



HRILB-CM-752



HRILB-UC-CM-752-2024

No. EXPEDIENTE

752-2024

No. DOCUMENTO

Fecha: 21 - OCTUBRE - 2024

SERVICIO NACIONAL DE SALUD - SNS

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud: 752

Objeto de la Compra: SERVICIO MANTENIMIENTO Y REPARACION.

Rubro: MANTENIMIENTO Y REPARACION EQUIPO MEDICO

Planificada: (NO)

Detalle

Item	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42272212	2.6.3.1.01	MEMBRANA PARA VALVULA DE EXHALACION INTEGRADA IMT PARA VENTILADORES BELLAVISTA	UND	2	3,800.00	8,968.00
2	41111924	2.6.5.7.01	SENSOR DE OXIGENO DE LARGA DURACION IMT MEDICAL BELLAVISTA	UND	2	52,800.00	124,608.00
3	85161501	2.2.7.2.04	SERVICIO MANTENIMIENTO CORRECTIVO IMT MEDICAL BELLAVISTA	SERV.	2	10,800.00	25,488.00
4	42272220	2.6.3.1.01	KIT DE MANTENIMIENTO ANUAL BELLAVISTA	UND	2	10,800.00	25,488.00





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

Analista de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

Laura M. Andeliz
Lida Laury M. Andeliz

Item	DIRECCION DE ENTREGA		Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	C/Vega Alta #1, Esq. Duarte, (Hospital Reg. Luis L. Bogaert)		TODAS	21-octubre-2024

Plan de Entrega Estimado

						TOTAL	
6	42272214	2.6.3.1.01	INSPIRATION BLOCK ASSEMBLY BELLAVISTA	UND	2	215,000.00	508,580.00
5	42272223	2.6.3.1.01	BLOWER ASSEMBLY BELLAVISTA	UND	2	152,500.00	359,900.00



No. EXPEDIENTE	
752 - 2024	
No. DOCUMENTO	
HRILB-UC-CM-752-2024	

21 de octubre de 2024

SERVICIO NACIONAL DE SALUD - SNS

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

REFERENCIA : 752

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

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año 2024, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período 2024 para la adquisición que se especifica a continuación: (MANTENIMIENTO Y REPARACION EQUIPOS MEDICOS)

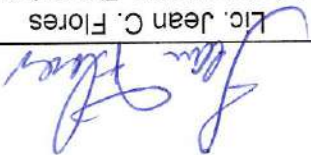
Item	Código	Cuenta presupuestar la	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42272212	2.6.3.1.01	MEMBRANA PARA VALVULA DE EXHALACION INTEGRADA IMT PARA VENTILADORES BELLAVISTA	UND	2	3,800.00	8,968.00
2	41111924	2.6.5.7.01	SENSOR DE OXIGENO DE LARGA DURACION IMT MEDICAL BELLAVISTA	UND	2	52,800.00	124,608.00
3	85161501	2.2.7.2.04	SERVICIO MANTENIMIENTO CORRECTIVO IMT MEDICAL BELLAVISTA	SERV.	2	10,800.00	25,488.00
4	42272220	2.6.3.1.01	KIT DE MANTENIMIENTO ANUAL BELLAVISTA	UND	2	10,800.00	25,488.00
5	42272223	2.6.3.1.01	BLOWER ASSEMBLY BELLAVISTA	UND	2	152,500.00	359,900.00

6	42272214	2.6.3.1.01	INSPIRATION BLOCK ASSEMBLY BELLAVISTA	UND	2	215,000.00	508,580.00
TOTAL							1,053,032.00

PRESUPUESTO: Un Millon Cincuenta y Tres Mil Treinta y Dos Pesos con 00/100 (1,053,032.00)

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

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



Acta de Aprobación

Siendo las 10:50 a.m. Del 21 del mes de OCTUBRE del año 2024 y de conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley 340-06 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificaciones por la Ley No.-449-06, su Reglamento de Aplicación No.-490-07.

Aprobamos la compra de : **MANTENIMIENTO Y REPARACION EQUIPO MEDICO.**

Solicitado por : **ACTIVOS FIJOS.**

En fecha **15** de OCTUBRE del año **2024**

Dicha aprobación es emitida el 21 de OCTUBRE del año 2024.



[Signature]
Firma y Sello
Dr. Newton B. Solano
Director





Departamento Administrativo y Financiero
Unidad de Compras y Contrataciones

I. Objeto de la Compra:

Contratación de Servicio de Reparación de dos Ventiladores Mecánicos IMTMedical Bellavista 1000 de la Unidad de Cuidados Intensivos.

II. Especificaciones Técnicas:

Item	Producto	Descripción de las piezas a reemplazar y servicios a realizar:	Cantidad
1	Membrana para válvula de exhalación integrada IMT para ventilador Bellavista	Especificaciones: - Descripción: Repuesto esencial para la correcta operación de la válvula de exhalación en el ventilador. Esta válvula es crucial para garantizar que el ciclo respiratorio se complete correctamente, permitiendo una exhalación segura del paciente. - Función: Controla el flujo de aire exhalado, asegurando que los niveles de presión se mantengan dentro de los parámetros establecidos.	2 unidades (una por ventilador).
2	Sensor de oxígeno de larga duración IMT Medical	Especificaciones: - Descripción: Sensor especializado para monitorear los niveles de oxígeno en el aire suministrado al paciente. De larga duración, diseñado para equipos de soporte respiratorio continuo. - Función: Proporciona una lectura precisa de la concentración de oxígeno administrada, asegurando que se mantenga dentro de los valores predefinidos para el paciente.	2 unidades (una por ventilador).



Departamento Administrativo y Financiero
 Unidad de Compras y Contrataciones

3	Servicio de Mantenimiento correctivo	Especificaciones: - Incluye desinfección completa: Limpieza interna y externa del ventilador para eliminar cualquier riesgo de contaminación. - Verificación de funcionamiento: Revisión exhaustiva de todos los componentes operativos, tanto internos como externos. - Calibración de parámetros: Ajuste de los valores de presión, flujo de aire y volumen para garantizar un rendimiento óptimo. - Reemplazo de filtros: Filtros HEPA y otros necesarios, de acuerdo con las especificaciones del fabricante.	2 unidades (una por ventilador).
4	Kit de mantenimiento anual Bellavista	Especificaciones: - Descripción: Conjunto de repuestos esenciales para el mantenimiento anual, que incluye piezas de desgaste como filtros, juntas, sellos y otros componentes necesarios para la operación segura y eficiente del ventilador. - Función: Extiende la vida útil del equipo y mantiene su funcionamiento dentro de los estándares de seguridad y eficiencia.	2 unidades (una por ventilador).
5	Blower Assembly Bellavista	Especificaciones: - Descripción: Módulo de impulsión de aire que genera el flujo continuo hacia los pulmones del paciente. - Función: Proporciona una ventilación constante y regulada, asegurando un suministro adecuado de aire durante el soporte respiratorio.	2 unidades (una por ventilador).



Departamento Administrativo y Financiero
Unidad de Compras y Contrataciones

6	Inspiration Block Assembly Bellavista	Especificaciones: Módulo responsable de regular el aire durante la inspiración del paciente. - Descripción: inhalado, garantizando que el paciente reciba la cantidad correcta de aire en cada ciclo respiratorio.	Marca: IMTMedical Modelo: Bellavista 1000 Serieles de los equipos: • Ventilador 1: MB153164 • Ventilador 2: MB153229
---	--	---	---

III. Lugar de la Visita:

Las visitas para la evaluación del estado de los ventiladores se realizarán en las instalaciones del Hospital Regional Ing. Luis L. Boguert, ubicado en Calle Vega Alta, esq. Duarte, S/N, Mao, Valverde, República Dominicana. Área de Intervención: Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).



Departamento Administrativo y Financiero
Unidad de Compras y Contrataciones

I. Objeto de la Compra:

Contratación de Servicio de Reparación de dos Ventiladores Mecánicos IMTMedical Bellavista 1000 de la Unidad de Cuidados Intensivos.

