN	0.00	0.00



Sucursal: 1003



9000095973

Gubernamental Electrónico	
NCF	E450000012130
Válida Hasta	31/12/2027
Tasa de facturación	
Número	9000095973
Fecha	21/05/2026
Página	1

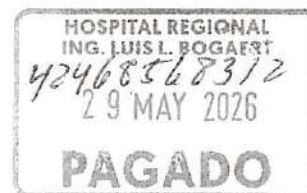
Facturar a:

HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT
RNC: 430045162
CALLE DUARTE ESQ VEGA ALTA MAO
Valverde
TEL: (809) 572-7421

Despachar a:

HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT
CALLE DUARTE ESQ VEGA ALTA MAO
Valverde
TEL: (809) 572-7421
EMAIL: hluislbogaert@hotmail.com

Pedido No.	Código Cliente	Vendedor	Método Envío	Términos de Pago	O/C Cliente
75552	70000031	DIAGNOSTICA	Estándar Nacional	30 DIAS	N/A
Código	Descripción		Cantidad	Precio unitario	Precio Total
Serie - Lote - Expiración			UdeM	Descuento	ITBIS
PK-30L	SYSMEX CELLPACK 20L (KX/XP/XS/XT) BRAZIL		10.00	7,042.35	70,423.50
	Material: 10000297		UN	0.00	0.00
Lote: P5049	Cant.: 10.00 Exp.: 22.04.2027				
FFS-800A	SYSMEX STROMATOLYZER 4DS XE/XT/XS 3x42mL		2.00	25,476.15	50,952.30
	Material: 10000825		UN	0.00	0.00
Lote: P5004	Cant.: 2.00 Exp.: 14.10.2026				
SLS-220A	SYSMEX SULFOLYZER (XT/XE/XS/XN/XN-L) 5L		1.00	19,544.35	19,544.35
	Material: 10000233		UN	0.00	0.00
Lote: P5012	Cant.: 1.00 Exp.: 05.10.2026				
83.67.960672	EDAN BG10 Cart G/EI/G/L/HCT AMBIENTE		300.00	591.85	177,555.00
	Material: 10005753		UN	0.00	0.00
Lote: 2510342GAF	Cant.: 291.00 Exp.: 29.07.2026				
Lote: 2511922GAF	Cant.: 9.00 Exp.: 17.09.2026				
83.67.960492	EDAN i15 CALIBRATOR PACK CP100 (NEV)		3.00	4,774.70	14,324.10
	Material: 10001768		UN	0.00	0.00
Lote: 250427P1F	Cant.: 3.00 Exp.: 08.11.2026				
01.57.471872003	EDAN i15/i20 PAPEL IMPRESORA *ROLLO*		12.00	133.00	1,596.00



NCF	E450000012130
Válida Hasta	31/12/2027
Tasa de facturación	
Número	9000095973
Fecha	21/05/2026
Página	2

Sucursal: 1003



9000095973

Facturar a:

HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

RNC: 430045162

CALLE DUARTE ESQ VEGA ALTA MAO

Valverde

TEL: (809) 572-7421

Despachar a:

HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

CALLE DUARTE ESQ VEGA ALTA MAO

Valverde

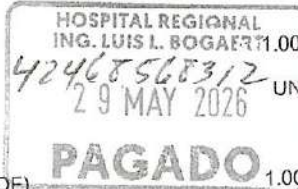
TEL: (809) 572-7421

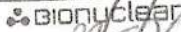
EMAIL: hluislbogaert@hotmail.com

Pedido No.	Código Cliente	Vendedor	Método Envío	Términos de Pago	O/C Cliente
75552	70000031	DIAGNOSTICA	Estándar Nacional	30 DIAS	N/A
Código	Descripción		Cantidad	Precio unitario	Precio Total
Serie - Lote - Expiración			UdeM	Descuento	ITBIS
	Material: 10004353		UN	0.00	287.28
200100E	Sickle Cell 100T ASI		1.00	10,952.55	10,952.55
	Material: 10005765		UN	0.00	0.00
Lote: 6B05H3	Cant.: 1.00 Exp.: 31.07.2027				
CF579595	SYSMEX XN CELLCLEAN AUTO 20x4ml		1.00	2,560.25	2,560.25
	Material: 10001044		UN	0.00	0.00
Lote: A5154	Cant.: 1.00 Exp.: 24.11.2026				
201-6001-0	CONTROL SYSMEX E-CHECK 12x4.5mL (OF)		1.00	21,559.30	21,559.30
	Material: 10003696		UN	0.00	0.00
Lote: 6126	Cant.: 1.00 Exp.: 27.07.2026				
FFD-200A	SYSMEX STROMATOLYZER 4DL (XE/XT/XS) 5L		2.00	13,812.05	27,624.10
	Material: 10000824		UN	0.00	0.00
Lote: P5005	Cant.: 2.00 Exp.: 13.11.2026				

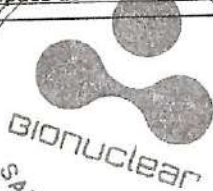
HOSPITAL REGIONAL
ING. LUIS L. BOGAERT
42468568312
29 MAY 2026

PAGADO



Mercancía y Factura Original 	
Verificado <u>RG</u>	Hora / Fecha <u>21/05/26</u>
Entregado _____	Temperatura _____
Recibido Conforme _____	
Hora / Fecha _____	

*Devoluciones después de 30 días de la factura el cliente asume el ITBIS, conforme al párrafo del artículo 338 y la Ley 11-92"

		REVISADO	Subtotal	397,091.45
			Descuento	0.00
			ITBIS	287.28
			Transporte	0.00
			Total	397,378.73

Montos en: DOP

LISTADO DE DOCUMENTOS QUE DEBE CONTENER EL EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO DE UN PROCEDIMIENTO DE COMPRA POR DEBAJO DEL UMBRAL MÍNIMO

- Solicitud de Compra o Contratación- **SNCC.D.001**
- Certificado de Existencia de Fondos- **SNCC.D.002**
- Acta simple de la Máxima Autoridad apoderando a la UOCC a dar inicio al proceso.
- Especificaciones Técnicas/Fichas Técnicas o Términos de Referencia.
- Invitaciones a presentar Ofertas debidamente acusadas- **SNCC.D.014**
- Circulares de respuesta a los Oferentes y sus notificaciones - **SNCC.D.016** (si hubieren)
- Registro de Aclaraciones- **SNCC.F.017** (si hubieren)
- Enmiendas y sus notificaciones.
- Registro de Adendas/ Enmiendas- **SNCC.F.018** (si hubieren)
- Ofertas Económicas presentadas por los Oferentes.
- Orden de Compra según corresponda:
 - Orden de Compra- **SNCC.D.027**
 - Orden de Servicios- **SNCC.D.028**
- Recepción según corresponda:
 - Recepción de Bienes- **SNCC.D.029**
 - Recepción de Servicios- **SNCC.D.030**
- Conduce/Facturas.

[illegible]

Nota: Este documento deberá ser utilizado como portada de todos los procesos de Compra por debajo del umbral mínimo que realice la Entidad Contratante.

Mao, Valverde, R.D.
09 de abril del 2026

Al : Comité de compras y Contrataciones.

Vía : Departamento de compras del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert.

Asunto : Informe pericial para compra de excepción con exclusividad.

Solicitud de compra de reactivos por exclusividad, ya que, el Hospital cuenta con un equipo propio de hematología Sysmex XS 800i y un gasómetro Edan i15, la cual la compañía Bionuclear son los representantes legales en el país de la distribución de los reactivos.

Características del equipo de hematología.

Modelo específico: Sysmex XS-800i o equivalente validado.

Tecnologías exigidas: Flujo citométrico para DIFF 5 partes + métodos de medición modernos.

Rendimiento mínimo: ≥ 60 pruebas/hora.

Volumen de muestra: ≤ 20 μ L por análisis.

Parámetros mínimos requeridos: CBC completo con 5 partes y métricas clave (WBC, RBC, etc.).

Capacidad de almacenamiento de datos y conectividad LIS.

Uso obligatorio de reactivos originales Sysmex compatibles con la serie X-Class.

Cantidad de reactivos solicitados por tres meses, la empresa debe proveer los reactivos durante este periodo con despacho mensual.

CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD REQUERIDA
1	CELL PACK	CAJA	30
2	STROMATOLYSER 4DL	CAJA	7
3	STROMATOLYSER 4DS	CAJA	6
4	SULFOLYSER	CAJA	3
5	CARTUCHOS DE GASES ARTERIALES EDAN I 15	UNIDAD	900
6	CALIBRADOR DE GASES ARTERIALES EDAN I 15	KIT	9
7	CONTROL EQUIPO DE HEMATOLOGIA	KIT	3
8	CELL CLEAN AUTO	KIT	3
9	PAPEL DE EQUIPO EDAN I 15	CAJA	6
10	FALCEMIA	KIT	3

Se despide con alta estima.

Dña. Solenly Jiménez

María Peña

Enc. Servicios de laboratorio





No. EXPEDIENTE
245-2026
No. DOCUMENTO
HRILLB-UC-CM-245-2026



Fecha: 09 DE ABRIL DEL 2026

SERVICIO NACIONAL DE SALUD - SNS

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud: 245

Objeto de la Compra: COMPRA DE INSUMOS DE LABORATORIO

Rubro: INSUMOS MEDICOS

Planificada: (Sí)

Detalle

Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116008	2.3.7.2.03	CELL PACK	CAJA	30	7,100.00	213,000.00
2	41116008	2.3.7.2.03	STROMATOLYSE R 4DL	CAJA	7	13,900.00	97,300.00
3	41116008	2.3.7.2.03	STROMATOLYSE R DS	CAJA	6	25,500.00	153,000.00
4	41116008	2.3.7.2.03	SULFOLYSER	CAJA	3	20,000.00	60,000.00
5	41116008	2.3.7.2.03	CARTUCHOS DE GASES ARTERIALES EDAN I 15	UND	900	600.00	540,000.00
6	41116008	2.3.7.2.03	CALIBRADOR DE GASES ARTERIALES EDAN I 15	KIT	9	4,000.00	36,000.00

7	41116008	2.3.7.2.03	CONTROL EQUIPO DE HEMATOLOGIA	KIT	3	21,500.00	64,500.00
8	41116008	2.3.7.2.03	CELL CLEAN AUTO	KIT	3	2,550.00	7,650.00
9	41116008	2.3.7.2.03	PAPEL DE EQUIPO EDAN I15	CAJA	6	150.00	900.00
10	41116008	2.3.7.2.03	FALCEMIA	KIT	3	9,000.00	27,000.00
TOTAL							1,199,350.00

Plan de Entrega Estimado

Ítem	DIRECCION DE ENTREGA	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	C/Vega Alta #1, Esq. Duarte, (Hospital Reg. Luis L. Bogaert) Almacen de suministro.	TODAS	09/04/2026

NEWTON SOLANO

DIRECTOR

📍 Calle Vega Alta, Esq. Duarte, No. 1, Mao, Valverde, R.D.

☎ 809 572-7621 / (809) 572-6058

✉ hluislbogaertt@hotmail.com





09 de abril de 2026

**SERVICIO NACIONAL DE SALUD - SNS****CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA****REQUERIMIENTO** : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**REFERENCIA** :245

Yo, JEAN C. FLORES, en mi calidad de Encargado Administrativo-Financiero del **HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT (HRILLB)**

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2026**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **2026** para la adquisición que se especifica a continuación: (**COMPRA DE INSUMOS DE LABORATORIO**)

Íte m	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116008	2.3.7.2.03	CELL PACK	CAJA	30	7,100.00	213,000.00
2	41116008	2.3.7.2.03	STROMATOLYSER 4DL	CAJA	7	13,900.00	97,300.00
3	41116008	2.3.7.2.03	STROMATOLYSER DS	CAJA	6	25,500.00	153,000.00
4	41116008	2.3.7.2.03	SULFOLYSER	CAJA	3	20,000.00	60,000.00
5	41116008	2.3.7.2.03	CARTUCHOS DE GASES ARTERIALES EDAN I 15	UND	900	600.00	540,000.00
6	41116008	2.3.7.2.03	CALIBRADOR DE GASES ARTERIALES EDAN I 15	KIT	9	4,000.00	36,000.00
7	41116008	2.3.7.2.03	CONTROL EQUIPO DE HEMATOLOGIA	KIT	3	21,500.00	64,500.00

8	41116008	2.3.7.2.03	CELL CLEAN AUTO	KIT	3	2,550.00	7,650.00
9	41116008	2.3.7.2.03	PAPEL DE EQUIPO EDAN I15	CAJA	6	150.00	900.00
10	41116008	2.3.7.2.03	FALCEMIA	KIT	3	9,000.00	27,000.00
						TOTAL:	1,199,350.00

PRESUPUESTO: Un Millon Cientos Noventa y Nueve Mil Trescientos Cincuenta Pesos con 00/100 (1,199,350.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de Compra MENOR**

Y para que conste, firmo la presente certificación.


 Lic. Jean C. Flores
 Encargado Administrativo-Financiero del HRILLB



UC-CM-245-2026

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

Acta de Aprobación

Siendo las 10:50 a.m. Del **09** del mes de **ABRIL** del año **2026** y de conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley 47-25 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificada por la Ley No. 340-06, su Reglamento de Aplicación No.-490-07.

Aprobamos la compra de : INSUMOS DE LABORATORIO

Solicitado por : LABORATORIO

En fecha 09 de ABRIL del año 2026

Dicha aprobación es emitida el 09 de ABRIL del año 2026.


Firma y Sello
Dr. Newton B. Solano
Director





HOSPITAL REGIONAL LUIS L. BOGAERT

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

FICHA TECNICA

NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MED.	ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO
INSUMOS DE LABORATORIO	30	CAJA	CELL PACK
	7	CAJA	STROMATOLYSER 4DL
	6	CAJA	STROMATOLYSER DS
	3	CAJA	SULFOLYSER
	900	UND	CARTUCHOS DE GASES ARTERIALES EDAN I 15
	9	KIT	CALIBRADOR DE GASES ARTERIALES EDAN I 15
	3	KIT	CONTROL EQUIPO DE HEMATOLOGIA
	3	KIT	CELL CLEAN AUTO
	6	CAJA	PAPEL DE EQUIPO EDAN I15
	3	KIT	FALCEMIA

Jean C. Flores
Lic. Jean C. Flores
ADMINISTRADOR

Laura M. Andeliz
Lda. Laura M. Andeliz

Enc. Unidad Operativa de Compras y contrataciones



Pedido para tres meses con despacho mensual.



RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert

Resolución motivada del Comité de Compras y Contrataciones del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert, mediante la cual se aprueba el inicio del proceso de contratación para la adquisición de reactivos de hematología destinados al Departamento de Laboratorio Clínico del hospital.

Siendo las 10:30 de la mañana del martes catorce (14) del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026), reunidos en el salón de reuniones del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert, ubicado en la calle Vega Alta esquina Duarte, No. 1, municipio de Mao, provincia Valverde, República Dominicana, previa convocatoria realizada a los miembros del Comité de Compras y Contrataciones de la institución, en cumplimiento de lo establecido en la Ley No. 47-25 de Compras y Contrataciones Públicas y su reglamentación aplicable, se procedió a conocer y aprobar el inicio del procedimiento de **adquisición de reactivos de hematología destinados al Departamento de Laboratorio Clínico del hospital**, necesarios para garantizar la continuidad de los servicios de diagnóstico clínico que ofrece el hospital.

La reunión fue celebrada con la presencia de los miembros del Comité de Compras y Contrataciones del hospital, quienes actuaron en el ejercicio de las funciones que les confiere la normativa vigente en materia de compras públicas.

CONSIDERANDO

CONSIDERANDO: Que el Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert es un centro hospitalario público que presta servicios de salud a la población de la Región Cibao Noroeste, requiriendo para su adecuado funcionamiento el abastecimiento continuo de insumos médicos y reactivos de laboratorio.

CONSIDERANDO: Que el Departamento de Laboratorio Clínico ha notificado la necesidad institucional de adquirir reactivos de laboratorio indispensables para la realización de pruebas diagnósticas requeridas en la atención médica de pacientes internos y ambulatorios.

CONSIDERANDO: Que la disponibilidad de reactivos de laboratorio constituye un elemento fundamental para garantizar diagnósticos oportunos y confiables, contribuyendo directamente a la calidad de los servicios de salud prestados por la institución.

CONSIDERANDO: Que la ausencia o escasez de estos insumos podría afectar significativamente la continuidad de los servicios de laboratorio clínico y la atención integral de los pacientes.

CONSIDERANDO: Que las instituciones públicas deben realizar sus procesos de contratación conforme a los principios de eficiencia, transparencia, libre competencia e igualdad de participación establecidos en la normativa vigente.

CONSIDERANDO: Que corresponde al Comité de Compras y Contrataciones aprobar el inicio de los procedimientos de contratación necesarios para satisfacer las necesidades institucionales.

VISTAS

VISTA: La Ley No. 47-25 de Compras y Contrataciones Públicas, que regula los procedimientos de contratación de bienes, servicios, obras y concesiones en el sector público.

VISTA: La solicitud de requerimiento presentada por el Departamento de Laboratorio Clínico del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert.

VISTA: La certificación de disponibilidad de apropiación presupuestaria emitida por el área administrativa y financiera del hospital.

VISTO: El documento de especificaciones técnicas o términos de referencia elaborados para el proceso de adquisición de reactivos de laboratorio.

RESUELVE

En virtud de lo anteriormente expuesto, el Comité de Compras y Contrataciones del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert, en el ejercicio de las funciones que le confiere la normativa vigente:

PRIMERO:

APROBAR el inicio del procedimiento de contratación para la **adquisición de reactivos de hematología destinados al Departamento de Laboratorio Clínico del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert**, conforme a las especificaciones técnicas establecidas para tales fines.

SEGUNDO:

ACOGER el requerimiento presentado por el área solicitante, considerando la necesidad institucional de garantizar la continuidad de los servicios de diagnóstico clínico ofrecidos a la población.

TERCERO:

AUTORIZAR a la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones del hospital a realizar las gestiones administrativas correspondientes para la publicación y ejecución del proceso de contratación, de conformidad con la normativa vigente en materia de compras públicas.

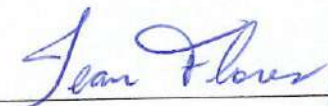
CUARTO:

ORDENAR que la presente resolución sea incorporada al expediente administrativo del proceso y publicada conforme a los principios de transparencia establecidos en la normativa de contrataciones públicas.

Dada en el municipio de Mao, provincia Valverde, República Dominicana, a los catorce (14) días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026).

POR EL COMITÉ DE COMPRAS Y CONTRATACIONES


Dr. Newton Solano
Director


Lic. Jean Flores
Encargado Administrativo y Financiero


Lic. Robert Morel
Encargado de Planificación y Desarrollo


Lic. Lourdes Rodríguez
Responsable de Acceso a la Información





February 5, 2024.

DISTRIBUTION AUTHORIZATION

We hereby declare that **Sysmex Corporation**, located at **1-5-1 Wakinohama-Kaigandori, Chuo-ku, Kobe 651-0073 Japan**, **Bio-Nuclear S.A.**, located at Tiradentes 74, Ensanche La Fe, Santo Domingo, Dominican Republic, as our distributor, importer, owner of the health registration and authorized service representative to perform preventive and corrective technical service of **Sysmex** brand urinalysis instruments in the territory defined as Dominican Republic. Sysmex group has manufacturing facilities in Japan, Brazil and the United States.

This declaration is valid until August 31st, 2026.

Spanish translation

AUTORIZACIÓN DE DISTRIBUCIÓN

Por medio de la presente declaramos que **Sysmex Corporation**, located at 1-5-1 Wakinohama-Kaigandori, Chuo-ku, Kobe 651-0073 Japan, ha nombrado a **Bio-Nuclear S.A.**, ubicada en Tiradentes 74, Ensanche La Fe, Santo Domingo, República Dominicana como nuestro distribuidor, importador, titular del registro sanitario y representante de servicio autorizado a realizar servicio técnico preventivo y correctivo de los instrumentos de uroanálisis da marca **Sysmex**, en el territorio definido como República Dominicana. El grupo Sysmex tiene sitios de fabricación en Japón, Brasil y los Estados Unidos.

Esta declaración es válida hasta 31 de agosto de 2026.

We further declare that the Spanish translation above faithfully reflects the original in English.

Sincerely,

Hidetaka Ogawa

Vice President

International Business Management

Global Management

Register Number : 42

NOTARIAL CERTIFICATE

This is to certify that Masako Sakagami an agent of Hidetaka Ogawa, Vice President, International Business Management, Global Management of Sysmex Corporation has stated in my very presence that the said Hidetaka Ogawa acknowledged himself to have signed to the foregoing document.

Dated this 6th day of February 2024



A handwritten signature in cursive script, "Makoto Okada", followed by a red square seal containing Japanese characters.

