

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

SNCC.D.001



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

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

Departamento de Compras

20 DE OCTUBRE DEL 2025

No. Solicitud: 786
Objeto de la compra: Compra de combustible
Rubro: Combustible
Planificada: No

Detalle pedido

COMBUSTIBLE							
Item	Código Presupuestario	Código DGCP	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	15101505	2.3.7.1.01	GASOLINA PREMIUM	GL.	2,133.52	290.10	\$ 618,934.00
							\$ 618,934.00

Observaciones: Proceso de Compra HRILLB-DC-CM-786-2025

Enc. De La Unidad Operativa De Compras y Contrataciones





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

22 DE OCTUBRE DEL 2025

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
REFERENCIA : 786

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

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 continuación (**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 PREMIUM	GL.	2,133.52	290.10	\$ 618,934.00
							\$ 618,934.00

PRESUPUESTO: Seiscientos Diez y Ocho Mil Novecientos Treinta y Cuatro Pesos con 00/100 (618,934.00)

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



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. HRILLB – UC – CM–786-2025.

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).

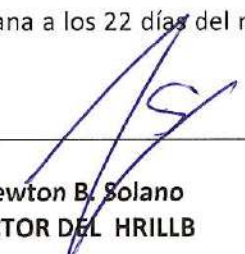
VISTO: El Reglamento de Aplicación de la Ley No. 340-06, emitido mediante el Decreto No.543-12, fecha seis (06) de Septiembre del dos mil doce (2012).

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

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

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

Dado en Mao, Valverde, República Dominicana a los 22 días del mes de **OCTUBRE** del año dos mil veinte Y CINCO (2025).



Dr. Newton B. Solano
DIRECTOR DEL HRILLB



UC-CM-786-2025

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

Acta de Aprobación

Siendo las 10:55 a.m. Del **22** del mes de **octubre** 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 : **COMBUSTIBLE**

Solicitado por : **DEPARTAMENTO ADMINISTRACION**

En fecha **20** de **octubre** del año **2025**

Dicha aprobación es emitida el **22** de **octubre** del año 2025.



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	ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO
GASOLINA PREMIUM	2,133.52	GL.

Jean Flores

Lic. Jean C. Flores

ADMINISTRADOR



Laury M. Andeliz

Lda. Laury M. Andeliz

Enc. Unidad Operativa de Compras y contrataciones



SNCC.014



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

23 de octubre 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.

Licda. Laury M. Andeliz

Enc. De Compras del HRILLB.



SNCC.D.027



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

No. EXPEDIENTE
SNS-HRILLB-JC-CM-786-2025
786-2025

23 de octubre del 2025

No. De Orden: **HRILLB-786-2025**
Descripción: **COMPRA DE COMBUSTIBLE**

COMPRA DIRECTA

Datos del Proveedor
Razón social: **ECO CETIOSA**
Nombre Comercial:
Domicilio Comercial: **C/DUARTE CENTRO MAO VALVERDE,**

RNC: 130732035

Teléfono:

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: RD\$ **618,934.00**

DETALLE					PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1	2.3.7.1.01	GASOLINA PREMIUM	2,133.52	GL.	290.10	0.00	\$618,934.00
Observación: COMPRA DE COMBUSTIBLE					Total S/ITBIS		\$618,934.00
					RD\$		
					Total ITBIS		
					Total RD\$		618,934.00

FIRMAS RESPONSABLES

Enc. Unidad de Compras, HRILLB.

Director Ejecutivo



SNCC.D.029



No. EXPEDIENTE
SNS - HRILLB - UC - CM-786-2025
NO. DOCUMENTO
SNS - HRILLB - UC - CM-786-2025

23 de octubre del 2025



HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT
Recepción de Bienes

DEPARTAMENTO TECNICO ADMINISTRATIVO

PAGINA 1 de 1

Ref. Orden de compra: #786
Ref. Doc. Proveedor: ECO CETIOSA, SRL.
Fecha recepción: 23/10/2025
LUGAR RECEPCION: DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION

DETALLE DE RECEPCION

ITEM O.C	DESCRIPCION	No. CATALOGO	UNIDAD	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD ACEPTADA	OBSERVACIONES
01	GASOLINA PREMIUM	2.3.7.1.01	GL.	2,133.52	2,133.52	

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, 0,
República Dominicana
Fecha: 23/10/2025

RNC Cliente: 430045162
Nombre o Razón Social: HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT
Correo Electrónico: admhospitalluislbogaert@gmail.com

Fecha de
Vencimiento:
23/10/2025

Factura Gubernamental

NCF: B1500002824
Válida hasta: 31/12/2026



Cantidad	Precio Descripción	Impuestos	ITBIS	Valor
2,133.519470	290.10 GASOLINA PREMIUM	Exento ITBIS Ventas	0.00	RD\$ 618,934.00 E



Subtotal	RD\$ 618,934.00
Exento	RD\$ 0.00
Total	RD\$ 618,934.00
Pagado el 2025-10-23	RD\$ 618,934.00
Saldo Pendiente	RD\$ 0.00

Detalles de Pago

Fecha	Monto	Número de Tarjeta	Descripción	Número de Autorización
-------	-------	-------------------	-------------	------------------------

No se pudieron encontrar registros de pago

Registro Nacional del Contribuyente (RNC)

Número de Comprobante Fiscal (NCF)

BUSCAR

Información sobre el comprobante fiscal

RNC / Cédula	130732035
Nombre / Razón Social	CETIOSA EIRL
Tipo de comprobante	COMPROBANTE GUBERNAMENTAL
NCF	B1500002824
Estado	VIGENTE
Válido hasta	31/12/2026

El NCF digitado es válido.



Almanzar



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.

FECHA: 26 septiembre del 2025

CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE ALMACEN	DEPARTAMENTO
	HBSAG MAGLUMI	KIT 100 P	1	0	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	HIV MAGLUMI	KIT 100 P	1	0	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	CORE MAGLUMI	KIT 100 P	1	0	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	SYPHILIS MAGLUMI	KIT 100 P	1	0	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	TSH MAGLUMI	KIT 100 P	2	0	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	T4 LIBRE MAGLUMI	KIT 100 P	2	0	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	T3 MAGLUMI	KIT 100 P	2	0	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	PSA LIBRE MAGLUMI	KIT 100 P	1	0	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	PSA TOTAL MAGLUMI	KIT 100 P	1	0	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	CEA MAGLUMI	KIT 50 P	2	0	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	CA 125 MAGLUMI	KIT 50 P	1	0	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	CA 19.9 MAGLUMI	KIT 50 P	1	0	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	STARTE 1 + 2	KIT	2	2	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	WASH CONCENTRADO	KIT	4	2	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	CUBETAS MAGLUMI	CAJA	1	1	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	HEMOGLOBINA	KIT	40	3	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	GLICOSILADA WONDFO	KIT	6	1	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	DIMERO D WONDFO	KIT	7	2	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	PROCALCITONINA WONDFO	KIT	8	0	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	TROPONINA I WONDFO	KIT	3	2	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	TP	KIT	1	3	ALMANZAR Y ESTEVEZ
	CONTROL COAGULOMETRO	KIT			



Jean Flores
Lic. Jean C. Flores

ADMINISTRADOR



4/0 Sobrany Jm

Lic. Juan Morel
ENC. LABORATORIO CLÍNICO

do Polotomero

Lcda. Laury Andeliz

Enc. Unidad Operativa de Compras y contrataciones



SNCC.D.001



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

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

Departamento de Compras

26 de septiembre del año 2025

No. Solicitud: 734

Objeto de la compra: Compra Insumos de Laboratorio

Rubro: INSUMOS DE LABORATORIO

Planificada: No

Detalle pedido

INSUMOS DE LABORATORIO							
Item	Código Presupuestario	Código DGCP	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116002	2.3.7.2.03	HBSAG 100 TEST	UND	1	16,611.00	\$ 16,611.00
2	41116002	2.3.7.2.03	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI 100 T	UND	1	25,542.97	\$ 25,542.97
3	41116002	2.3.7.2.03	MAGLUMI ANTI HBC 100 TEST	UND	1	9,772.96	\$ 9,772.96
4	41116002	2.3.7.2.03	MAGLUMI SYPHILIS 100 TEST	UND	1	17,383.32	\$ 17,383.32
5	41116002	2.3.7.2.03	MAGLUMI TSH 100 T	UND	1	12,758.84	\$ 12,758.84
6	41116002	2.3.7.2.03	MAGLUMI FREE T4 CLIA 100 TEST	UND	2	13,306.00	\$ 26,612.00
7	41116002	2.3.7.2.03	MAGLUMI TOTAL T3 100T	UND	2	13,306.60	\$ 26,613.20
8	41116002	2.3.7.2.03	MAGLUMI FREE PSA 50 T	UND	2	13,747.46	\$ 27,494.92
9	41116002	2.3.7.2.03	MAGLUMI TOTAL PSA 100T	UND	1	24,986.06	\$ 24,986.06
10	41116002	2.3.7.2.03	MAGLUMI CEA 50T	UND	2	5,386.12	\$ 10,772.24
11	41116002	2.3.7.2.03	MAGLUMI CA-125 50T	UND	1	16,877.96	\$ 16,877.96
12	41116002	2.3.7.2.03	MAGLUMI CA 19-9 50T	UND	1	16,877.37	\$ 16,877.37
13	41116002	2.3.7.2.03	MAGLUMI STARTER 1+2	UND	2	10,350.00	\$ 20,700.00
14	41116002	2.3.7.2.03	MAGLUMI WASH CONCENTRATE	UND	4	3,189.71	\$ 12,758.84
15	41116002	2.3.7.2.03	MAGLUMI REACTION MODULES	UND	1	17,355.56	\$ 17,355.56
16	41116002	2.3.7.2.03	WONDFO HBAIC RAPID QUANTITY	UND	40	5,689.70	\$ 227,588.00
17	41116002	2.3.7.2.03	WONDFO D-DIMERO QUANTITATIVE 25 TEST	UND	6	5,367.15	\$ 32,202.90
18	41116002	2.3.7.2.03	WONDFO PCT QUANTITATIVE 25 TEST	UND	7	5,446.79	\$ 38,127.53
19	41116002	2.3.7.2.03	WONDFO CINI QUANTITATIVE 25 TEST	UND	8	7,279.85	\$ 58,238.80
20	41116002	2.3.7.2.03	PT SPIN 4ML C/VIAL	UND	3	2,681.79	\$ 8,045.37
21	41116002	2.3.7.2.03	CONTROL NORMAL COAGULACION	UND	1	2,329.91	\$ 2,329.91
22							\$ -
						FLETE	\$ 566.40
							\$ 650,216.15

Observaciones: Proceso de Compra HRILLB-DC-CM-734-2025

sb Paola Feneiza

Encargada de Compras y Contrataciones



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

29 de septiembre del año 2025

REQUERIMIENTO: DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
REFERENCIA: 734

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

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 INSUMOS DE LABORATORIO**)

ITEM	CODIGO	CUENTA PRESUPUESTARIA	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO ESTIMADO	MONTO
1	2.3.7.2.03	41116002	HBSAG 100 TEST	UND	1	16,611.00	\$ 16,611.00
2	2.3.7.2.03	41116002	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI 100 T	UND	1	25,542.97	\$ 25,542.97
3	2.3.7.2.03	41116002	MAGLUMI ANTI HBC 100 TEST	UND	1	9,772.96	\$ 9,772.96
4	2.3.7.2.03	41116002	MAGLUMI SYPHILIS 100 TEST	UND	1	17,383.32	\$ 17,383.32
5	2.3.7.2.03	41116002	MAGLUMI TSH 100 T	UND	1	12,758.84	\$ 12,758.84
6	2.3.7.2.03	41116002	MAGLUMI FREE T4 CLIA 100 TEST	UND	2	13,306.00	\$ 26,612.00
7	2.3.7.2.03	41116002	MAGLUMI TOTAL T3 100T	UND	2	13,306.60	\$ 26,613.20
8	2.3.7.2.03	41116002	MAGLUMI FREE PSA 50 T	UND	2	13,747.46	\$ 27,494.92
9	2.3.7.2.03	41116002	MAGLUMI TOTAL PSA 100T	UND	1	24,986.06	\$ 24,986.06
10	2.3.7.2.03	41116002	MAGLUMI CEA 50T	UND	2	5,386.12	\$ 10,772.24
11	2.3.7.2.03	41116002	MAGLUMI CA-125 50T	UND	1	16,877.96	\$ 16,877.96
12	2.3.7.2.03	41116002	MAGLUMI CA 19-9 50T	UND	1	16,877.37	\$ 16,877.37
13	2.3.7.2.03	41116002	MAGLUMI STARTER 1+2	UND	2	10,350.00	\$ 20,700.00
14	2.3.7.2.03	41116002	MAGLUMI WASH CONCENTRATE	UND	4	3,189.71	\$ 12,758.84
15	2.3.7.2.03	41116002	MAGLUMI REACTION MODULES	UND	1	17,355.56	\$ 17,355.56
16	2.3.7.2.03	41116002	WONDFO HBAIC RAPID QUANTITY	UND	40	5,689.70	\$ 227,588.00
17	2.3.7.2.03	41116002	WONDFO D-DIMERO QUANTITATIVE 25 TEST	UND	6	5,367.15	\$ 32,202.90
18	2.3.7.2.03	41116002	WONDFO PCT QUANTITATIVE 25 TEST	UND	7	5,446.79	\$ 38,127.53
19	2.3.7.2.03	41116002	WONDFO CINI QUANTITATIVE 25 TEST	UND	8	7,279.85	\$ 58,238.80
20	2.3.7.2.03	41116002	PT SPIN 4ML C/VIAL	UND	3	2,681.79	\$ 8,045.37
21	2.3.7.2.03	41116002	CONTROL NORMAL COAGULACION	UND	1	2,329.91	\$ 2,329.91
22							\$ -
						FLETE	\$ 566.40
						TOTAL	\$ 650,216.15

PRESUPUESTO: Seiscientos cincuenta mil doscientos dieciséis Pesos con 15/100 (650,216.15)

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

Y para que conste, firmo la presente certificación.