II. Alcance del Trabajo:

El presente TDR tiene como objetivo contratar un servicio técnico especializado para la reparación y mantenimiento de dos ventiladores mecánicos IMTMedical Bellavista 1000. El alcance incluye:

Actividad	Descripción
Reemplazo de Piezas	Instalación de las piezas especificadas en las Especificaciones Técnicas.
Mantenimiento Correctivo y/o Reparación	Realización de un mantenimiento correctivo que incluya desinfección, verificación de funcionamiento y calibración de los ventiladores.
Mantenimiento Preventivo	Provisión de un kit de mantenimiento anual que contenga los repuestos necesarios.

III. Objetivos:

Objetivo General:

- Asegurar el funcionamiento óptimo de los ventiladores mecánicos IMTMedical Bellavista 1000, garantizando la seguridad de los pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos.



Departamento Administrativo y Financiero
Unidad de Compras y Contrataciones

Objetivos Específicos:

- Reemplazar las piezas dañadas o desgastadas.
- Realizar una limpieza y desinfección completas.
- Calibrar los parámetros de funcionamiento.

IV. Requisitos técnicos:

Requisito	Descripción
Personal técnico	Certificaciones y experiencia específica en el mantenimiento y reparación de equipos IMTMedical.
Equipamiento y herramientas	Uso de herramientas y equipos adecuados, cumpliendo con los estándares de calidad establecidos.
Piezas de repuesto	Piezas originales que cumplan con las especificaciones del fabricante.

V. Condiciones del Servicio:

- **Tiempo de Ejecución:** El servicio deberá ser completado en un plazo no mayor de 15 días hábiles a partir de la firma del contrato.
- **Garantía:** El adjudicatario deberá proporcionar una garantía de al menos seis meses para los servicios realizados y las piezas reemplazadas.
- **Responsabilidad:** El adjudicatario será responsable de cualquier daño que pueda ocurrir a los equipos durante la ejecución del servicio.



VI. Responsabilidades de las Partes Involucradas:

Parte involucrada		Responsabilidad
Contratante	Proveer acceso a los equipos y al área de trabajo.	Facilitar información sobre el historial de mantenimiento y funcionamiento de los ventiladores.
	Realizar las reparaciones y mantenimiento según lo estipulado en este TDR. Proporcionar informes técnicos correspondientes al final del servicio.	
Adjudicatario		

VII. Metodología:

Etapas		Responsabilidad
1. Diagnóstico inicial	Evaluación del estado de los ventiladores para identificar problemas y necesidades específicas.	Elaboración de un plan de trabajo que contemple las actividades a realizar, el cronograma y los recursos necesarios.
	2. Plan de trabajo	
	3. Ejecución	
		Realización de las actividades programadas, asegurando el cumplimiento de los estándares de calidad y seguridad.



Departamento Administrativo y Financiero
Unidad de Compras y Contrataciones

4. Informe final	Presentación de un informe detallado al contratante sobre las actividades realizadas y el estado final de los equipos.
------------------	--

VIII. Cronograma:

Fase del proyecto	Duración (Días)	Actividades realizadas
Diagnóstico y evaluación	1-3	Evaluación del estado de los ventiladores.
Ejecución de reparaciones	4-10	Reemplazo de piezas y mantenimiento correctivo.
Calibración y verificación final	11-13	Ajustes de parámetros y pruebas de funcionamiento.
Elaboración y entrega del informe	14-15	Informe final sobre el servicio realizado.

Términos de Referencia (TDR)



Departamento Administrativo y Financiero
Unidad de Compras y Contrataciones



IX: Presupuesto Estimado:

El presupuesto estimado para este proceso de contratación oscila entre **RD\$1,000,000.00** y **RD\$1,200,000.00**, incluyendo todos los costos asociados al servicio, piezas de repuesto y garantías.

X. Criterios de Evaluación de las Propuestas:

Criterio	Porcentaje (%)	Descripción
Experiencia y credenciales del personal	30	Formación y experiencia específica en el mantenimiento de equipos IMTMedical.
Metodología propuesta	25	Claridad y viabilidad del plan de trabajo y enfoque metodológico.
Precio	20	Competitividad del presupuesto presentado.
Garantía ofrecida	15	Extensión y condiciones de la garantía proporcionada.
Referencias y reputación	10	Comentarios de clientes anteriores y calidad del servicio brindado.



San Flor
José María
José María Rodríguez



HOSPITAL
REGIONAL
ING. LUIS L. BOGAERT

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-UC-CM-752-2024 PARA LA COMPRA DE "Contratación de servicio de mantenimiento y reparación equipo médico".

VISTA: La Ley No. 340-06 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, de fecha dieciocho (18) del mes agosto del año dos mil seis (2006), su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha seis (06) de diciembre del año dos mil seis (2006).

VISTO: El reglamento de Aplicación de la Ley No. 340-06, emitido mediante el Decreto No. 543-12, de fecha seis (06) de septiembre del año dos mil doce (2012).

VISTO: El Artículo 52 del Reglamento de Aplicación 543-12 de la Ley No. 340-06. 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 25 de octubre del 2024 de las siguientes ofertas:

NO.	IDENTIFICACIÓN/RNC	OFERENTE
1	131608116	CIRCUMED, SRL
2	101562447	UNIQUE REPRESENTACIONES, SRL.

Dado en Mao, Valverde, República Dominicana, a los Treinta (30) días del mes de OCTUBRE del dos mil veinticuatro (2024).

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





Uniqúe Representaciones SRL
Maximo Aviles Bionda # 37, Ens. Julieta,
Distrito Nacional, República Dominicana
Teléfono (809)-620-8660
RNC: 101562447
Fecha: 8/14/2024

RNC Cliente: 430045162	
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	
HOSPITAL REGIONAL INGENIERO LUIS BOGAERT Vega Alta, Santa Cruz de Mao 809-572-7421 MAO	

No. 25917
TERMINOS: Contado
REPRESENTANTES: DT

DESCRIPCION	CANT.	PRECIO	TOTAL
302.526.000 MEMBRANA PARA VALVULA DE EXALACION INTEGRADA IMT PARA VENTILADOR BELLAVISTA	2	3.800.00	7.600.00T
304.413.000 SENSOR DE OXIGENO DE LARGA DURACION IMT MEDICAL	2	52.800.00	105.600.00T
MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADORES BELLAVISTA - MANO DE OBRA - INCLUYE DESINFECTACION, VERIFICACION DE FUNCIONAMIENTO, CALIBRACION DE PARAMETROS Y REEMPLAZO DE FILTROS	2	10.800.00	21.600.00T
KIT DE MANTENIMIENTO ANUAL BELLAVISTA CODIGO 301.165.000	2	10.800.00	21.600.00T
030.300.030 BLOWER ASSEMBLY Y BELLA VISTA 1000	2	152.500.00	305.000.00T
030.200.050 Inspiration Block Assembly Bellavista 1000	2	215.500.00	431.000.00T
SERIALES / MB153164, MB153229 GARANTIA: 90 DIAS			

Nota: No se aceptan devoluciones despues de recibida la mercancia. Debo y pagare la suma facturada aqui especificada.
Firma y Sello del Cliente

Recibido Conforme

Sub-total DOP 892.400.00
ITBIS (18.0%) DOP 160.632.00
Total DOP 1,053.032.00

Cotización

Evaluación de la Oferta para el Proceso: Contratación de servicio de mantenimiento y reparación equipo médico.

Referencia del Procedimiento: HRILLB-DAF-CM-2024-0007.