NOTARY OKADA Makoto
Kobe District Legal Affairs Bureau
44, Akashimachi, Chuo-ku,
Kobe, Japan



APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: **JAPAN**

This public document

2. has been signed by **OKADA Makoto**

3. acting in the capacity of **Notary of the Kobe
District Legal Affairs Bureau**

4. bears the seal/stamp of **OKADA Makoto, Notary**

Certified

5. at **Osaka**

6. **FEB 09 2024**

7. by the **Ministry of Foreign Affairs**

8. No. **01105**

9. Seal/stamp:

10. Signature:

福谷 佳津美

FUKUTANI Katsumi

For the Minister for Foreign Affairs



	18
	19
	20
	21
	22

公 証 人 役 場



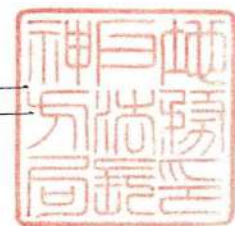
第 86 号

証 明

この認証の付与は、在職中の公証人がその権限に基づいてしたものであり、かつ、その押印は、真実のものであることを証明する。

令和 6 年 2 月 6 日

神戸地方法務局長 柳 川 謙



Registration No. 86

CERTIFICATE

This is to certify that the annexed Notarial Certificate has been executed by Notary,
duly authorized and practising in Kobe, Japan, and that the Official seal appearing
on the same is genuine.

Date February 6, 2024

YANAGAWA Kenji

Director of the Kobe District Legal Affairs Bureau

Nro.	20055185
Fecha	15/04/2026
Página	1 de 2

HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

430045162

CALLE DUARTE ESQ VEGA ALTA MAO

Tel: (809) 572-7421

Mail: hluisibogaert@hotmail.com

Núm. Orden Compra	Id. Cliente	Id. Vendedor	Método envío	Condiciones de pago	Fecha envío solicitada
	70000031		Estándar Nacional	Dentro de los 120 días sin DPP	08/05/2026

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
		UdeM	Descuento	ITBIS
10000297	SYSMEX CELLPACK 20L (KX/XP/XS/XT) BRAZIL	30.00	7,042.35	211,270.50
		UN	0.00	0.00
10000824	SYSMEX STROMATOLYZER 4DL (XE/XT/XS) 5L	7.00	13,812.05	96,684.35
		UN	0.00	0.00
10000825	SYSMEX STROMATOLYZER 4DS XE/XT/XS 3x42mL	6.00	25,476.15	152,856.90
		UN	0.00	0.00
10000233	SYSMEX SULFOLYZER (XT/XE/XS/XN/XN-L) 5L	3.00	19,544.35	58,633.05
		UN	0.00	0.00
10005753	EDAN BG10 Cart G/EI/GI/L/HCT AMBIENTE	900.00	591.85	532,665.00
		UN	0.00	0.00
10001768	EDAN i15 CALIBRATOR PACK CP100 (NEV)	9.00	4,774.70	42,972.30
		UN	0.00	0.00
10001044	SYSMEX XN CELLCLEAN AUTO 20x4ml	3.00	2,560.25	7,680.75
		UN	0.00	0.00
10004353	EDAN i15/i20 PAPEL IMPRESORA *ROLLO*	72.00	133.00	9,576.00
		UN	0.00	1,723.68
10005765	Sickle Cell 100T ASI	3.00	10,952.55	32,857.65
		UN	0.00	0.00

Cotización

Nro.	20055185
Fecha	15/04/2026
Página	2 de 2

HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT
430045162
CALLE DUARTE ESQ VEGA ALTA MAO
Tel.: (809) 572-7421
Mail: hluislbogaert@hotmail.com

Núm. Orden Compra	Id. Cliente	Id. Vendedor	Método envío	Condiciones de pago	Fecha envío solicitada
	70000031		Estándar Nacional	Dentro de los 120 días sin DPP	08/05/2026
10003696 CONTROL SYSMEX E-CHECK 12x4.5mL (OF)			3.00	21,559.30	64,677.90
			UN	0.00	0.00

Cotización válida por 30 días, sujeto a disponibilidad.



Preparado por

Autorizado por

Subtotal	1,209,874.40
Descuento	0.00
ITBIS	1,723.68
Transporte	0.00
Total	1,211,598.08

Montos en DOP

Cotización

Nro.	20055185
Fecha	15/04/2026
Página	1 de 2

HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT
430045162
CALLE DUARTE ESQ VEGA ALTA MAO
Tel.: (809) 572-7421
Mail: hluislbogaert@hotmail.com

Núm. Orden Compra	Id. Cliente	Id. Vendedor	Método envío	Condiciones de pago	Fecha envío solicitada
	70000031		Estándar Nacional	Dentro de los 120 días sin DPP	08/05/2026

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
		UdeM	Descuento	ITBIS
10000297	SYSMEX CELLPACK 20L (KX/XP/XS/XT) BRAZIL	30.00	7,042.35	211,270.50
		UN	0.00	0.00
10000824	SYSMEX STROMATOLYZER 4DL (XE/XT/XS) 5L	7.00	13,812.05	96,684.35
		UN	0.00	0.00
10000825	SYSMEX STROMATOLYZER 4DS XE/XT/XS 3x42mL	6.00	25,476.15	152,856.90
		UN	0.00	0.00
10000233	SYSMEX SULFOLYZER (XT/XE/XS/XN/XN-L) 5L	3.00	19,544.35	58,633.05
		UN	0.00	0.00
10005753	EDAN BG10 Cart G/EI/GI/L/HCT AMBIENTE	900.00	591.85	532,665.00
		UN	0.00	0.00
10001768	EDAN i15 CALIBRATOR PACK CP100 (NEV)	9.00	4,774.70	42,972.30
		UN	0.00	0.00
10001044	SYSMEX XN CELLCLEAN AUTO 20x4ml	3.00	2,560.25	7,680.75
		UN	0.00	0.00
10004353	EDAN i15/i20 PAPEL IMPRESORA *ROLLO*	72.00	133.00	9,576.00
		UN	0.00	1,723.68
10005765	Sickle Cell 100T ASI	3.00	10,952.55	32,857.65
		UN	0.00	0.00

Nro.	20055185
Fecha	15/04/2026
Página	2 de 2

HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

430045162

CALLE DUARTE ESQ VEGA ALTA MAO

Tel.: (809) 572-7421

Mail: hluislbogaert@hotmail.com

Núm. Orden Compra	Id. Cliente	Id. Vendedor	Método envío	Condiciones de pago	Fecha envío solicitada
	70000031		Estándar Nacional	Dentro de los 120 días sin DPP	08/05/2026
10003696 CONTROL SYSMEX E-CHECK 12x4.5mL (OF)			3.00	21,559.30	64,677.90
			UN	0.00	0.00







Cotización válida por 30 días, sujeto a disponibilidad.



Preparado por

Autorizado por

Subtotal	1,209,874.40
Descuento	0.00
ITBIS	1,723.68
Transporte	0.00
Total	1,211,598.08

Montos en: DOP



Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert
ACTA SIMPLE DE RECEPCIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

ACTA SIMPLE DE RECEPCIÓN Y APERTURA DE OFERTAS PARA EL PROCEDIMIENTO NO. HRILLB-CCC-PEEX-2026-0004 PARA LA "COMPRA INSUMOS DE LABORATORIO".

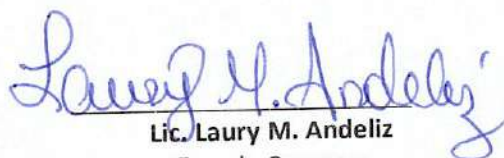
VISTA: La Ley No. 47-25 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, de fecha del año 2026.

VISTO: La Ley No. 47-25 Las entidades contratadas sujetas a la Ley de Compras y Contrataciones y del presente reglamento, deberán cumplir con las normas y procedimientos descritos en los manuales de procedimientos emitidos por el órgano para la realización de la Compra Directa.

Por lo antes visto, el Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert notifica la recepción y apertura en fecha 20 de abril del 2026 de las siguientes ofertas:

NO.	IDENTIFICACIÓN/RNC	OFERENTE
1	101070587	BIONUCLEAR

Dado en Mao, Valverde, República Dominicana, a los Veinte y Dos (22) días del mes de abril del Dos Mil Veinte y Seis (2026).



Lic. Laury M. Andeliz
Enc. de Compras
Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert



INFORME DE EVALUACIÓN DE OFERTAS PROCESO DE EXCEPCIÓN POR EXCLUSIVIDAD

I. DATOS GENERALES DEL PROCESO

- **Entidad Contratante:** Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert
- **Unidad Requirente:** Departamento de Laboratorio Clínico
- **Número de Proceso:** HRILLB-CCC-PEEX-2026-0004
- **Modalidad:** Excepción por Exclusividad
- **Objeto de la Contratación:** Adquisición de equipos de hematología
- **Fecha del Informe:** Miércoles 22 de abril de 2026.

II. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN

En fecha martes veintiuno (21) de abril del año dos mil veintiséis (2026), siendo las 11:30 a.m., el Comité de Compras y Contrataciones del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert se reunió para evaluar la oferta presentada dentro del procedimiento de excepción por exclusividad correspondiente a la adquisición de reactivos y equipos de hematología destinados al Departamento de Laboratorio Clínico.

La presente contratación responde a la necesidad institucional de fortalecer y garantizar la continuidad de los servicios de diagnóstico hematológico ofrecidos por el hospital, permitiendo la realización de análisis clínicos fundamentales para la evaluación y seguimiento de pacientes internos y ambulatorios.

Los reactivos y equipos de hematología constituyen insumos y tecnologías especializadas indispensables para el procesamiento automatizado de muestras sanguíneas, permitiendo obtener resultados precisos, oportunos y confiables, esenciales para el diagnóstico médico y la toma de decisiones clínicas.

La modalidad de excepción por exclusividad se justifica debido a que los reactivos requeridos deben ser compatibles con equipos específicos de hematología, siendo suministrados por representantes autorizados y exclusivos de la marca correspondiente.

III. BASE LEGAL

El presente informe se fundamenta en:

- Ley No. 47-25 de Compras y Contrataciones Públicas
- Reglamento de aplicación vigente

- Resolución del Comité de Compras y Contrataciones
 - Solicitud del Departamento de Laboratorio Clínico
 - Certificación de disponibilidad presupuestaria
 - Especificaciones técnicas del proceso
-

IV. COMITÉ DE EVALUACIÓN

El proceso de evaluación fue realizado por el Comité de Compras y Contrataciones del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert, en el ejercicio de las atribuciones conferidas por la normativa vigente.

V. OFERENTE PARTICIPANTE

- **Nombre o Razón Social:** Bio-nuclear, S.A.
 - **RNC:** 101070587
 - **Representante Legal:** Edwin Enrique Perezmella Irizarry
-

VI. DOCUMENTACIÓN EVALUADA

Se procedió a verificar la documentación presentada por el oferente, incluyendo:

- Oferta técnica
 - Oferta económica
 - Certificación de exclusividad
 - Registro de Proveedores del Estado (RPE) activo
 - Certificaciones DGII y TSS al día
 - Documentación legal vigente
-

VII. EVALUACIÓN TÉCNICA

- **Cumplimiento:** Sí

Observaciones

Los reactivos y equipos de hematología ofertados cumplen con las especificaciones técnicas establecidas en los términos de referencia del proceso, garantizando compatibilidad con los equipos automatizados existentes en el Departamento de Laboratorio Clínico, así como precisión, confiabilidad y continuidad operativa del servicio.

Asimismo, los equipos ofertados permiten optimizar el procesamiento de muestras hematológicas, contribuyendo al fortalecimiento de la capacidad diagnóstica institucional y a la mejora en la calidad de atención brindada a los usuarios.

VIII. EVALUACIÓN ECONÓMICA

- **Monto Presupuestado:** RD\$ 1,199,350.00
- **Monto Total Ofertado:** RD\$ 1,211,598.08
- **Plazo de Entrega:** A requerimiento

Análisis

La oferta económica presentada excede el monto presupuestado en **RD\$12,248.08**, equivalente a un incremento aproximado de **1.02%** sobre el presupuesto base.

No obstante, dicho incremento se encuentra dentro del margen permitido por la normativa vigente, la cual admite variaciones razonables respecto al monto presupuestado, conforme a lo establecido en la Ley No. 47-25 de Compras y Contrataciones Públicas.

En ese sentido, el monto ofertado se considera admisible y razonable, tomando en cuenta la naturaleza especializada de los reactivos y equipos de hematología, su compatibilidad con la plataforma tecnológica existente y la condición de exclusividad del proveedor.

Asimismo, la contratación resulta necesaria para garantizar la continuidad y eficiencia de los servicios de laboratorio clínico ofrecidos por la institución.

IX. VERIFICACIÓN DE EXCLUSIVIDAD

Se verificó que:

- El proveedor es representante autorizado para el suministro de los reactivos y equipos requeridos.
- La certificación de exclusividad presentada se encuentra vigente.
- La documentación de soporte fue emitida por el fabricante o su representante autorizado correspondiente.

X. CONCLUSIÓN

Se concluye que:

- El oferente cumple con los requisitos técnicos establecidos.
- La oferta económica presentada resulta razonable y legalmente admisible.
- Se valida la condición de exclusividad del proveedor.
- La contratación es necesaria para garantizar la continuidad de los servicios del Departamento de Laboratorio Clínico.

XI. RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

Se recomienda adjudicar el proceso **HRILLB-CCC-PEEX-2026-0004** a **Bio-nuclear, S.A.**, por un monto total de:

RDS 1,211,598.08 (Un millón doscientos once mil quinientos noventa y ocho pesos dominicanos con 08/100).

XII. FIRMAS DEL COMITÉ



Dr. Newton Solano
Director General



Jean Flores

Lic. Jean Flores

Encargado Administrativo y Financiero

Robert Morel

Lic. Robert Morel

Encargado de Planificación y Desarrollo



Lourdes Rodríguez

Lic. Lourdes Rodríguez

Responsable de Acceso a la Información





Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert
ACTA DE ADJUDICACIÓN
PROCESO: HRILLB-CCC-PEEX-2026-0004

EXPEDIENTE ÚNICO: HRILLB-157-2026, PARA LA "COMPRA INSUMOS DE LABORATORIO".

Dando cumplimiento a las disposiciones de la Ley No. 47-25 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones del Estado y su reglamento de aplicación.

El oferente ganador fue:

1. BIONUCLEAR.

VISTO: Los documentos contentivos de las bases para este procedimiento de selección de proveedores.

VISTO: La evaluación de las propuestas técnicas y económicas presentadas por los oferentes que participaron.

PRIMERO: Adjudicar como al efecto se adjudica a la empresa **BIONUCLEAR:** presentaron una oferta al **Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert** y el Estado, que cumple con las especificaciones técnicas, precio acorde al mercado y bajo las condiciones indicadas en el documento base de este procedimiento de los ítems siguientes:

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116008	SYSMEX CELLPACK 20L	UND	30	7,042.35	211,270.50
2	41116008	SYSMEX STROMATOLYZER 4DL	UND	7	13,812.05	96,684.35
3	41116008	SYSMEX STROMATOLYZER 4DS	UND	6	25,476.15	152,856.90
4	41116008	SYSMEX SULFOLYZER 5L	UND	3	19,544.35	58,633.05
5	41116008	EDAN BG10 CART G/EI/GI/LHCT AMBIENTE	UND	900	591.85	532,665.00
6	41116008	EDAN i15 CALIBRATOR PACK CP100	UND	9	4,774.70	42,972.30
7	41116008	SYSMEX XN CELLCLEAN AUTO 20X4ML	UND	3	2,560.25	7,680.75
8	41116008	EDAN i15/i20 PAPEL IMPRESORA	UND	72	156.94	11,299.68
9	41116008	SICKLE CELL 100T ASI	UND	3	10,952.55	32,857.65



10	41116008	CONTROL SYSMEX E-CHECK 12X4.5ML	UND	3	21,559.30	64,677.90
TOTAL						1,211,598.08

Dado en Mao, Valverde, República Dominicana, a los Veinte y Dos (22) días del mes de marzo del dos mil veinte y seis (2026).



NEWTON SOLANO
DIRECTOR
Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert





Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert
CERTIFICADO DE CUOTA A COMPROMETER

UNIDAD DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT NO. HRILLB-CCC-PEEX-2026-0004 PARA LA COMPRA DE "INSUMOS DE LABORATORIO".

REQUERIMIENTO : UNIDAD DE COMPRAS Y CONTRATACIONES PÚBLICAS
REFERENCIA : HRILLB-245 -2026

Yo, LIC. JEAN CARLUIS FLORES PÉREZ en mi calidad de Encargado Administrativo y Financiero del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert, presento un fiel...

COMPROMISO POR LA COMPRA INSUMOS DE LABORATORIO PARA USO DE NUESTRA INSTITUCION HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT.

CERTIFICO:

La disponibilidad de la cuota a comprometer en base a la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año 2026, aprobado por la Ley No. 61-18 que permite suscribir contrato de compras de bienes o firmar esta orden de compras el monto indicado en este documento en cumplimiento a lo establecido en el decreto 15-17 del 8 de febrero del 2017, de acuerdo con los siguientes detalles:

COMPRA INSUMOS DE LABORATORIO

Ítem	Código	Cuenta Presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116008	2.3.7.2.03	SYSMEX CELLPACK 20L	UND	30	7,042.35	211,270.50
2	41116008	2.3.7.2.03	SYSMEX STROMATOLYZER 4DL	UND	7	13,812.05	96,684.35
3	41116008	2.3.7.2.03	SYSMEX STROMATOLYZER 4DS	UND	6	25,476.15	152,856.90
4	41116008	2.3.7.2.03	SYSMEX SULFOLYZER 5L	UND	3	19,544.35	58,633.05
5	41116008	2.3.7.2.03	EDAN BG10 CART G/EI/GI/LHCT AMBIENTE	UND	900	591.85	532,665.00



6	41116008	2.3.7.2.03	EDAN i15 CALIBRATOR PACK CP100	UND	9	4,774.70	42,972.30
7	41116008	2.3.7.2.03	SYSMEX XN CELLCLEAN AUTO 20X4ML	UND	3	2,560.25	7,680.75
8	41116008	2.3.7.2.03	EDAN i15/i20 PAPEL IMPRESORA	UND	72	156.94	11,299.68
9	41116008	2.3.7.2.03	SICKLE CELL 100T ASI	UND	3	10,952.55	32,857.65
10	41116008	2.3.7.2.03	CONTROL SYSMEX E-CHECK 12X4.5ML	UND	3	21,559.30	64,677.90
TOTAL							1,211,598.08

Presupuesto: Un Millón Doscientos Once Mil Quinientos Noventa y Ocho pesos con 08/100
(1,211,598.08)

Jean Flores

Lic. Jean Flores

Encargado Administrativo y Financiero
Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert



No. EXPEDIENTE

HRILLB-CCC-PEEX-2026-0004

Fecha de emisión: 22/4/2026

Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HRILLB-2026-00012**

Descripción: **ADQUISICION EQUIPOS DE HEMATOLOGIA**

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Bio Nuclear, SA**

RNC: **101070587**

Nombre comercial: **Bio Nuclear, SA**

Domicilio comercial: **Tiradentes, 10513 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-567-8172**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

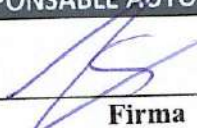
Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

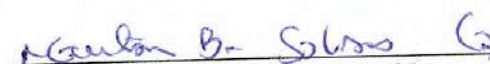
Monto total: **1,211,598.08**

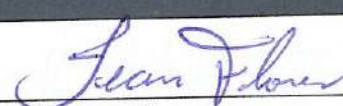
Moneda: **DOP**

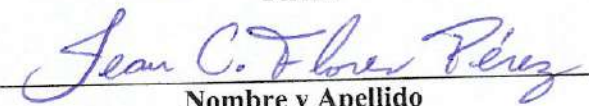
Detalle

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	4111600 8	CELLPACK	30.00	CAJ	7,042.35	211,270.50		0.00	0.00	211,270.50
2	4111600 8	STROMATOL YSER 4DL	7.00	CAJ	13,812.05	96,684.35		0.00	0.00	96,684.35
3	4111600 8	STROMATOL YSER 4DS	6.00	CAJ	25,476.15	152,856.90		0.00	0.00	152,856.90
4	4111600 8	SULFOLYSER	3.00	CAJ	19,544.35	58,633.05		0.00	0.00	58,633.05
5	4111600 8	CARTUCHOS DE GASES ARTERIALES EDAN I15	900.00	CAJ	591.85	532,665.00		0.00	0.00	532,665.00
6	4111600 8	CALIBRADOR DE GASES ARTERIALES EDAN I15	9.00	CAJ	4,774.70	42,972.30		0.00	0.00	42,972.30
7	4111600 8	CONTROL EQUIPO DE HEMATOLOG IA	3.00	CAJ	21,559.30	64,677.90		0.00	0.00	64,677.90
8	4111600 8	CELL CLEAN AUTO	3.00	CAJ	2,560.25	7,680.75		0.00	0.00	7,680.75
9	4111600 8	PAPEL DE EQUIPO EDAN I15	6.00	CAJ	1,596.00	9,576.00		1,723.68	0.00	11,299.68
10	4111600 8	FALCEMIA	3.00	CAJ	10,952.55	32,857.65		0.00	0.00	32,857.65

Subtotal \$	1,209,874.40
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	1,723.68
Total Otros Impuestos \$	0.00
Total \$	1,211,598.08

Observaciones:

Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

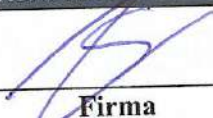
Firma

Nombre y Apellido

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
9	PAPEL DE EQUIPO EDAN I15	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	6.00	23/4/2026 2:00:00 p.m.
3	STROMATOLYZER 4DS	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	6.00	23/4/2026 2:00:00 p.m.
10	FALCEMIA	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	3.00	23/4/2026 2:00:00 p.m.
5	CARTUCHOS DE GASES ARTERIALES EDAN I 15	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	900.00	23/4/2026 2:00:00 p.m.
6	CALIBRADOR DE GASES ARTERIALES EDAN I15	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	9.00	23/4/2026 2:00:00 p.m.
8	CELL CLEAN AUTO	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	3.00	23/4/2026 2:00:00 p.m.
4	SULFOLYSER	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	3.00	23/4/2026 2:00:00 p.m.
7	CONTROL EQUIPO DE HEMATOLOGIA	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	3.00	23/4/2026 2:00:00 p.m.
2	STROMATOLYSER 4DL	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	7.00	23/4/2026 2:00:00 p.m.
1	CELLPACK	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	30.00	23/4/2026 2:00:00 p.m.