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



MAXIMA AUTORIDAD EJECUTIVA (MAE)

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

Referencia:

Descripción de Adquisición: COMPRA INSUMOS DE LABORATORIO

Procedimiento No. HRILLB – UC – CM –734-2025

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).

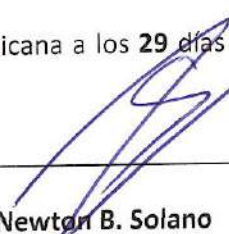
VISTO: El Reglamento de Aplicación de la Ley No. 340-06, emitido mediante el Decreto No.543-12, fecha seis (06) de Septiembre del dos mil doce (2012).

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

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

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

Dado en Mao, Valverde, República Dominicana a los **29** días del mes de **septiembre** del año dos mil veinticinco (2025).



Dr. Newton B. Solano
DIRECTOR DEL HRILLB



UC-CM-734-2025

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

Acta de Aprobación

Siendo las 10:55 a.m. Del **30** del mes de **septiembre** 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 Reactivos.**

Solicitado por : **Laboratorio.**

En fecha **26** de **septiembre** del año **2025**.

Dicha aprobación es emitida el **30** de **septiembre** del año **2025**.


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	ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO
HBSAG 100 TEST	1	UND
MAGLUMI HIV AB/AG COMBI 100 T	1	UND
MAGLUMI ANTI HBC 100 TEST	1	UND
MAGLUMI SYPHILIS 100 TEST	1	UND
MAGLUMI TSH 100 T	1	UND
MAGLUMI FREE T4 CLIA 100 TEST	2	UND
MAGLUMI TOTAL T3 100T	2	UND
MAGLUMI FREE PSA 50 T	2	UND
MAGLUMI TOTAL PSA 100T	1	UND
MAGLUMI CEA 50T	2	UND
MAGLUMI CA-125 50T	1	UND
MAGLUMI CA 19-9 50T	1	UND
MAGLUMI STARTER 1+2	2	UND
MAGLUMI WASH CONCENTRATE	4	UND
MAGLUMI REACTION MODULES	1	UND
WONDFO HBAIC RAPID QUANTITY	40	UND
WONDFO D-DIMERO QUANTITATIVE 25 TEST	6	UND
WONDFO PCT QUANTITIVE 25 TEST	7	UND
WONDFO CINI QUANTITATIVE 25 TEST	8	UND
PT SPIN 4ML C/VIAL	3	UND
CONTROL NORMAL COAGULACION	1	UND

Jean C. Flores
Lic. Jean C. Flores

ADMINISTRADOR



Laura M. Andeliz
Lda. Laury M. Andeliz

Encargada de Compras y Contrataciones





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 000000049124
Fecha Cot.....: 30/09/2025 16:01:40
CLIENTE.....: HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT
DIRECCION.....: VEGA ALTA, VALVERDE MAO
TELEFONO.....: 809-572-7421

Page 1 of 1
Hora...:16:23:30
Fecha...:01/10/2025

REIMPRESO

COTIZACIONES A CLIENTES

CODIGO	DESCRIPCION	UND	CANT	PRECIO UNIT.	ITBIS	IMPORTE
130210009M	MAGLUMI HBSAG 100 TEST (CLIA)	001	1	16,611.00		16,611.00
130219008M	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI 100T (CLI	001	1	25,542.97		25,542.97
130210023M	MAGLUMI ANTI HBC 100 TEST (CLIA)	001	1	9,772.96		9,772.96
130269003M	MAGLUMI SYPHILIS 100 TEST (CLIA)	001	1	17,383.32		17,383.32
130203023M	MAGLUMI TSH 100T (CLIA)	001	1	12,758.84		12,758.84
130253004M	MAGLUMI FREE T4 CLIA 100 TEST	001	2	13,306.00		26,612.00
130253003M	MAGLUMI TOTAL T3 100T (CLIA)	001	2	13,306.60		26,613.20
130601035M	MAGLUMI FREE PSA 50T (CLIA)	001	2	13,747.46		27,494.92
130201034M	MAGLUMI TOTAL PSA 100T (CLIA)	001	1	24,986.06		24,986.06
130601032M	MAGLUMI CEA 50T (CLIA)	001	2	5,386.12		10,772.24
130601031M	MAGLUMI CA-125 50T (CLIA)	001	1	16,877.96		16,877.96
130601037M	MAGLUMI CA 19-9 50T (CLIA)	001	1	16,877.37		16,877.37
STAR001	MAGLUMI STARTER 1+2	004	2	10,350.00		20,700.00
WASH001	MAGLUMI WASH CONCENTRATE	006	4	3,189.71		12,758.84
REA001	MAGLUMI REACTION MODULES	004	1	14,708.10	2,647.46	17,355.56
WHBA1C	WONDFO HBA1C RAPID CARD QUANTITY	001	40	5,689.70		227,588.00
WD-DIMER	WONDFO D-DIMERO QUANTITATIVE 25 T	005	6	5,367.15		32,202.90
W-PCT	WONDFO PCT QUANTITATIVE 25 TEST	005	7	5,446.79		38,127.53
WCTNI	WONDFO CTNI QUANTITATIVE 25 TEST	005	8	7,279.85		58,238.80
PTS0001	PT SPIN 4ML C/ VIAL	004	3	2,681.79		8,045.37
COM0003	CONTROL NORMAL COAGULACION	001	1	2,329.91		2,329.91
FL04	FLETE S/VENTA CON ITBIS	UND	1	480.00	86.40	566.40
Renglones: 22					2,733.86	650,216.15

Nota:

ESTOS PRECIOS ESTAN SUJETOS A CAMBIOS EN EL MERCADO

ILDA BAUTISTA VICTORIANO
Realizado por

Autorizado por

Gracias por Preferirnos.

SNCC.D.027



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

No. EXPEDIENTE
SNS-HRILLB-UC-CM-734-2025
734-2025

01 DE OCTUBRE DEL AÑO 2025

No. De Orden: **HRILLB-734-2025**
 Descripción: **COMPRA REACTIVOS DE LABORATORIO**

COMPRA MENOR**Datos del Proveedor**

Razón social: **ALMANZAR ESTEVEZ, SRL.**
 Nombre Comercial:
 Domicilio Comercial: **CALLE 7, ARTURO GRULLÓN #26, LOS JARDINES METROPOLITANO, SANTIAGO, REP. DOM.**

RNC: 102319197

Teléfono: 809-580-1897

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITOTotal: RD\$ **650,216.15**

DETALLE					PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1	2.3.7.2.03	HB5AG 100 TEST	1	UND	16,611.00	0.00	\$16,611.00
2	2.3.7.2.03	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI 100 T	1	UND	25,542.97	0.00	\$25,542.97
3	2.3.7.2.03	MAGLUMI ANTI HBC 100 TEST	1	UND	9,772.96	0.00	\$9,772.96
4	2.3.7.2.03	MAGLUMI SYPHILIS 100 TEST	1	UND	17,383.32	0.00	\$17,383.32
5	2.3.7.2.03	MAGLUMI TSH 100 T	1	UND	12,758.84	0.00	\$12,758.84
6	2.3.7.2.03	MAGLUMI FREE T4 CLIA 100 TEST	2	UND	13,306.00	0.00	\$26,612.00
7	2.3.7.2.03	MAGLUMI TOTAL T3 100T	2	UND	13,306.60	0.00	\$26,613.20
8	2.3.7.2.03	MAGLUMI FREE PSA 50 T	2	UND	13,747.46	0.00	\$27,494.92
9	2.3.7.2.03	MAGLUMI TOTAL PSA 100T	1	UND	24,986.06	0.00	\$24,986.06
10	2.3.7.2.03	MAGLUMI CEA 50T	2	UND	5,386.12	0.00	\$10,772.24
11	2.3.7.2.03	MAGLUMI CA-125 50T	1	UND	16,877.96	0.00	\$16,877.96
12	2.3.7.2.03	MAGLUMI CA 19-9 50T	1	UND	16,877.37	0.00	\$16,877.37
13	2.3.7.2.03	MAGLUMI CA 19-9 50T	1	UND	10,350.00	0.00	\$20,700.00
14	2.3.7.2.03	MAGLUMI STARTER 1+2	2	UND	3,189.71	0.00	\$12,758.84
15	2.3.7.2.03	MAGLUMI WASH CONCENTRATE	4	UND	17,355.56	2,647.46	\$17,355.56
16	2.3.7.2.03	MAGLUMI REACTION MODULES	1	UND	5,689.70	0.00	\$227,588.00
17	2.3.7.2.03	WONDFO HBAIC RAPID QUANTITY	40	UND	5,367.15	0.00	\$32,202.90
18	2.3.7.2.03	WONDFO D-DIMERO QUANTITATIVE 25 TEST	6	UND	5,446.79	0.00	\$38,127.53
19	2.3.7.2.03	WONDFO PCT QUANTITATIVE 25 TEST	7	UND	7,279.85	0.00	\$58,238.80
20	2.3.7.2.03	WONDFO CINI QUANTITATIVE 25 TEST	8	UND	2,681.79	0.00	\$8,045.37
21	2.3.7.2.03	PT SPIN 4ML C/VIAL	3	UND	2,329.91	0.00	\$2,329.91
		CONTROL NORMAL COAGULACION	1	UND	480.00	85.40	\$566.40
					Total S/ITBIS		\$647,482.29
					Total RD\$		2,733.86
					Total ITBIS RD\$		
					Total RD\$		650,216.15

Observación: COMPRA DE REACTIVOS DE LABORATORIO

FIRMAS RESPONSABLES:

Encargada de Compras y Contrataciones

Director Ejecutivo



Almanzar Estevez, S.R.L.

Calle # 28 Los Jardines Metrop. Altamir

Tel. 809-580-1897 Fax. 809-580-1885

Ruc. 102319197

Page 1 of 1

01/10/2023 17:17:23

Cliente: HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT
 Telefono: 809-572-7421
 Direccion: VEGA ALTA, VALVERDE MAR

Despacho: AMR 0000000072532
 Factura: GFR 000001028419
 Fecha Env: 01/10/2023

** DESPACHO DE MERCANCIA A CREDITO \$RD**

Codigo	Cantidad	Unidad	Descripcion
130219002M	1.00	001	MAGLUMI HB3AG 100 TEST (CLIA)
130219003M	1.00	001	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI 100T (CLIA)
130219004M	1.00	001	MAGLUMI ANTI HBC 100 TEST (CLIA)
130219005M	1.00	001	MAGLUMI SYPHILIS 100 TEST (CLIA)
130219006M	1.00	001	MAGLUMI T3M 100T (CLIA)
130219007M	1.00	001	MAGLUMI FREE T4 CLIA 100 TEST
130219008M	1.00	001	MAGLUMI TOTAL T8 100T (CLIA)
130219009M	1.00	001	MAGLUMI FREE PSA 50T (CLIA)
130219010M	1.00	001	MAGLUMI TOTAL PSA 100T (CLIA)
130219011M	1.00	001	MAGLUMI CEA 50T (CLIA)
130219012M	1.00	001	MAGLUMI CA-125 50T (CLIA)
130219013M	1.00	001	MAGLUMI CA 12-9 50T (CLIA)
2245001	1.00	004	MAGLUMI SWARTER 1+2
4234001	1.00	006	MAGLUMI WASH CONCENTRATE

Almanzar Estevez, S.R.L.