La modalidad seleccionada para este proceso es de **Compra Menor** según la tabla de umbrales 2024, publicada por la Dirección General de Contrataciones Públicas (DGCP). Para esta convocatoria se presentaron (2) oferentes que son resumidos a continuación:

Nombre	Registro Proveedor del Estado	No. Documento Cédula / RNC
CIRCUIMED, SRL	69298	131608116 – RNC
Unique Representaciones, SRL	8462	101562447 – RNC

EVALUACIÓN TÉCNICA:

Criterios	
Información oferente	CUMPLE
RPE Actualizado	CUMPLE
Rubro correspondiente	CUMPLE
Términos de referencia	NO CUMPLE
Impuestos al día	CUMPLE
Registro de beneficiario	CUMPLE

Criterios	Unique Representaciones, SRL
Información oferente	CUMPLE
RPE Actualizado	CUMPLE
Rubro correspondiente	CUMPLE
Términos de referencia	CUMPLE
Impuestos al día	CUMPLE
Registro de beneficiario	CUMPLE

EVALUACIÓN ECONÓMICA:

Item	Cant.	Unidad	Descripción	CIRCUIMED, SRL	Cumple/No Cumple
1	2	UNIDAD	MEMBRANA PARA VÁLVULA DE EXHALACIÓN INTEGRADA IMT MEDICAL PARA VENTILADOR BELLAVISTA	RD\$9,676.00	Cumple
2	2	UNIDAD	SENSOR DE OXÍGENO DE LARGA DURACIÓN IMT MEDICAL BELLAVISTA	RD\$138,060.00	Cumple
3	2	SERVICIO	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO IMT MEDICAL BELLAVISTA	RD\$27,848.00	Cumple
4	2	UNIDAD	KIT DE MANTENIMIENTO ANUAL BELLAVISTA	RD\$27,376.00	Cumple
5	2	UNIDAD	BLOWER ASSEMBLY BELLAVISTA	RD\$382,792.00	Cumple
6	2	UNIDAD	INSPIRATION BLOCK ASSEMBLY BELLAVISTA	RD\$544,216.00	Cumple

Item	Cant.	Unidad	Descripción	UNIQUE REPRESENTACIONES, SRL	Cumple/No Cumple
1	2	UNIDAD	MEMBRANA PARA VÁLVULA DE EXHALACIÓN INTEGRADA IMT MEDICAL PARA VENTILADOR BELLAVISTA	RD\$8,968.00	Cumple
2	2	UNIDAD	SENSOR DE OXÍGENO DE LARGA DURACIÓN IMT MEDICAL BELLAVISTA	RD\$124,608.00	Cumple
3	2	SERVICIO	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO IMT MEDICAL BELLAVISTA	RD\$25,488.00	Cumple
4	2	UNIDAD	KIT DE MANTENIMIENTO ANUAL BELLAVISTA	RD\$25,488.00	Cumple
5	2	UNIDAD	BLOWER ASSEMBLY BELLAVISTA	RD\$359,900.00	Cumple
6	2	UNIDAD	INSPIRATION BLOCK ASSEMBLY BELLAVISTA	RD\$508,580.00	Cumple

Determinamos que el proveedor **UNIQUE REPRESENTACIONES, SRL**, será el adjudicatario de este proceso de compra, por cumplir con las especificaciones y términos de referencias solicitadas para este proceso, incluyendo las certificaciones del personal técnico biomédico, además de haber presentado la mejor oferta económica, lo cual le da una ponderación del 100% conforme a los criterios de evaluación de la oferta presentada en los términos de referencia, respecto al 70% el único competidor, cuya oferta carecía de la acreditación del personal técnico biomédico.

Martes 29 del mes de Octubre del año 2024, Mao, Valverde, R.D.


Firma y sello digital




HOSPITAL
REGIONAL
ING. LUIS L. BOGAERT

Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert
ACTA DE ADJUDICACIÓN

PROCESO: HRILLB-DAF-CM-2024-0007

EXPEDIENTE ÚNICO: HRILLB-UC-CM-752-2024, PARA LA "Contratación de servicio de mantenimiento y reparación equipo médico".

Dando cumplimiento a las disposiciones de la Ley No. 340-06 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones del Estado y su reglamento de aplicación No. 543-12

El oferente ganador fue:

1. ÚNIQUE REPRESENTACIONES, 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, **ÚNIQUE REPRESENTACION, 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:

Item	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario SIN ITBIS	ITBIS	Monto
1	42272212	MEMBRANA PARA VALVULA DE EXHALACION IMT PARA VENTILADORE S BELLAVISTA	UND	2	3,800.00	1,368.00	7,600.00
2	41111924	SENSOR DE OXIGENO DE LARGA DURACION	UND	2	52,800.00	19,008.00	105,600.00





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

UNIDAD DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT NO. HRILB-UC-CM-752-2024 PARA LA COMPRA DE "Contratación de servicio de mantenimiento y reparación equipo médico".

REQUERIMIENTO : UNIDAD DE COMPRAS Y CONTRATACIONES PÚBLICAS
REFERENCIA : HRILB-UC-CM-752-2024

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 DE CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN EQUIPO MÉDICO, 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 2024, 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:

Contratación de servicio de mantenimiento y reparación equipo médico.

Item	Código	Cuenta Presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario SIN ITBIS	ITBIS	Monto
1	42272212	2.6.3.1.01	MEMBRANA PARA VALVULA DE EXHALACION PARA VENTILADORES BELLAVISTA	UND	2	3,800.00	1,368.00	7,600.00





HOSPITAL
REGIONAL
ING. LUIS L. BOGAERT

2	41111924	2.6.5.7.01	SENSOR DE OXIGENO DE LARGA DURACION IMT MEDICAL BELLAVISTA	UND	2	52,800.00	19,008.00	105,600.00
3	85161501	2.2.7.2.04	SERVICIO MANTENIMIENTO O CORRECTIVO IMT MEDICAL BELLAVISTA	SERV.	2	10,800.00	3,888.00	21,600.00
4	42272220	2.6.3.1.01	KIT DE MANTENIMIENTO O ANUAL BELLAVISTA	UND	2	10,800.00	3,888.00	21,600.00
5	42272223	2.6.3.1.01	BLOWER ASSEMBLY BELLAVISTA	UND	2	152,500.00	54,900.00	305,000.00
6	42272214	2.6.3.1.01	INSPIRATION BLOCK ASSEMBLY BELLAVISTA	UND	2	215,500.00	77,580.00	431,000.00

SUB TOTAL 892,400.00

ITBIS 160,632.00

Total 1,053,032.00

Presupuesto: Un Millón Cincuenta y Tres Mil Treinta y Dos pesos con 00/100 (1,053,032.00)

Lic. Jean Flores

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



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





Nº. EXPEDIENTE

HRILB-DAF-CM-2024-0007

Fecha de emisión: 30/10/2024

Hospital Regional Ine. Luis L. Bogart

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HRILB-2024-00014

Descripción: Contratación de servicio de mantenimiento y reparación equipo médico

Modalidad de compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Unique Representaciones, SRL

RNC: 101562447

Nombre comercial: Unique Representaciones, SRL

Domicilio comercial: Máximo Aviles Blonda, 10130 -, REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-620-8660

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: 1,053,032.00

Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL
Contrataciones Públicas

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	4227221	Membrana para valvula de exhalacion integrada int para ventiladores bella vista	2.00	UD	3,800.00	7,600.00		1,368.00	0.00	8,968.00
2	411192	Sensor de oxigeno de larga duracion int medical bella vista	2.00	UD	52,800.00	105,600.00		19,008.00	0.00	124,608.00
3	8516150	Servicio mantenimiento correctivo int medical bella vista	2.00	UD	10,800.00	21,600.00		3,888.00	0.00	25,488.00
4	4227222	Kit de mantenimiento anual bella vista	2.00	UD	10,800.00	21,600.00		3,888.00	0.00	25,488.00
5	4227222	Blower assembly bella vista	2.00	UD	152,500.00	305,000.00		54,900.00	0.00	359,900.00
6	4227221	Inspiration block assembly bella vista	2.00	UD	215,500.00	431,000.00		77,580.00	0.00	508,580.00

Subtotal \$	892,400.00
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	160,632.00
Total Otros Impuestos \$	0.00
Total \$	1,053,032.00

Observaciones:

Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Nombre y Apellido



Nombre y Apellido

Firma

Factura Gubernamental

NCF: B1 500005522

Vencimiento Secuencia: 3/1/2025

FACTURA FAC-500005522

VENCIMIENTO: 23-Apr-2025

TERMINOS: Contado

REPRESENTANTE: DT

Uniquerepresentaciones SRL

Maximo Aviles Blonda # 37, Ens. Julieta, Distrito Nacional, Republica Dominicana

Telefono (809)-620-8660

RNC: 101562447

Fecha: 23-Apr-2025

RNC Cliente: 430045162

NOMBRE O RAZON SOCIAL:

HOSPITAL REGIONAL INGENIERO LUIS BOGAERT

Vega Alta, Santa Cruz de Mao

809-572-7421

MAO

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO	TOTAL
--------	-------------	-------	--------	-------

302.626.000 ME...	302.626.000 MEMBRANA PARA VALVULA DE EXALACION INTEGRADA IMT PARA VENTILADOR BELLAVISTA	2	3,800.00	7,600.00T
G0-030 Mante M...	304.413.000 SENSOR DE OXIGENO DE LARGA DURACION IMT MEDICAL	1	52,800.00	52,800.00T
G0-040 MAXTEC ...	304.413.000 SENSOR DE OXIGENO DE LARGA DURACION IMT MEDICAL	1	52,800.00	52,800.00T
SERVICIOS TECNI...	MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADORES BELLAVISTA - MANO DE OBRA - INCLUYE DESINFECCION, VERIFICACION DE FUNCIONAMIENTO, CALIBRACION DE PARAMETROS Y REEMPLAZO DE FILTROS	2	10,800.00	21,600.00T
301.166.000 FIL...	KIT DE MANTENIMIENTO ANUAL BELLAVISTA CODIGO 301.166.000	2	10,800.00	21,600.00T
030.300.030 BL...	030.300.030 BLOWER ASSEMBLY Y BELLA VISTA 1000 / SERIAL 11558828 / MB153164	1	152,500.00	152,500.00T
030.400.060 LIF...	030.300.030 BLOWER ASSEMBLY Y BELLA VISTA 1000 / SERIAL 11558828 / MB153229	1	152,500.00	152,500.00T
Sub-total				
ITBIS (18.0%)				
Total				

Las devoluciones no incluirán el monto del ITBIS después de haber pasado 30 días de la fecha de la factura.

Firma y Sello del Cliente



Recibido Conforme

No aceptamos reclamaciones ni devoluciones, después de 05 días de recibida esta factura

Uniqque Representaciones SRL
Máximo Aviles Blonda # 37, Ens. Julieta,
Distrito Nacional, República Dominicana
Teléfono (809)-620-8660
RNC: 101562447
Fecha: 23-Apr-2025

Factura
Gubernamental
NCF: B1 500005522

Vencimiento Secuencia: 3/1/2/2025
FACTURA FAC-500005522
VENCIMIENTO: 23-Apr-2025
TERMINOS: Contado
REPRESENTANTE: DT

RNC Cliente: 430045162	
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	
HOSPITAL REGIONAL INGENIERO LUIS BOGAERT Vega Alta, Santa Cruz de Mao 809-572-7421 MAO	

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO	TOTAL
030.200.050 Ins...	030.200.050 Inspiration Block Assembly Bellavista	2	215,500.00	431,000.00
	1000			
	Nº EXPEDIENTE: HRILB-DAF-CM-2024-0007.			0.00
	Nº ORDEN: HRILB-2024-00014.			0.00
	SERIALES / MB153164, MB153229			0.00
	GARANTIA: 90 DIAS			0.00



Las devoluciones no incluyen el monto del ITBIS después de haber pasado 90 días de la fecha de la factura.
Debo y pagare la suma especificada en la factura.
Firma y Sello del Cliente

Sub-total DOP 892,400.00
ITBIS (18.0%) DOP 160,632.00
Total DOP 1,053,032.00

No aceptamos reclamaciones ni devoluciones, después de 05 días de recibida esta factura



Unique Representaciones S.R.L.
Maximo Aviles Blonda # 37, Ens. Julieta,
Distrito Nacional, Republica Dominicana
Teléfono (809)-620-8660
RNC: 101562447
Fecha: 23-Apr-2025

RNC Cliente: 430045162	
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	
HOSPITAL REGIONAL INGENIERO LUIS BOGAERT	
Vega Alta, Santa Cruz de Mao	
809-572-7421	
MAO	

No. 7805
TERMINOS: Contado
REPRESENTANTES: DT

Observaciones

CONDUCE

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO	TOTAL
302.526.000 MB...	302.526.000 MEMBRANA PARA VALVULA DE EXALACION	2	0.00	0.00T
G0-030 Maxtec M...	304.413.000 SENSOR DE OXIGENO DE LARGA DURACION IMT	1	0.00	0.00T
G0-040 MAXTEC...	304.413.000 SENSOR DE OXIGENO DE LARGA DURACION IMT	1	0.00	0.00T
SERVICIOS TEC...	MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADORES	2	0.00	0.00T
	BELLAVISTA - MANO DE OBRA - INCLUYE DESINFECCION,	2	0.00	0.00T
	VERIFICACION DE FUNCIONAMIENTO, CALIBRACION DE			
	PARAMETROS Y REEMPLAZO DE FILTROS			
301.165.000 FILT...	KIT DE MANTENIMIENTO ANUAL BELLAVISTA CODIGO	2	0.00	0.00T
030.300.030 BLO...	11558828 / MB153164	1	0.00	0.00T
030.400.050 LIFE...	030.300.030 BLOWER ASSEMBLY Y BELLA VISTA 1000 / SERIAL	1	0.00	0.00T
030.200.050 Inspi...	11558828 / MB153229	2	0.00	0.00T
	030.200.050 Inspiration Block Assembly Bellavista 1000			
	Nº EXPEDIENTE: HRLLB-DAF-CM-2024-0007,			
	Nº ORDEN: HRLLB-2024-00014,			

Nota: No se aceptan devoluciones
despues de recibida la mercancia.
Debo y pagare la suma facturada
aquí especificada.

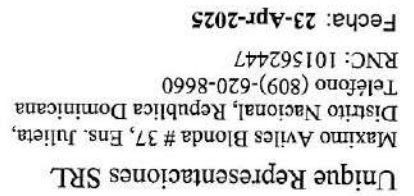
Firma y Sello del Cliente

Recibido Conforme

Sellar, si es empresa

Sub-total
Descuento
Total
ITBIS (18.0%)





RNC: 101562447

09998-079-(608) onofonoT

Maximo Aviles Blonda # 37, Ens. Julieta,
Distrito Nacional, Republica Dominicana

Unique Representations SRT

RNC Cliente:		430045162
NOMBRE O RAZON SOCIAL:		
HOSPITAL REGIONAL INGENIERO LUIS BOGAERT Vega Alta, Santa Cruz de Mao 809-572-7421 MAO		

No. 7805

--

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO	TOTAL
	SERIALES / MB153164, MB153229 GARANTIA: 90 DIAS 			

DOP 0.00



CONDUCE



martes, 26 de noviembre de 2024

FECHA:

REQUISITION

[illegible]

LICDA. KEVELYN REYES

TECNICO CONTROL DE BIENES



Larry M. Andelz
LARRY ANDELZ



Lian Flores
LIC. JEAN C. FLORES

ADMINISTRADOR





Item	DIRECCION DE ENTREGA			Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	C/Vega Alta #1, Esq. Duarte, (Hospital Reg. Luis L. Bogaert)			TODAS	02-DICIEMBRE-2024

Plan de Entrega Estimado

Item	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42192102	2.6.1.9.01	SILLONES HOSPITALARIOS RECLINABLES	UND	48	33,800.00	1,622,400.00
TOTAL							1,622,400.00

Detalle

Planificada: (NO)

Rubro: MOBILIARIOS PARA PACIENTES.

Objeto de la Compra: ADQUISICION DE SILLONES HOSPITALARIOS.