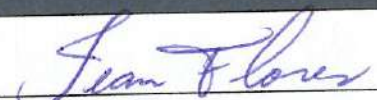
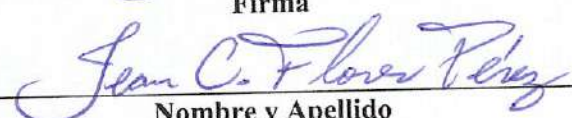


FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido




Firma

Nombre y Apellido



* 0080110317*

CONDUCE

Remisión	0080110317
Fecha del documento	23-04-2026
Página	1
Impreso Por	YDIAZ
Fecha y Hora de Impresión	23-04-2026 17:20:29

Facturar a:

HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT
CALLE DUARTE ESQ VEGA ALTA MAO

Enviar a:

HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT
CALLE DUARTE ESQ VEGA ALTA MAO

* Artículo enviado directamente del proveedor

Núm. Orden de Compra	Id. de cliente	Id. de vendedor	Método de envío	Condiciones de pago
HRILLB-2026-00012	0070000031			

Cantidad	Código	Material	Descripción del Material	Lote/Serie	Expiración	Cantidad Lote	UM
2	FFD-200A	10000824	SYSMEX STROMATOLYZER 4DL (XE/XT/XS) 5L	P5005	13-11-2026	2.000	UN
12	01.57.47187 2003	10004353	EDAN i15/i20 PAPEL IMPRESORA * ROLLO*			12.000	UN
9	PK-30L	10000297	SYSMEX CELLPACK 20L (KX/XP/XS/XT) BRAZIL	P5048	22-04-2027	9.000	UN
2	FFS-800A	10000825	SYSMEX STROMATOLYZER 4DS XE/XT/XS 3x42mL	P5004	14-10-2026	2.000	UN
1	SLS-220A	10000233	SYSMEX SULFOLYZER (XT/XE/XS/XN/XN-L) 5L	P5012	05-10-2026	1.000	UN
300	83.67.96067 2	10005753	EDAN BG10 Cart G/EI/GI/L/HCT AMBIENTE	2510342GAF	29-07-2026	300.000	UN
3	83.67.96049 2	10001768	EDAN i15 CALIBRATOR PACK CP100 (NEV)	250427P1F	08-11-2026	3.000	UN
1	200100E	10005765	Sickle Cell 100T ASI	6B05H3	31-07-2027	1.000	UN
1	CF579595	10001044	SYSMEX XN CELLCLEAN AUTO 20x4ml	A5154	24-11-2026	1.000	UN
1	201-6001-0	10003696	CONTROL SYSMEX E-CHECK 12x4.5mL (OF)	6070	01-06-2026	1.000	UN

PREPARADO POR

AUTORIZADO POR

Av. Tiradentes 74, Ensanche La Fe
Santo Domingo, República Dominicana

809.567.8172

Calle Paseo Oeste 6, La Rosaleta
Santiago, República Dominicana

809.580.1870

pedidos@bionuclear.com.do

www.bionuclear.com.do

RGDO-03-05



0080110190

CONDUCE

Remisión	0080110190
Fecha del documento	22-04-2026
Página	1
Impreso Por	YDIAZ
Fecha y Hora de Impresión	22-04-2026 16:28:02

Facturar a:

HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT
CALLE DUARTE ESQ VEGA ALTA MAO

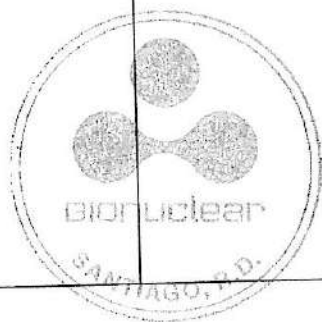
Enviar a:

HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT
CALLE DUARTE ESQ VEGA ALTA MAO

* Artículo enviado directamente del proveedor

Núm.Orden de Compra	Id. de cliente	Id. de vendedor	Método de envío	Condiciones de pago
N/A	0070000031			

Cantidad	Código	Material	Descripción del Material	Lote/Serie	Expiración	Cantidad Lote	UM
1	PK-30L	10000297	SYSMEX CELLPACK 20L (KX/XP/XS/XT) BRAZIL	P5048	22-04-2027	1.000	UN



031-0453534-7

PREPARADO POR

AUTORIZADO POR



Av. Tiradentes 74, Ensanche La Fe
Santo Domingo, República Dominicana



809.567.8172



Calle Paseo Oeste 6, La Rosaleda
Santiago, República Dominicana



809.580.1870



pedidos@bionuclear.com.do



www.bionuclear.com.do

ENTRADAS

Nº Doc: 664 Nº: 664
Est. de Salud: HOSP ING LUIS L BOGAERT
Responsable: MARIELY JUMELLES N
Módulo: ALMACEN
Registrado por: JHOANDA GUTIERREZ GUTIERREZ
Forma Adm: Otros Proveedores
Fecha Ent: 28/04/2026
Representante: SOLANLLY ELADIA JIMENEZ JIMENEZ, 03400503235

Código	Suministro	U. de Emisión	Nº de Lote	Fecha Vto	Cantidad	Costo Unit.	Costo Total
20205301001	Cartucho para gases arteriales para ph, pco2, po2, na, k, hct, ca	Empaque	P5012	2026-10	300	591.8500	177.555.00
OI129	CALIBRADOR EDAN PARA GASES ARTERIALES	Lata	2510342GAF	2026-07	3	4.774.7000	14.324.10
OI42	CELL CLEAN AUTO	Caja	A5154	2026-11	1	2.560.2500	2.560.25
OI145	PAPEL PARA GASES ARTERIALES (EDAN I 15)	Unidad	SNL	2030-04	12	156.9400	1.883.28
OI248	SICKLE CELL	Kit	6B05H3	2027-07	1	10.952.5500	10.952.55
OI43	STROMATOLYSER 4DS	Caja	P5004	2026-10	2	25.476.1500	50.952.30
OI69	SYMEX CELLPACK 20L	Galón	P5048	2027-04	10	7.042.3500	70.423.50
OI190	SYMEX CONTROL CHECK	Unidad	6070	2026-06	1	21.559.3000	21.559.30
OI70	SYMEX STROMATOLYSER 4DL	Kit	P5005	2026-11	2	13.812.0500	27.624.10
OI71	SYMEX SULFOLYZER	Kit	P5012	2026-10	1	19.544.3500	19.544.35
						Total:	397,378.73

Observaciones:

Elaborado por: JHOANDA GUTIERREZ GUTIERREZ

Fecha: 28 de abril de 2026

Firma:

Jhoanda G





ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE
PERMITE SER VALIDADO INGRESANDO A WWW.CAMARASANTODOMINGO.DO

EL REGISTRO MERCANTIL DE LA CÁMARA DE COMERCIO Y PRODUCCIÓN DE SANTO DOMINGO DE CONFORMIDAD CON LA
LEY NO. 3-02 DEL 18 DE ENERO DEL 2002, EXPIDE EL SIGUIENTE:

CERTIFICADO DE REGISTRO MERCANTIL SOCIEDAD ANÓNIMA - S.A.

REGISTRO MERCANTIL NO. 4031SD

DENOMINACIÓN SOCIAL: BIO-NUCLEAR, S.A

SOCIEDAD ANÓNIMA - S.A.

RNC: 1-01-07058-7

FECHA DE EMISIÓN: 4/5/1992

FECHA DE VENCIMIENTO: 12/9/2026

SIGLAS: NO REPORTADO

NACIONALIDAD: REPÚBLICA DOMINICANA

CAPITAL SOCIAL: RD\$30,000,000.00

CAPITAL SUSCRITO Y PAGADO: RD\$30,000,000.00

MONEDA: DOP

FECHA ASAMBLEA CONSTITUTIVA/ACTO: 13/2/1978

FECHA ÚLTIMA ASAMBLEA: 24/8/2023

DURACIÓN DE LA SOCIEDAD: INDEFINIDA

DOMICILIO DE LA SOCIEDAD:

CALLE: AV. TIRADENTES NO. 74

SECTOR: ENS. LA FE

MUNICIPIO: SANTO DOMINGO

DATOS DE CONTACTO DE LA SOCIEDAD:

TELÉFONO (1): (809) 567-8172

TELÉFONO (2): NO REPORTADO

CORREO ELECTRÓNICO: suleyka.king@bionuclear.com.do

FAX: NO REPORTADO

PÁGINA WEB: NO REPORTADO

ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD: DISTRIBUCION, IMPORTACION, SERVICIO, COMERCIO, EXPORTACION

OBJETO SOCIAL: A) LA EXPLOTACIÓN, BAJO CUALQUIER FORMA QUE SEA, DE EMPRESAS, ESTABLECIMIENTOS E INSTALACIONES INDUSTRIALES DESTINADAS A LA FABRICACIÓN, ELABORACIÓN, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, COMPRA Y VENTA DE MEDICINAS PARA EL CONSUMO HUMANO Y ANIMAL, ASÍ COMO DERIVADOS, COMPONENTES Y ACCESORIOS DE ESTOS PRODUCTOS, DE EQUIPOS Y DE REACTIVOS INDUSTRIALES DESTINADO A LA PRODUCCIÓN DE MEDICINAS PARA EL CONSUMO HUMANO Y ANIMAL Y TODA INDUSTRIA O NEGOCIO QUE SE RELACIONE, DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON DICHA INDUSTRIA, LA COMPLETE O PUEDA SERVIR A SU DESARROLLO; B) EQUIPOS Y SUMINISTROS DENTALES, EQUIPOS INFORMÁTICOS Y SOFTWARE, ARTÍCULOS DE TOCADOR Y CUIDADO PERSONAL, SUMINISTRO PARA LA FORMACIÓN Y ESTUDIO DE MEDICINA. SERVICIOS DE SALUD EN GENERAL (SERVICIOS INTEGRALES DE DIÁLISIS PERITONEAL). C) LA ADQUISICIÓN, MANIPULACIÓN, PROCESAMIENTO, FABRICACIÓN, INDUSTRIALIZACIÓN, MERCADEO, VENTA, IMPORTACIÓN Y EXPORTACIÓN, AL POR MAYOR Y AL DETALLE, DE MEDICINAS PARA EL CONSUMO HUMANO Y ANIMAL Y DE LAS MATERIAS PRIMAS, COMPONENTES Y ACCESORIOS RELACIONADOS CON DICHOS PRODUCTOS Y CON LOS QUE PUDIEREN RESULTAR DEL PROCESO INDUSTRIAL DE LOS MISMOS; LA IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, PARTICIPACIÓN, ARRENDAMIENTO, COMPRA Y VENTA DE TODA CLASE DE BIENES DE CONSUMO, EQUIPOS, MAQUINARIAS, REPUESTOS Y ACCESORIOS RELACIONADOS CON LOS OBJETOS MENCIONADOS, O QUE ESTÉN RELACIONADOS CON ELLOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE; D) GESTIONAR, EMITIR, ADQUIRIR Y VENDER, PARA LOS FINES ANTES SEÑALADOS U OTROS DE TODA CLASE, VALORES MOBILIARIOS, CHEQUES, PAGARÉS, AVALES, U OTROS TÍTULOS, SU REVENTA Y CUALQUIERA OTRA OPERACIÓN DE CRÉDITO, INCLUYENDO LA ADQUISICIÓN, VENTA, CAMBIO Y OTORGAMIENTO DE CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRENDARIOS O QUIROGRAFARIOS; E) DISEÑO, ELABORACIÓN Y MANUFACTURA DE MOBILIARIOS Y EQUIPOS PARA LABORATORIOS, CLÍNICAS O CUALQUIER OTRO CENTRO MÉDICO, COMERCIAL O DE CUALQUIER TIPO; ASÍ COMO TODO TIPO DE MUEBLES DE ALOJAMIENTO.

PRINCIPALES PRODUCTOS Y SERVICIOS: MEDICINAS PARA EL CONSUMO HUMANO Y ANIMAL, ASÍ COMO DERIVADOS, COMPONENTES Y ACCESORIOS DE ESTOS PRODUCTOS, DE EQUIPOS Y DE REACTIVOS INDUSTRIALES DESTINADO A LA PRODUCCIÓN DE MEDICINAS PARA EL CONSUMO HUMANO Y ANIMAL, EQUIPOS Y SUMINISTROS DENTALES, EQUIPOS INFORMÁTICOS Y SOFTWARE, ARTÍCULOS DE TOCADOR Y CUIDADO PERSONAL, SUMINISTRO PARA LA FORMACIÓN Y ESTUDIO DE MEDICINA. SERVICIOS DE SALUD EN GENERAL, TODA CLASE DE BIENES DE CONSUMO, EQUIPOS, MAQUINARIAS, REPUESTOS Y ACCESORIOS RELACIONADOS CON LOS OBJETOS MENCIONADOS, VALORES MOBILIARIOS, CHEQUES, PAGARÉS, AVALES, U OTROS TÍTULOS, SU REVENTA Y CUALQUIERA OTRA OPERACIÓN DE CRÉDITO, INCLUYENDO LA ADQUISICIÓN, VENTA, CAMBIO Y OTORGAMIENTO DE CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRENDARIOS O QUIROGRAFARIOS, DISEÑO, ELABORACIÓN Y MANUFACTURA DE MOBILIARIOS Y EQUIPOS PARA LABORATORIOS, CLÍNICAS O CUALQUIER OTRO CENTRO MÉDICO, COMERCIAL O DE CUALQUIER TIPO; ASÍ COMO TODO TIPO DE MUEBLES DE ALOJAMIENTO.

SISTEMA ARMONIZADO (SA): NO REPORTADO

ACCIONISTAS:

Pg 5

NOMBRE	DIRECCIÓN	RM/CÉDULA /PASAPORTE	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
--------	-----------	-------------------------	--------------	-----------------

NEUTRON INVVESTMENT, INC REP POR ENRIQUE VICENTE PEREZMELLA MORALES	AV. TIRADENTES NO. 74, ENS. LA FE, SANTO DOMINGO, DISTRITO NACIONAL, REPÚBLICA DOMINICANA		PANAMEÑA	NO REPORTADO
MIGUEL EMILIO LAMBERTUS MERCADO	AV. TIRADENTES NO. 74, ENS. LA FE, REPÚBLICA DOMINICANA	001-0190361-5	DOMINICANA	Casado/a
ZUZEL PEREZMELLA ROS	AV. TIRADENTES NO. 74, ENS. LA FE, REPÚBLICA DOMINICANA	001-0171017-6	DOMINICANA	Casado/a
ANET PEREZMELLA ROS	AV. TIRADENTES NO. 74, ENS. LA FE, REPÚBLICA DOMINICANA	001-1347650-1	DOMINICANA	Casado/a
CECIL PEREZMELLA ROS	AV. TIRADENTES NO. 74, ENS. LA FE, REPÚBLICA DOMINICANA	001-1356141-9	DOMINICANA	Casado/a
ENRIQUE VICENTE PEREZMELLA MORALES	C/ LA BARQUITA NO. 7, CUESTA HERMOSA, DISTRITO NACIONAL, DISTRITO NACIONAL, REPÚBLICA DOMINICANA	001-0171008-5	PANAMEÑA	Casado/a

CANTIDAD ACCIONISTAS: En el presente certificado figuran 6 de 6 accionistas.

CANTIDAD DE ACCIONES: 300,000

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN:

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN	RM/CÉDULA /PASAPORTE	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
ENRIQUE VICENTE PEREZMELLA MORALES	Presidente	C/ LA BARQUITA NO. 7, CUESTA HERMOSA, DISTRITO NACIONAL, DISTRITO NACIONAL, REPÚBLICA DOMINICANA	001-0171008-5	PANAMEÑA	Casado/a
MIGUEL EMILIO LAMBERTUS MERCADO	Vicepresidente	AV. TIRADENTES, NO. 74, ENS. LA FE, REPÚBLICA DOMINICANA	001-0190361-5	DOMINICANA	Casado/a
ZUZEL PEREZMELLA ROS	Secretaria	AV. TIRADENTES NO. 74, ENS. LA FE, REPÚBLICA DOMINICANA	001-0171017-6	DOMINICANA	Casado/a

DURACIÓN CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN: 2 AÑO(S)

ADMINISTRADORES/PERSONAS AUTORIZADAS A FIRMAR:

NOMBRE	DIRECCIÓN	RM/CÉDULA /PASAPORTE	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
ENRIQUE VICENTE PEREZMELLA MORALES	C/ LA BARQUITA NO. 7, CUESTA HERMOSA, DISTRITO NACIONAL, DISTRITO NACIONAL, REPÚBLICA DOMINICANA	001-0171008-5	PANAMEÑA	Casado/a

COMISARIO(S) DE CUENTA(S) (SI APLICA):

NOMBRE	DIRECCIÓN	RM/CÉDULA /PASAPORTE	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
GERINALDA ALTAGRACIA LIBERATO RODRIGUEZ	AV. TIRADENTES NO. 74, 6 ENS. LA FE, REPÚBLICA DOMINICANA	001-0075280-7	DOMINICANA	Casado/a

ÓRGANO LIQUIDADOR:
NO REPORTADO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN	RM/CÉDULA /PASAPORTE	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
--------	-------	-----------	-------------------------	--------------	-----------------

ENTE REGULADO:

NO REPORTADO

NO. RESOLUCIÓN:

NO REPORTADO

TOTAL EMPLEADOS: 160

MASCULINOS: 90

FEMENINOS: 70

SUCURSALES/AGENCIAS/FILIALES:

NO REPORTADO

NOMBRE(S) COMERCIAL(ES)

NOMBRE
BIO NUCLEAR

NO. REGISTRO
35342

REFERENCIAS COMERCIALES

NO REPORTADO

REFERENCIAS BANCARIAS

NO REPORTADO

COMENTARIO(S)

NO POSEE

ACTO(S) DE ALGUACIL(ES)

Acto No. 1113/2019, de fecha veintiocho (28) del mes de noviembre del año dos mil diecinueve (2019), a requerimiento de Christopher Renault Marshall, quien tiene como abogados constituidos y apoderados especiales a los Lic. Washington Wandelpool R., Licda. Yubelka Wandelpool R., Licda. Indhira Wandelpool R., y Licda. Yulibelys Wandelpool R., acto instrumentado por el ministerial Iván Marcial Pascual, Alguacil de Estrados de la Segunda Sala de la Corte de Trabajo del Distrito Nacional, acto mediante el cual se notifica a esta Cámara lo siguiente: "HE NOTIFICADO que mis requirentes lo siguiente: 1. Copia de certificación emitida por la Cámara de Comercio y Producción de Santo Domingo de fecha 02 de julio del 2019. 2. Acta inextensa de matrimonio de los señores Zuzel Perezmella Ros y Christopher Renault Marshall, expedido en fecha veinticinco (25) de noviembre del 2019. 3. Copia de la Demanda en Divorcio por Causa Determinada de Incompatibilidad de caracteres iniciada mediante acto No. 365/2019 de fecha 18 de octubre del 2019, de la ministerial Haydee E. Vargas Castillo, Alguacil de Estrados de la Cámara Penal de la Corte de Apelación del Distrito Nacional. Que mi requirente LE HACE FORMAL OPOSICIÓN A TRANSFERENCIA DE LA CANTIDAD TOTAL DE 12,500 ACCIONES de un total de 300,000 ACCIONES que integran el capital suscrito y pagado de la entidad comercial BIO NUCLEAR, S.A., (RNC: 101-07058-7) empresa en la que la señora ZUZEL PEREZMELLA ROS (CED; 001-0171017-6) casada con mi requirente CHRISTOPHER RENAULT MARSHALL ostenta calidad de accionista, socia y secretaria. Que la presente oposición a traspaso de las enunciadas cuotas sociales propiedad de la comunidad legal conformada por mi requirente el señor Christopher Renault Marshall y Zuzel Perezmella Ros, se realiza para preservación de los derechos que detenta mi requirente sobre la masa patrimonial de la comunidad legal con motivo de la demanda en divorcio por causa determinada de incompatibilidad de caracteres iniciada por la señora Zuzel Perezmella Ros mediante acto No.365/2019 de fecha 18 de octubre del 2019, de la ministerial Haydee E. Vargas Castillo, alguacil de Estrados de la Cámara Penal de la Corte de Apelación del Distrito Nacional, documento que se anexa al presente acto, y sobre el cual cursará un proceso de inscripción en falsedad delictual"

ES RESPONSABILIDAD DEL USUARIO CONFIRMAR LA VERACIDAD Y LEGITIMIDAD DEL PRESENTE DOCUMENTO A TRAVÉS DE SU CÓDIGO DE VALIDACIÓN EN NUESTRA PÁGINA WEB: WWW.CAMARASANTODOMINGO.DO

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY NO. 126-02 SOBRE COMERCIO ELECTRÓNICO, DOCUMENTOS Y FIRMAS DIGITALES.