Calle # 28 Los Jardines Metropolitanos

Tel. 809-580-1897 Fax. 809-580-1885

Ruc. 102319197

Page 2 of 2

01/10/2023 17:17:23

Cliente: HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT
 Telefono: 809-572-7421
 Direccion: VEGA ALTA, VALVERDE MAR

Despacho: AMR 0000000072532
 Factura: GFR 000001028419
 Fecha Env: 01/10/2023

** DESPACHO DE MERCANCIA A CREDITO \$RD**

Codigo	Cantidad	Unidad	Descripcion
REA001	1.00	004	MAGLUMI REACTION MODULES
WHA10	40.00	001	WONDFO HBALC RAPID CARD QUANTITY 25T
WD-DIMER	6.00	005	WONDFO D-DIMER QUANTITATIVE 25 TEST
W-PCV	7.00	005	WONDFO PCT QUANTITATIVE 25 TEST
WCTMT	8.00	005	WONDFO CTNI QUANTITATIVE 25 TEST
ET03001	9.00	004	ET BEIN 4ML 2/ VIAL
CON0001	1.00	001	CONTROL NORMAL COAGULATION

Nota:

Cantidad de Recibo

21



Nota: *[Handwritten signature]*

[Handwritten signature]
 Recibido por:
 Firma

TRANSPORTE RAS
 VEHICULO GENERAL

Nº Doc: 490 Nº: 490

Est. de Salud: HOSP ING LUIS L BOGAERT
Responsable: MARELY JUMELLES N
Proveedor: ALMANZAR ESTEVEZ, S.R.L.

Módulo: ALMACEN
Registrado por: JHOANDA GUTIERREZ GUTIERREZ
Forma Adm: Otros Proveedores
Fecha Ent: 03/10/2025
Representante: SOLANILLY ELADIA JIMENEZ JIMENEZ, 03400503235

Código	Suministro	U. de Emisión	Nº de Lote	Fecha Vto	Cantidad	Costo Unit.	Costo Total
OI14	CONTROL DE CUAGULACION	Caja	152A	2026-05	1	2,329.9100	2,329.91
OI94	FLEETE	Unidad	SNL	2029-02	1	566.4000	566.40
OI131	MAGLUMI ANTI-HBC	Kit	453240311	2026-05	1	9,772.9600	9,772.96
OI202	MAGLUMI CA 19-9	Kit	12345	2029-05	1	16,877.3700	16,877.37
OI201	MAGLUMI CA-125	Kit	218240311	2027-01	1	16,877.9800	16,877.98
OI203	MAGLUMI CEA	Kit	219250111	2026-11	2	5,386.1200	10,772.24
OI132	MAGLUMI HBSAG	Kit	123240811	2029-09	1	16,611.0000	16,611.00
OI133	MAGLUMI HIV AB/AG	Kit	175260111	2026-10	1	25,542.9700	25,542.97
OI91	MAGLUMI PSA F	Caja	222240211	2026-11	2	13,747.4600	27,494.92
OI90	MAGLUMI PSA TOTAL	Caja	221240511	2026-12	1	24,986.0600	24,986.06
OI147	MAGLUMI SYPHILIS	Kit	1013240311	2026-08	1	17,383.3200	17,383.32
OI86	MAGLUMI T3 TOTAL	Caja	242240221	2026-06	2	13,306.6000	26,613.20
OI87	MAGLUMI T4 FREE	Caja	245240421	2026-07	2	13,306.0000	26,612.00
OI88	MAGLUMI TSH	Caja	241240721	2027-03	1	12,758.8400	12,758.84
OI13	PT	Caja	632A	2027-07	3	2,681.7900	8,045.37
OI41	REACCION MODULAR MAGLUMI	Caja	SNL	2029-07	1	17,355.5600	17,355.56
OI38	STARTER 1+2 MAGLUMI	Kit	3022441004	2026-03	2	10,350.0000	20,700.00
OI39	WASH CONCENTRADO MAGLUMI	Frasco	303244701	2026-04	4	3,189.7100	12,758.84
OI165	WONDFO CNTI (TROPONINA I)	Kit	F20310409AD	2026-08	8	7,279.8500	58,238.80
OI166	WONDFO D-DIMERO	Kit	F21118	2026-11	6	5,367.1500	32,202.90
OI164	WONDFO HBA1C (HB GLICOCILADA)	Kit	F2071B404AD	2026-12	40	5,689.7000	227,588.00
OI167	WONDFO PCT (PROCALCITONINA)	Kit	F2109904A7D	2026-11	7	5,446.7900	38,127.53
						Total:	650,216.15

Observaciones:

Firma:

Elaborado por: JHOANDA GUTIERREZ GUTIERREZ

Fecha: 3 de octubre de 2025



SNCC.D.029



No. EXPEDIENTE	
SNS - HRILLB - UC - CM - 734-2025	
No. DOCUMENTO	
SNS - HRILLB - UC - CM - 734-2025	

01 octubre del año 2025



HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT
Recepción de Bienes

DEPARTAMENTO TECNICO ADMINISTRATIVO

PAGINA 1 de 1

Ref. Orden de compra: #734
Ref. Doc. Proveedor: ALMANZAR ESTEVEZ, SRL.
Fecha recepción: 01/10/2025
LUGAR RECEPCION: Almacen de Farmacia

DETALLE DE RECEPCION

ITEM O.C	DESCRIPCION	No. CATALOGO	UNIDAD	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD ACEPTADA	OBSERVACIONES
01	HBSAG 100 TEST	2.3.7.2.03	UND	1	1	
02	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI 100 T	2.3.7.2.03	UND	1	1	
03	MAGLUMI ANTI HBC 100 TEST	2.3.7.2.03	UND	1	1	
04	MAGLUMI SYPHILIS 100 TEST	2.3.7.2.03	UND	1	1	
05	MAGLUMI TSH 100 T	2.3.7.2.03	UND	1	1	
06	MAGLUMI FREE T4 CLIA 100 TEST	2.3.7.2.03	UND	2	2	
07	MAGLUMI TOTAL T3 100T	2.3.7.2.03	UND	2	2	
08	MAGLUMI FREE PSA 50 T	2.3.7.2.03	UND	2	2	
09	MAGLUMI TOTAL PSA 100T	2.3.7.2.03	UND	1	1	
10	MAGLUMI CEA 50T	2.3.7.2.03	UND	2	2	

11	MAGLUMI CA-125 50T	2.3.7.2.03	UND	1	1
12	MAGLUMI CA 19-9 50T	2.3.7.2.03	UND	1	1
13	MAGLUMI STARTER 1+2	2.3.7.2.03	UND	2	2
14	MAGLUMI WASH CONCENTRATE	2.3.7.2.03	UND	4	4
15	MAGLUMI REACTION MODULES	2.3.7.2.03	UND	1	1
16	WONDFO HBAIC RAPID QUANTITY	2.3.7.2.03	UND	40	40
17	WONDFO D-DIMERO QUANTITATIVE 25 TEST	2.3.7.2.03	UND	6	6
18	WONDFO PCT QUANTITATIVE 25 TEST	2.3.7.2.03	UND	7	7
19	WONDFO CINI QUANTITATIVE 25 TEST	2.3.7.2.03	UND	8	8
20	PT SPIN 4ML C/VIAL	2.3.7.2.03	UND	3	3
21	CONTROL NORMAL COAGULACION	2.3.7.2.03	UND	1	1

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.

JOHANDA GUTIERREZ

Enc. Dto. Almacén de Farmacia

Johanda G.



Válido hasta: 31/12/2025

FACTURA	
NUMERO	FECHA
00000001028439	01.10.2025
NCF:	B1500008450

Válido hasta: 31/12/2025

VALIDO PARA CREDITO GUBERNAMENTAL
FACTURAA CREDITO RD\$

Page 1 of 1

NOMBRE: H0005HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT RNC: 4-30-04516-2
DIRECCION: VEGA ALTA, VALVERDE MAO CIUDAD: VALVERDE MAO
809-572-7421

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

REFERENCIA	CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	ITBIS	IMPORTE
13021000	1.00	MAGLUMI HBSAG 100 TEST (CLIA)	15,611.00		0.00	15,611.00
13021900	1.00	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI 100T (CLIA)	25,542.97		0.00	25,542.97
13021002	1.00	MAGLUMI ANTI HBC 100 TEST (CLIA)	9,772.96		0.00	9,772.96
13026900	1.00	MAGLUMI SYPHILIS 100 TEST (CLIA)	17,383.32		0.00	17,383.32
13020302	1.00	MAGLUMI TSH 100T (CLIA)	12,758.84		0.00	12,758.84
13025300	2.00	MAGLUMI FREE T4 CLIA 100 TEST	13,306.00		0.00	26,612.00
13025300	2.00	MAGLUMI TOTAL T3 100T (CLIA)	13,306.60		0.00	26,613.20
13060103	2.00	MAGLUMI FREE PSA 50T (CLIA)	13,747.46		0.00	27,494.92
13020103	1.00	MAGLUMI TOTAL PSA 100T (CLIA)	24,986.06		0.00	24,986.06
13060103	2.00	MAGLUMI CEA 50T (CLIA)	5,386.12		0.00	10,772.24
13060103	1.00	MAGLUMI CA-125 50T (CLIA)	16,877.96		0.00	16,877.96
13060103	1.00	MAGLUMI CA 19-9 50T (CLIA)	16,877.37		0.00	16,877.37
STAR001	2.00	MAGLUMI STARTER 1+2	10,350.00		0.00	20,700.00
WASH001	4.00	MAGLUMI WASH CONCENTRATE	3,189.71		0.00	12,758.84
READ01	1.00	MAGLUMI REACTION MODULES	14,708.10		2,647.46	14,708.10
WHBA1C	40.00	WONDFO HBA1C RAPID CARD QUANTITY 2	5,689.70		0.00	227,588.00
WD-DIMER	6.00	WONDFO D-DIMERO QUANTITATIVE 25 TE	5,367.15		0.00	32,202.90
W-PCT	7.00	WONDFO PCT QUANTITATIVE 25 TEST	5,446.79		0.00	38,127.53
WCTNI	8.00	WONDFO CTNI QUANTITATIVE 25 TEST	7,279.85		0.00	58,238.80
PTS0001	3.00	PT SPIN 4ML C/ VIAL	2,681.79		0.00	8,045.37
COM0003	1.00	CONTROL NORMAL COAGULACION	2,329.91		0.00	2,329.91
FLO4	1.00	FLETE S/VENTA CON ITBIS	480.00		86.40	480.00



40931169-597
22 OCT 2025

21 OCT 2025

NOTA: NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 48 HORAS
Devolución realizada despues de este periodo, pagará el íble conforme a la ley 11-92 (código tributari)
Por cada cheque devuelto se le aplica débito de RD\$500.00 a su cuenta.
Facturas pagas despues del vencimiento generaran un 3% de intereses mensuales

Receivido
RECIBIDO CONFORME

[Signature]
FIRMA AUTORIZADA

SUBTOTAL	647,482.29
DESCUENTO	0.00
ITBIS	2,733.86
TOTAL \$	650,216.15

Número de Comprobante Fiscal (NCF)

BUSCAR

Información sobre el comprobante fiscal

RNC / Cédula	102319197
Nombre / Razón Social	ALMANZAR ESTEVEZ SRL
Tipo de comprobante	COMPROBANTE GUBERNAMENTAL
NCF	B1500008460
Estado	VIGENTE
Válido hasta	31/12/2025

El NCF digitado es válido.

[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.



REPÚBLICA DOMINICANA
SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT
REQUISICIÓN DE COMPRAS

FECHA: 26 de septiembre del 2025

CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE ALMACEN	CASA COMERCIAL	
	GLUCOSA	KIT	9	4	SUED	
	COLESTEROL	KIT	5	2	SUED	
	TRIGLICERIDOS	KIT	5	1	SUED	
	COLESTEROL HDL	KIT	4	0	SUED	
	ACIDO URICO	KIT	4	0	SUED	
	UREA	KIT	7	5	SUED	
	CREATININA	KIT	7	5	SUED	
	AST	KIT	5	1	SUED	
	ALT	KIT	5	1	SUED	
	BILIRRUBINA TOTAL	KIT	1	0	SUED	
	BILIRRUBINA DIRECTA	KIT	1	0	SUED	
	CLORO	KIT	6	0	SUED	
	SODIO	KIT	5	4	SUED	
	POTASIO	KIT	7	2	SUED	
	FOSFORO	KIT	4	3	SUED	
	CALCIO	KIT	4	1	SUED	
	MAGNESIO 90 P	KIT	7	0	SUED	
	AMILASA	KIT	7	1	SUED	
	LIPASA	KIT	5	2	SUED	
	PROTEINA TOTAL	KIT	1	2	SUED	
	ALBUMINA	KIT	2	1	SUED	
	CK TOTAL	KIT	4	1	SUED	
	CK MB	KIT	3	1	SUED	
	LDH1	KIT	1	0	SUED	
	TAPAS PERFORABLES	CAJA	3	0	SUED	
	VERSA TIPS	CAJA	3	2	SUED	
	COPAS PORTA MUESTRAS	CAJA	1	0	SUED	
	CALIBRADO # 2	KIT	1	0	SUED	
	CALIBRADOR # 4	KIT	1	0	SUED	
	CALIBRADOR # 25	KIT	1	0	SUED	

CONTROL 1 ISOENZIMA	KIT	1	0	SUED
CONTROL 2 ISOENZIMA	KIT	1	0	SUED

Jean Flores
Lic. Jean C. Flores

Licda. Laury Andeliz
Licda. Laury Andeliz

ADMINISTRADOR

Enc. Unidad Operativa de Compras y contrataciones

Lic. Juan Morel
Lic. Juan Morel

ENC. Laboratorio Clinico




**HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT.
SERVICIO NACIONAL DE SALUD, SNS**
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

Departamento de Compras

No. EXPEDIENTE

744-2025

No. DOCUMENTO

SNS-HRILB-UC-CM-744-2025

26 de septiembre del año 2025.