No. Solicitud: 831

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

SERVICIO NACIONAL DE SALUD - SNS

Fecha: 26 - NOVIEMBRE - 2024



HRILB-CM-831

SNCC.D.001

HOSPITAL REGIONAL
ING. LUIS L. BOGAERT



No. EXPEDIENTE	
831-2024	
No. DOCUMENTO	
HRILB-UC-CM-831-2024	

Lida. Lanny M. Andaliz

Analista de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

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





SERVICIO NACIONAL DE SALUD - SNS

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

REFERENCIA : 831

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

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año 2024, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo 2024 para la adquisición que se especifica a continuación: (COMPRA DE SILLONES HOSPITALARIOS)

Item	Código	Cuenta presupuestar la	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42192102	2.6.1.9.01	SILLONES HOSPITALARIOS RECLINABLES	UND	48	33,800.00	1,622,400.00
TOTAL							1,622,400.00

PRESUPUESTO: Un Millon Seiscientos Veinte y Dos Mil Cuatrocientos Pesos con 00/100 (1,622,400.00)

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.

26 de noviembre de 2024

No. EXPEDIENTE	831 - 2024
No. DOCUMENTO	HRILB-UC-CM-831 - 2024



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 ✉ huiisibogaertt@hotmail.com



Firma y Sello
Dr. Newton B. Solano
Director

Dicha aprobación es emitida el 26 de NOVIEMBRE del año 2024.

En fecha 18 de NOVIEMBRE del año 2024

Solicitado por : ALMACEN DE ADMINISTRACION.

Aprobamos la compra de : ADQUISICION DE SILLONES HOSPITALARIOS.

Siendo las 10:50 a.m. Del 26 del mes de NOVIEMBRE del año 2024 y de conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley 340-06 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificaciones por la Ley No.-449-06, su Reglamento de Aplicación No.-490-07.

Acta de Aprobación

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

UC-CD-831-2024





Departamento Administrativo y Financiero
Unidad de Compras y Contrataciones

I. Concepto de la Compra:

Adquisición de Sillones Hospitalarios para el área de internamiento y emergencias del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogært.

II. Especificaciones Técnicas:

Requisición #	Item	Producto	Descripción	Modelo de referencia	Cantidad
HRILB-DAF-CM-2024-0009	1	Sillones hospitalarios	Especificaciones: Sillón hospitalario, reclinable, de 3 posiciones, con ruedas giratorias con freno, apoyabrazos acolchados, apoyo para pies. Ancho del asiento: 50 a 60 cm. Profundidad del asiento: 50-55 cm. Altura del asiento: 45 a 50 cm. Altura del respaldo: 90 a 110 cm. Peso: 150 kilogramos. Materiales de fabricación: Estructura: Acero inoxidable, aluminio, materiales resistentes a la corrosión, estructura robusta para soportar peso mínimo de 150 kg. Tapicería: Cuero sintético, vinilo o tejidos antimicrobianos y resistentes a fluidos. Fácil de limpiar y desinfectar. Relleno: Espuma de alta densidad con resistencia a deformaciones.		48

Lugar de entrega: Instalaciones del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogært. Calle Vega Alta, esq. Duarte, S/N, Mao, Valverde, República Dominicana.



HOSPITAL
REGIONAL
ING. LUIS L. BOGAERT

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 HRILB-UC-CM-831-2024 PARA LA COMPRA DE "SILLONES HOSPITALARIOS.

VISTA: La Ley No. 340-06 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, de fecha dieciocho (18) del mes agosto del año dos mil seis (2006), su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha seis (06) de diciembre del año dos mil seis (2006).

VISTO: El reglamento de Aplicación de la Ley No. 340-06, emitido mediante el Decreto No. 543-12, de fecha seis (06) de septiembre del año dos mil doce (2012).

VISTO: El Artículo 52 del Reglamento de Aplicación 543-12 de la Ley No. 340-06. 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 05 de diciembre del 2024 de las siguientes ofertas:

NO.	IDENTIFICACIÓN/RNC	OFERENTE
1	ACTUALIDADES VD, SRL.	101512369
2	MEDI-SAN, SRL.	102339309
3	CORPOREA RD, SRL.	131989845

Dado en Mao, Valverde, República Dominicana, a los nueve (09) días del mes de diciembre del dos mil veinticuatro (2024).

Lic. Lany M. Andeliz
Analista de Compras
Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert



No. EXPEDIENTE
HRILB-DAF-CM-21
0009

Page 1

[illegible]

Valor total de la oferta en letras: Un millón novecientos calorze mil cuatrocientos treinta y dos con 00/100.

Ambaer Gómez en calidad de Encargada de cotizaciones, debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de MEDISAN

Amba Barnes

04/12/2024 fecha



UR.02.2011

DISTRIBUCIÓN Y C
Original 1 - Expediente
Copia 1 -- Agregar E



MIÉRCOLES 4 DE DICIEMBRE, 2024

MEDISAN S, R. L. RNC: 1-02-33930-9

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ITEM NO.	BIEN O SERVICIO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
1	*SILLON HOSPITALARIO RECLINABLE	ANCHO TOTAL: 668X10MM PROFUNDIDAD TOTAL: 1205X10MM ANGULO ENTRE EL RESPALDO Y EL SUELO EN CONDICIONES NATURALES: 61X1 DISTANCIA ENTRE MANILAR Y EL SUELO EN CONDICIONES NATURALES: 1095X10MM ALTURA TOTAL EN CONDICIONES NATURALES 1178X10MM LÍMITE DE PESO 250 LIBRAS



		DIAMETRO DE RUEDAS 5 PULGADAS FRENADO: RUEDA DELANTERA SIN FRENOS, RUEDAS TRACERAS OMNIDIRECCIONALES. DIMENSIONES: DEL CARTON EXTERIOR 945X700X720MM FORMA DE EMBALAJE: 1 UNIDAD/CARTON COLOR CORRESPONDIENTE: AZUL PROFUNDIDAD DE ASIENTE: 510X10MM ANCHO DEL ASIENTO: 530X10MM ALTURA DEL ASIENTO: 520X10MM
--	---	---

Ambar Gómez

MEDI-SAN

Tel: 809-576-7089 Rep. Dom.

AMBAR GOMEZ en calidad de Encargada de cotizaciones, debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de MEDI-SAN SRL.



TESORERÍA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

4-01-51707-8

CERTIFICACION No. 5146800

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente hacemos constar que en los registros de la Tesorería de la Seguridad Social, la empresa **MEDI SAN SRL** con RNC/Cédula **1-02-33930-9**, 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 **MEDI SAN 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 29 días del mes de Noviembre del año 2024.

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: 5146800-C5470690-52024

• Pin: 7786

NO HAY NADA ESCRITO DEBAJO DE ESTA LINEA



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

No. de Certificación: C0224954835977

La Dirección General de Impuestos Internos **CERTIFICA** que el o la contribuyente **MEDI SAN SRL**, RNC No. **102339309**, con su domicilio y asiento fiscal en **SANTIAGO DE LOS CABALLEROS**, Administración Local **ADM 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	• ACTIVOS IMPONIBLES
• OTRAS RETENCIONES Y RETRIB COM	• IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
• RETENCIONES Y RETRIB. EN RENTA	• CONT RESIDUOS SOLIDOS IR2-ISFL
• ITBIS	

Dada en la **OFICINA VIRTUAL**, a los **veintinueve (29)** días del mes de **noviembre del año dos mil veinticuatro (2024)**.

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 no requiere firma ni sello.

	Código de firma: Z1N1-AGCA-R711-7328-9333-9970 sha1: k7H/4iDMv0GFrKScC0khz+Q+plf= DgII . OFICINA VIRTUAL DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
Z1N1-AGCA-R711-7328-9333-9970	

Verifique la legitimidad de la presente certificación en <http://www.dgii.gov.do/verifica> o llamando a los teléfonos 809-689-3444 y 1-809-200-6060 (desde el interior sin cargos).