Santiago Mejia Ortiz

Ave. 27 de Febrero No. 228. La Esperilla, Torre Friusa, D.N. Código Postal 10106
Tel:809-682-2688 Email:servicioalcliente@camarasantodomingo.do www.camarasantodomingo.do RNC:401023687

Registrador Mercantil

no hay nada más debajo de esta línea

Digitally signed by Santiago Eugenio Mejía Ortiz
Date: 2024.09.02 16:30:10 -04:00

Registro de Proveedores del Estado (RPE)

Bio Nuclear, SA

La Dirección General de Contrataciones Públicas en cumplimiento de la Ley 340-06, el decreto 416-23 y la resolución PNP-08-2023 sobre el Registro de Proveedores del Estado, en fecha del 09/02/2026 2:33:06 p. m. certifica:

RPE: 476

Fecha de registro: 29/11/2005

No. Documento: 101070587 - RNC

Tipo: Sociedades Comerciales

Cuenta bancaria: Si

Domicilio: Avenida Tiradentes, 74, Ens. La Fe,
Distrito Nacional, República Dominicana

Provee: Servicios, Bienes

Certificación PROINDUSTRIA: No

Certificación MIPYME: No

Estado: **Activo**

ACTIVIDAD COMERCIAL

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
12160000	Aditivos
12190000	Solventes
12350000	Compuestos y mezclas
14100000	Materiales de papel
14110000	Productos de papel
14120000	Papel para uso industrial

Fecha de última actualización de datos: 06/02/2026. Esta fecha no indica necesariamente que el proveedor se encuentra desactualizado, para estos fines, el campo relevante es el estado de la presente constancia.



Registro de Proveedores del Estado (RPE)

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
23150000	Maquinaria, equipo y suministros de procesos industriales
24130000	Refrigeración industrial
40140000	Distribución de fluidos y gas
40160000	Filtrado y purificación industrial
41100000	Equipo de laboratorio y científico
41110000	Instrumentos de medida, observación y ensayo
41120000	Suministros y accesorios de laboratorio
42120000	Equipos y suministros veterinarios
42130000	Telas y vestidos médicos
42140000	Suministros, productos de tratamiento y cuidado del enfermo
42160000	Equipo de diálisis y suministros
42170000	Productos para los servicios médicos de urgencias y campo
42180000	Productos de examen y control del paciente
42190000	Productos de centro médico
42200000	Productos de hacer imágenes diagnósticas médicas y de medicina nuclear
42220000	Productos para administración intravenosa y arterial
42230000	Nutrición clínica
42240000	Productos medicinales de deportes y ortopédicos y prótesis

Fecha de última actualización de datos: 06/02/2026. Esta fecha no indica necesariamente que el proveedor se encuentra desactualizado, para estos fines, el campo relevante es el estado de la presente constancia.



Registro de Proveedores del Estado (RPE)

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
42250000	Productos de rehabilitación y terapia ocupacional y física
42260000	Equipo y suministros post mortem y funerarios
42270000	Productos de resucitación, anestesia y respiratorio
42280000	Productos para la esterilización médica
42290000	Productos quirúrgicos
42310000	Productos para el cuidado de heridas
43210000	Equipo informático y accesorios
43230000	Software
51100000	Medicamentos antiinfecciosos
51110000	Agentes antitumorales
51120000	Medicamentos cardiovasculares
51130000	Medicamentos hematólogos
51140000	Medicamentos para el sistema nervioso central
51150000	Medicamentos para el sistema nervioso autónomo
51160000	Medicamentos que afectan al sistema respiratorio
51170000	Medicamentos que afectan al sistema gastrointestinal
51180000	Hormonas y antagonistas hormonales
51190000	Agentes que afectan el agua y los electrolitos

Fecha de última actualización de datos: 06/02/2026. Esta fecha no indica necesariamente que el proveedor se encuentra desactualizado, para estos fines, el campo relevante es el estado de la presente constancia.



Registro de Proveedores del Estado (RPE)

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
51200000	Medicamentos inmunomoduladores
51210000	Categorías de medicamentos varios
51240000	Fármacos que afectan a los oídos, los ojos, la nariz y la piel
53130000	Artículos de tocador y cuidado personal
56100000	Muebles de alojamiento
56110000	Muebles comerciales e industriales
73100000	Industrias de plásticos y productos químicos
80140000	Servicios de Mercadeo y Distribución
81110000	Servicios informáticos
85100000	Servicios integrales de salud
85120000	Práctica médica
85160000	Servicios de mantenimiento, renovación y reparación de equipo médico quirúrgico.
92120000	Servicios de seguridad y protección personal

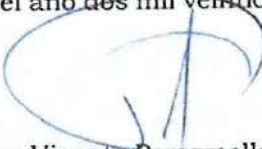
Fecha de última actualización de datos: 06/02/2026. Esta fecha no indica necesariamente que el proveedor se encuentra desactualizado, para estos fines, el campo relevante es el estado de la presente constancia.



PODER DE REPRESENTACIÓN

Quien suscribe, el doctor **Enrique Vicente Perezmella Morales**, dominicano, mayor de edad, casado, portador de la cedula de identidad y electoral No. 001-0171008-5, domiciliado y residente en esta ciudad de Santo Domingo, Distrito Nacional, actuando en nombre y representación de **BIONUCLEAR, S. A.**, sociedad de comercial organizada y existente de conformidad con las leyes de la República Dominicana, con RNC No. 1-01-07058-7 y domicilio social en la Avenida Tiradentes No. 74, Ensanche La Fe, Distrito Nacional, República Dominicana, conforme a los poderes que en mi condición de Presidente me confiere el artículo 47 y la letra i) y j) del artículo 40 de los Estatutos Sociales de Compañía;; por medio del presente acto, otorga **PODER** tan amplio y suficiente como en derecho fuere necesario a favor de uno cualesquiera de los señores: **a) Miguel Emilio Lambertus Mercado**, dominicano, mayor de edad, soltero, portador de la cedula de identidad y electoral No. 001-0190361-5, domiciliado y residente en esta ciudad de Santo Domingo, Distrito Nacional; **b) Zuzel Perezmella Ros**, dominicana, mayor de edad, casada, portadora de la cédula de identidad y electoral No. 001-0171017-6, domiciliada y residente en esta ciudad de Santo Domingo, Distrito Nacional; y **c) Edwin Enrique Perezmella Irizarry**, dominicano, mayor de edad, casado, portador de la cedula de identidad y electoral No. 001-1636921-6, domiciliado y residente en esta ciudad de Santo Domingo, Distrito Nacional; para representar a la sociedad en Licitaciones, Comparación de Precios, Compras menores, procedimiento de excepción por Exclusividad, Compras por debajo de Umbral, Licitaciones de Urgencia, licitaciones Públicas, Nacionales e Internacionales, casos de Seguridad y Emergencias Nacionales, Licitaciones Restringidas, así como otros casos de excepción indicadas en el reglamento 543-12; quedando AUTORIZADOS los apoderados para suscribir o firmar cualquier tipo de actos, acuerdos o contratos relativos al referido proceso de licitación, así como las formalidades que resulten necesarias, pactando las condiciones que estimen convenientes, a fin darle fiel cumplimiento al presente mandato.

HECHO Y FIRMADO, en la ciudad de Santo Domingo, Distrito Nacional, a los cinco (05) días del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025).


Dr. Enrique Vicente Perezmella Morales
Poderdante

Carmen Milagros Contreras C

Matrícula No. 6965

YO, Licenciado _____, Abogado Notario Público de los del Número del Distrito Nacional, Matrícula _____, CERTIFICO Y DOY FE: De que las firmas que aparecen en el presente acto fueron puestas libre y voluntariamente en mi presencia por el señor Enrique Vicente Perezmella Morales, cuyas generales y calidades constan en el presente acto y quien me ha declarado que esa es la forma como acostumbra a firmar en todos sus actos. En la ciudad de Santo Domingo, Distrito Nacional, capital de la República Dominicana, a los cinco (05) días del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025).

Abogado Notario Publico





TESORERÍA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

4-01-51707-8

CERTIFICACION No. 7257269

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente hacemos constar que en los registros de la Tesorería de la Seguridad Social, la empresa **BIO NUCLEAR S A** con RNC/Cédula **1-01-07058-7**, a la fecha no presenta balance con atrasos en los pagos de los aportes a la Seguridad Social.

La presente certificación no significa necesariamente que **BIO NUCLEAR S A** haya realizado sus pagos en los plazos que establece la Ley 87-01, ni constituye un juicio de valor sobre la veracidad de las declaraciones hechas por este empleador a la Tesorería de la Seguridad Social, ni le exime de cualquier verificación posterior.

Esta certificación no requiere firma ni sello, tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha y se expide **totalmente gratis sin costo alguno** a solicitud de la parte interesada.

Dado en la ciudad de Santo Domingo, Republica Dominicana, a los 6 días del mes de Abril del año 2026.

Para verificar la autenticidad de esta certificación dirijase a la siguiente dirección:

<https://suir.gob.do/sys/VerificarCertificacion.aspx>

Datos de verificación:

- Código de firma digital: **7257269-L7587113-52026**
- Pin: **7105**

NO HAY NADA ESCRITO DEBAJO DE ESTA LINEA



República Dominicana
MINISTERIO DE HACIENDA Y ECONOMÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
RNC: 4-01-50625-4
CERTIFICACIÓN

No. de Certificación: **C0226951493461**

La Dirección General de Impuestos Internos **CERTIFICA** que el o la contribuyente **BIO NUCLEAR S A**, RNC No. **101070587**, con su domicilio y asiento fiscal en **SANTO DOMINGO DE GUZMAN**, Administración Local **GGC**, está al día en la declaración y/o pago de los impuestos correspondientes a las obligaciones fiscales siguientes:

NOMBRE DEL IMPUESTO	
• ANTICIPO IMPUESTO A LAS RENTAS	• RETENCIONES Y RETRIB. EN RENTA
• ACTIVOS IMPONIBLES	• CONT RESIDUOS SOLIDOS IR2-ISFL
• OTRAS RETENCIONES Y RETRIB COM	• ITBIS
• IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES	

Dada en la **OFICINA VIRTUAL**, a los **seis (6) días del mes de abril del año dos mil veintiseis (2026)**.

NOTAS:

- La presente certificación tiene una vigencia de treinta (**30**) días a partir de la fecha y se emite a solicitud del o de la contribuyente o su representante.
- Esta certificación no constituye un juicio de valor sobre la veracidad de las declaraciones presentadas por el o la contribuyente, ni excluye cualquier proceso de verificación posterior.
- Este documento puede ser validado electrónicamente escaneando el código QR que lo acompaña.



Dirección General de Impuestos Internos (DGII)
Documento firmado digitalmente, para validar en medios electrónicos

<https://firma.dgii.gov.do/documents-web/v/CH2J-8OAG-OF1O-TKAK-N177-5488-3465-89>

06/04/2026 11:12:26 AST -04

CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE ALMACEN	DEPARTAMENTO
1	CELL PACK	CAJA	10		BIONUCLEAR
2	STROMATOLYSER 4DL	KIT	2		BIONUCLEAR
3	STROMATOLYSER 4DS	KIT	2		BIONUCLEAR
4	SULFOLYSER	KIT	1		
5	CARTUCHOS DE GASES ARTERIALES EDAN I 15	UNIDAD	300		BIONUCLEAR
6	CALIBRADOR DE GASES ARTERIALES EDAN I 15	KIT	3		BIONUCLEAR
7	CONTROL EQUIPO DE HEMATOLOGIA	KIT	1		BIONUCLEAR
8	ROLLOS PAPEL EQUIPO EDAN I15	CAJA	1		BIONUCLEAR
9	FALCEMIA	KIT	1		BIONUCLEAR
10	CELL CLEAN AUTO	kit	1		

EQUIPO HEMATOLOGIA SYSMEX 800 I.

LOS REACTIVOS QUE SEAN CON FECHAS DE VENCIMIENTO LARGAS.


Lic. Jean C. Flores
Administrador


Licda. Laury Andeliz
Enc. Unidad Operativa de Compras y contrataciones




Licda. María Peña
Enc. Laboratorio Clínico

Nro.	20056106
Fecha	23/04/2026
Página	1 de 2

HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

430045162

CALLE DUARTE ESQ VEGA ALTA MAO

Tel.: (809) 572-7421

Mail: hluislbogaert@hotmail.com

Núm. Orden Compra	Id. Cliente	Id. Vendedor	Método envío	Condiciones de pago	Fecha envío solicitada
	70000031		Estándar Nacional	Dentro de los 120 días sin DPP	25/05/2026

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
		UdeM	Descuento	ITBIS
10000297	SYSMEX CELLPACK 20L (KX/XP/XS/XT) BRAZIL	10.00	7,042.35	70,423.50
		UN	0.00	0.00
10000824	SYSMEX STROMATOLYZER 4DL (XE/XT/XS) 5L	2.00	13,812.05	27,624.10
		UN	0.00	0.00
10000825	SYSMEX STROMATOLYZER 4DS XE/XT/XS 3x42mL	2.00	25,476.15	50,952.30
		UN	0.00	0.00
10000233	SYSMEX SULFOLYZER (XT/XE/XS/XN/XN-L) 5L	1.00	19,544.35	19,544.35
		UN	0.00	0.00
10005753	EDAN BG10 Cart G/EI/GI/L/HCT AMBIENTE	300.00	591.85	177,555.00
		UN	0.00	0.00
10001768	EDAN i15 CALIBRATOR PACK CP100 (NEV)	3.00	4,774.70	14,324.10
		UN	0.00	0.00
10004353	EDAN i15/i20 PAPEL IMPRESORA *ROLLO*	12.00	133.00	1,596.00
		UN	0.00	287.28
10005765	Sickle Cell 100T ASI	1.00	10,952.55	10,952.55
		UN	0.00	0.00
10001044	SYSMEX XN CELLCLEAN AUTO 20x4ml	1.00	2,560.25	2,560.25
		UN	0.00	0.00

Nro.	20056106
Fecha	23/04/2026
Página	2 de 2

HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT
430045162
CALLE DUARTE ESQ VEGA ALTA MAO
Tel.: (809) 572-7421
Mail: hluislbogaert@hotmail.com

Núm. Orden Compra	Id. Cliente	Id. Vendedor	Método envío	Condiciones de pago	Fecha envío solicitada
	70000031		Estándar Nacional	Dentro de los 120 días sin DPF	25/05/2026
10003696 CONTROL SYSMEX E-CHECK 12x4.5mL (OF)			1.00	21,559.30	21,559.30
			UN	0.00	0.00



Cotización válida por 30 días, sujeto a disponibilidad.

Preparado por

Autorizado por

Subtotal	397,091.45
Descuento	0.00
ITBIS	287.28
Transporte	0.00
Total	397,378.73

Montos en: DOP

Nº. EXPEDIENTE

HRILLB-CCC-PEEX-2026-0004

Fecha de emisión: 22/4/2026

Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HRILLB-2026-00012**

Descripción: **ADQUISICION EQUIPOS DE HEMATOLOGIA**

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Bio Nuclear, SA**

RNC: **101070587**

Nombre comercial: **Bio Nuclear, SA**

Domicilio comercial: **Tiradentes, 10513 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-567-8172**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

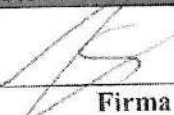
Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

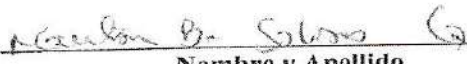
Monto total: **1,211,598.08**

Moneda: **DOP**

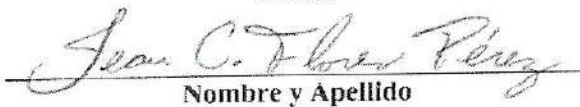
Detalle

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	41116008	CELLPACK	30.00	CAJ	7,042.35	211,270.50		0.00	0.00	211,270.50
2	41116008	STROMATOLYSER 4DL	7.00	CAJ	13,812.05	96,684.35		0.00	0.00	96,684.35
3	41116008	STROMATOLYZER 4DS	6.00	CAJ	25,476.15	152,856.90		0.00	0.00	152,856.90
4	41116008	SULFOLYSER	3.00	CAJ	19,544.35	58,633.05		0.00	0.00	58,633.05
5	41116008	CARTUCHOS DE GASES ARTERIALES EDAN 115	900.00	CAJ	591.85	532,665.00		0.00	0.00	532,665.00
6	41116008	CALIBRADOR DE GASES ARTERIALES EDAN 115	9.00	CAJ	4,774.70	42,972.30		0.00	0.00	42,972.30
7	41116008	CONTROL EQUIPO DE HEMATOLOGIA	3.00	CAJ	21,559.30	64,677.90		0.00	0.00	64,677.90
8	41116008	CELL CLEAN AUTO	3.00	CAJ	2,560.25	7,680.75		0.00	0.00	7,680.75
9	41116008	PAPEL DE EQUIPO EDAN 115	6.00	CAJ	1,596.00	9,576.00		1,723.68	0.00	11,299.68
10	41116008	FALCEMIA	3.00	CAJ	10,952.55	32,857.65		0.00	0.00	32,857.65

Subtotal \$	1,209,874.40
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	1,723.68
Total Otros Impuestos \$	0.00
Total \$	1,211,598.08

Observaciones:

Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

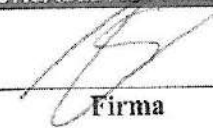
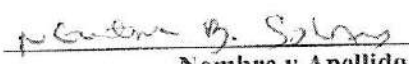
Firma

Nombre y Apellido

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
9	PAPEL DE EQUIPO EDAN 115	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	6.00	23/4 2026 2:00:00 p.m.
3	STROMATOLYZER 4DS	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	6.00	23/4 2026 2:00:00 p.m.
10	FALCEMIA	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	3.00	23/4 2026 2:00:00 p.m.
5	CARTUCHOS DE GASES ARTERIALES EDAN 115	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	900.00	23/4 2026 2:00:00 p.m.
6	CALIBRADOR DE GASES ARTERIALES EDAN 115	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	9.00	23/4 2026 2:00:00 p.m.
8	CELL CLEAN AUTO	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	3.00	23/4 2026 2:00:00 p.m.
4	SULFOLYSER	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	3.00	23/4 2026 2:00:00 p.m.
7	CONTROL EQUIPO DE HEMATOLOGIA	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	3.00	23/4 2026 2:00:00 p.m.
2	STROMATOLYSER 4DL	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	7.00	23/4 2026 2:00:00 p.m.
1	CELLPACK	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	30.00	23/4 2026 2:00:00 p.m.



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido




Firma

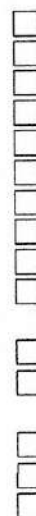
Nombre y Apellido

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

LISTADO DE DOCUMENTOS QUE DEBE CONTENER EL EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO DE UN PROCEDIMIENTO DE COMPRA POR DEBAJO DEL UMBRAL MÍNIMO

CRONOLOGÍA DE EVENTOS

- **Solicitud de Compra o Contratación- SNCC.D.001**
- **Certificado de Existencia de Fondos- SNCC.D.002**
- **Acta simple de la Máxima Autoridad apoderando a la UOCC a dar inicio al proceso.**
- **Especificaciones Técnicas/Fichas Técnicas o Términos de Referencia.**
- **Invitaciones a presentar Ofertas debidamente acusadas- SNCC.D.014**
- **Circulares de respuesta a los Oferentes y sus notificaciones - SNCC.D.016 (si hubieren)**
- **Registro de Aclaraciones- SNCC.F.017 (si hubieren)**
- **Enmiendas y sus notificaciones.**
- **Registro de Adendas/ Enmiendas- SNCC.F.018 (si hubieren)**
- **Ofertas Económicas presentadas por los Oferentes.**
- **Orden de Compra según corresponda:**
 - **Orden de Compra- SNCC.D.027**
 - **Orden de Servicios- SNCC.D.028**
- **Recepción según corresponda:**
 - **Recepción de Bienes- SNCC.D.029**
 - **Recepción de Servicios- SNCC.D.030**
- **Conduce/Facturas.**



Nota: Este documento deberá ser utilizado como portada de todos los procesos de Compra por debajo del umbral mínimo que realice la Entidad Contratante.

Mao, Valverde, R.D.
03 de marzo del 2026

Al : Comité de compras y Contrataciones.

Vía : Departamento de compras del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert

Asunto : Informe pericial para compra de excepción con exclusividad.

Quien suscribe Licda. María del Carmen Peña encargada de los servicios del laboratorio del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert. Hago constar la compra por exclusividad de reactivos, controles, calibradores y material consumible del equipo del área de pruebas especiales y banco de sangre, ya que, contamos con el equipo MAGLUMI 800 serie 230200321700198 de SNIBE, FINCARE serie 2052505200684 y Biobas 10 serie L1622636 estos últimos dos en calidad de préstamo, la casa comercial Almanzar y Estevez son los distribuidores oficiales de los reactivos.

Solicitud de reactivos para 3 meses, en vista de que el único proveedor que puede suplir los bienes es Almanzar y Estevez. Con despacho mensual de acuerdo a la necesidad del Laboratorio y disponer de la cantidad de reactivos solicitados.

La casa comercial debe garantizar los mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos.

CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD REQUERIDA
1	HBSAG MAGLUMI	KIT 100 P	3
2	HTLV MAGLUMI	KIT 100 P	3
3	HIV MAGLUMI	KIT 100 P	3
4	SYPHILYS MAGLUMI	KIT 100 P	3
5	ANTI HBc MAGLUMI	KIT 100 P	3
6	HCV MAGLUMI	KIT 100 P	3
7	TSH MAGLUMI	KIT 100 P	9
8	T4 LIBRE MAGLUMI	KIT 100 P	9

9	T3 MAGLUMI	KIT 100 P	9
10	PSA LIBRE MAGLUMI	KIT 100 P	9
11	PSA TOTAL MAGLUMI	KIT 100 P	9
12	CEA MAGLUMI	KIT 100 P	6
13	CA 125 MAGLUMI	KIT 100 P	6
14	CA 19.9 MAGLUMI	KIT 100 P	6
15	STARTE 1 + 2 MAGLUMI	KIT	10
16	WASH CONCENTRADO MAGLUMI	FCO	12
17	LIGHT CHECK MAGLUMI	KIT	4
18	TUBIN SYSTEM CLEANING	FCO	2
19	REACCION MODULAR MAGLUMI	CAJA	6
20	HEMOGLOBINA GLICOSILADA WONDFO	KIT	120
21	DIMERO D WONDFO	KIT	18
22	PROCALCITONINA WONDFO	KIT	21
23	TROPONINA I WONDFO	KIT	24
24	TP	KIT	12
25	ATPT	KIT	12
26	CONTROL COAGULOMETRO	KIT	6
27	CUBILETE MAGNETICO	CAJA	6

María del C. Peña
Licda. María del C. Peña
Enc. Laboratorio





No. EXPEDIENTE
173-2026
No. DOCUMENTO
HRILLB-UC-CM-173-2026



Fecha: 11 DE MARZO DEL 2026

SERVICIO NACIONAL DE SALUD - SNS

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud: 173

Objeto de la Compra: COMPRA DE INSUMOS DE LABORATORIO

Rubro: INSUMOS MEDICOS

Planificada: (Sí)

Detalle

Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116003	2.3.7.2.99	HBSAG MAGLUMI	KIT 100P	3	16,611.00	49,833.00
2	41116003	2.3.7.2.99	HTLV MAGLUMI	KIT 100P	3	25,542.97	76,628.91
3	41116003	2.3.7.2.99	HIV MAGLUMI	KIT 100P	3	11,550.58	34,651.74
4	41116003	2.3.7.2.99	SYPHILYS MAGLUMI	KIT 100P	3	11,546.39	34,639.17
5	41116003	2.3.7.2.99	ANTI HBC MAGLUMI	KIT 100P	3	9,772.96	29,318.88
6	41116003	2.3.7.2.99	HCV MAGLUMI	KIT 100P	3	20,201.50	60,604.50

7	41116010	2.3.7.2.03	TSH MAGLUMI	KIT 100P	9	12,758.84	114,829.56
8	41116010	2.3.7.2.03	T4 LIBRE MAGLUMI	KIT 100P	9	13,306.00	119,754.00
9	41116010	2.3.7.2.03	T3 MAGLUMI	KIT 100P	9	13,306.60	119,759.40
10	41116010	2.3.7.2.03	PSA LIBRE MAGLUMI	KIT 100P	9	13,747.46	123,727.14
11	41116010	2.3.7.2.03	PSA TOTAL MAGLUMI	KIT 100P	9	24,986.06	224,874.54
12	41116010	2.3.7.2.03	CEA MAGLUMI	KIT 100P	6	5,386.12	32,316.72
13	41116010	2.3.7.2.03	CA 125 MAGLUMI	KIT 100P	6	16,877.96	101,267.76
14	41116010	2.3.7.2.03	CA 19.9 MAGLIMI	KIT 100P	6	16,877.37	101,264.22
15	41116010	2.3.7.2.03	STARTE 1+2 MAGLUMI	KIT	10	10,350.00	103,500.00
16	41116010	2.3.7.2.03	WASH CONCENTRADO MAGLUMI	FCO	12	3,189.71	38,276.52
17	41116010	2.3.7.2.03	LIGH CHECK MAGLUMI	KIT	4	4,484.97	17,939.88
18	41116010	2.3.7.2.03	TUBIN SYSTEM CLEANING	FCO	2	10,518.86	21,037.72
19	41116010	2.3.7.2.03	REACCION MODULAR MAGLUMI	CAJA	6	17,355.55	104,133.30
20	41116010	2.3.7.2.03	HEMAGLOBINA GLICOSILADA WONDFO	KIT	120	5,689.70	682,764.00
21	41116010	2.3.7.2.03	DIMERO D WONDFO	KIT	18	5,367.15	96,608.70

22	41116010	2.3.7.2.03	PROCALCITONINA WONDFO	KIT	21	7,256.25	152,381.25
23	41116010	2.3.7.2.03	TROPONINA I WONDFO	KIT	24	7,279.85	174,716.40
24	41116010	2.3.7.2.03	TP	KIT	12	2,681.79	32,181.48
25	41116010	2.3.7.2.03	ATPT	KIT	12	2,848.92	34,187.04
26	41116010	2.3.7.2.03	CONTROL COAGULOMETRICO	KIT	6	16,738.28	100,429.68
27	41116010	2.3.7.2.03	CUBILETE MAGNETICO	CAJA	6	12,759.91	76,559.46
						TOTAL	2,858,184.97

Plan de Entrega Estimado

Ítem	DIRECCION DE ENTREGA	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	C/Vega Alta #1, Esq. Duarte, (Hospital Reg. Luis L. Bogaert) Almacen de suministro.	TODAS	11/03/2026

NEWTON SOLANO

DIRECTOR



📍 Calle Vega Alta, Esq. Duarte, No. 1, Mao, Valverde, R.D.

☎ 809 572-7421 / (809) 572-6058

✉ hluislbogaert@hotmail.com



No. EXPEDIENTE
173-2026
No. DOCUMENTO
HRILLB-UC-CM-173-2026

11 de marzo de 2026



SERVICIO NACIONAL DE SALUD - SNS

**CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

REFERENCIA : 173

Yo, JEAN C. FLORES, en mi calidad de Encargado Administrativo-Financiero del **HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT (HRILLB)**

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2026**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **2026** para la adquisición que se especifica a continuación: **(COMPRA DE INSUMOS DE LABORATORIO)**

Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116003	2.3.7.2.99	HBSAG MAGLUMI	KIT 100P	3	16,611.00	49,833.00
2	41116003	2.3.7.2.99	HTLV MAGLUMI	KIT 100P	3	25,542.97	76,628.91
3	41116003	2.3.7.2.99	HIV MAGLUMI	KIT 100P	3	11,550.58	34,651.74
4	41116003	2.3.7.2.99	SYPHILYS MAGLUMI	KIT 100P	3	11,546.39	34,639.17
5	41116003	2.3.7.2.99	ANTI HBC MAGLUMI	KIT 100P	3	9,772.96	29,318.88
6	41116003	2.3.7.2.99	HCV MAGLUMI	KIT 100P	3	20,201.50	60,604.50
7	41116010	2.3.7.2.03	TSH MAGLUMI	KIT 100P	9	12,758.84	114,829.56

8	41116010	2.3.7.2.03	T4 LIBRE MAGLUMI	KIT 100P	9	13,306.00	119,754.00
9	41116010	2.3.7.2.03	T3 MAGLUMI	KIT 100P	9	13,306.60	119,759.40
10	41116010	2.3.7.2.03	PSA LIBRE MAGLUMI	KIT 100P	9	13,747.46	123,727.14
11	41116010	2.3.7.2.03	PSA TOTAL MAGLUMI	KIT 100P	9	24,986.06	224,874.54
12	41116010	2.3.7.2.03	CEA MAGLUMI	KIT 100P	6	5,386.12	32,316.72
13	41116010	2.3.7.2.03	CA 125 MAGLUMI	KIT 100P	6	16,877.96	101,267.76
14	41116010	2.3.7.2.03	CA 19.9 MAGLIMI	KIT 100P	6	16,877.37	101,264.22
15	41116010	2.3.7.2.03	STARTE 1+2 MAGLUMI	KIT	10	10,350.00	103,500.00
16	41116010	2.3.7.2.03	WASH CONCENTRADO MAGLUMI	FCO	12	3,189.71	38,276.52
17	41116010	2.3.7.2.03	LIGTH CHECK MAGLUMI	KIT	4	4,484.97	17,939.88
18	41116010	2.3.7.2.03	TUBIN SYSTEM CLEANING	FCO	2	10,518.86	21,037.72
19	41116010	2.3.7.2.03	REACCION MODULAR MAGLUMI	CAJA	6	17,355.55	104,133.30
20	41116010	2.3.7.2.03	HEMAGLOBINA GLICOSILADA WONDFO	KIT	120	5,689.70	682,764.00
21	41116010	2.3.7.2.03	DIMERO D WONDFO	KIT	18	5,367.15	96,608.70
22	41116010	2.3.7.2.03	PROCALCITONINA WONDFO	KIT	21	7,256.25	152,381.25
23	41116010	2.3.7.2.03	TROPONINA I WONDFO	KIT	24	7,279.85	174,716.40
24	41116010	2.3.7.2.03	TP	KIT	12	2,681.79	32,181.48
25	41116010	2.3.7.2.03	ATPT	KIT	12	2,848.92	34,187.04
26	41116010	2.3.7.2.03	CONTROL COAGULOMETRO	KIT	6	16,738.28	100,429.68

27	41116010	2.3.7.2.03	CUBILETE MAGNETICO	CAJA	6	12,759.91	76,559.46
						TOTAL:	2,858,184.97

PRESUPUESTO: Dos Millones Ochocientos Cincuenta y Ocho Mil Cientos Ochenta y Cuatro Pesos con 97/100 (2,858,184.97)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Proceso de Compra**

Y para que conste, firmo la presente certificación.


 Lic. Jean C. Flores
 Encargado Administrativo-Financiero del HRILLB

 Calle Vega Alta, Esq. Duarte, No. 1, Mao, Valverde, R.D.
  809 572-7421 / (809) 572-6058
  hluisbogaert@hotmail.com



UC-CM-173-2026

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

Acta de Aprobación

Siendo las 10:50 a.m. Del **11** del mes de **MARZO** del año **2026** y de conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley 47-25 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificada por la Ley No. 340-06, su Reglamento de Aplicación No.-490-07.

Aprobamos la compra de : INSUMOS DE LABORATORIO

Solicitado por : LABORATORIO

En fecha 03 de MARZO del año 2026

Dicha aprobación es emitida el 11 de MARZO del año 2026.

Firma y Sello
Dr. Newton B. Solano
Director





HOSPITAL REGIONAL LUIS L. BOGAERT

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

FICHA TECNICA

NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MED.	ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO
INSUMOS DE LABORATORIO	3	KIT 100P	HBSAG MAGLUMI
	3	KIT 100P	HTLV MAGLUMI
	3	KIT 100P	HIV MAGLUMI
	3	KIT 100P	SYPHILYS MAGLUMI
	3	KIT 100P	ANTI HBC MAGLUMI
	3	KIT 100P	HCV MAGLUMI
	9	KIT 100P	TSH MAGLUMI
	9	KIT 100P	T4 LIBRE MAGLUMI
	9	KIT 100P	T3 MAGLUMI
	9	KIT 100P	PSA LIBRE MAGLUMI
	9	KIT 100P	PSA TOTAL MAGLUMI
	9	KIT 100P	PSA TOTAL MAGLUMI
	6	KIT 100P	CEA MAGLUMI
	6	KIT 100P	CA 125 MAGLUMI
	6	KIT 100P	CA 19.9 MAGLUMI
	10	KIT	STARTE 1+2 MAGLUMI
	12	FCO	WASH CONCENTRADO MAGLUMI
	4	KIT	LIGHT CHECK MAGLUMI
	2	FCO	TUBIN SYSTEM CLEANING
	6	CAJA	REACCION MODULAR MAGLUMI
	120	KIT	HEMAGLOBINA GLICOSILADA WONDFO
	18	KIT	DIMERO D WONDFO
	21	KIT	PROCALCITONINA WONDFO
	24	KIT	TROPONINA I WONDFO
	12	KIT	TP
	12	KIT	ATPT
	6	KIT	CONTROL COAGULOMETRO
	6	CAJA	CUBILETE MAGNETICO

Jean C. Flores
Lic. Jean C. Flores
ADMINISTRADOR



Laury M. Andeliz
Lda. Laury M. Andeliz
Enc. Unidad Operativa de Compras y contrataciones



RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert

Resolución motivada del Comité de Compras y Contrataciones del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert, mediante la cual se aprueba el inicio del proceso de contratación para la **adquisición de reactivos de inmunología y banco de sangre** destinados al Departamento de Laboratorio Clínico del hospital.

Siendo la **1:00 de la tarde del miércoles (11) del mes de marzo del año dos mil veintiséis (2026)**, reunidos en el salón de reuniones del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert, ubicado en la calle Vega Alta esquina Duarte, No. 1, Municipio de Mao, Provincia Valverde, República Dominicana, previa convocatoria realizada a los miembros del Comité de Compras y Contrataciones de la institución, en cumplimiento de lo establecido en la **Ley No. 47-25 de Compras y Contrataciones Públicas** y su reglamentación aplicable, se procedió a conocer y aprobar el inicio del procedimiento de **adquisición de reactivos de inmunología y banco de sangre** necesarios para garantizar la continuidad de los servicios de diagnóstico clínico que ofrece el hospital.

La reunión fue celebrada con la presencia de los miembros del Comité de Compras y Contrataciones del hospital, quienes actuaron en el ejercicio de las funciones que les confiere la normativa vigente en materia de compras públicas.

CONSIDERANDO

CONSIDERANDO: Que el Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert es un centro hospitalario público que presta servicios de salud a la población de la Región Cibao Noroeste, requiriendo para su adecuado funcionamiento el abastecimiento continuo de insumos médicos y reactivos de laboratorio.

CONSIDERANDO: Que el Departamento de Laboratorio Clínico ha notificado la necesidad institucional de adquirir **reactivos de inmunología y banco de sangre**, indispensables para la realización de pruebas diagnósticas de bioquímica clínica requeridas en la atención médica de pacientes internos y ambulatorios.

CONSIDERANDO: Que los **reactivos de inmunología y banco de sangre** son insumos especializados utilizados en equipos automatizados de laboratorio clínico, los cuales permiten realizar determinaciones bioquímicas con **alta precisión, rapidez y confiabilidad diagnóstica**.

CONSIDERANDO: Que la disponibilidad de estos reactivos constituye un elemento fundamental para garantizar diagnósticos oportunos y confiables, contribuyendo directamente a la calidad de los servicios de salud prestados por la institución.

CONSIDERANDO: Que la ausencia o escasez de estos insumos podría afectar significativamente la continuidad de los servicios de laboratorio clínico y la atención integral de los pacientes.

CONSIDERANDO: Que las instituciones públicas deben realizar sus procesos de contratación conforme a los principios de eficiencia, transparencia, libre competencia e igualdad de participación establecidos en la normativa vigente.

CONSIDERANDO: Que corresponde al Comité de Compras y Contrataciones aprobar el inicio de los procedimientos de contratación necesarios para satisfacer las necesidades institucionales.

VISTAS

VISTA: La Ley No. 47-25 de Compras y Contrataciones Públicas, que regula los procedimientos de contratación de bienes, servicios, obras y concesiones en el sector público.

VISTA: La solicitud de requerimiento presentada por el Departamento de Laboratorio Clínico del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert.

VISTA: La certificación de disponibilidad de apropiación presupuestaria emitida por el área administrativa y financiera del hospital.

VISTO: El documento de especificaciones técnicas o términos de referencia elaborados para el proceso de **adquisición de inmunología y banco de sangre.**

RESUELVE

En virtud de lo anteriormente expuesto, el Comité de Compras y Contrataciones del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert, en el ejercicio de las funciones que le confiere la normativa vigente:

PRIMERO:

APROBAR el inicio del procedimiento de contratación para la **adquisición de inmunología y banco de sangre destinados al Departamento de Laboratorio Clínico del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert**, conforme a las especificaciones técnicas establecidas para tales fines.

SEGUNDO:

ACOGER el requerimiento presentado por el área solicitante, considerando la necesidad institucional de garantizar la continuidad de los servicios de diagnóstico clínico ofrecidos a la población.

TERCERO:

AUTORIZAR a la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones del hospital a realizar las gestiones administrativas correspondientes para la publicación y ejecución del proceso de contratación, de conformidad con la normativa vigente en materia de compras públicas.

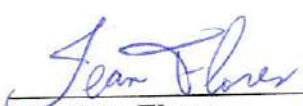
CUARTO:

ORDENAR que la presente resolución sea incorporada al expediente administrativo del proceso y publicada conforme a los principios de transparencia establecidos en la normativa de contrataciones públicas.

Dada en el municipio de Mao, Provincia Valverde, República Dominicana, a los once (11) días del mes de marzo del año dos mil veintiséis (2026).

POR EL COMITÉ DE COMPRAS Y CONTRATACIONES


Dr. Newton Solano
Director


Lic. Jean Flores
Encargado Administrativo y Financiero


Lic. Robert Morel
Encargado de Planificación y Desarrollo


Lic. Lourdes Rodríguez
Responsable de Acceso a la Información





深圳市新产业生物医学工程股份有限公司
Shenzhen New Industries Biomedical Engineering Co., Ltd(Snibe)

Letter of Authorization

March 11th, 2026.

This is to declare that:

Shenzhen New Industries Biomedical Engineering Co., Ltd. (Brief as "SNIBE")

Address: No.23 Jinxiu East Road, Pingshan New District, Shenzhen, 518122, P.R.China

Hereby authorizes:

Almanzar Estevez S.R.L.

Calle 7 Arturo Grullón, #26 Los Jardines Metropolitanos Santiago, República Dominicana

AS

Exclusive Distributor in Dominican Republic

is authorized to submit application on behalf of SNIBE, with the concerned authority of Dominican Republic, to import, market, sell products and to give technical and application support of Maglumi 600, Maglumi 800, Maglumi 2000, Maglumi 2000plus, Maglumi 4000plus, Maglumi X3, Maglumi X8 and dedicated reagents that are manufactured, distributed, and sold by SNIBE.

This Letter of Authorization is valid until December 31, 2022.

Certified by

Shenzhen New Industries Biomedical Engineering Co., Ltd.

Lucy Liu

Vice President



Code:SQX20220422037



Santiago, 5 de noviembre de 2025.-

**HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT
VALVERDE,**

Estimado : COLABORADOR

Por medio de la presente carta, confirman la recepción en sus en sus instalaciones del **AUTOANALIZADOR FINECARE FS-205, SERIE: FS2052505200684**, con todos sus accesorios, en sus instalaciones, en La Vega Alta, Valverde Mao.

Dicho instrumento será instalado bajo la modalidad de: **"PRÉSTAMO"**.

El **HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT**, confirma que el **AUTOANALIZADOR FINECARE FS-205, SERIE: FS2052505200684**, propiedad de la empresa **ALMÁNZAR ESTÉVEZ**, no podrá bajo ninguna circunstancia ser transferido a otra persona o entidad.

Agradecemos su confianza en nuestra empresa y nos complace saber que está satisfecho con nuestros productos.

Atentamente,

POR ALMANZAR ESTEVEZ SRL



HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

Maria Peña



Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert
ACTA SIMPLE DE RECEPCIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

ACTA SIMPLE DE RECEPCIÓN Y APERTURA DE OFERTAS PARA EL PROCEDIMIENTO NO. **HRILLB-CCC-PEEX-2026-0003** PARA LA "**COMPRA INSUMOS DE LABORATORIO**".

VISTA: La Ley No. 47-25 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, de fecha del año 2026.

VISTO: La Ley No. 47-25 Las entidades contratadas sujetas a la Ley de Compras y Contrataciones y del presente reglamento, deberán cumplir con las normas y procedimientos descritos en los manuales de procedimientos emitidos por el órgano para la realización de la Compra Directa.

Por lo antes visto, el **Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert** notifica la recepción y apertura en fecha 19 de marzo del 2026 de las siguientes ofertas:

NO.	IDENTIFICACIÓN/RNC	OFERENTE
1	102319197	ALMANZAR ESTEVEZ, SRL.

Dado en Mao, Valverde, República Dominicana, a los Veinte y Tres (23) días del mes de marzo del Dos Mil Veinte y Seis (2026).

Lic. Laury M. Andeliz
Enc. de Compras
Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert





ALMANZAR ESTEVEZ, S.R.L

Calle Arturo Grullón #26(Calle 7) e. Los Jardines Metropolitanos, Santiago, Rep. Dom.
Tel: (809)580-1897 / RNC: 102319197 / 200-2897 e-mail: servicioalcliente@ae.com.do

Cotización NO...: ACO 000000050892

Fecha Cot.....: 12/03/2026 12:03 p.m.