No. Solicitud: 744

Objeto de la compra: Compra Insumos de Laboratorio

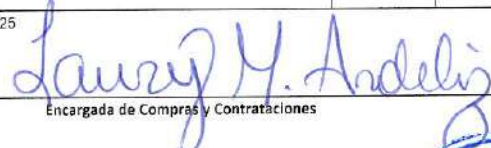
Rubro: INSUMOS DE LABORATORIO

Planificada: No

Detalle pedido

INSUMOS DE LABORATORIO							
Item	Código Presupuestario	Código DGCP	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116004	2.3.7.2.03	VITROS MICRO SAMPLE CUPS 4000 UD.	UND	1	1.18	\$1.18
2	41116004	2.3.7.2.03	VERSATIPS 1000 UD	UND	3	1.18	\$3.54
3	41121813	2.3.9.3.01	TAPA COPA PORTA MUESTRA	UND	3	1.18	\$3.54
4	41116004	2.3.7.2.03	VITROS CAL KIT 25 / 2 X 3 NIVELES	UND	1	0.00	\$0.00
5	41116004	2.3.7.2.03	VITROS ALB-ALBUMIN PACK 250 PRUEBAS	UND	2	7,250.00	\$14,500.00
6	41116004	2.3.7.2.03	VITROS TP TOTAL PROTEIN PACK 250 PRUEBAS	UND	1	7,250.00	\$7,250.00
7	41116004	2.3.7.2.03	VITROS CA-CALCIO PACK300 PRUEBAS	UND	4	8,700.00	\$34,800.00
8	41116004	2.3.7.2.03	VITROS PHOS-FOSFORO PACK 300 PRUEBAS	UND	4	8,700.00	\$34,800.00
9	41116004	2.3.7.2.03	VITROS CL-CHLORIDE PACK 250 P	UND	6	7,250.00	\$43,500.00
10	41116004	2.3.7.2.03	VITROS BUBC-UNCONJUGATED PACK 300 PRUEBAS	UND	1	8,700.00	\$8,700.00
11	41116004	2.3.7.2.03	VITROS URIC ACIDO URICO PACK 300 PRUEBAS	UND	4	8,700.00	\$34,800.00
12	41116004	2.3.7.2.03	VITROS BUN UREA UREIC NITROGEN PACK 300 P	UND	7	8,700.00	\$60,900.00
13	41116004	2.3.7.2.03	VITROS ALTV ALANINE AMINOTRASF 300 P	UND	5	8,700.00	\$43,500.00
14	41116004	2.3.7.2.03	VITROS TBIL TOTAL BILIRRUBINA 300 PRUEBAS	UND	1	8,700.00	\$8,700.00
15	41116004	2.3.7.2.03	VITROS ISOENZYME PERF VERIFIER II 6X5 ML	UND	1	0.00	\$0.00
16	41116004	2.3.7.2.03	VITROS ISOENZYME PERF VERIFIER II 6X5 ML	UND	1	0.00	\$0.00
17	41116004	2.3.7.2.03	VITROS GLUCOSA PACK 300 PRUEBAS	UND	9	8,700.00	\$78,300.00
18	41116004	2.3.7.2.03	VITROS TOTAL CHOLESTEROL 300 PRUEBAS	UND	5	8,700.00	\$43,500.00
19	41116004	2.3.7.2.03	VITROS CALIBRATOR KIT 4 BX 4 SETS	UND	1	0.00	\$0.00
20	41116004	2.3.7.2.03	VITROS CAL KIT 2/4 SET X 4 NIVELES	UND	1	0.00	\$0.00
21	41116004	2.3.7.2.03	VITROS TRIG TRIGLICERIDOS PACK 300 P	UND	5	8,700.00	\$43,500.00
22	41116004	2.3.7.2.03	VITROS HDL PACK 300 P	UND	4	13,200.00	\$52,800.00
23	41116004	2.3.7.2.03	VITROS CKMB CREATINA KINASA MB PACK 90P	UND	3	2,610.00	\$7,830.00
24	41116004	2.3.7.2.03	VITROS CK-CREATINA KINASA PACK 90P	UND	4	2,610.00	\$10,440.00
25	41116004	2.3.7.2.03	VITROS LIPA LIPASA PACK 90 P	UND	5	2,610.00	\$13,050.00
26	41116004	2.3.7.2.03	VITROS AMYL AMILASA PACK 90 P	UND	7	2,610.00	\$18,270.00
27	41116004	2.3.7.2.03	VITROS MG MAGNESIO PACK 90 PRUEBAS	UND	7	2,610.00	\$18,270.00
28	41116004	2.3.7.2.03	VITROS CREA CREATININE PACK 300 PRUEBAS	UND	7	8,700.00	\$60,900.00
29	41116004	2.3.7.2.03	VITROS AST ASPARTATO AMINOTRANSF 300P	UND	5	8,700.00	\$43,500.00
30	41116004	2.3.7.2.03	VITROS K+ POTASSIUM PACK 250 P	UND	7	7,250.00	\$50,750.00
31	41116004	2.3.7.2.03	VITROS NA+ SODIA PACK 250	UND	5	7,250.00	\$36,250.00
							\$ 768,818.26

Observaciones: Proceso de Compra HRILB-DC-CM-744-2025


 Encargada de Compras y Contrataciones




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

01 DE OCTUBRE DEL 2025

REQUERIMIENTO: DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
REFERENCIA: 744

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

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 continuación (**COMPRA DE REACTIVOS**)

ITEM	CODIGO	CUENTA PRESUPUESTARIA	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO ESTIMADO	MONTO
1	41116004	2.3.7.2.03	VITROS MICRO SAMPLE CUPS 4000 UD	UND	1	1.18	\$1.18
2	41116004	2.3.7.2.03	VERSATIPS 1000 UD	UND	3	1.18	\$3.54
3	41121813	2.3.9.3.01	TAPA COPA PORTA MUESTRA	UND	3	1.18	\$3.54
4	41116004	2.3.7.2.03	VITROS CAL KIT 25 / 2 X 3 NIVELES	UND	1	0.00	\$0.00
5	41116004	2.3.7.2.03	VITROS ALB-ALBUMIN PACK 250 PRUEBAS	UND	2	7,250.00	\$14,500.00
6	41116004	2.3.7.2.03	VITROS TP TOTAL PROTEIN PACK 250 PRUEBAS	UND	1	7,250.00	\$7,250.00
7	41116004	2.3.7.2.03	VITROS CA-CALCIO PACK300 PRUEBAS	UND	4	8,700.00	\$34,800.00
8	41116004	2.3.7.2.03	VITROS PHOS-FOSFORO PACK 300 PRUEBAS	UND	4	8,700.00	\$34,800.00
9	41116004	2.3.7.2.03	VITROS CL-CHLORIDE PACK 250 P	UND	6	7,250.00	\$43,500.00
10	41116004	2.3.7.2.03	VITROS BUBC-UNCONJUGATED PACK 300 PRUEBAS	UND	1	8,700.00	\$8,700.00
11	41116004	2.3.7.2.03	VITROS URIC ACIDO URICO PACK 300 PRUEBAS	UND	4	8,700.00	\$34,800.00
12	41116004	2.3.7.2.03	VITROS BUN UREA UREIC NITROGEN PACK 300 P	UND	7	8,700.00	\$60,900.00
13	41116004	2.3.7.2.03	VITROS ALTV ALANINE AMINOTRASF 300 P	UND	5	8,700.00	\$43,500.00
14	41116004	2.3.7.2.03	VITROS TBIL TOTAL BILIRUBINA 300 PRUEBAS	UND	1	8,700.00	\$8,700.00
15	41116004	2.3.7.2.03	VITROS ISOENZYME PERF VERIFIER II 6X5 ML	UND	1	0.00	\$0.00
16	41116004	2.3.7.2.03	VITROS ISOENZYME PERF VERIFIER II 6X5 ML	UND	1	0.00	\$0.00
17	41116004	2.3.7.2.03	VITROS GLUCOSA PACK 300 PRUEBAS	UND	9	8,700.00	\$78,300.00
18	41116004	2.3.7.2.03	VITROS TOTAL CHOLESTEROL 300 PRUEBAS	UND	5	8,700.00	\$43,500.00
19	41116004	2.3.7.2.03	VITROS CALIBRATOR KIT 4 BX 4 SETS	UND	1	0.00	\$0.00
20	41116004	2.3.7.2.03	VITROS CAL KIT 2/4 SET X 4 NIVELES	UND	1	0.00	\$0.00
21	41116004	2.3.7.2.03	VITROS TRIG TRIGLICERIDOS PACK 300 P	UND	5	8,700.00	\$43,500.00
22	41116004	2.3.7.2.03	VITROS HDL PACK 300 P	UND	4	13,200.00	\$52,800.00
23	41116004	2.3.7.2.03	VITROS CKMB CREATINA KINASA MB PACK 90P	UND	3	2,610.00	\$7,830.00
24	41116004	2.3.7.2.03	VITROS CK-CREATINA KINASA PACK 90P	UND	4	2,610.00	\$10,440.00
25	41116004	2.3.7.2.03	VITROS LIPA LIPASA PACK 90 P	UND	5	2,610.00	\$13,050.00
26	41116004	2.3.7.2.03	VITROS AMYL AMILASA PACK 90 P	UND	7	2,610.00	\$18,270.00
27	41116004	2.3.7.2.03	VITROS MG MAGNESIO PACK 90 PRUEBAS	UND	7	2,610.00	\$18,270.00
28	41116004	2.3.7.2.03	VITROS CREA CREATININE PACK 300 PRUEBAS	UND	7	8,700.00	\$60,900.00
29	41116004	2.3.7.2.03	VITROS AST ASPARTATO AMINOTRASF 300P	UND	5	8,700.00	\$43,500.00
30	41116004	2.3.7.2.03	VITROS K+ POTASSIUM PACK 250 P	UND	7	7,250.00	\$50,750.00
31	41116004	2.3.7.2.03	VITROS NA+ SODIA PACK 250	UND	5	7,250.00	\$36,250.00
							\$ 768,818.26

PRESUPUESTO: Setecientos Sesenta y Ocho Mil Ochocientos Diez y Ocho Pesos con 26/100 (768,818.26)

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

Y para que conste, firmo la presente certificación.

Jean Flores
Lic. Jean C. Flores

Encargado Administrativo-Financiero del HRILLB



MAXIMA AUTORIDAD EJECUTIVA (MAE)

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

Referencia:

Descripción de Adquisición: COMPRA DE REACTIVOS.

Procedimiento No. HRILLB – UC – CM-744-2025

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).

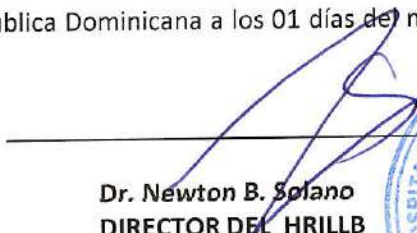
VISTO: El Reglamento de Aplicación de la Ley No. 340-06, emitido mediante el Decreto No.543-12, fecha seis (06) de Septiembre del dos mil doce (2012).

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

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

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

Dado en Mao, Valverde, República Dominicana a los 01 días del mes de **OCTUBRE** del año dos mil veinte Y CINCO (2025).


Dr. Newton B. Solano
DIRECTOR DEL HRILLB



UC-CM-744-2025

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

Acta de Aprobación

Siendo las 10:55 a.m. Del **01** del mes de **octubre** 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 REACTIVOS.**

Solicitado por : **DEPARTAMENTO DE LABORATORIO**

En fecha **26** de **septiembre** del año **2025**

Dicha aprobación es emitida el **01** de **octubre** del año 2025.



Firma y Sello
Dr. Newton B. Solano
Director



SNCC.014



No EXPEDIENTE

744-2025

No. DOCUMENTO

SNS - HRILLB - UC - CM-744-2025

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

01 de octubre de 2025

Señores: SUED & FARGESA, SRL.

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.