Certificado de Registro Mercantil
Sociedad de Responsabilidad Limitada

RENOVACIÓN		Denominación Social: MEDI-SAN, S.R.L.		Fecha Asamblea Constitutiva/Acto: 29/09/1997		RNC: 1-02-33930-9		Fecha Emisión: 14/12/2010		Fecha última Modificación: 12/08/2022		Fecha Vencimiento: 14/12/2024	
Dirección de la Empresa													
Calle:		AVENIDA 27 DE FEBRERO, NO. 50											
Sector:		SANTIAGO											
Teléfono 1:		(809) 576-7089											
Teléfono 2:		(809) 576-3549											
Fax:													
Actividades: SERVICIO, COMERCIO													
Actividad Descripción del Negocio													
LA DISTRIBUCIÓN, COMPRA Y VENTA DE MEDICAMENTOS, EQUIPOS MÉDICOS Y MATERIAL GASTABLE PARA USO MÉDICO													
MATERIALES GASTABLES PARA USO MÉDICO													
Nombre de Socios													
Estado		Dirección		Cédula / Pasaporte		Registro Mercantil							
Civil		(Calle, Número, Sector)											
Nombre													
Nombre y Apellido		JOSE AMADOR GOMEZ LUCIANO											
Carga		Gerente											
Nombre y Apellido		JOSE AMADOR GOMEZ LUCIANO											
Dirección		AVENIDA 27 DE FEBRERO, NO. 50, ENSANCHE ROMAN 1 SANTIAGO											
Cédula / Pasaporte		031-0064084-0											
Nacionalidad		REPUBLICA DOMINICANA											
Estado		Civil											
Administradores y/o Personas Autorizadas a Firmar													
Nombre		JOSE AMADOR GOMEZ LUCIANO											
Dirección		AVENIDA 27 DE FEBRERO, NO. 50, ENSANCHE ROMAN 1 SANTIAGO											
Cédula / Pasaporte		031-0064084-0											
Nacionalidad		REPUBLICA DOMINICANA											
Estado		Civil											
Órgano de Administración													
Nombre		MARIA ELIZABETH RODRIGUEZ DE GOMEZ											
Dirección		AVENIDA 27 DE FEBRERO, NO. 50, ENSANCHE ROMAN 1 SANTIAGO											
Cédula / Pasaporte		031-0064784-5											
Nacionalidad		REPUBLICA DOMINICANA											
Estado		Civil											
Comisario (s) de Cuenta (s)													
Capital Social RD\$		100,000.00											
Bienes Raíces RD\$													
Activos RD\$													
Duración Sociedad		INDEFINIDA											
Entre Regulado:		No. Resolución: 1000											
Cantidad Cuentas Sociales		Fecha Última Asamblea/Acto: 20/05/2021											
Referencias Comerciales		Referencias Bancarias											
CIRCUMED, S.R.L.		BANCO POPULAR DOMINICANO											
EQUIPOS MEDICOS DOMINGUEZ, S.R.L.		BANCO DE RESERVAS											
		BANCO SANTA CRUZ											
Número de Empleados		Masculinos		Femeninos		Total Empleados		5					
Sucursales y Agencias que Posee la Sociedad													
Nombre Comercial 1		MEDI-SAN											
No. Registro		84367											

Registador(a) Mercantil

Evaluación de la Oferta para el Proceso: Adquisición de Sillones hospitalarios.

Referencia del Procedimiento: HRILLB-DAF-CM-2024-0009.

La modalidad seleccionada para este proceso es de **Compra Menor** según la tabla de umbrales 2024, publicada por la Dirección General de Contrataciones Públicas (DGCP). Para esta convocatoria se presentaron (3) oferentes que son resumidos a continuación:

Nombre	Registro Proveedor del Estado	No. Documento Cédula / RNC
Actualidades VD, SRL	613	101512369 – RNC
Medi-San, SRL	16234	102339309 – RNC
Corpora RD, SRL	118923	131989845 – RNC

EVALUACIÓN TÉCNICA:

Criterios	
Información oferente	CUMPLE
RPE Actualizado	CUMPLE
Rubro correspondiente	CUMPLE
Términos de referencia	CUMPLE
Impuestos al día	CUMPLE
Registro de beneficiario	CUMPLE

Criterios	MEDI-SAN, SRL
Información oferente	CUMPLE
RPE Actualizado	CUMPLE
Rubro correspondiente	CUMPLE
Términos de referencia	CUMPLE
Impuestos al día	CUMPLE
Registro de beneficiario	CUMPLE

Criterios	
Información oferente	CUMPLE
RPE Actualizado	CUMPLE
Rubro correspondiente	CUMPLE
Términos de referencia	CUMPLE
Impuestos al día	CUMPLE
Registro de beneficiario	CUMPLE

EVALUACIÓN ECONÓMICA:

Item	Cant.	Unidad	Descripción	Unidad	Sillones hospitalarios reclinables	Cumple/No Cumple
1	48	UNIDAD	Sillón hospitalario reclinable	MEDI-SAN, SRL	RD\$1,914,432.00	Cumple
1	48	UNIDAD	Sillones hospitalarios reclinables	ACTUALIDADES VD, SRL	RD\$3,865,736.64	Cumple
1	48	UNIDAD	Sillones hospitalarios reclinables	CORPOREA, SRL	RD\$1,982,400.00	Cumple

Determinamos que el proveedor **MEDI-SAN, SRL**, será el adjudicatario de este proceso, por cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas, además de haber presentado la mejor oferta económica.

Viernes 6 del mes de Diciembre del año 2024, Mao, Valverde, R.D.

Firma y sello digital

APPROBADO
Hospital Regional Ing. Luis L. Bogart
Comité de Compras



HOSPITAL
REGIONAL
ING. LUIS L. BOGAERT

Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert

ACTA DE ADJUDICACIÓN

PROCESO: HRILB-DAF-CM-2024-0009

EXPEDIENTE ÚNICO: HRILB-UC-CM-831-2024, PARA LA "COMPRA DE SILLONES HOSPITALARIOS".

Dando cumplimiento a las disposiciones de la Ley No. 340-06 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones del Estado y su reglamento de aplicación No. 543-12

El oferente ganador fue:

1. MEDI-SAN, 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, **MEDI-SAN, SRL**: presentaron una oferta al **Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert** y el Estado, que cumple con las especificaciones técnicas, precio al acorde al mercado y bajo las condiciones indicadas en el documento base de este procedimiento de los ítems siguientes:

Item	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario SIN ITBIS	ITBIS	Monto
1	42192102	SILLONES HOSPITALARIOS RECLINABLES	UND	48	33,800.00	292,032.00	1,622,400.00
SUB TOTAL 1,622,400.00							
ITBIS 292,032.00							
TOTAL 1,914,432.00							



Dado en Mao, Valverde, República Dominicana, a los Nueve (09) días del mes de diciembre del dos mil veinte y Cuatro (2024).

Lic. Lany M. Andeliz
Lic. Lany M. Andeliz
(Analista) de Compras
Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert



Newton Solano
Newton Solano
Director
Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert





Fecha de emisión: 10/12/2024

HRILB-DAF-CM-2024-0009

No. EXPEDIENTE

Hospital Regional Ine. Luis L. Boguert
ORDEN DE COMPRA
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HRILB-2024-00017

Descripción: Adquisición de sillones hospitalarios

Modalidad de compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Medi-San, SRL

RNC: 102339309

Nombre comercial: Medi-San, SRL

Domicilio comercial: 27 de Febrero, 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-481-7879

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: 1,914,432.00

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	4219210	Sillones hospitalarios reclinables	48.00	UD	33,800.00	1,622,400.00		0.00	292,032.00	1,914,432.00

Subtotal \$	1,622,400.00
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	0.00
Total Otros Impuestos \$	292,032.00
Total \$	1,914,432.00

Observaciones:

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

APPROBADO
Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert
Comité de Compras

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido





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

UNIDAD DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT NO. HRILB-UC-CM-831-2024 PARA LA COMPRA DE "SILONES HOSPITALARIOS".