CLIENTE.....: HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

DIRECCION.....: VEGA ALTA, VALVERDE MAO

TELEFONO.....: 809-572-7421

Page 1 of 2

Hora...: 15:06:26

Fecha...: 16/03/2026

COTIZACIONES A CLIENTES

CODIGO	DESCRIPCION	UND	CANT	PRECIO UNIT.	ITBIS	IMPORTE
30203023M	MAGLUMI TSH 100T (CLIA)	001	9.00	12,758.84		114,829.5
30253004M	MAGLUMI FREE T4 CLIA 100 TEST	001	9.00	13,306.00		119,754.0
30253005M	MAGLUMI FREE T3 CLIA 100 TEST	001	9.00	16,611.00		149,499.0
30601035M	MAGLUMI FREE PSA 50T (CLIA)	001	9.00	13,747.46		123,727.1
30201034M	MAGLUMI TOTAL PSA 100T (CLIA)	001	9.00	24,986.06		224,874.5
30601032M	MAGLUMI CEA 50T (CLIA)	001	6.00	5,386.12		32,316.72
30601031M	MAGLUMI CA-125 50T (CLIA)	001	6.00	16,877.96		101,267.76
30601037M	MAGLUMI CA 19-9 50T (CLIA)	001	6.00	16,877.37		101,264.22
TAR001	MAGLUMI STARTER 1+2	004	10.00	10,350.00		103,500.00
ASH001	MAGLUMI WASH CONCENTRATE	006	12.00	3,189.71		38,276.52
IGHT001	MAGLUMI LIGHT CHECK	004	4.00	4,484.97		17,939.88
OLU001	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING	006	2.00	10,277.46		20,554.92
EA001	MAGLUMI REACTION MODULES	004	6.00	14,708.10	15,884.75	104,133.35
HBA1C	WONDFO HBA1C RAPID CARD QUANTITY	001	120.00	5,689.70		682,764.00
D-DIMER	WONDFO D-DIMERO QUANTITATIVE 25 T	005	18.00	5,367.15		96,608.70
PCT	WONDFO PCT QUANTITATIVE 25 TEST	005	21.00	5,446.79		114,382.59
CTNI	WONDFO CTNI QUANTITATIVE 25 TEST	005	24.00	7,279.85		174,716.40
TS0001	PT SPIN 4ML C/ VIAL	004	12.00	2,681.79		32,181.48
PP0001	APTT	001	12.00	2,848.92		34,187.04
OM0003	CONTROL NORMAL COAGULACION	001	6.00	2,329.91		13,979.46
UB0008	CUBILETES& MAGNETIC STIRRER 5x100	003	6.00	10,873.49	11,743.37	76,984.31
30210009M	MAGLUMI HBSAG 100 TEST (CLIA)	001	3.00	16,611.00		49,833.00
30219002M	MAGLUMI HTLV1+11(CLIA) WITH CONTR	005	3.00	25,542.97		76,628.91
30219008M	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI 100T (CLI	001	3.00	25,542.97		76,628.91
30269003M	MAGLUMI SYPHILIS 100 TEST (CLIA)	001	3.00	17,383.32		52,149.96
30210023M	MAGLUMI ANTI HBC 100 TEST (CLIA)	001	3.00	9,772.96		29,318.88
30210015M	MAGLUMI ANTI HCV 100 TEST (CLIA)	001	3.00	20,201.50		60,604.50

MASSIEL MARIA MEJIA TAVERA
Realizado por



Gracias por Preferirnos.

Cotización NO...:ACO 000000050892
Fecha Cot.....:12/03/2026 12:03 p.m.
CLIENTE.....:HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT
DIRECCION.....:VEGA ALTA, VALVERDE MAO
TELEFONO.....:809-572-7421

Page 2 of 2
Hora...:15:06:26
Fecha...:16/03/2026

COTIZACIONES A CLIENTES

CODIGO	DESCRIPCION	UND	CANT	PRECIO UNIT.	ITBIS	IMPORTE
Renqlones: 27					27,628.12	2,822,905.75

Nota:
ESTOS PRECIOS ESTAN SUJETOS A CAMBIOS EN EL MERCADO

MASSIEL MARIA MEJIA TAVERA
Realizado por


Autorizado por
Santiago, R.D.

Gracias por Preferirnos.

Cotización NO...: ACO 000000050892

Fecha Cot.....: 12/03/2026 12:03 p.m.

CLIENTE.....: HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

DIRECCION.....: VEGA ALTA, VALVERDE MAO

TELEFONO.....: 809-572-7421

Page 1 of 2

Hora...: 15:06:26

Fecha...: 16/03/2026

COTIZACIONES A CLIENTES

CODIGO	DESCRIPCION	UND	CANT	PRECIO UNIT.	ITBIS	IMPORTE
30203023M	MAGLUMI TSH 100T (CLIA)	001	9.00	12,758.84		114,829.5
30253004M	MAGLUMI FREE T4 CLIA 100 TEST	001	9.00	13,306.00		119,754.0
30253005M	MAGLUMI FREE T3 CLIA 100 TEST	001	9.00	16,611.00		149,499.0
30601035M	MAGLUMI FREE PSA 50T (CLIA)	001	9.00	13,747.46		123,727.1
30201034M	MAGLUMI TOTAL PSA 100T (CLIA)	001	9.00	24,986.06		224,874.5
30601032M	MAGLUMI CEA 50T (CLIA)	001	6.00	5,386.12		32,316.72
30601031M	MAGLUMI CA-125 50T (CLIA)	001	6.00	16,877.96		101,267.76
30601037M	MAGLUMI CA 19-9 50T (CLIA)	001	6.00	16,877.37		101,264.22
TAR001	MAGLUMI STARTER 1+2	004	10.00	10,350.00		103,500.00
ASH001	MAGLUMI WASH CONCENTRATE	006	12.00	3,189.71		38,276.52
LIGHT001	MAGLUMI LIGHT CHECK	004	4.00	4,484.97		17,939.88
OLU001	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING SO	006	2.00	10,277.46		20,554.92
EA001	MAGLUMI REACTION MODULES	004	6.00	14,708.10	15,884.75	104,133.35
HBA1C	WONDFO HBA1C RAPID CARD QUANTITY	001	120.00	5,689.70		682,764.00
D-DIMER	WONDFO D-DIMERO QUANTITATIVE 25 T	005	18.00	5,367.15		96,608.70
PCT	WONDFO PCT QUANTITATIVE 25 TEST	005	21.00	5,446.79		114,382.59
CTNI	WONDFO CTNI QUANTITATIVE 25 TEST	005	24.00	7,279.85		174,716.40
TS0001	PT SPIN 4ML C/ VIAL	004	12.00	2,681.79		32,181.48
APT001	APTT	001	12.00	2,848.92		34,187.04
OM0003	CONTROL NORMAL COAGULACION	001	6.00	2,329.91		13,979.46
UB0008	CUBILETES& MAGNETIC STIRRER 5x100	003	6.00	10,873.49	11,743.37	76,984.31
30210009M	MAGLUMI HBSAG 100 TEST (CLIA)	001	3.00	16,611.00		49,833.00
30219002M	MAGLUMI HTLV1+11(CLIA) WITH CONTR	005	3.00	25,542.97		76,628.91
30219008M	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI 100T (CLI	001	3.00	25,542.97		76,628.91
30269003M	MAGLUMI SYPHILIS 100 TEST (CLIA)	001	3.00	17,383.32		52,149.96
30210023M	MAGLUMI ANTI HBC 100 TEST (CLIA)	001	3.00	9,772.96		29,318.88
30210015M	MAGLUMI ANTI HCV 100 TEST (CLIA)	001	3.00	20,201.50		60,604.50

MASSIEL MARIA MEJIA TAVERA
Realizado por



Gracias por Preferirnos.

Cotización NO...: ACO 000000050892

Fecha Cot.....: 12/03/2026 12:03 p.m.

CLIENTE.....: HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

DIRECCION.....: VEGA ALTA, VALVERDE MAO

TELEFONO.....: 809-572-7421

Page 2 of 2

Hora...: 15:06:26

Fecha...: 16/03/2026

COTIZACIONES A CLIENTES

CODIGO	DESCRIPCION	UND	CANT	PRECIO UNIT.	ITBIS	IMPORTE
Renqlones: 27					27,628.12	2,822,905.75

Nota:
ESTOS PRECIOS ESTAN SUJETOS A CAMBIOS EN EL MERCADO

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]



[Handwritten signature]



MASSIEL MARIA MEJIA TAVERA
Realizado por



Gracias por Preferirnos.

Santiago, 16 de marzo de 2026.-

FICHA TÉCNICA

FICHA ACO00050892

CODIGO	ARTICULO	CANTIDAD
130203023M	MAGLUMI TSH 100T (CLIA)	9
130253004M	MAGLUMI FREE T4 CLIA 100 TEST	9
130253005M	MAGLUMI FREE T3 CLIA 100 TEST	9
130253005M	MAGLUMI FREE PSA 50T (CLIA)	9
130201034M	MAGLUMI TOTAL PSA 100T (CLIA)	9
130601032M	MAGLUMI CEA 50T (CLIA)	6
130601031M	MAGLUMI CA-125 50T (CLIA)	6
130601037M	MAGLUMI CA 19-9 50T (CLIA)	6
STAR001	MAGLUMI STARTER 1+2	10
WASH001	MAGLUMI WASH CONCENTRATE	12
LIGHT001	MAGLUMI LIGHT CHECK	4.00
SOLU001	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING SOLUTION(130299007M)	2.00
REA001	MAGLUMI REACTION MODULES	6.00
WHBA1C	WONDFO HBA1C RAPID CARD QUANTITY 25T	120
WD-DIMER	WONDFO D-DIMERO QUANTITATIVE 25 TEST	18
W-PCT	WONDFO PCT QUANTITATIVE 25 TEST	21
WCTNI	WONDFO CTNI QUANTITATIVE 25 TEST	2
PTS0001	PT SPIN 4ML C/ VIAL	12
APP0001	APTT	12
COM0003	CONTROL NORMAL COAGULACION	6
CUB0008	CUBILETES& MAGNETIC STIRRER 5x100 BIOBAS10	6
130210009M	MAGLUMI HBSAG 100 TEST (CLIA)	3.
130219002M	MAGLUMI HTLV1+11(CLIA) WITH CONTROL	3
130219008M	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI 100T (CLIA)	3
130269003M	MAGLUMI SYPHILIS 100 TEST (CLIA)	3
130210023M	MAGLUMI ANTI HBC 100 TEST (CLIA)	3
130210015M	MAGLUMI ANTI HCV 100 TEST (CLIA)	3

Almánzar Estévez S.R.L.

Santiago, R. D.



REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

031-0199053-3



LUGAR DE NACIMIENTO:
SANTIAGO RODRIGUEZ

FICHA DE NACIMIENTO
05 JULIO 1949

REPUBLICA DOMINICANA

SENO F SANGRE O+ ESTADO CIVIL SOLTERA

OCCUPACION: **COMERCIANTE**

05 JULIO 2024

James H. H. H.

**CARMEN ALTAGRACIA
ALMANZAR ESTEVEZ**

CEDURANT

0755-4044

COMMUNIST PLATFORM

0179C

MECAJON DEL COLEGIO

BANCO AGRICOLA

DEPARTO ESTE

ROJ. SANTI PABLO DUARTE

CONCLUSIÓN DE RESCENSA

ESTERIL 20A, CERROS DE CAPASO 12 Cam 2

SECTOR

VILLA OLGA

NEURUCAPID

SANTIAGO DE LOS CABALLEROS



031-0900052-9

RECEIVED DE MARCH 10
001-01-7011-01-00001300

CDS&C POSTAL

51842

06003156

R. K. Kowal
DEPUTY ATTORNEY GENERAL
PHILADELPHIA

IDDOM031019905<330<<<<<<<<<<<
4907059F2407050DOM<<<<<<<<<<<3
ALMANZAR<ESTEVEZ<<CARMEN<ALTAG



República Dominicana

Ministerio de Salud Pública

Dirección General de Medicamentos, Alimentos y Productos Sanitarios

CERTIFICADO DE REGISTRO DE DISTRIBUIDORA

No. de Habilitación:
22501A2A145

Fecha de emisión:
14 de marzo de 2024

Nombre del establecimiento:
Propietario:
Profesional responsable:
Número de identificación:
Fecha de autorización:
Fecha de vencimiento:
Dirección:

ALMANZAR ESTEVEZ, S.R.L.
ALMAN/AR ESTEVEZ, S.R.L.
Nancy Argentina Flores Malazon
248 09
05 de diciembre de 2005
de julio de 2027
Calle Arturo Grullón No. 26, Los Jardines Metropolitanos, Santiago d
Caballeros, Rep. Dom.

VENTA DE PRODUCTOS TERMINADOS

Importación
Almacenamiento
Distribución

Categoría

Productos sanitarios
-----No más información debajo de esta línea-----

Tipo de actividad

Certificado emitido en virtud de las facultades que confiere el Art. No. 103 párrafo I de la Ley General de Salud 42-01 y el Reglamento 24
junio del año 2006.



Lic. Leandro Villanueva A.

Director General de Medicamentos, Alimentos y Productos Sanitarios

Av. Héctor Romero Hernández esquina Av. Trujillo, Trujillo, D.R. C.P. 10514 Santo Domingo, D.N., República Dominicana



República Dominicana
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
RNC: 4-01-50625-4
CERTIFICACIÓN

No. de Certificación: **C0226951085806**

La Dirección General de Impuestos Internos **CERTIFICA** que el o la contribuyente **ALMANZAR ESTEVEZ SRL**, RNC No. **102319197**, con su domicilio y asiento fiscal en **SANTIAGO DE LOS CABALLEROS**, Administración Local **OGC SANTIAGO**, está al día en la declaración y/o pago de los impuestos correspondientes a las obligaciones fiscales siguientes:

NOMBRE DEL IMPUESTO

- | | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| • ANTICIPO IMPUESTO A LAS RENTAS | • RETENCIONES Y RETRIB. EN RENTA |
| • ACTIVOS IMPONIBLES | • CONT RESIDUOS SOLIDOS IR2-ISFL |
| • OTRAS RETENCIONES Y RETRIB COM | • IMP REVALORIZACION PATRIMONIAL |
| • IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES | • ITBIS |

Dada en la **OFICINA VIRTUAL**, a los **diez (10) días del mes de marzo del año dos mil veintiseis (2026)**.

NOTAS:

- La presente certificación tiene una vigencia de treinta (**30**) días a partir de la fecha y se emite a solicitud del o de la contribuyente o su representante.
- Esta certificación no constituye un juicio de valor sobre la veracidad de las declaraciones presentadas por el o la contribuyente, ni excluye cualquier proceso de verificación posterior.
- Este documento puede ser validado electrónicamente escaneando el código QR que lo acompaña.



Dirección General de Impuestos Internos (DGII)
Documento firmado digitalmente, para validar en medios electrónicos

10/03/2026 11:20:22 AST -04

<https://firma.dgii.gov.do/documents-web/v/AH2J-8OAG-QF1O-TL6K-L177-3156-0227-41>

Registro de Proveedores del Estado (RPE)

Almanzar Estévez, SRL

La Dirección General de Contrataciones Públicas en cumplimiento de la Ley núm. 47-25, el Decreto núm. 52-26 y la Resolución PNP-08-2023 sobre el Registro de Proveedores del Estado, en fecha del 13/03/2026 9:34:55 a. m. certifica:

RPE: 55422

Fecha de registro: 22/07/2015

No. Documento: 102319197 - RNC

Tipo: Sociedades Comerciales

Cuenta bancaria: Si

Domicilio: Calle 7 (Arturo Grullón), 26, Los Jardines Metropolitanos, Santiago, República Dominicana

Provee: Bienes, Servicios, Consultoría, Obras

Certificación PROINDUSTRIA: No

Certificación MIPYME: No

Estado: **Activo**

ACTIVIDAD COMERCIAL

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
41120000	Suministros y accesorios de laboratorio
41100000	Equipo de laboratorio y científico
41110000	Instrumentos de medida, observación y ensayo
42260000	Equipo y suministros post mortem y funerarios
42120000	Equipos y suministros veterinarios
42160000	Equipo de diálisis y suministros

Fecha de última actualización de datos: 13/03/2026. Esta fecha no indica necesariamente que el proveedor se encuentra desactualizado, para estos fines, el campo relevante es el estado de la presente constancia.



Registro de Proveedores del Estado (RPE)

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
51130000	Medicamentos hematólogos
42150000	Equipos y suministros dentales
51110000	Agentes antitumorales
42170000	Productos para los servicios médicos de urgencias y campo
42250000	Productos de rehabilitación y terapia ocupacional y física
51200000	Medicamentos inmunomoduladores
42180000	Productos de examen y control del paciente
42290000	Productos quirúrgicos
51160000	Medicamentos que afectan al sistema respiratorio
42190000	Productos de centro médico
51240000	Fármacos que afectan a los oídos, los ojos, la nariz y la piel
51140000	Medicamentos para el sistema nervioso central
51170000	Medicamentos que afectan al sistema gastrointestinal
42200000	Productos de hacer imágenes diagnósticas médicas y de medicina nuclear
51180000	Hormonas y antagonistas hormonales
85160000	Servicios de mantenimiento, renovación y reparación de equipo médico quirúrgico.
51190000	Agentes que afectan el agua y los electrolitos
42240000	Productos medicinales de deportes y ortopédicos y prótesis
51210000	Categorías de medicamentos varios

Fecha de última actualización de datos: 13/03/2026. Esta fecha no indica necesariamente que el proveedor se encuentra desactualizado, para estos fines, el campo relevante es el estado de la presente constancia.



Registro de Proveedores del Estado (RPE)

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
42270000	Productos de resucitación, anestesia y respiratorio
42280000	Productos para la esterilización médica
42310000	Productos para el cuidado de heridas
51100000	Medicamentos antiinfecciosos
51120000	Medicamentos cardiovasculares
51150000	Medicamentos para el sistema nervioso autónomo

Fecha de última actualización de datos: 13/03/2026. Esta fecha no indica necesariamente que el proveedor se encuentra desactualizado, para estos fines, el campo relevante es el estado de la presente constancia.





TESORERÍA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

4-01-51707-8

CERTIFICACION No. 7149226

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente hacemos constar que en los registros de la Tesorería de la Seguridad Social, la empresa **ALMANZAR ESTEVEZ SRL** con RNC/Cédula **1-02-31919-7**, a la fecha no presenta balance con atrasos en los pagos de los aportes a la Seguridad Social.

La presente certificación no significa necesariamente que **ALMANZAR ESTEVEZ SRL** haya realizado sus pagos en los plazos que establece la Ley 87-01, ni constituye un juicio de valor sobre la veracidad de las declaraciones hechas por este empleador a la Tesorería de la Seguridad Social, ni le exime de cualquier verificación posterior.

Esta certificación no requiere firma ni sello, tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha y se expide **totalmente gratis sin costo alguno** a solicitud de la parte interesada.

Dado en la ciudad de Santo Domingo, Republica Dominicana, a los 10 días del mes de Marzo del año 2026.

Para verificar la autenticidad de esta certificación diríjase a la siguiente dirección:
<https://suir.gob.do/sys/VerificarCertificacion.aspx>

Datos de verificación:

- Código de firma digital: **7149226-P7478736-52026**
- Pin: **7016**

NO HAY NADA ESCRITO DEBAJO DE ESTA LINEA

pLunes 23 de marzo, 2026.
Mao, Valverde, R.D.

INFORME DE EVALUACIÓN DE OFERTAS PROCESO DE EXCEPCIÓN POR EXCLUSIVIDAD

I. DATOS GENERALES DEL PROCESO

- **Entidad Contratante:** Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert
- **Unidad Requirente:** Departamento de Laboratorio Clínico
- **Número de Proceso:** HRILLB-CCC-PEEX-2026-0003
- **Modalidad:** Excepción por Exclusividad
- **Objeto de la Contratación:** Adquisición de reactivos de inmunología y banco de sangre
- **Fecha del Informe:** Lunes 23 de marzo, 2026.

II. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN

En fecha once (11) de marzo del año dos mil veintiséis (2026), mediante resolución emitida por el Comité de Compras y Contrataciones del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert, se aprobó el inicio del procedimiento de contratación para la adquisición de reactivos de inmunología y banco de sangre, destinados al Departamento de Laboratorio Clínico.

Este requerimiento responde a la necesidad de garantizar la continuidad de los servicios de diagnóstico clínico, siendo estos insumos indispensables para la atención de pacientes internos y ambulatorios.

La modalidad de excepción por exclusividad se sustenta en la naturaleza especializada de los reactivos, compatibles con equipos automatizados específicos y suplidos por proveedores autorizados.

III. BASE LEGAL

El presente informe se fundamenta en:

- Ley No. 47-25 de Compras y Contrataciones Públicas
- Reglamento de aplicación vigente
- Resolución del Comité de Compras y Contrataciones de fecha 11 de marzo de 2026
- Documentación de exclusividad presentada

IV. COMITÉ DE EVALUACIÓN

El proceso de evaluación fue realizado por el Comité de Compras y Contrataciones, integrado por:

- Dr. Newton Solano – Director
 - Lic. Jean Flores – Encargado Administrativo y Financiero
 - Lic. Robert Morel – Encargado de Planificación y Desarrollo
 - Lic. Lourdes Rodríguez – Responsable de Acceso a la Información
-

V. OFERENTE PARTICIPANTE

- **Nombre o Razón Social:** Almanzar Estévez, SRL
 - **RNC:** 102319197
 - **Representante Legal:** Carmen Altagracia Almánzar Estévez
-

VI. DOCUMENTACIÓN EVALUADA

Se verificó la recepción y validez de los siguientes documentos:

- Oferta técnica
 - Oferta económica
 - Certificación de exclusividad
 - Registro de Proveedores del Estado (RPE) activo
 - Certificaciones DGII y TSS al día
 - Documentación legal vigente
-

VII. EVALUACIÓN TÉCNICA

- **Cumplimiento:** Sí

Observaciones:

Los reactivos ofertados cumplen con las especificaciones técnicas requeridas, garantizando compatibilidad con los equipos automatizados del laboratorio clínico, así como calidad, precisión y confiabilidad en los resultados. Cuentan con respaldo del fabricante y soporte técnico autorizado.

VIII. EVALUACIÓN ECONÓMICA

- **Monto Presupuestado:** RD\$ 2,858,184.97
- **Monto Total Ofertado:** RD\$ 2,822,905.75
- **ITBIS:** RD\$ 27,628.12
- **Plazo de Entrega:** A requerimiento

Análisis:

La oferta económica presentada se encuentra dentro del monto presupuestado, evidenciando una economía para la institución de **RD\$35,279.22**. El monto ofertado incluye el ITBIS correspondiente, resultando razonable y acorde con la naturaleza especializada de los reactivos y la condición de exclusividad del proveedor.