Licda. Laury M. Andeliz

Enc. De Compras del HRILLB





HOSPITAL REGIONAL LUIS L. BOGAERT

Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

FICHA TECNICA

NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO
VITROS MICRO SAMPLE CUPS 4000 UD	1	UND.
VERSATIPS 1000 UD	3	UND.
TAPA COPA PORTA MUESTRA	3	UND.
VITROS CAL KIT 25 / 2 X 3 NIVELES	1	UND.
VITROS ALB-ALBUMIN PACK 250 PRUEBAS	2	UND.
VITROS TP TOTAL PROTEIN PACK 250 PRUEBAS	1	UND.
VITROS CA-CALCIO PACK300 PRUEBAS	4	UND.
VITROS PHOS-FOSFORO PACK 300 PRUEBAS	4	UND.
VITROS CL-CHLORIDE PACK 250 P	6	UND.
VITROS BUBC-UNCONJUGATED PACK 300 PRUEBAS	1	UND.
VITROS URIC ACIDO URICO PACK 300 PRUEBAS	4	UND.
VITROS BUN UREA UREIC NITROGEN PACK 300 P	7	UND.
VITROS ALTV ALANINE AMINOTRASF 300 P	5	UND.
VITROS TBIL TOTAL BILIRRUBINA 300 PRUEBAS	1	UND.
VITROS ISOENZYME PERF VERIFIER II 6X5 ML	1	UND.
VITROS ISOENZYME PERF VERIFIER II 6X5 ML	1	UND.
VITROS GLUCOSA PACK 300 PRUEBAS	9	UND.
VITROS TOTAL CHOLESTEROL 300 PRUEBAS	5	UND.
VITROS CALIBRATOR KIT 4 BX 4 SETS	1	UND.
VITROS CAL KIT 2/4 SET X 4 NIVELES	1	UND.
VITROS TRIG TRIGLICERIDOS PACK 300 P	5	UND.
VITROS HDL PACK 300 P	4	UND.
VITROS CKMB CREATINA KINASA MB PACK 90P	3	UND.
VITROS CK-CREATINA KINASA PACK 90P	4	UND.
VITROS LIPA LIPASA PACK 90 P	5	UND.
VITROS AMYL AMILASA PACK 90 P	7	UND.
VITROS MG MAGNESIO PACK 90 PRUEBAS	7	UND.
VITROS CREA CREATININE PACK 300 PRUEBAS	7	UND.
VITROS AST ASPARTATO AMINOTRASF 300P	5	UND.
VITROS K+ POTASSIUM PACK 250 P	7	UND.
VITROS NA+ SODIA PACK 250	5	UND.

Lic. Jean C. Flores

ADMINISTRADOR

Lda. Laury M. Andeliz

Enc. Unidad Operativa de Compras y contrataciones





COTIZACIÓN

SANTO DOMINGO
RNC: 101027721
FECHA: 01.10.2025

RNC CLIENTE: 430045162
109853 - HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

CALLE VEGA ALTA ESQ DUARTE , CENTRO CIUDAD VALVERDE
República Dominicana

Ruta: Cibao
Referencia:

Condiciones de pago: CRÉDITO

Vencimiento: 29.10.2025
DOCUMENTO N°: 1200291090

Código	Descripción	Referencia	Lote	Vence	Cantidad	ITBIS	Precio	Total
8004045	VITROS GLU- GLUCOSA/ PACK 300 PRUEBAS	1707801			9	0.00	8,700.00	78,300.00
8004044	VITROS TOTAL CHOLESTEROL 300 PRUEBAS	1669829			5	0.00	8,700.00	43,500.00
8004039	VITROS TRIG-TRIGLICERIDOS/PACK 300P	1336544			5	0.00	8,700.00	43,500.00
8003997	VITROS DHDL / PACK 300 PRUEBAS	6801895			4	0.00	13,200.00	52,800.00
8004046	VITROS URIC-ACIDO URICO/PACK 300 PRUEBAS	1943927			4	0.00	8,700.00	34,800.00
8004050	VITROS BUN/UREA-UREIC NITROGEN/PACK 300P	8102204			7	0.00	8,700.00	60,900.00
8004049	VITROS CREA-CREATININE/PACK 300 PRUEBAS	6802584			7	0.00	8,700.00	60,900.00
8004060	VITROS AST-ASPARTATO AMINOTRANSF/ 300P	8433815			5	0.00	8,700.00	43,500.00
8005677	VITROS ALTV-ALANINE AMINOTRANSFERA/300P	6844288			5	0.00	8,700.00	43,500.00
8004052	VITROS TBIL-TOTAL BILIRUBINA/300 PRUEBAS	8159931			1	0.00	8,700.00	8,700.00
8004056	VITROS BUBC-UNCONJUGATED/PACK300 PRUEBAS	8383051			1	0.00	8,700.00	8,700.00



COTIZACIÓN

SANTO DOMINGO
RNC: 101027721
FECHA: 01.10.2025

RNC CLIENTE: 430045162
109853 - HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

CALLE VEGA ALTA ESQ DUARTE , CENTRO CIUDAD VALVERDE
República Dominicana

Ruta: Cibao
Referencia:

Condiciones de pago: CRÉDITO

Vencimiento: 29.10.2025
DOCUMENTO N°: 1200291090

Código	Descripción	Referencia	Lote	Vence	Cantidad	ITBIS	Precio	Total
8004061	VITROS CL-CHLORIDE/PACK 250P	6844471			6	0.00	7,250.00	43,500.00
8004055	VITROS NA+ SODIO / PACK 250 PRUEBAS	8379034			5	0.00	7,250.00	36,250.00
8004051	VITROS K+ POTASSIUM / PACK 250 PRUEBAS	8157596			7	0.00	7,250.00	50,750.00
8004042	VITROS PHOS- FOSFORO/ PACK 300 PRUEBAS	1513209			4	0.00	8,700.00	34,800.00
8004041	VITROS CA-CALCIO/PACK 300 PRUEBAS	1450261			4	0.00	8,700.00	34,800.00
8003903	VITROS MG-MAGNESIO/PACK 90 PRUEBAS	1921204			7	0.00	2,610.00	18,270.00
8003911	VITROS AMYL-AMILASA/PACK 90P	8112724			7	0.00	2,610.00	18,270.00
8003916	VITROS LIPA- LIPASA /PACK 90P	8297749			5	0.00	2,610.00	13,050.00
8004059	VITROS TP-TOTAL PROTEIN/PACK 250 PRUEBAS	8392292			1	0.00	7,250.00	7,250.00
8004053	VITROS ALB-ALBUMIN/PACK 250 PRUEBAS	8196057			2	0.00	7,250.00	14,500.00
8003917	VITROS CK-CREATINA KINASA/PACK 90P	8478034			4	0.00	2,610.00	10,440.00
8003908	VITROS CKMB-CREATINA KINASA MB/PACK 90P	8001133			3	0.00	2,610.00	7,830.00
8003946	TAPA COPA PORTA MUESTRA PAQ /	1451392			3	0.54	1.00	3.00



COTIZACIÓN

SANTO DOMINGO
RNC: 101027721
FECHA: 01.10.2025

RNC CLIENTE: 430045162
109853 - HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

CALLE VEGA ALTA ESQ DUARTE , CENTRO CIUDAD VALVERDE
República Dominicana

Ruta: Cibao
Referencia:

CALLE VEGA ALTA ESQ DUARTE , CENTRO CIUDAD VALVERDE		Condiciones de pago: CRÉDITO					Vencimiento: 29.10.2025		DOCUMENTO N°: 1200291090	
República Dominicana										
Ruta: Cibao										
Referencia:										
Código	Descripción	Referencia	Lote	Vence	Cantidad	ITBIS	Precio	Total		
	1000 UD									

8003969	VITROS VERSATIPS 1000 UD	6801715			3	0.54	1.00	3.00	
8003949	VITROS CAL KIT 2/ 4 SET X 4 NIVELES	1662659			1	0.00	0.00	0.00	
8003939	VITROS CALIBRATOR KIT 4 BX/4 SETS	1204668			1	0.00	0.00	0.00	
8003998	VITROS CAL KIT 25 / 2 X 3 NIVELES	6801896			1	0.00	0.00	0.00	
8003940	VITROS MICRO SAMPLE CUPS 4000 UD	1213115			1	0.18	1.00	1.00	



SubTotal RD\$: 768,817.00
Descuento RD\$: 0.00
ITBIS RD\$: 1.26
Flete RD\$: 0.00
Total RD\$: 768,818.26

REP: DE VENTAS: JOSE RAFAEL HEDEMAN PERALTA
CELULAR: 8297500601

PREPARADO RECIBIDO

AV. MAXIMO GOMEZ NO.27, ESQUINA RAMON SANTANA, GAZCUE, DISTRITO NACIONAL, República Dominicana. TEL: 8096824344. Correo: info@suedfargesa.com

Nota: NOTA: NO ACEPTAMOS CAMBIO NI DEVOLUCIONES

SNCC.D.027



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

No. EXPEDIENTE
SNS-HRILB-UC-CD-769-2025
769-2025

17 de octubre del 2025

No. De Orden: HRILB-769-2025
Descripción: COMPRA INSUMOS DE ORTOPEDIA

COMPRA DIRECTA

Datos del Proveedor

Razón social: MEDICAL SUPPLY
Nombre Comercial:
Domicilio Comercial: 12 DE JULIO 57A, PTO. PTA.

RNC: 130822913

Teléfono: 809-261-8083

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: RD\$ 111,124.00

DETALLE							
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
					UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1	2.6.3.1.01	TORNILLO CORTICAL 4.5 ACERO	8	UND	600.00	864.00	\$4,800.00
2	2.6.3.1.01	INJERTO OSEO 10CC	1	UND	14,000.00	0.00	\$14,000.00
3	2.6.3.1.01	TORNILLO ESPONJOSO 4.5	5	UND	200.00	180.00	\$1,000.00
4	2.3.9.3.01	SUTURA FIBER WIRE	1	UND	2,000.00	0.00	\$2,000.00
5	2.6.3.1.01	PLACA DISTAL FEMUR	1	UND	9,000.00	1,620.00	\$9,000.00
6	2.6.3.1.01	TORNILLOS CANULADOS 4.5	2	UND	3,500.00	1,260.00	\$7,000.00
7	2.6.3.1.01	SCHANZ DE HIDROXIAPATITA	6	UND	4,000.00	0.00	\$24,000.00
8	2.6.3.1.01	MATRIZ OSEA 10CC	1	UND	31,000.00	0.00	\$31,000.00
9	2.6.3.1.01	CERCLAJE DE POLIMERO	1	UND	14,400.00	0.00	\$14,400.00
					Total S/ITBIS RD\$		\$107,200.00
					Total ITBIS RD\$		3,924.00
					Total RD\$		111,124.00

Observación: COMPRA INSUMOS DE ORTOPEDIA

FIRMAS RESPONSABLES

Enc. Unidad de Compras

Director Ejecutivo





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

No. EXPEDIENTE
SNS-HRILLB-UG-CM-744-2025
744-2025

02 DE OCTUBRE DEL 2025

No. De Orden: HRILLB-744-2025
Descripción: COMPRA DE INSUMOS DE LABORATORIO

COMPRA MENOR

Datos del Proveedor

Razón social: SUED & FARGESA, SRL.
Nombre Comercial:
Domicilio Comercial: AV. MAXIMO GOMEZ NO.27, ESQUINA RAMON SANTANA, GAZCUE, DISTRITO NACIONAL.

RNC: 101027721

Teléfono: 809-682-4344

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: RD\$ 768,818.26

DETALLE							
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
					UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1	2.3.7.2.03	VITROS MICRO SAMPLE CUPS 4000 UD	1	UND	1.00	0.18	\$1.00
2	2.3.7.2.03	VERSATIPS 1000 UD	3	UND	1.00	0.54	\$3.00
3	2.3.7.2.03	TAPA COPA PORTA MUESTRA	3	UND	1.00	0.54	\$3.00
4	2.3.7.2.03	VITROS CAL KIT 25 / 2 X 3 NIVELES	1	UND	0.00	0.00	\$0.00
5	2.3.7.2.03	VITROS ALB-ALBUMIN PACK 250 PRUEBAS	2	UND	7,250.00	0.00	\$14,500.00
6	2.3.7.2.03	VITROS TP TOTAL PROTEIN PACK 250 PRUEBAS	1	UND	7,250.00	0.00	\$7,250.00
7	2.3.7.2.03	VITROS CA-CALCIO PACK300 PRUEBAS	4	UND	8,700.00	0.00	\$34,800.00
8	2.3.7.2.03	VITROS PHOS-FOSFORO PACK 300 PRUEBAS	4	UND	8,700.00	0.00	\$34,800.00
9	2.3.7.2.03	VITROS CL-CHLORIDE PACK 250 P	6	UND	7,250.00	0.00	\$43,500.00
10	2.3.7.2.03	VITROS BUBC-UNCONJUGATED PACK 300 PRUEBAS	1	UND	8,700.00	0.00	\$8,700.00
11	2.3.7.2.03	VITROS URIC ACIDO URICO PACK 300 PRUEBAS	4	UND	8,700.00	0.00	\$34,800.00
12	2.3.7.2.03	VITROS BUN UREA UREIC NITROGEN PACK 300 P	7	UND	8,700.00	0.00	\$60,900.00
13	2.3.7.2.03	VITROS ALTV ALANINE AMINOTRASF 300 P	5	UND	8,700.00	0.00	\$43,500.00
14	2.3.7.2.03	VITROS TBLI TOTAL BILIRRUBINA 300 PRUEBAS	1	UND	8,700.00	0.00	\$8,700.00
15	2.3.7.2.03	VITROS ISOENZYME PERF VERIFIER II 6X5 ML	1	UND	0.00	0.00	\$0.00
16	2.3.7.2.03	VITROS ISOENZYME PERF VERIFIER II 6X5 ML	1	UND	0.00	0.00	\$0.00
17	2.3.7.2.03	VITROS GLUCOSA PACK 300 PRUEBAS	9	UND	8,700.00	0.00	\$78,300.00
18	2.3.7.2.03	VITROS TOTAL CHOLESTEROL 300 PRUEBAS	5	UND	8,700.00	0.00	\$43,500.00
19	2.3.7.2.03	VITROS CALIBRATOR KIT 4 BX 4 SETS	1	UND	0.00	0.00	\$0.00
20	2.3.7.2.03	VITROS CAL KIT 2/4 SET X 4 NIVELES	1	UND	0.00	0.00	\$0.00
21	2.3.7.2.03	VITROS TRIG TRIGLICERIDOS PACK 300 P	5	UND	8,700.00	0.00	\$43,500.00
22	2.3.7.2.03	VITROS HDL PACK 300 P	4	UND	13,200.00	0.00	\$52,800.00
23	2.3.7.2.03	VITROS CKMB CREATINA KINASA MB PACK 90P	3	UND	2,610.00	0.00	\$7,830.00
24	2.3.7.2.03	VITROS CK-CREATINA KINASA PACK 90P	4	UND	2,610.00	0.00	\$10,440.00
25	2.3.7.2.03	VITROS LIPA LIPASA PACK 90 P	5	UND	2,610.00	0.00	\$13,050.00
26	2.3.7.2.03	VITROS AMYL AMILASA PACK 90 P	7	UND	2,610.00	0.00	\$18,270.00
27	2.3.7.2.03	VITROS MG MAGNESIO PACK 90 PRUEBAS	7	UND	2,610.00	0.00	\$18,270.00
28	2.3.7.2.03	VITROS CREA CREATININE PACK 300 PRUEBAS	7	UND	8,700.00	0.00	\$60,900.00
30	2.3.7.2.03	VITROS AST ASPARTATO AMINOTRASF 300P	5	UND	8,700.00	0.00	\$43,500.00
31	2.3.7.2.03	VITROS K+ POTASSIUM PACK 250 P	7	UND	7,250.00	0.00	\$50,750.00
32	2.3.7.2.03	VITROS NA+ SODIA PACK 250	5	UND	7,250.00	0.00	\$36,250.00
					Total S/ITBIS RD\$		\$768,817.00
					Total ITBIS RD\$		1.26
					Total RD\$		768,818.26