REQUERIMIENTO : UNIDAD DE COMPRAS Y CONTRATACIONES PÚBLICAS
REFERENCIA : HRILB-UC-CM-831-2024

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 DE SILONES HOSPITALARIOS 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 2024, 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 DE SILONES HOSPITALARIOS

Item	Código	Cuenta Presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario SIN ITBIS	ITBIS	Monto
1	42192102	2.6.1.9.01	SILONES HOSPITALARIOS RECLINABLES	UND	48	33,800.00	292,032.00	1,622,400.00

SUB TOTAL 1,622,400.00

ITBIS 292,032.00

Total 1,914,432.00

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



Presupuesto: Un Millón Novecientos Catorce Mil Cuatrocientos Treinta y Dos pesos con 00/100 (1,914,432.00)

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



RNC 102339309
809-576-7089 809-481-7879
Av. 27 de Febrero No. 50, Ensanche Román I, Santiago.
ambiorix_gomez@hotmail.com / medisansr01@gmail.com

RNC : 430045162
HOSPITAL LUIS L. BOGAERT
Cliente: 809-572-3339
Teléfono: 809-572-3339
Dirección: Mau
E-Mail: admhospitalluisibogaert@gmail.com

Código	Descripción	Cantidad Ud.	Precio Unit.	%Desc.	Neto	Itbis	Total
001309	Sillon reclinable	48.00 unidad	33,800.00	0.00	1,622,400.00	292,032.00	1,914,432.00
					Sub-Total RD\$		1,622,400.00
					Descuento RD\$		0.00
					Exento RD\$		0.00
					Gravado RD\$		1,622,400.00
					ITBIS RD\$		292,032.00
					Flete RD\$		0.00
					Total RD\$		1,914,432.00

COMPROBANTE GUBERNAMENTAL

B1500005118

NCF: 31/12/2025
Vencimiento secuencia 10/04/2025
Fecha: 00011703
No.:Factura

Condición: Credito 30 dias
No. Cotización: 6629

Vendedor: Johanna Gómez
Facturador: GENERAL
No. Orden: 0

Ab.T-412080282-05-25-04-2025-957,216.00
957,216.00

Notas : MEDISAN, SRL



ORIGINAL-CLIENTE

Entregado por

Elaborado por



Sub-Total RD\$
Descuento RD\$
Exento RD\$
Gravado RD\$
ITBIS RD\$
Flete RD\$
Total RD\$

1,622,400.00
0.00
0.00
1,622,400.00
292,032.00
0.00
1,914,432.00

Recibido por (Cliente)

16223366028

RNC102339309
809-576-7089 809-481-7879
Av. 27 de Febrero No. 50, Ensanche Román I, Santiago.
ambiorix_gomez@hotmail.com / medisansr101@gmail.com



CONDUCE

Cliente: 187-HOSPITAL LUIS L. BOGAERT
RNC : 430045162
Telefono: 809-572-3339
Direcc.: Mao
E-Mail: admhospitalluisibogaert@gmail.com

No. Conduce: 00011703
Fecha: 10/04/2025
No. Cotización: 6,629
Vendedor: Johanna Gómez
No. Orden: 0

Código	Cantidad	Descripción	Unidad
001309	48.00	Sillon reclinable	unida

Cantidad Items: 1



Realizado Por



Información sobre el comprobante fiscal

RNC / Cédula	102339309
Nombre / Razón Social	MEDI SAN SRL
Tipo de comprobante	COMPROBANTE GUBERNAMENTAL
NCF	B150005118
Estado	VIGENTE
Válido hasta	31/12/2025

El NCF digitado es válido.

BUSCAR

HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS I. BOGAERT

COMPRAS

OBJETO	DESCRIPCIÓN DEL ACTIVO	MARCA	MODELO	SERIE	COLOR
	SILLON VINIL Y METAL RECLINABLE CON BASE PARA COMER PLASTICO	-	-	-	AZUL/ GRIS
	SILLON VINIL Y METAL RECLINABLE CON BASE PARA COMER PLASTICO	-	-	-	AZUL/ GRIS
	SILLON VINIL Y METAL RECLINABLE CON BASE PARA COMER PLASTICO	-	-	-	AZUL/ GRIS
	SILLON VINIL Y METAL RECLINABLE CON BASE PARA COMER PLASTICO	-	-	-	AZUL/ GRIS
	SILLON VINIL Y METAL RECLINABLE CON BASE PARA COMER PLASTICO	-	-	-	AZUL/ GRIS
	SILLON VINIL Y METAL RECLINABLE CON BASE PARA COMER PLASTICO	-	-	-	AZUL/ GRIS
	SILLON VINIL Y METAL RECLINABLE CON BASE PARA COMER PLASTICO	-	-	-	AZUL/ GRIS
	SILLON VINIL Y METAL RECLINABLE CON BASE PARA COMER PLASTICO	-	-	-	AZUL/ GRIS
	SILLON VINIL Y METAL RECLINABLE CON BASE PARA COMER PLASTICO	-	-	-	AZUL/ GRIS
	SILLON VINIL Y METAL RECLINABLE CON BASE PARA COMER PLASTICO	-	-	-	AZUL/ GRIS
	SILLON VINIL Y METAL RECLINABLE CON BASE PARA COMER PLASTICO	-	-	-	AZUL/ GRIS
	SILLON VINIL Y METAL RECLINABLE CON BASE PARA COMER PLASTICO	-	-	-	AZUL/ GRIS
	SILLON VINIL Y METAL RECLINABLE CON BASE PARA COMER PLASTICO	-	-	-	AZUL/ GRIS
	SILLON VINIL Y METAL RECLINABLE CON BASE PARA COMER PLASTICO	-	-	-	AZUL/ GRIS
	SILLON VINIL Y METAL RECLINABLE CON BASE PARA COMER PLASTICO	-	-	-	AZUL/ GRIS


LIC. REVELTN REYES
REPRESENTANTE DE ACTIVO FIJO

UNIDAD DE ACTIVOS FIJOS

UAF-017
10 de abril 2025

A
: Lic. Jean Flores
Administrador Financiero
Lic. Antonio Taveras
Administrador Operativo

Asunto : Informe de Recepción de Bienes

Estimados:

Le comunico, que el día 10 de abril del año 2025, en mi calidad de Representante de activos fijos, participé en la recepción de equipos entregados por MEDISAN en el almacén de Activos Fijos del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert, vía Compra.

Numero de Proceso: N/A

Orden de Compra: N/A

Conduce y/o Factura: B1500005118

Numero de Formulario: 2025-017

El proceso de recepción se llevó a cabo en compañía de Victor Disla, en su función de Encargado de Mantenimiento.

[Firma]
Lic. Kevelyn Reyes
Representante de activos fijos



Anexos:

- Relación de equipos recibidos.
- Factura.
- Fotografías.









HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT.
SERVICIO NACIONAL DE SALUD, SNS

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

Departamento de Compras

16 DE ABRIL DEL 2025

No. Solicitud: 289
Objeto de la compra: Compra de combustible
Rubro: Combustible
Planificada: No

Detalle pedido

Item	Código Presupuesto	Código DCCP	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	15101505	2.3.7.1.01	GASOLINA REGULAR	GL.	760.6422	272.50	\$ 207,275.00
2	15101506	2.3.7.1.02	DIESEL REGULAR	GL.	1,331.23	221.60	\$ 295,000.00
							\$ 502,275.00

Observaciones: Proceso de Compra HRLLB-DC-CM-289-2025

Analista De La Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

Jaimey H. Andery



No. EXPEDIENTE
289-2025
No. DOCUMENTO
SNS-HRLLB-UC-CM-289-2025



SERVICIO NACIONAL DE SALUD-SNS
CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE FONDOS
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y CONTRATACIONES

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
REFERENCIA : 289

Yo, JEAN C. FLORES, en mi calidad de encargado Administrativo y Financiero del HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT (HRIILB)

CERTIFICO:

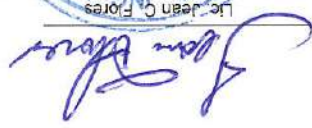
Que esta Direccion Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiacion de fondos dentro del presupuesto del presente año 2025 y hace la reserva de la cuota de compromiso para el periodo 2025 para la adquisicion que se especifica a continuacion (COMPRA DE COMBUSTIBLE)

ITEM	CODIGO	CUENTA PRESUPUESTARIA	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO ESTIMADO	MONTO
1	15101505	2.3.7.1.01	GASOLINA REGULAR	GL.	760.6422	272.50	\$ 207,275.00
2	15101506	2.3.7.1.02	DIESEL REGULAR	GL.	1,331.23	221.60	\$ 295,000.00
TOTAL							502,275.00

PRESUPUESTO: Quientos Dos Mil Doscientos Setenta y Cinco Pesos con 00/100 (502,275.00)

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.