IX. VERIFICACIÓN DE EXCLUSIVIDAD

Se comprobó que:

- El proveedor es el único autorizado para suministrar los reactivos requeridos.
 - La certificación presentada está vigente.
 - Está emitida por el fabricante o representante oficial.
-

X. CONCLUSIÓN

Se concluye que:

- El oferente cumple con los requisitos técnicos exigidos.
 - La oferta económica es favorable y se ajusta al presupuesto disponible.
 - Se valida la condición de exclusividad.
 - La contratación es necesaria para garantizar la continuidad del servicio.
-

XI. RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

Se recomienda adjudicar el proceso **HRILLB-CCC-PEEX-2026-0003** a:

- **Almanzar Estévez, SRL**

Por un monto total de: **RD\$ 2,822,905.75 (Dos millones ochocientos veintidós mil novecientos cinco pesos dominicanos con 75/100).**

XII. FIRMAS DEL COMITÉ



Dr. Newton Solano
Director



Lic. Jean Flores
Encargado Administrativo y Financiero



Lic. Robert Morel
Encargado de Planificación y Desarrollo



Lic. Lourdes Rodríguez
Responsable de Acceso a la Información





Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert
CERTIFICADO DE CUOTA A COMPROMETER

UNIDAD DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT NO. **HRILLB-CCC-PEEX-2026-0003** PARA LA COMPRA DE **"INSUMOS DE LABORATORIO"**.

REQUERIMIENTO : UNIDAD DE COMPRAS Y CONTRATACIONES PÚBLICAS
REFERENCIA : HRILLB-173 -2026

Yo, **LIC. JEAN CARLUIS FLORES PÉREZ** en mi calidad de Encargado Administrativo y Financiero del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert, presento un fiel...

COMPROMISO POR LA COMPRA INSUMOS DE LABORATORIO PARA USO DE NUESTRA INSTITUCION HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT.

CERTIFICO:

La disponibilidad de la cuota a comprometer en base a la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año 2026, aprobado por la Ley No. 61-18 que permite suscribir contrato de compras de bienes o firmar esta orden de compras el monto indicado en este documento en cumplimiento a lo establecido en el decreto 15-17 del 8 de febrero del 2017, de acuerdo con los siguientes detalles:

COMPRA INSUMOS DE LABORATORIO

Ítem	Código	Cuenta Presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116010	2.3.7.2.03	MAGLUMI TSH 100 T CLIA	UND	9	12,758.84	114,829.50
2	41116010	2.3.7.2.03	MAGLUMI FREE T4 CLIA 100 TEST	UND	9	13,306.00	119,754.00
3	41116010	2.3.7.2.03	MAGLUMI FREE T3 CLIA 100 TEST	UND	9	16,611.00	149,499.00
4	41116010	2.3.7.2.03	MAGLUMI FREE PSA 50 T CLIA	UND	9	13,747.46	123,727.10
5	41116010	2.3.7.2.03	MAGLUMI TOTAL PSA 100 T CLIA	UND	9	24,986.06	224,874.54
6	41116010	2.3.7.2.03	MAGLUMI CEA 50 T CLIA	UND	6	5,386.12	32,316.72

7	41116010	2.3.7.2.03	MAGLUMI CA-125 50T CLIA	UND	6	16,877.96	101,267.76
8	41116010	2.3.7.2.03	MAGLUMI CA 19-9 50 T CLIA	UND	6	16,877.37	101,264.22
9	41116010	2.3.7.2.03	MAGLUMI STARTER 1+2	UND	10	10,350.00	103,500.00
10	41116010	2.3.7.2.03	MAGLUMI WASH CONCENTRATE	UND	12	3,189.71	38,276.52
11	41116010	2.3.7.2.03	MAGLUMI LIGHT CHECK	UND	4	4,484.97	17,939.88
12	41116010	2.3.7.2.03	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING	UND	2	10,277.46	20,554.92
13	41116010	2.3.7.2.03	MAGLUMI REACTION MODULES	UND	6	17,355.55	104,133.35
14	41116010	2.3.7.2.03	WONDFO HBA1C RAPID CARD QUANTITY	UND	120	5,689.70	682,764.00
15	41116010	2.3.7.2.03	WONDFO D- DIMERO QUANTITATIVE 25 T	UND	18	5,367.15	96,608.70
16	41116010	2.3.7.2.03	WONDFO PCT QUANTITATIVE 25 TEST	UND	21	5,446.79	114,382.59
17	41116010	2.3.7.2.03	WONDFO CTNI QUANTITATIVE 25 TEST	UND	24	7,279.85	174,716.40
18	41116010	2.3.7.2.03	PT SPIN 4ML C/VIAL	UND	12	2,681.79	32,181.48
19	41116010	2.3.7.2.03	APTT	UND	12	2,848.92	34,187.04
20	41116010	2.3.7.2.03	CONTROL NORMAL COAGULACION	UND	6	2,329.91	13,979.46
21	41116010	2.3.7.2.03	CUBILETES & MAGNETIC STIRRER 5X100	UND	6	12,830.71	76,984.31
22	41116003	2.3.7.2.99	MAGLUMI HBSAG 100 TEST CLIA	UND	3	16,611.00	49,833.00
23	41116003	2.3.7.2.99	MAGLUMI HTLV+11 CLIA WITH CONTR	UND	3	25,542.97	76,628.91
24	41116003	2.3.7.2.99	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI 100 T	UND	3	25,542.97	76,628.91
25	41116003	2.3.7.2.99	MAGLUMI SYPHILIS 100 TEST CLIA	UND	3	17,383.32	52,149.96
26	41116003	2.3.7.2.99	MAGLUMI ANTI HBC 100 TEST CLIA	UND	3	9,772.96	29,318.88



27	41116003	2.3.7.2.99	MAGLUMI ANTI HCV 100 TEST CLIA	UND	3	20,201.50	60,604.50
TOTAL							2,822,905.75

Presupuesto: Dos millones Ochocientos Veinte y Dos Mil Novecientos Cinco pesos con 75/100
(2,822,905.75)


Lic. Jean Flores
Encargado Administrativo y Financiero
Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert





Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert
ACTA DE ADJUDICACIÓN
PROCESO: HRILLB-CCC-PEEX-2026-0003

EXPEDIENTE ÚNICO: **HRILLB-173-2026**, PARA LA “**COMPRA INSUMOS DE LABORATORIO**”.

Dando cumplimiento a las disposiciones de la Ley No. 47-25 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones del Estado y su reglamento de aplicación.

El oferente ganador fue:

1. ALMANZAR ESTEVEZ, SRL.

VISTO: Los documentos contentivos de las bases para este procedimiento de selección de proveedores.

VISTO: La evaluación de las propuestas técnicas y económicas presentadas por los oferentes que participaron.

PRIMERO: Adjudicar como al efecto se adjudica a la empresa, **ALMANZAR ESTEVEZ, SRL:** presentaron una oferta al **Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert** y el Estado, que cumple con las especificaciones técnicas, precio acorde al mercado y bajo las condiciones indicadas en el documento base de este procedimiento de los ítems siguientes:

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116010	MAGLUMI TSH 100 T CLIA	UND	9	12,758.84	114,829.50
2	41116010	MAGLUMI FREE T4 CLIA 100 TEST	UND	9	13,306.00	119,754.00
3	41116010	MAGLUMI FREE T3 CLIA 100 TEST	UND	9	16,611.00	149,499.00
4	41116010	MAGLUMI FREE PSA 50 T CLIA	UND	9	13,747.46	123,727.10
5	41116010	MAGLUMI TOTAL PSA 100 T CLIA	UND	9	24,986.06	224,874.54
6	41116010	MAGLUMI CEA 50 T CLIA	UND	6	5,386.12	32,316.72
7	41116010	MAGLUMI CA-125 50T CLIA	UND	6	16,877.96	101,267.76
8	41116010	MAGLUMI CA 19-9 50 T CLIA	UND	6	16,877.37	101,264.22
9	41116010	MAGLUMI STARTER 1+2	UND	10	10,350.00	103,500.00

10	41116010	MAGLUMI WASH CONCENTRATE	UND	12	3,189.71	38,276.52
11	41116010	MAGLUMI LIGHT CHECK	UND	4	4,484.97	17,939.88
12	41116010	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING	UND	2	10,277.46	20,554.92
13	41116010	MAGLUMI REACTION MODULES	UND	6	17,355.55	104,133.35
14	41116010	WONDFO HBA1C RAPID CARD QUANTITY	UND	120	5,689.70	682,764.00
15	41116010	WONDFO D-DIMERO QUANTITATIVE 25 T	UND	18	5,367.15	96,608.70
16	41116010	WONDFO PCT QUANTITATIVE 25 TEST	UND	21	5,446.79	114,382.59
17	41116010	WONDFO CTNI QUANTITATIVE 25 TEST	UND	24	7,279.85	174,716.40
18	41116010	PT SPIN 4ML C/VIAL	UND	12	2,681.79	32,181.48
19	41116010	APTT	UND	12	2,848.92	34,187.04
20	41116010	CONTROL NORMAL COAGULACION	UND	6	2,329.91	13,979.46
21	41116010	CUBILETES & MAGNETIC STIRRER 5X100	UND	6	12,830.71	76,984.31
22	41116003	MAGLUMI HBSAG 100 TEST CLIA	UND	3	16,611.00	49,833.00
23	41116003	MAGLUMI HTLV+11 CLIA WITH CONTR	UND	3	25,542.97	76,628.91
24	41116003	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI 100 T	UND	3	25,542.97	76,628.91
25	41116003	MAGLUMI SYPHILIS 100 TEST CLIA	UND	3	17,383.32	52,149.96
26	41116003	MAGLUMI ANTI HBC 100 TEST CLIA	UND	3	9,772.96	29,318.88
27	41116003	MAGLUMI ANTI HCV 100 TEST CLIA	UND	3	20,201.50	60,604.50
TOTAL						2,822,905.75



Dado en Mao, Valverde, República Dominicana, a los Veinte y Tres (23) días del mes de marzo del dos mil veinte y seis (2026).



NEWTON SOLANO
DIRECTOR
Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert



No. EXPEDIENTE

HRILLB-CCC-PEEX-2026-0003

Fecha de emisión: 23/3/2026

Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HRILLB-2026-00009**

Descripción: **ADQUISICION REACTIVOS DE INMUNOLOGIA Y BANCO DE SANGRE**

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Almanzar Estévez, SRL**

RNC: **102319197**

Nombre comercial: **Almanzar Estévez, SRL**

Domicilio comercial: **7 (Arturo Grullón), 51101 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-580-1897**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

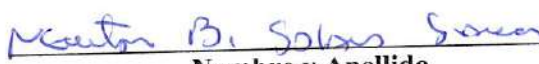
Monto total: **2,822,905.75**

Moneda: **DOP**

Detalle

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	4111601 0	TSH	9.00	CAJ	12,758.84	114,829.56		0.00	0.00	114,829.56
2	4111601 0	T4 LIBRE MAGLUMI	9.00	CAJ	13,306.00	119,754.00		0.00	0.00	119,754.00
3	4111601 0	T3 LIBRE	9.00	CAJ	16,611.00	149,499.00		0.00	0.00	149,499.00
4	4111601 0	PSA LIBRE MAGLUMI	9.00	CAJ	13,747.46	123,727.14		0.00	0.00	123,727.14
5	4111601 0	PSA TOTAL MAGLUMI	9.00	CAJ	24,986.06	224,874.54		0.00	0.00	224,874.54
6	4111601 0	CEAS MAGLUMI	6.00	CAJ	5,386.12	32,316.72		0.00	0.00	32,316.72
7	4111601 0	CA 125 MAGLUMI	6.00	CAJ	16,877.96	101,267.76		0.00	0.00	101,267.76
8	4111601 0	CA 19.9 MAGLUMI	6.00	CAJ	16,877.37	101,264.22		0.00	0.00	101,264.22
9	4111601 0	STARTE 1-2 MAGLUMI	10.00	CAJ	10,350.00	103,500.00		0.00	0.00	103,500.00
10	4111601 0	WASH CONCENTRA DO MAGLUMI	12.00	CAJ	3,189.71	38,276.52		0.00	0.00	38,276.52
11	4111601 0	LIGHT CHECK MAGLUMI	4.00	CAJ	4,484.97	17,939.88		0.00	0.00	17,939.88
12	4111601 0	TUBIN SYSTEM CLEANING	2.00	CAJ	10,277.46	20,554.92		0.00	0.00	20,554.92
13	4111601 0	REACCION MODULAR MAGLUMI	6.00	CAJ	14,708.10	88,248.60		15,884.75	0.00	104,133.35
14	4111601 0	HEMOGLOBI NA GLICOSILAD A WONDFO	120.00	CAJ	5,689.70	682,764.00		0.00	0.00	682,764.00
15	4111601 0	DIMERO D WONDFO	18.00	CAJ	5,367.15	96,608.70		0.00	0.00	96,608.70
16	4111601 0	PROCALCITO NINA WONDFO	21.00	CAJ	5,446.79	114,382.59		0.00	0.00	114,382.59
17	4111601 0	TROPONINA I WONDFO	24.00	CAJ	7,279.85	174,716.40		0.00	0.00	174,716.40
18	4111601 0	TP	12.00	CAJ	2,681.79	32,181.48		0.00	0.00	32,181.48
19	4111601 0	ATPT	12.00	CAJ	2,848.92	34,187.04		0.00	0.00	34,187.04
20	4111601 0	CONTROL COAGULOME TRO	6.00	CAJ	2,329.91	13,979.46		0.00	0.00	13,979.46
21	4111601 0	CUBILETE MAGNETICO	6.00	CAJ	10,873.49	65,240.94		11,743.37	0.00	76,984.31
1	4111600 3	HBSAG MAGLUMI	3.00	CAJ	16,611.00	49,833.00		0.00	0.00	49,833.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido



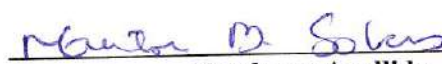
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
2	41116003	HTLV MAGLUMI	3.00	CAJ	25,542.97	76,628.91		0.00	0.00	76,628.91
3	41116003	HIV MAGLUMI	3.00	CAJ	25,542.97	76,628.91		0.00	0.00	76,628.91
4	41116003	SYPHILYS MAGLUMI	3.00	CAJ	17,383.32	52,149.96		0.00	0.00	52,149.96
5	41116003	ANTI HBC MAGLUMI	3.00	CAJ	9,772.96	29,318.88		0.00	0.00	29,318.88
6	41116003	ANTI HCV MAGLUMI	3.00	CAJ	20,201.50	60,604.50		0.00	0.00	60,604.50

Subtotal \$	2,795,277.63
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	27,628.12
Total Otros Impuestos \$	0.00
Total \$	2,822,905.75

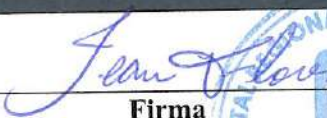
Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
18	TP	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	12.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
19	ATPT	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	12.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
20	CONTROL COAGULOMETRO	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	6.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
15	DIMERO D WONDFO	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	18.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
16	PROCALCITONINA	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	21.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido




Firma

Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	WONDFO			
17	TROPONINA I WONDFO	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	24.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
21	CUBILETE MAGNETICO	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	6.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
4	SYPHILYS MAGLUMI	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	3.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
5	ANTI HBC MAGLUMI	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	3.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
6	ANTI HCV MAGLUMI	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	3.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
1	IIBSAG MAGLUMI	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	3.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
2	HTLV MAGLUMI	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	3.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
3	HIV MAGLUMI	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	3.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
14	HEMOGLOBINA GLICOSILADA WONDFO	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	120.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
4	PSA LIBRE MAGLUMI	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	9.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
5	PSA TOTAL MAGLUMI	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	9.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
6	CEAS MAGLUMI	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	6.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
1	TSH	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	9.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
2	T4 LIBRE MAGLUMI	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	9.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
3	T3 LIBRE	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	9.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
7	CA 125 MAGLUMI	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	6.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
11	LIGHT CHECK MAGLUMI	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	4.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
12	TUBIN SYSTEM CLEANING	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	2.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
13	REACCION MODULAR	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	6.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nubia B. Solano
Nombre y Apellido




Firma
Juan C. Flores
Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	MAGLUMI			
8	CA 19.9 MAGLUMI	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	6.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
9	STARTE 1+2 MAGLUMI	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	10.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.
10	WASH CONCENTRADO MAGLUMI	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	12.00	25/3/2026 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido





ALMANZAR ESTEVEZ, S.R.L

Calle Arturo Grullón #26(Calle 7) e. Los Jardines Metropolitanos, Santiago, Rep. Dom.

Tel: (809)580-1897 / 582-9573 / 200-2897 e-mail: servicioalcliente@ae.com.do

Cotización NO...: ACO 000000050892

Fecha Cot.....: 12/03/2026 12:03:48

CLIENTE.....: HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

DIRECCION.....: VEGA ALTA, VALVERDE MAO

TELEFONO.....: 809-572-7421

Page 1 of 1

Hora...: 16:48:31

Fecha...: 21/05/2026

REIMPRESO

COTIZACIONES A CLIENTES

CODIGO	DESCRIPCION	UND	CANT	PRECIO UNIT.	ITBIS	IMPORTE
130203023M	MAGLUMI TSH 100T (CLIA)	001	9.00	12,758.84		114,829.56
130253004M	MAGLUMI FREE T4 CLIA 100 TEST	001	9.00	13,306.00		119,754.00
130253003M	MAGLUMI TOTAL T3 100T (CLIA)	001	9.00	16,611.00		149,499.00
130601035M	MAGLUMI FREE PSA 50T (CLIA)	001	9.00	13,747.46		123,727.14
130201034M	MAGLUMI TOTAL PSA 100T (CLIA)	001	9.00	24,986.06		224,874.54
130601032M	MAGLUMI CEA 50T (CLIA)	001	6.00	5,386.12		32,316.72
130601031M	MAGLUMI CA-125 50T (CLIA)	001	6.00	16,877.96		101,267.76
130601037M	MAGLUMI CA 19-9 50T (CLIA)	001	6.00	16,877.37		101,264.22
STAR001	MAGLUMI STARTER 1+2	004	10.00	10,350.00		103,500.00
WASH001	MAGLUMI WASH CONCENTRATE	006	12.00	3,189.71		38,276.52
LIGHT001	MAGLUMI LIGHT CHECK	004	4.00	4,484.97		17,939.88
SOLU001	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING	006	2.00	10,277.46		20,554.92
REA001	MAGLUMI REACTION MODULES	004	6.00	14,708.10	15,884.75	104,133.35
WHBA1C	WONDFO HBA1C RAPID CARD QUANTITY	001	120.00	5,689.70		682,764.00
WD-DIMER	WONDFO D-DIMERO QUANTITATIVE 25 T	005	18.00	5,367.15		96,608.70
W-PCT	WONDFO PCT QUANTITATIVE 25 TEST	005	21.00	5,446.79		114,382.59
WCTNI	WONDFO CTNI QUANTITATIVE 25 TEST	005	24.00	7,279.85		174,716.40
PTS0001	PT SPIN 4ML C/ VIAL	004	12.00	2,681.79		32,181.48
APP0001	APTT	001	12.00	2,848.92		34,187.04
COM0003	CONTROL NORMAL COAGULACION	001	6.00	2,329.91		13,979.46
CUB0008	CUBILETES& MAGNETIC STIRRER 5x100	003	6.00	10,873.49	11,743.37	76,984.31
130210009M	MAGLUMI HBSAG 100 TEST (CLIA)	001	3.00	16,611.00		49,833.00
130219002M	MAGLUMI HTLV1+11 (CLIA) WITH CONTR	005	3.00	25,542.97		76,628.91
130219008M	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI 100T (CLI	001	3.00	25,542.97		76,628.91
130269003M	MAGLUMI SYPHILIS 100 TEST (CLIA)	001	3.00	17,383.32		52,149.96
130210023M	MAGLUMI ANTI HBC 100 TEST (CLIA)	001	3.00	9,772.96		29,318.88
130210015M	MAGLUMI ANTI HCV 100 TEST (CLIA)	001	3.00	20,201.50		60,604.50
Renqlones: 27					27,628.12	2,822,905.75



Nota:

ESTOS PRECIOS ESTAN SUJETOS A CAMBIOS EN EL MERCADO

Estefanny Garcia
ESTEFANNY GARCIA

Realizado por

Autorizado por

Gracias por Preferirnos.