Observación: COMPRA DE INSUMOS DE LABORATORIO

FIRMAS RESPONSABLES:

Enc. Unidad de Compras, HRILLB.

Director Ejecutivo





Conduce de Entrega

SANTO DOMINGO

RNC: 101027721

FECHA: 02.10.2025

RNC CLIENTE: 430045162

109853 - HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

CALLE VEGA ALTA ESQ DUARTE VALVERDE Rep.Dominicana Telefono: 8095727421

REP.DOMINICANA

Ruta: DO0011-Cibao

Referencia: 1400855271

Vencimiento:
DOCUMENTO N°:

01.1 25
1800909709

CP	Código	Descripción	Referencia	Lote	Vence	Cantidad	Precio	ITBIS	Total
	8004045	VITROS GLU- GLUCOSA/ PACK 300 PRUEBAS	1707801	000232603600	01.10.2026	9			
	8004044	VITROS TOTAL CHOLESTEROL 300 PRUEBAS	1669829	080334107738	01.03.2027	5			
	8004039	VITROS TRIG-TRIGLICERIDOS/PACK 300P	1336544	071634716496	01.01.2027	5			
	8003997	VITROS HDL / PACK 300 PRUEBAS	6801895	111033265135	01.06.2026	4			
	8004046	VITROS URIC-ACIDO URICO/PACK 300 PRUEBAS	1943927	050103835757	01.01.2027	4			
	8004050	VITROS BUN/UREA-UREIC NITROGEN/PACK 300P	8102204	3435104015	01.11.2026	7			
	8004049	VITROS CREA-CREATININE/PACK 300 PRUEBAS	6802584	154535763314	01.10.2026	7			
	8004060	VITROS AST-ASPARTATO AMINOTRANSF/ 300P	8433815	733234451084	01.08.2026	5			
	8005677	VITROS ALTV-ALANINE AMINOTRANSFERA/300P	6844288	561132716774	01.02.2027	5			
	8004052	VITROS TBIL-TOTAL BILIRUBINA/300 PRUEBAS	8159931	142304701137	01.08.2026	1			
	8004056	VITROS BUBC-UNCONJUGATED/PACK300 PRUEBAS	8383051	020704864524	01.11.2026	1			
	8004061	VITROS CL-CHLORIDE/PACK 250P	6844471	2208023511	01.10.2026	6			
	8004055	VITROS NA+ SODIO / PACK 250	8379034	428411653527	01.10.2026	5			

AV. MAXIMO GOMEZ NO.27, ESQUINA RAMON SANTANA, GAZCUE, DISTRITO NACIONAL, Rep.Dominicana. Telf: 8096824344. Fax: . Mail: info@suedfargesa.com

NOTA: NO ACEPTAMOS CAMBIOS NI DEVOLUCIONES



Conduce de Entrega

SANTO DOMINGO
RNC: 101027721
FECHA: 02.10.2025

RNC CLIENTE: 430045162

109853 - HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

CALLE VEGA ALTA ESQ DUARTE VALVERDE Rep.Dominicana Telefono: 8095727421

REP.DOMINICANA

Ruta: DO0011-Cibao

Referencia: 1400855271

Vencimiento:
DOCUMENTO N°:

01.1 /25
1800909709

CP	Código	Descripción	Referencia	Lote	Vence	Cantidad	Precio	ITBIS	Total
		PRUEBAS							
	8004051	VITROS K+ POTASSIUM / PACK 250 PRUEBAS	8157596	410211845095	01.12.2026	7			
	8004042	VITROS PHOS- FOSFORO/ PACK 300 PRUEBAS	1513209	120304025966	01.01.2027	4			
	8004041	VITROS CA-CALCIO/ PACK 300 PRUEBAS	1450261	037307053346	01.10.2026	4			
	8003903	VITROS MG-MAGNESIO/ PACK 90 PRUEBAS	1921204	321233326056	01.01.2027	7			
	8003911	VITROS AMYL-AMILASA/ PACK 90P	8112724	3904063232	01.10.2026	7			
	8003916	VITROS LIPA- LIPASA / PACK 90P	8297749	591433633879	01.11.2026	5			
	8004059	VITROS TP-TOTAL PROTEIN/ PACK 250 PRUEBAS	8392292	062933165175	01.12.2026	1			
	8004053	VITROS ALB-ALBUMIN/ PACK 250 PRUEBAS	8196057	093834286779	01.02.2027	2			
	8003917	VITROS CK-CREATINA KINASA/ PACK 90P	8478034	642903276175	01.01.2027	4			
	8003908	VITROS CKMB-CREATINA KINASA MB/ PACK 90P	8001133	492602816995	01.02.2027	3			
	8003946	TAPA COPA PORTA MUESTRA PAQ / 1000 UD	1451392	1164609	25.09.2049	3			
	8003969	VITROS VERSATIPS 1000 UD	6801715	1168333	01.02.2050	3			
	8003949	VITROS CAL KIT 2/ 4 SET X 4	1662659	0224	23.12.2026	1			

AV. MAXIMO GOMEZ NO.27, ESQUINA RAMON SANTANA, GAZCUE, DISTRITO NACIONAL, Rep.Dominicana. Telf: 8096824344. Fax: . Mail: info@suedfargesa.com

NOTA: NO ACEPTAMOS CAMBIOS NI DEVOLUCIONES



Conduce de Entrega

SANTO DOMINGO
RNC: 101027721
FECHA: 02.10.2025

RNC CLIENTE: 430045162

109853 - HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

CALLE VEGA ALTA ESQ DUARTE VALVERDE Rep.Dominicana Telefono: 8095727421

REP.DOMINICANA

Ruta: DO0011-Cibao

Referencia: 1400855271

Vencimiento: 01.11.25
DOCUMENTO N°: 1800909709

CP	Código	Descripción	Referencia	Lote	Vence	Cantidad	Precio	ITBIS	Total
		NIVELES							
	8003939	VITROS CALIBRATOR KIT 4 BX/4 SETS	1204668	0464	23.12.2026	1			
	8003998	VITROS CAL KIT 25 / 2 X 3 NIVELES	6801896	2534	14.02.2026	1			
	8003940	VITROS MICRO SAMPLE CUPS 4000 UD	1213115	1154686	15.08.2049	1			
	8004015	VITROS ISOENZYMES PERF VERIFIER I/6X5 mL	8721508	W2345	17.06.2026	1			
	8004016	VITROS ISOENZYMES PERF VERIFIER II/6X5 mL	8748220	A2757	25.11.2026	1			



Basado en Pedido de Cliente 1800909709

// VALIDADO POR:

Byron C

Sub Total :
Descuento :
ITBIS :
Flete :

Total :

ORIGINAL CLIENTE

REP. DE VENTAS: JOSE RAFAEL HEDEMAN PERALTA
CELULAR: 8297500601

Recibido por:





Conduce de Entrega

SANTO DOMINGO

RNC: 101027721

FECHA: 02.10.2025

RNC CLIENTE: 430045162

109853 - HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

CALLE VEGA ALTA ESQ DUARTE VALVERDE Rep.Dominicana Telefono: 8095727421

REP.DOMINICANA

Ruta: DO0011-Cibao

Referencia: 1400855271

Vencimiento:
DOCUMENTO N°:

01.1 /25
1800909709

CP	Código	Descripción	Referencia	Lote	Vence	Cantidad	Precio	ITBIS	Total
	8004045	VITROS GLU- GLUCOSA/ PACK 300 PRUEBAS	1707801	000232603600	01.10.2026	9			
	8004044	VITROS TOTAL CHOLESTEROL 300 PRUEBAS	1669829	080334107738	01.03.2027	5			
	8004039	VITROS TRIG-TRIGLICERIDOS/PACK 300P	1336544	071634716496	01.01.2027	5			
	8003997	VITROS HDL / PACK 300 PRUEBAS	6801895	111033265135	01.06.2026	4			
	8004046	VITROS URIC-ACIDO URICO/PACK 300 PRUEBAS	1943927	050103835757	01.01.2027	4			
	8004050	VITROS BUN/UREA-UREIC NITROGEN/PACK 300P	8102204	3435104015	01.11.2026	7			
	8004049	VITROS CREA-CREATININE/PACK 300 PRUEBAS	6802584	154535763314	01.10.2026	7			
	8004060	VITROS AST-ASPARTATO AMINOTRANSF/ 300P	8433815	733234451084	01.08.2026	5			
	8005677	VITROS ALTV-ALANINE AMINOTRANSFERA/300P	6844288	561132716774	01.02.2027	5			
	8004052	VITROS TBIL-TOTAL BILIRUBINA/300 PRUEBAS	8159931	142304701137	01.08.2026	1			
	8004056	VITROS BUBC-UNCONJUGATED/PACK300 PRUEBAS	8383051	020704864524	01.11.2026	1			
	8004061	VITROS CL-CHLORIDE/PACK 250P	6844471	2208023511	01.10.2026	6			
	8004055	VITROS NA+ SODIO / PACK 250	8379034	428411653527	01.10.2026	5			



Conduce de Entrega

SANTO DOMINGO

RNC: 101027721

FECHA: 02.10.2025

RNC CLIENTE: 430045162

109853 - HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

CALLE VEGA ALTA ESQ DUARTE VALVERDE Rep.Dominicana Telefono: 8095727421

REP.DOMINICANA

Ruta: DO0011-Cibao

Referencia: 1400855271

Vencimiento:
DOCUMENTO N°:

01.1.25
1800909709

CP	Código	Descripción	Referencia	Lote	Vence	Cantidad	Precio	ITBIS	Total
		PRUEBAS							
	8004051	VITROS K+ POTASSIUM / PACK 250 PRUEBAS	8157596	410211845095	01.12.2026	7			
	8004042	VITROS PHOS- FOSFORO/ PACK 300 PRUEBAS	1513209	120304025966	01.01.2027	4			
	8004041	VITROS CA-CALCIO/PACK 300 PRUEBAS	1450261	037307053346	01.10.2026	4			
	8003903	VITROS MG-MAGNESIO/PACK 90 PRUEBAS	1921204	321233326056	01.01.2027	7			
	8003911	VITROS AMYL-AMILASA/PACK 90P	8112724	3904063232	01.10.2026	7			
	8003916	VITROS LIPA- LIPASA /PACK 90P	8297749	591433633879	01.11.2026	5			
	8004059	VITROS TP-TOTAL PROTEIN/PACK 250 PRUEBAS	8392292	062933165175	01.12.2026	1			
	8004053	VITROS ALB-ALBUMIN/PACK 250 PRUEBAS	8196057	093834286779	01.02.2027	2			
	8003917	VITROS CK-CREATINA KINASA/PACK 90P	8478034	642903276175	01.01.2027	4			
	8003908	VITROS CKMB-CREATINA KINASA MB/PACK 90P	8001133	492602816995	01.02.2027	3			
	8003946	TAPA COPA PORTA MUESTRA PAQ / 1000 UD	1451392	1164609	25.09.2049	3			
	8003969	VITROS VERSATIPS 1000 UD	6801715	1168333	01.02.2050	3			
	8003949	VITROS CAL KIT 2/ 4 SET X 4	1662659	0224	23.12.2026	1			