Lc. Jean C. Flores
Encargado Administrativo-Financiero del HRIILB


16 DE ABRIL DEL 2025

MAXIMA AUTORIDAD EJECUTIVA (MAE)

ACTA SIMPLE APODERANDO AL DEPARTAMENTO COMPRA PARA DAR INCIO A PROCESO DE COMPRA

MENOR

Referencia:

Descripción de Adquisición: COMPRA DE COMBUSTIBLE

Procedimiento No. HRILB – UC – CM–289-2025.

VISTA: La ley No. 340-06 sobre Compra y contrataciones Publica de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, de fecha dieciocho (18) de agosto del dos mil seis (2006), su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha seis (06) de diciembre del dos mil seis (2006).

VISTO: El Reglamento de Aplicación de la Ley No. 340-06, emitido mediante el Decreto No.543-12, fecha seis (06) de Septiembre del dos mil doce (2012).

VISTA: La solicitud, las especificaciones y las Bases para la adquisición indicada en la referencia, conforme a la solicitud realizada por el área requerente.

VISTA: La certificación de Existencia de Fondos, avalado por la Lic. Jean Flores, Encargado del Area Administrativo, Financiero.

APODERAMOS: al Departamento Compra para que realice el proceso de **Compra MENOR**

Dado en Mao, Valverde, República Dominicana a los 17 días del mes de **ABRIL** del año dos mil veinte y CINCO (2025).

Dr. Newton B. Solano
DIRECTOR DEL HRILB



Acta de Aprobación

Siendo las 10:55 a.m. Del 20 del mes de ABRIL del año 2025 y de conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley 340-06 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificada por la Ley No.-449-06, su Reglamento de Aplicación No.-490-07.

Aprobamos la compra de : **COMPRA DE COMBUSTIBLE**

Solicitado por : **DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION**

En fecha **16** de ABRIL del año **2025**

Dicha aprobación es emitida el 20 de ABRIL del año 2025.

Firma y Sello
Dr. Newton B. Solano
Director





HOSPITAL REGIONAL LUIS L. BOGAERT
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

FICHA TECNICA

No. EXPEDIENTE
289-2025
No. DOCUMENTO
HRILB-DC-CM-289-2025

NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO
GASOLINA REGULAR	760.6422	GL.
DIESEL REGULAR	1,331.23	GL.

Jean Flores
Lic. Jean C. Flores



Analista Unidad Operativa de Compras y contrataciones

Lda. Lenny M. Andeliz
Lda. Lenny M. Andeliz



SERVICIO NACIONAL DE SALUD
Hospital Regional Ing. L
INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS



SNCC.014

21 de abril de 2025

Señores: ECO CETIOSA I.

Página 1 de 1

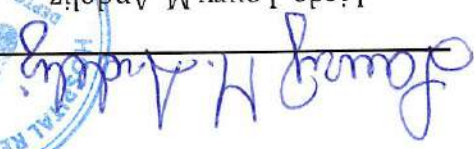
Distinguidos señores.

Este centro se complace en invitarles formalmente a presentar oferta para suplir los artículos o bienes de consumo según relación anexa. Las ofertas o cotizaciones deben ser depositadas en las oficinas de la dirección de compras y contrataciones en sobres cerrados en los próximos días laborables del año en curso en horario de 8:00 AM A 2:30 PM.

La adjudicación se hará a favor del Oferente que presente la mejor propuesta y que cumpla con las especificaciones técnicas **anexas** y sea calificada como la Oferta que más convenga a la satisfacción del interés general y el cumplimiento de los fines y cometidos de la administración conforme a la calidad y precio.

La presente invitación se hace de conformidad con los Artículos Nos. 16 y 17 de la Ley No. 340-06 de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006) sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones y su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha Seis (6) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006).

Agradeciendo su atención a la presente y esperando contar con su participación.


Lúcia M. Andeliz
Analista De Compras del HRILLB.




Orden de Compra
Servicio Nacional de Salud
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

No. EXPEDIENTE
SNS-HRLLB-UC-CM-289-2025
289-2025

21 DE ABRIL DEL 2025

No. De Orden: HRLLB-289-2025
Descripción: COMPRA DE COMBUSTIBLE

COMPRA DIRECTA

Datos del Proveedor

Razón social: ECO CETIOSA

Nombre Comercial:

Domicilio Comercial: C/DUARTE CENTRO MAO VALVERDE

Teléfono:

RNC: 130732035

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CREDITO

Total: RD\$ 502,275.00

DETALLE						
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO	Sub Total
1	2.3.7.1.01	GASOLINA REGULAR	760.6422	GL.	272.50	\$207,275.00
2	2.3.7.1.02	DIESEL REGULAR	1,331.23	GL.	221.60	\$295,000.00
Total S./ITBIS					RD\$	\$502,275.00
Total					ITBIS RD\$	
Total RD\$						502,275.00

FIRMAS RESPONSABLES:

Analista Unidad de Compras, HRLLB.

Director Ejecutivo

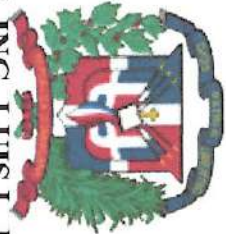


SNCC.D.029



No. EXPEDIENTE	
SNS - HRILB - UC - CM-289-2025	
NO. DOCUMENTO	
SNS - HRILB - UC - CM-289--2025	

21 DE ABRIL DEL 2025



HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT
Recepción de Bienes

DEPARTAMENTO TECNICO ADMINISTRATIVO

Ref. Orden de compra: #289
Ref. Doc. Proveedor: ECO CETIOSA, SRL.
Fecha recepción: 21/04/2025
LUGAR RECEPCION: DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION

DETALLE DE RECEPCION

ITEM O.C	DESCRIPCION	No. CATALOGO	UNIDAD	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD ACEPTADA	OBSERVACIONES
01	GASOLINA REGULAR	2.3.7.1.01	GL.	760.6422	760.6422	
02	DIESEL REGULAR	2.3.7.1.02	GL.	1,331.23	1,331.23	

Se deja constancia de haber recibido los bienes adquiridos mediante la orden de compra de la referencia, en el estado y condiciones que se detalla.

Jean Flores
JEAN FLORES

ADMINISTRADOR



ECO CETIOSA I

RNC: 130732035

C/ DUARTEO, CENTRO

MAO, Valverde, O.

República Dominicana

Fecha: 21/04/2025

RNC Cliente: 430045162

Nombre o Razón Social: HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

Correo Electrónico: admhospitalluislbogaert@gmail.com

Cantidad	Precio	Descripción	Impuestos	ITBIS	Valor
760.642200	272.50	GASOLINA REGULAR	Exento ITBIS Ventas	0.00	RD\$ 207,275.00 E
1.331.227430	221.60	DIESEL REGULAR	Exento ITBIS Ventas	0.00	RD\$ 295,000.00 E

Subtotal	RD\$ 502,275.00
Descuento	RD\$ 0.00
Exento en RD\$	RD\$ 0.00
Total	RD\$ 502,275.00
Pagado en 2025-	RD\$ 502,275.00
04-21	
Saldo	RD\$ 0.00



[Handwritten signature]



Factura Gubernamental
NCF: B1500002694
Válida hasta: 31/12/2026

BUSCAR

Información sobre el comprobante fiscal

RNC / Cédula	130732035
Nombre / Razón Social	CETIOSA EIRL
Tipo de comprobante	COMPROBANTE GUBERNAMENTAL
NCF	B1500002694
Estado	VIGENTE
Válido hasta	31/12/2026

El NCF digitado es válido.