Calle 7 # 26 Los Jardines Metropolitano
Tel: 809-580-1897
RNC: 102319197
Fecha: 21/05/2026 16:53:15

Page 1 of 2

ORIGINAL

RNC: 4-30-04516-2

NOMBRE O RAZON SOCIAL: HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

VALIDO PARA CREDITO GUBERNAMENTAL

FACTURA A CREDITO RD\$

NOMBRE: H0005HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

RNC: 4-30-04516-2

DIRECCION: VEGA ALTA, VALVERDE MAO

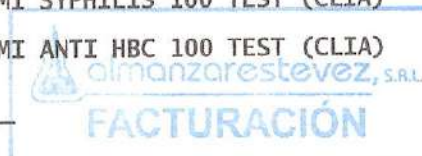
CIUDAD: VALVERDE MAO

TELEFONO: 809-572-7421

ORDEN No.: CONDICIONES: 0Días VENDEDOR: ESTEFANNY GARCIA

REFERENCIA	CANT.	DESCRIPCION	PRECIO I	DESC	ITBIS	IMPORTE
13020302	9.00	MAGLUMI TSH 100T (CLIA)	12,758.84		0.00	114,829.56
13025300	9.00	MAGLUMI FREE T4 CLIA 100 TEST	13,306.00		0.00	119,754.00
13025300	9.00	MAGLUMI TOTAL T3 100T (CLIA)	16,611.00		0.00	149,499.00
13060103	9.00	MAGLUMI FREE PSA 50T (CLIA)	13,747.46		0.00	123,727.14
13020103	9.00	MAGLUMI TOTAL PSA 100T (CLIA)	24,986.06		0.00	224,874.54
13060103	6.00	MAGLUMI CEA 50T (CLIA)	5,386.12		0.00	32,316.72
13060103	6.00	MAGLUMI CA-125 50T (CLIA)	16,877.96		0.00	101,267.76
13060103	6.00	MAGLUMI CA 19-9 50T (CLIA)	16,877.37		0.00	101,264.22
STAR001	10.00	MAGLUMI STARTER 1+2	10,350.00		0.00	103,500.00
WASH001	12.00	MAGLUMI WASH CONCENTRATE	3,189.71		0.00	38,276.52
LIGHT001	4.00	MAGLUMI LIGHT CHECK	4,484.97		0.00	17,939.88
SOLU001	2.00	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING SOL	10,277.46		0.00	20,554.92
REA001	6.00	MAGLUMI REACTION MODULES	14,708.10		15,884.7	88,248.60
WHBA1C	120.00	WONDFO HBA1C RAPID CARD QUANTITY 2	5,689.70		0.00	682,764.00
WD-DIMER	18.00	WONDFO D-DIMERO QUANTITATIVE 25 TE	5,367.15		0.00	96,608.70
W-PCT	21.00	WONDFO PCT QUANTITATIVE 25 TEST	5,446.79		0.00	114,382.59
WCTNI	24.00	WONDFO CTNI QUANTITATIVE 25 TEST	7,279.85		0.00	174,716.40
PTS0001	12.00	PT SPIN 4ML C/ VIAL	2,681.79		0.00	32,181.48
APP0001	12.00	APTT	2,848.92		0.00	34,187.04
COM0003	6.00	CONTROL NORMAL COAGULACION	2,329.91		0.00	13,979.46
CUB0008	6.00	CUBILETES& MAGNETIC STIRRER 5x100	10,873.49		11,743.3	65,240.94
13021000	3.00	MAGLUMI HBSAG 100 TEST (CLIA)	16,611.00		0.00	49,833.00
13021900	3.00	MAGLUMI HTLV1+11(CLIA) WITH CONTRC	25,542.97		0.00	76,628.91
13021900	3.00	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI 100T (CLIA)	25,542.97		0.00	76,628.91
13026900	3.00	MAGLUMI SYPHILIS 100 TEST (CLIA)	17,383.32		0.00	52,149.96
13021002	3.00	MAGLUMI ANTI HBC 100 TEST (CLIA)	9,772.96		0.00	29,318.88

Katherine
Facturado por:



Recibido Conforme

in20002bc

13021001	3.00	MAGLUMI ANTI HCV 100 TEST (CLIA)	20,201.50	0.00	60,604.50
----------	------	----------------------------------	-----------	------	-----------

***** FIN DE LINEA *****



SUBTOTAL	2,795,277.63
DESC.	0.00
ITBIS	27,628.12
Total	2,822,905.75
	940,968.58
	1,881,937.17

Ab.T-42 4685341841-0/F29-05-2026
RestarCodigo de Seguridad: Ra8qeQ
Fecha de Firma Digital: 21-05-2026 16:53:15**** NOTA: NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 48 HORAS ****Devolución realizada despues de este periodo, pagará el itbis conforme a la ley 11-92 (código
Por cada cheque devuelto se le aplica débito de RD\$300.00 a su cuenta.

Facturas pagas despues del vencimiento generaran un 3% de interes mensual.

 **almanzarestevez, S.R.L.**
FACTURACIÓN
Facturado por: *Jennifer Diaz**Johanna G.*
Recibido Conforme

1n10003b

Nº. EXPEDIENTE

HRILLB-CCC-PEEX-2026-0003

Fecha de emisión: 23/3/2026

Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HRILLB-2026-00009**

Descripción: **ADQUISICION REACTIVOS DE INMUNOLOGIA Y BANCO DE SANGRE**

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Almanzar Estévez, SRL**

RNC: **102319197**

Nombre comercial: **Almanzar Estévez, SRL**

Domicilio comercial: **7 (Arturo Grullón), 51101 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-580-1897**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto total: **2,822,905.75**

Moneda: **DOP**

Detalle

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	4111601 0	TSH	9.00	CAJ	12,758.84	114,829.56		0.00	0.00	114,829.56
2	4111601 0	T4 LIBRE MAGLUMI	9.00	CAJ	13,306.00	119,754.00		0.00	0.00	119,754.00
3	4111601 0	T3 LIBRE	9.00	CAJ	16,611.00	149,499.00		0.00	0.00	149,499.00
4	4111601 0	PSA LIBRE MAGLUMI	9.00	CAJ	13,747.46	123,727.14		0.00	0.00	123,727.14
5	4111601 0	PSA TOTAL MAGLUMI	9.00	CAJ	24,986.06	224,874.54		0.00	0.00	224,874.54
6	4111601 0	CEAS MAGLUMI	6.00	CAJ	5,386.12	32,316.72		0.00	0.00	32,316.72
7	4111601 0	CA 125 MAGLUMI	6.00	CAJ	16,877.96	101,267.76		0.00	0.00	101,267.76
8	4111601 0	CA 19.9 MAGLUMI	6.00	CAJ	16,877.37	101,264.22		0.00	0.00	101,264.22
9	4111601 0	STARTE 1-2 MAGLUMI	10.00	CAJ	10,350.00	103,500.00		0.00	0.00	103,500.00
10	4111601 0	WASH CONCENTRA DO MAGLUMI	12.00	CAJ	3,189.71	38,276.52		0.00	0.00	38,276.52
11	4111601 0	LIGHT CHECK MAGLUMI	4.00	CAJ	4,484.97	17,939.88		0.00	0.00	17,939.88
12	4111601 0	TUBIN SYSTEM CLEANING	2.00	CAJ	10,277.46	20,554.92		0.00	0.00	20,554.92
13	4111601 0	REACCION MODULAR MAGLUMI	6.00	CAJ	14,708.10	88,248.60		15,884.75	0.00	104,133.35
14	4111601 0	HEMOGLOBI NA GLICOSILAD A WONDFO	120.00	CAJ	5,689.70	682,764.00		0.00	0.00	682,764.00
15	4111601 0	DIMERO D WONDFO	18.00	CAJ	5,367.15	96,608.70		0.00	0.00	96,608.70
16	4111601 0	PROCALCITO NINA WONDFO	21.00	CAJ	5,446.79	114,382.59		0.00	0.00	114,382.59
17	4111601 0	TROPONINA I WONDFO	24.00	CAJ	7,279.85	174,716.40		0.00	0.00	174,716.40
18	4111601 0	TP	12.00	CAJ	2,681.79	32,181.48		0.00	0.00	32,181.48
19	4111601 0	ATPT	12.00	CAJ	2,848.92	34,187.04		0.00	0.00	34,187.04
20	4111601 0	CONTROL COAGULOME TRO	6.00	CAJ	2,329.91	13,979.46		0.00	0.00	13,979.46
21	4111601 0	CUBILETE MAGNETICO	6.00	CAJ	10,873.49	65,240.94		11,743.37	0.00	76,984.31
1	4111600 3	HBSAG MAGLUMI	3.00	CAJ	16,611.00	49,833.00		0.00	0.00	49,833.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido



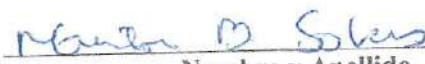
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
2	4111600 3	HTLV MAGLUMI	3.00	CAJ	25,542.97	76,628.91		0.00	0.00	76,628.91
3	4111600 3	HIV MAGLUMI	3.00	CAJ	25,542.97	76,628.91		0.00	0.00	76,628.91
4	4111600 3	SYPHILYS MAGLUMI	3.00	CAJ	17,383.32	52,149.96		0.00	0.00	52,149.96
5	4111600 3	ANTI HBC MAGLUMI	3.00	CAJ	9,772.96	29,318.88		0.00	0.00	29,318.88
6	4111600 3	ANTI HCV MAGLUMI	3.00	CAJ	20,201.50	60,604.50		0.00	0.00	60,604.50

Subtotal \$	2,795,277.63
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	27,628.12
Total Otros Impuestos \$	0.00
Total \$	2,822,905.75

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
18	TP	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	12.00	25/3 2026 2:00:00 p.m.
19	ATPT	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	12.00	25/3 2026 2:00:00 p.m.
20	CONTROL COAGULOMETRO	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	6.00	25/3 2026 2:00:00 p.m.
15	DIMERO D WONDFO	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	18.00	25/3 2026 2:00:00 p.m.
16	PROCALCITONINA	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	21.00	25/3 2026 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido



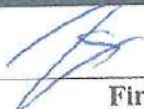

Firma

Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	MAGLUMI			
8	CA 19,9 MAGLUMI	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	6.00	25/3 2026 2:00:00 p.m.
9	STARTE 1+2 MAGLUMI	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	10.00	25/3 2026 2:00:00 p.m.
10	WASH CONCENTRADO MAGLUMI	C/Vega Alta No. 1, Esq. Duarte CIBAO NOROESTE DO	12.00	25/3 2026 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Neulm B. Solas
Nombre y Apellido





Firma

Jean C. Flores
Nombre y Apellido



Nº Doc: 589 Nº: 589

Est. de Salud: HOSP ING LUIS L BOGAERT
Responsable: MARIELY JUMELLES N
Módulo: ALMACEN
Registrado por: JOHONDA GUTIERREZ GUTIERREZ
Forma Adm: Otros Proveedores
Fecha Ent: 22/05/2026
Representante: SOLANILLY ELADIA JIMENEZ JIMENEZ, 03400503235

Código	Suministro	U. de Emisión	Nº de Lote	Fecha Vto	Cantidad	Costo Unit.	Costo Total
OI12	ATPT	Caja	341A	2027-03	12	2,848.9200	34,187.04
OI14	CONTROL DE CUAGULACION	Caja	154D	2027-01	6	2,329.9100	13,979.46
OI40	CUBILETES MAGNETICO MAGLUMI	Caja	K2048	2030-05	6	12,830.7182	76,984.31
OI131	MAGLUMI ANTI-HBC	Kit	453240311	2026-08	3	9,772.9600	29,318.88
OI146	MAGLUMI ANTI-HCV	Kit	173241211	2026-06	3	20,201.5000	60,604.50
OI202	MAGLUMI CA 19-9	Kit	12345	2029-05	6	16,877.3700	101,254.22
OI201	MAGLUMI CA-125	Kit	218250111	2027-07	6	16,877.9500	101,287.76
OI203	MAGLUMI CEA	Kit	21P250311	2027-02	6	5,386.1200	32,316.72
OI132	MAGLUMI HBSAG	Kit	123240811	2026-09	3	16,811.0000	49,833.00
OI133	MAGLUMI HIV AB/AG	Kit	175250511	2027-03	3	25,542.9700	76,628.91
OI89	MAGLUMI HTLV 1+11	Caja	117250111	2026-10	3	25,542.9700	76,628.91
OI170	MAGLUMI LAIGHT CHECK	Unidad	314230410	2026-12	4	4,484.9700	17,939.88
OI91	MAGLUMI PSA F	Caja	222240211	2027-11	9	13,747.4600	123,727.14
OI90	MAGLUMI PSA TOTAL	Caja	221240611	2027-12	9	24,988.0600	224,874.54
OI147	MAGLUMI SYPHILIS	Kit	1013240311	2026-08	3	17,383.3200	52,149.96
OI169	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING	Unidad	305280201	2027-03	2	10,277.4600	20,554.92
OI86	MAGLUMI T3 TOTAL	Caja	242250211	2027-04	9	16,811.0000	149,499.00
OI87	MAGLUMI T4 FREE	Caja	245250311	2027-05	9	13,308.0000	119,754.00
OI88	MAGLUMI TSH	Caja	241250221	2027-10	9	12,758.8400	114,829.56
OI13	PT	Caja	637A	2028-05	12	2,681.7900	32,181.48
OI41	REACCION MODULAR MAGLUMI	Caja	301240902T	2026-09	6	17,355.5580	104,133.35
OI38	STARTER 1+2 MAGLUMI	Kit	302250502	2026-11	10	10,350.0000	103,500.00
OI39	WASH CONCENTRADO MAGLUMI	Frasco	303256701	2027-06	12	3,189.7100	38,276.52
OI165	WONDFO CNTI (TROPONINA I)	Kit	F20310409AD	2027-04	24	7,279.8500	174,716.40
OI168	WONDFO D-DIMERO	Kit	F21199403AD	2027-09	18	5,367.1500	96,608.70
OI164	WONDFO HBA1C (HB GLICOCILADA)	Kit	F20718404AD	2027-12	120	5,688.7000	682,764.00
OI167	WONDFO PCT (PROCALCITONINA)	Kit	F2109904A7D	2027-03	21	5,446.7900	114,382.59
Total:							2,822,905.75

Observaciones:

Firma:

Elaborado por: JOHONDA GUTIERREZ GUTIERREZ

Fecha: 22 de mayo de 2026



Calle 7 # 26 Los Jardines Metropolitano
Tel: 809-580-1897
RNC: 102319197
Fecha: 20/04/2026 16:15:30

Page 1 of 2

ORIGINAL

SALIDA FACTURA POR CONDUCE

NOMBRE: H0005HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT
DIRECCION: VEGA ALTA, VALVERDE MAO

RNC: 4-30-04516-2
CIUDAD: VALVERDE MAO

TELEFONO: 809-572-7421

ORDEN No.:

CONDICIONES: 0Días

VENDEDOR: ESTEFANNY GARCIA

REFERENCIA	CANT.	DESCRIPCION	PRECIO I	DESC	ITBIS	IMPORTE
13021000	1.00	✓ MAGLUMI HBSAG 100 TEST (CLIA)	0.01		0.00	0.01
13021900	1.00	• MAGLUMI HIV AB/AG COMBI 100T (CLIA)	0.01		0.00	0.01
13026900	1.00	• MAGLUMI SYPHILIS 100 TEST (CLIA)	0.01		0.00	0.01
13021900	1.00	• MAGLUMI HTLV1+11(CLIA) WITH CONTR	0.01		0.00	0.01
13020302	3.00	• MAGLUMI TSH 100T (CLIA)	0.01		0.00	0.03
13025300	3.00	• MAGLUMI FREE T4 CLIA 100 TEST	0.01		0.00	0.03
13025300	3.00	• MAGLUMI TOTAL T3 100T (CLIA)	0.01		0.00	0.03
13060103	3.00	• MAGLUMI FREE PSA 50T (CLIA)	0.01		0.00	0.03
13020103	3.00	• MAGLUMI TOTAL PSA 100T (CLIA)	0.01		0.00	0.03
13060103	2.00	• MAGLUMI CA 19-9 50T (CLIA)	0.01		0.00	0.02
13060103	2.00	• MAGLUMI CA-125 50T (CLIA)	0.01		0.00	0.02
13060103	2.00	• MAGLUMI CEA 50T (CLIA)	0.01		0.00	0.02
STAR001	3.00	✓ MAGLUMI STARTER 1+2	0.01		0.00	0.03
WASH001	4.00	• MAGLUMI WASH CONCENTRATE	0.01		0.00	0.04
REA001	2.00	• MAGLUMI REACTION MODULES	0.01		0.00	0.02
WHBA1C	40.00	• WONDFO HBA1C RAPID CARD QUANTITY 2	0.01		0.00	0.40
WD-DIMER	6.00	• WONDFO D-DIMERO QUANTITATIVE 25 TE	0.01		0.00	0.06
W-PCT	8.00	• WONDFO PCT QUANTITATIVE 25 TEST	0.01		0.00	0.08
WCTNI	8.00	• WONDFO CTNI QUANTITATIVE 25 TEST	0.01		0.00	0.08
PTS0001	4.00	PT SPIN 4ML C/ VIAL	0.01		0.00	0.04
COM0003	2.00	CONTROL NORMAL COAGULACION	0.01		0.00	0.02
CUB0008	2.00	• CUBILETES& MAGNETIC STIRRER 5x100	0.01		0.00	0.02
APP0001	4.00	APTT	0.01		0.00	0.04
LIGHT001	1.00	• MAGLUMI LIGHT CHECK	0.01		0.00	0.01

***** FIN DE LINEA *****

FACTURACIÓN

Katerine Pore

Facturado por:

Estefanny Garcia

Recibido Conforme

W/O/S en Renor

Calle 7 # 26 Los Jardines Metropolitano
Tel: 809-580-1897
RNC: 102319197
Fecha: 20/04/2026 16:15:30

Page 2 of 2
ORIGINAL

SUBTOTAL	1.09
DESC.	0.00
ITBIS	0.00
Total	1.09

PENDIENTE FACTURAR.

**** NOTA: NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 48 HORAS ****

Devolución realizada despues de este periodo, pagará el itbis conforme a la ley 11-92 (código

Pór cada cheque devuelto se le aplica débito de RD\$300.00 a su cuenta.

Facturas pagas despues del vencimiento generaran un 3% de interes mensual.





Facturado por:




Recibido Conforme

Calle 7 # 26 Los Jardines Metropolitano
Tel: 809-580-1897
RNC: 102319197
Fecha: 23/03/2026 16:11:30

SALIDA FACTURA POR CONDUCE

NOMBRE: H0005HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT
DIRECCION: VEGA ALTA, VALVERDE MAO

RNC: 4-30-04516-2

CIUDAD: VALVERDE MAO

TELEFONO: 809-572-7421

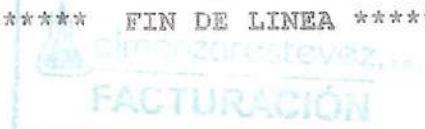
VENDEDOR: ESTEFANNY GARCIA

ORDEN No.:	CONDICIONES:	0Días	PRECIO I	DESC	ITBIS	IMPORTE
REFERENCIA	CANT.	DESCRIPCION				
13021000	1.00	MAGLUMI HBSAG 100 TEST (CLIA)	0.01		0.00	0.01
13021900	1.00	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI 100T (CLIA)	0.01		0.00	0.01
13026900	1.00	MAGLUMI SYPHILIS 100 TEST (CLIA)	0.01		0.00	0.01
13021900	1.00	MAGLUMI HTLV1+11(CLIA) WITH CONTRC	0.01		0.00	0.01
13021001	1.00	MAGLUMI ANTI HCV 100 TEST (CLIA)	0.01		0.00	0.01
13021002	1.00	MAGLUMI ANTI HBC 100 TEST (CLIA)	0.01		0.00	0.01
13020302	3.00	MAGLUMI TSH 100T (CLIA)	0.01		0.00	0.03
13025300	3.00	MAGLUMI FREE T4 CLIA 100 TEST	0.01		0.00	0.03
13025300	3.00	MAGLUMI TOTAL T3 100T (CLIA)	0.01		0.00	0.03
13060103	3.00	MAGLUMI FREE PSA 50T (CLIA)	0.01		0.00	0.03
13020103	3.00	MAGLUMI TOTAL PSA 100T (CLIA)	0.01		0.00	0.03
13060103	2.00	MAGLUMI CA 19-9 50T (CLIA)	0.10		0.00	0.20
13060103	2.00	MAGLUMI CA-125 50T (CLIA)	0.01		0.00	0.02
13060103	2.00	MAGLUMI CEA 50T (CLIA)	0.01		0.00	0.02
STAR001	3.00	MAGLUMI STARTER 1+2	0.01		0.00	0.03
WASH001	4.00	MAGLUMI WASH CONCENTRATE	0.01		0.00	0.04
REA001	2.00	MAGLUMI REACTION MODULES	0.01		0.00	0.02
WHBA1C	40.00	WONDFO HBA1C RAPID CARD QUANTITY 2	0.01		0.00	0.40
WD-DIMER	6.00	WONDFO D-DIMERO QUANTITATIVE 25 TE	0.01		0.00	0.06
W-PCT	7.00	WONDFO PCT QUANTITATIVE 25 TEST	0.01		0.00	0.07
WCTNI	8.00	WONDFO CTNI QUANTITATIVE 25 TEST	0.01		0.00	0.08
PTS0001	4.00	PT SPIN 4ML C/ VIAL	0.01		0.00	0.04
COM0003	2.00	CONTROL NORMAL COAGULACION	0.01		0.00	0.02
CUB0008	2.00	CUBILETES& MAGNETIC STIRRER 5x100	0.01		0.00	0.02
APP0001	4.00	APTT	0.01		0.00	0.04
LIGHT001	1.00	MAGLUMI LIGHT CHECK	0.01		0.00	0.01

***** FIN DE LINEA *****



Facturado por:




DPTO. FARMACIA Recibido Conforme

CNO

Calle 7 # 26 Los Jardines Metropolitano
Tel: 809-580-1897
RNC: 102319197
Fecha: 23/03/2026 16:11:30

Page 2 of 2

ORIGINAL

SUBTOTAL	1.28
DESC.	0.00
ITBIS	0.00
Total	1.28

**** NOTA: NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 48 HORAS ****

Devolución realizada despues de este periodo, pagará el itbis conforme a la ley 11-92 (código
Por cada cheque devuelto se le aplica débito de RD\$300.00 a su cuenta.

Facturas pagas despues del vencimiento generaran un 3% de interes mensual.



Facturado por:


Recibido Conforme