Conduce de Entrega

SANTO DOMINGO
RNC: 101027721
FECHA: 02.10.2025

RNC CLIENTE: 430045162

109853 - HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

CALLE VEGA ALTA ESQ DUARTE VALVERDE Rep.Dominicana Telefono: 8095727421

REP.DOMINICANA

Ruta: DO0011-Cibao

Referencia: 1400855271

Vencimiento: 01.11.25
DOCUMENTO N°: 1800909709

CP	Código	Descripción	Referencia	Lote	Vence	Cantidad	Precio	ITBIS	Total
NIVELES									
	8003939	VITROS CALIBRATOR KIT 4 BX/4 SETS	1204668	0464	23.12.2026	1			
	8003998	VITROS CAL KIT 25 / 2 X 3 NIVELES	6801896	2534	14.02.2026	1			
	8003940	VITROS MICRO SAMPLE CUPS 4000 UD	1213115	1154686	15.08.2049	1			
	8004015	VITROS ISOENZYMIE PERF VERIFIER I/ 6X5 mL	8721508	W2345	17.06.2026	1			
	8004016	VITROS ISOENZYMIE PERF VERIFIER II/6X5 mL	8748220	A2757	25.11.2026	1			



Basado en Pedido de Cliente 1800909709

// VALIDADO POR:

Leyenda:

C- PRODUCTO CONGELADO R- PRODUCTO REFRIGERADO CC- PRODUCTO CONTROLADO

REP. DE VENTAS: JOSE RAFAEL HEDEMAN PERALTA
CELULAR: 8297500601

Sub Total :
Descuento :
ITBIS :
Flete :
Total :

COPIA VENDEDOR

Recibido por:



ENTRADAS

Nº Doc: 492 Nº: 492

Est. de Salud: **HOSP ING LUIS L BOGAERT**
Responsable: **MARIELY JUMELLES N**
Proveedor: **SUED Y FARGESA S.R.L.**

Módulo: **ALMACEN**
Registrado por: **JHOANDA GUTIERREZ GUTIERREZ**

Forma Adm: **Otros Proveedores**
Fecha Ent: **06/10/2025**

Representante: **SOLANLY ELADIA JIMENEZ JIMENEZ, 03400603235**

Código	Suministro	U. de Emisión	Nº de Lote	Fecha Vto	Cantidad	Costo Unif.	Costo Total
OI29	CALCIO (CA) VITROS	Caja	7207041425	2026-10	4	8,700.0000	34,800.00
OI28	CLORO (CL) VITROS	Caja	2206023511	2026-10	6	7,250.0000	43,500.00
OI137	VITROS ALB-ALBUMINA	Kit	3834294885	2026-12	2	7,250.0000	14,500.00
OI122	VITROS ALTY-ALANINE AMINOTRASFERA	Kit	1132733026	2027-02	5	8,700.0000	43,500.00
OI113	VITROS AMYL-AMILASA/PACK	Kit	3904063232	2026-10	7	2,610.0000	18,270.00
OI123	VITROS AST-ASPARTATO AMINOTRANSF	Kit	3234451084	2026-08	5	8,700.0000	43,500.00
OI135	VITROS BUBC-UNCONJUGATED	Kit	0704804524	2026-11	1	8,700.0000	8,700.00
OI121	VITROS BUN-UREA PACK	Paquete	3435104015	2026-11	7	8,700.0000	60,900.00
OI211	VITROS CAL KIT 1/4 SET	Kit	0454	2026-10	1	0.0000	0.00
OI106	VITROS CAL KIT 2/4 SETX4 NIVELES	Kit	0214	2026-07	1	0.0000	0.00
OI158	VITROS CAL KIT 25	Kit	2534	2026-02	1	0.0000	0.00
OI111	VITROS CK-CREATININA KINASA/PACK	Kit	2903276175	2027-01	4	2,610.0000	10,440.00
OI124	VITROS CKMB-CREATININA KINASA/PACK	Kit	2602816995	2027-02	3	2,610.0000	7,830.00
OI67	VITROS CÖPAS PORTA MUESTRA	Caja	1164609	2049-09	3	1.1800	3.54
OI126	VITROS CREA-CREATININE/PACK	Kit	4535763314	2026-10	7	8,700.0000	60,900.00
OI141	VITROS DHDL	Kit	1033265135	2026-06	4	13,200.0000	52,800.00
OI110	VITROS GLU-GLUCOSA/PACK	Kit	0232603600	2026-10	9	8,700.0000	78,300.00
OI149	VITROS ISOENZYME	Kit	A2757	2026-11	1	0.0000	0.00
OI149	VITROS ISOENZYME	Kit	W2345	2026-06	1	0.0000	0.00
OI115	VITROS K+POTASSIUM/PACK	Kit	0211762380	2026-12	7	7,250.0000	50,750.00
OI112	VITROS LIPA-LIPASA/PACK	Kit	1433633879	2026-11	5	2,610.0000	13,050.00
OI114	VITROS MG-MAGNESIO/PACK	Kit	1333293297	2027-01	7	2,610.0000	18,270.00
OI66	VITROS MICROTIPS	Caja	1154686	2049-09	1	1.1800	1.18
OI116	VITROS NA+SODIO/PACK	Kit	8411653527	2026-10	5	7,250.0000	36,250.00
OI104	VITROS PHOS-FOSFORO PACK	Kit	0304003505	2027-01	4	8,700.0000	34,800.00
OI140	VITROS TBIL-TOTAL BILIRUBINA	Kit	2304701137	2026-08	1	8,700.0000	8,700.00
OI109	VITROS TOTAL CHOLESTEROL	Kit	0334083972	2027-03	5	8,700.0000	43,500.00
OI138	VITROS TPTOTAL PROTEINA	Kit	2933165175	2026-12	1	7,250.0000	7,250.00
OI108	VITROS TRIG-TRIGLICERIDOS/PACK	Kit	1534703532	2027-01	5	8,700.0000	43,500.00
OI105	VITROS URIC-ACIDO URICO/PACK	Kit	4803752588	2027-01	4	8,700.0000	34,800.00
OI64	VITROS VERSATIPS 1000 UD	Paquete	1168333	2050-02	3	1.1800	3.54
						Total:	768,818.26

Observaciones:

Firma:

Elaborado por: **JHOANDA GUTIERREZ GUTIERREZ**

Fecha: **6 de octubre de 2025**



No. EXPEDIENTE
SNS - HRILLB - UC - CM-744-2025
NO. DOCUMENTO
SNS - HRILLB - UC - CM-744-2025

02 DE OCTUBRE DEL 2025



HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT
Recepción de Bienes

DEPARTAMENTO TECNICO ADMINISTRATIVO

PAGINA 1 de 1

Ref. Orden de compra: #744
Ref. Doc. Proveedor: SUED & FARGESA, SRL.
Fecha recepción: 02/10/2025
LUGAR RECEPCION: DEPARTAMENTO DE FARMACIA

DETALLE DE RECEPCION

ITEM O.C	DESCRIPCION	No. CATALOGO	UNIDAD	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD	OBSERVACIONES
01	VITROS MICRO SAMPLE CUPS 4000 UD	2.3.7.2.03	UND	1	1	
02	VERSATIPS 1000 UD	2.3.7.2.03	UND	3	3	
03	TAPA COPA PORTA MUESTRA	2.3.7.2.03	UND	3	3	
04	VITROS CAL KIT 25 / 2 X 3 NIVELES	2.3.7.2.03	UND	1	1	
05	VITROS ALB-ALBUMIN PACK 250 PRUEBAS	2.3.7.2.03	UND	2	2	
06	VITROS TP TOTAL PROTEIN PACK 250 PRUEBAS	2.3.7.2.03	UND	1	1	
07	VITROS CA-CALCIO PACK300 PRUEBAS	2.3.7.2.03	UND	4	4	
08	VITROS PHOS-FOSFORO PACK 300 PRUEBAS	2.3.7.2.03	UND	4	4	

09	VITROS CL-CHLORIDE PACK 250 P	2.3.7.2.03	UND	6	6	
10	VITROS BUBC-UNCONJUGATED PACK 300 PRUEBAS	2.3.7.2.03	UND	1	1	
11	VITROS URIC ACIDO URICO PACK 300 PRUEBAS	2.3.7.2.03	UND	4	4	
12	VITROS BUN UREA UREIC NITROGEN PACK 300 P	2.3.7.2.03	UND	7	7	
13	VITROS ALTV ALANINE AMINOTRASF 300 P	2.3.7.2.03	UND	5	5	
14	VITROS TBIL TOTAL BILIRRUBINA 300 PRUEBAS	2.3.7.2.03	UND	1	1	
15	VITROS ISOENZYMES PERF VERIFIER II 6X5 ML	2.3.7.2.03	UND	1	1	
16	VITROS ISOENZYMES PERF VERIFIER II 6X5 ML	2.3.7.2.03	UND	1	1	
17	VITROS GLUCOSA PACK 300 PRUEBAS	2.3.7.2.03	UND	9	9	
18	VITROS TOTAL CHOLESTEROL 300 PRUEBAS	2.3.7.2.03	UND	5	5	
19	VITROS CALIBRATOR KIT 4 BX 4 SETS	2.3.7.2.03	UND	1	1	
20	VITROS CAL KIT 2/4 SET X 4 NIVELES	2.3.7.2.03	UND	1	1	
21	VITROS TRIG TRIGLICERIDOS PACK 300 P	2.3.7.2.03	UND	5	5	
22	VITROS HDL PACK 300 P	2.3.7.2.03	UND	4	4	
23	VITROS CKMB CREATINA KINASA MB PACK 90P	2.3.7.2.03	UND	3	3	
24	VITROS CK-CREATINA KINASA PACK 90P	2.3.7.2.03	UND	4	4	
25	VITROS LIPA LIPASA PACK 90 P	2.3.7.2.03	UND	5	5	
26	VITROS AMYL AMILASA PACK 90 P	2.3.7.2.03	UND	7	7	
27	VITROS MG MAGNESIO PACK 90 PRUEBAS	2.3.7.2.03	UND	7	7	
28	VITROS CREA CREATININE PACK 300 PRUEBAS	2.3.7.2.03	UND	7	7	
29	VITROS AST ASPARTATO AMINOTRANSF 300P	2.3.7.2.03	UND	5	5	
30	VITROS K+ POTASSIUM PACK 250 P	2.3.7.2.03	UND	7	7	
31	VITROS NA+ SODIA PACK 250	2.3.7.2.03	UND	5	5	

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.



JOHANDA GUTIERREZ

Enc. Dto. Almacén de Farmacia

Johanda G.



GUBERNAMENTALES ECF

NCF: E450000004310
Vencimiento Secuencia: 31.12.2026

SANTO DOMINGO
RNC: 101027721

FECHA: 02.10.2025 04:19:04 PM

RNC CLIENTE: 430045162

109853 - HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

CALLE VEGA ALTA ESQ DUARTE 1 CENTRO CIUDAD MAO MAO VALVERDE Republica Dominicana Tel. 8095727421

Código Seguridad : Y6U5p5

Fecha Firma: 02-10-2025 04:19:12

Condiciones de pago: CREDITO

Ruta: DO0011 - Cibao

Referencia 1400855271

Vencimiento 01.11.2025

FACTURA No.: 9100916131

Código	Descripción	Referencia	Lote	Vence	Cantidad	UM	Precio	ITBIS	Total
8003940	VITROS MICRO SAMPLE CUPS 4000 UD	1213115	1154686	15.08.2049	1	UN	1.00	0.18	1.00
8003969	VITROS VERSATIPS 1000 UD	6801715	1168333	01.02.2050	3	UN	1.00	0.54	3.00
8003946	TAPA COPA PORTA MUESTRA PAQ / 1000 UD	1451392	1164609	25.09.2049	3	UN	1.00	0.54	3.00
R 8003998	VITROS CAL KIT 25 / 2 X 3 NIVELES	6801896	2534	14.02.2026	1	UN	0.00	0.00	0.00 E
R 8004053	VITROS ALB-ALBUMIN/PACK 250 PRUEBAS	8196057	3834286779	01.02.2027	2	UN	7,250.00	0.00	14,500.00 E
R 8004059	VITROS TP-TOTAL PROTEIN/PACK 250 PRUEBAS	8392292	2933165175	01.12.2026	1	UN	7,250.00	0.00	7,250.00 E
R 8004041	VITROS CA-CALCIO/PACK 300 PRUEBAS	1450261	7307053346	01.10.2026	4	UN	8,700.00	0.00	34,800.00 E
R 8004042	VITROS PHOS- FOSFORO/ PACK 300 PRUEBAS	1513209	0304025966	01.01.2027	4	UN	8,700.00	0.00	34,800.00 E
R 8004061	VITROS CL-CHLORIDE/PACK 250P	6844471	2208023511	01.10.2026	6	UN	7,250.00	0.00	43,500.00 E
R 8004056	VITROS BUBC-UNCONJUGATED/PACK300 PRUEBAS	8383051	0704864524	01.11.2026	1	UN	8,700.00	0.00	8,700.00 E



GUBERNAMENTALES ECF

NCF: E450000004310
Vencimiento Secuencia: 31.12.2026



SANTO DOMINGO
RNC: 101027721
FECHA: 02.10.2025 04:19:04 PM
RNC CLIENTE: 430045162
Código Seguridad : Y6U5p5
Fecha Firma: 02-10-2025 04:19:12

109853 - HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT
CALLE VEGA ALTA ESQ DUARTE 1 CENTRO CIUDAD MAO VALVERDE República Dominicana Tel. 8095727421

Ruta: DO0011 - Cibao
Referencia 1400855271
Vencimiento 01.11.2025
FACTURA No.: 9100916131

Código	Descripción	Referencia	Lote	Vence	Cantidad	UM	Precio	ITBIS	Total
R 8004046	VITROS URIC-ACIDO URICO/PACK 300 PRUEBAS	1943927	0103835757	01.01.2027	4	UN	8,700.00	0.00	34,800.00 E
R 8004050	VITROS BUN/UREA-UREIC NITROGEN/PACK 300P	8102204	3435104015	01.11.2026	7	UN	8,700.00	0.00	60,900.00 E
R 8005677	VITROS ALT/ALANINE AMINOTRANSFERA/300P	6844288	1132716774	01.02.2027	5	UN	8,700.00	0.00	43,500.00 E
R 8004052	VITROS TBIL-TOTAL BILIRUBINA/300 PRUEBAS	8159931	2304701137	01.08.2026	1	UN	8,700.00	0.00	8,700.00 E
C 8004016	VITROS ISOENZYMES PERF VERIFIER II/6X5 mL	8748220	A2757	25.11.2026	1	UN	0.00	0.00	0.00 E
C 8004015	VITROS ISOENZYMES PERF VERIFIER I/6X5 mL	8721508	W2345	17.06.2026	1	UN	0.00	0.00	0.00 E
C 8004045	VITROS GLU- GLUCOSA/ PACK 300 PRUEBAS	1707801	0232603600	01.10.2026	9	UN	8,700.00	0.00	78,300.00 E
C 8004044	VITROS TOTAL CHOLESTEROL 300 PRUEBAS	1669829	0334107738	01.03.2027	5	UN	8,700.00	0.00	43,500.00 E
C 8003939	VITROS CALIBRATOR KIT 4 BX/4 SETS	1204668	0464	23.12.2026	1	UN	0.00	0.00	0.00 E
C 8003949	VITROS CAL KIT 2/4 SET X 4 NIVELES	1662659	0224	23.12.2026	1	UN	0.00	0.00	0.00 E

GUBERNAMENTALES ECF



NCF: E450000004310
Vencimiento Secuencia: 31.12.2026

SANTO DOMINGO

RNC: 101027721

FECHA: 02.10.2025 04:19:04 PM

RNC CLIENTE: 430045162

109853 - HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

CALLE VEGA ALTA ESQ DUARTE 1 CENTRO CIUDAD MAO MAO VALVERDE República Dominicana Tel. 8095727421

Código Seguridad : Y6U5p5

Fecha Firma: 02-10-2025 04:19:12

Condiciones de pago: CREDITO

Ruta: DO0011 - Cibao

Referencia 1400855271

Vencimiento 01.11.2025
FACTURA No.: 9100916131

Código	Descripción	Referencia	Lote	Vence	Cantidad	UM	Precio	ITBIS	Total
PRUEBAS									



// VALIDADO POR: // NO. ENTREGA: 1800909709

Leyenda
C-PRODUCTO CONGELADO R-PRODUCTO REFRIGERADO

REP. DE VENTAS: JOSE RAFAEL HEDEMAN PERALTA
CELULAR: 8297500601

RECIBIDO POR:

Polvinda G.

ORIGINAL CLIENTE

Sub Total ()	768,817.00
Descuento (DOP)	0.00
ITBIS (DOP)	1.26
Flete (DOP)	0.00
TOTAL (DOP)	768,818.26

AV. MAXIMO GOMEZ NO.27, ESQUINA RAMON SANTANA, GAZCUE, DISTRITO NACIONAL, Rep. Dominicana. Tel: 8096824344. Correo: info@suedfargesa.com / cobros@suedfargesa.com

NOTA: NO ACEPTAMOS CAMBIO NI DEVOLUCIONES

Verificación e-NCF

RNC Emisor	101027721
Razón social emisor	SUED & FARGESA, S.R.L.
RNC Comprador	430045162
Razón social comprador	HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L B
e-NCF	E4500000004310
Fecha de Emisión	02-10-2025
Total de ITBIS	1.26
Monto Total	768,818.26
Estado	Aceptado

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.



/UR.04.2015

REPÚBLICA DOMINICANA
SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT
REQUISICIÓN DE COMPRAS

FECHA: 26 septiembre del 2025



CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE ALMACEN	DEPARTAMENTO
	CELL PACK	CAJA	7	3	BIONUCLEAR
	STROMATOLYSER 4DL	KIT	2	0	BIONUCLEAR
	SULFOLYSER	KIT	1	0	BIONUCLEAR
	STROMATOLYSER 4DS	KIT	2	0	BIONUCLEAR
	CONTROLES DE HEMATOLOGIA	KIT	1	0	BIONUCLEAR
	CARTUCHOS DE GASES ARTERIALES EDAN I 15	UNIDAD	200	50	BIONUCLEAR
	CALIBRADOR DE GASES ARTERIALES EDAN I 15	KIT	2	0	BIONUCLEAR
	PAPEL PARA EQUIPO EDAN I 15	CAJA	1	0	BIONUCLEAR
	CELL CLEAN AUTO	KIT	1	0	BIONUCLEAR

EQUIPO HEMATOLOGIA SYMEX 800 I.
LOS REACTIVOS QUE SEAN CON FECHAS DE VENCIMIENTO del 2026

Jean Flores
Lic. Jean C. Flores
Administrador

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



Lic. Juan Moral
Lic. Juan Moral



SNCC.D.001



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

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

Departamento de Compras

26 de septiembre del año 2025

No. Solicitud: 743
Objeto de la compra: Compra de reactivos
Rubro: INSUMOS DE LABORATORIO
Planificada: No

Detalle pedido

Reactivos de Laboratorio							
Ítem	Código Presupuestario	Código DGCP	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116008	2.3.7.2.03	SYSMEX CELL PACK 20L	UND	7	6,883.50	\$ 48,184.50
2	41116008	2.3.7.2.03	SYSMEX STROMATOLYZER 4DL (XE/XT/XS) 5L	UND	2	13,500.50	\$ 27,001.00
3	41116008	2.3.7.2.03	SYSMEX SULFOLYZER (XT/XE/XS/XN/XN-L)	UND	1	19,103.50	\$ 19,103.50
4	41116008	2.3.7.2.03	SYSMEX STROMATOLYZER 4DS XE/XT/XS	UND	2	24,901.50	\$ 49,803.00
5	41116008	2.3.7.2.03	EDAN BG8 GASES/ELECT/HCT (AMBIENTE)	UND	200	578.50	\$ 115,700.00
6	41116008	2.3.7.2.03	EDAN I15 CALIBRATOR PACK CP100 (NEV)	UND	2	4,667.00	\$ 9,334.00
7	41116008	2.3.7.2.03	EDAN I15/I20 PAPELIMPRESORA ROLLO	UND	1	153.40	\$ 153.40
8	41116008	2.3.7.2.03	SYSMEX XN CELLCLEAN AUTO	UND	1	2,502.50	\$ 2,502.50
9	41116008	2.3.7.2.03	CONTROL SYSMEX E-CHECK12X4.5ML	UND	1	21,073.00	\$ 21,073.00
							\$ 292,854.90

Observaciones: Proceso de Compra HRILLB-DC-CD-743-2025

[Firma]

Encargada de Compras y Contrataciones



29 de septiembre del 2025

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

REQUERIMIENTO: DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
REFERENCIA: 743

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

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 continuación (**COMPRA DE INSUMOS DE LABORATORIO**)

ITEM	CODIGO	CUENTA PRESUPUESTARIA	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO ESTIMADO	MONTO
1	2.3.7.2.03	41116008	SYSMEX CELL PACK 20L	UND	7	6,883.50	\$ 48,184.50
2	2.3.7.2.03	41116008	SYSMEX STROMATOLYZER 4DL (XE/XT/XS) 5L	UND	2	13,500.50	\$ 27,001.00
3	2.3.7.2.03	41116008	SYSMEX SULFOLYZER (XT/XE/XS/XN/XN-L)	UND	1	19,103.50	\$ 19,103.50
4	2.3.7.2.03	41116008	SYSMEX STROMATOLYZER 4DS XE/XT/XS	UND	2	24,901.50	\$ 49,803.00
5	2.3.7.2.03	41116008	EDAN BG8 GASES/ELECT/HCT (AMBIENTE)	UND	200	578.50	\$ 115,700.00
6	2.3.7.2.03	41116008	EDAN I15 CALIBRATOR PACK CP100 (NEV)	UND	2	4,667.00	\$ 9,334.00
7	2.3.7.2.03	41116008	EDAN I15/I20 PAPELIMPRESORA ROLLO	UND	1	153.40	\$ 153.40
8	2.3.7.2.03	41116008	SYSMEX XN CELLCLEAN AUTO	UND	1	2,502.50	\$ 2,502.50
9	2.3.7.2.03	41116008	CONTROL SYSMEX E-CHECK12X4.5ML	UND	1	21,073.00	\$ 21,073.00
						TOTAL	292,854.90

PRESUPUESTO: Doscientos noventa y dos mil ochocientos cincuenta y cuatro Pesos con 90/100 (292,854.90)

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

Y para que conste, firmo la presente certificación.

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



MAXIMA AUTORIDAD EJECUTIVA (MAE)

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

Referencia:

Descripción de Adquisición: COMPRA INSUMOS DE LABORATORIO

Procedimiento No. HRILLB – UC – CD –743-2025

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 requirente.

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

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

Dado en Mao, Valverde, República Dominicana a los **29** días del mes De **septiembre** del año dos mil veinticinco (2025).


Dr. Newton B. Solano
DIRECTOR DEL HRILLB



UC-CD-743-2025

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

Acta de Aprobación

Siendo las 10:12 a.m. Del **30** del mes de **septiembre** 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 : **Reactivos de Laboratorio.**

Solicitado por : **DEPARTAMENTO DE LABORATORIO.**

En fecha 26 de **septiembre** del año **2025**

Dicha aprobación es emitida el **30** de **septiembre** del año **2025**.



Firma y Sello
Dr. Newton B. Solano
Director





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

No. EXPEDIENTE

743-2025

No. DOCUMENTO

HRILLB-DC-CD-743-2025

FICHA TECNICA

NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO
SYSMEX CELL PACK 20L	7	und
SYSMEX STROMATOLYZER 4DL (XE/XT/XS) 5L	2	und
SYSMEX SULFOLYZER (XT/XE/XS/XN/XN- L)	1	und
SYSMEX STROMATOLYZER 4DS XE/XT/XS	2	und
EDAN BG8 GASES/ELECT/HCT (AMBIENTE)	200	und
EDAN I15 CALIBRATOR PACK CP100 (NEV)	2	und
EDAN I15/I20 PAPELIMPRESORA ROLLO	1	und
SYSMEX XN CELLCLEAN AUTO	1	und
CONTROL SYSMEX E-CHECK12X4.5ML	1	und

Jean C. Flores
Lic. Jean C. Flores

ADMINISTRADOR



Lda. Laury M. Andeliz
Lda. Laury M. Andeliz

Encargada de Compras y Contrataciones



Nro.	20045459
Fecha	30/09/2025
Página	1 de 1

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	30/10/2025

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
		UdeM	Descuento	ITBIS
10000297	SYSMEX CELLPACK 20L (KX/XP/XS/XT) BRAZIL	7.00	6,883.50	48,184.50
		UN	0.00	0.00
10000824	SYSMEX STROMATOLYZER 4DL (XE/XT/XS) 5L	2.00	13,500.50	27,001.00
		UN	0.00	0.00
10000233	SYSMEX SULFOLYZER (XT/XE/XS/XN/XN-L) 5L	1.00	19,103.50	19,103.50
		UN	0.00	0.00
10000825	SYSMEX STROMATOLYZER 4DS XE/XT/XS 3x42mL	2.00	24,901.50	49,803.00
		UN	0.00	0.00
10005744	EDAN BG8 GASES/ELECT/HCT (AMBIENTE) UN	200.00	578.50	115,700.00
		UN	0.00	0.00
10001768	EDAN i15 CALIBRATOR PACK CP100 (NEV)	2.00	4,667.00	9,334.00
		UN	0.00	0.00
10004353	EDAN i15/i20 PAPEL IMPRESORA *ROLLO*	1.00	130.00	130.00
		UN	0.00	23.40
10001044	SYSMEX XN CELLCLEAN AUTO 20x4ml	1.00	2,502.50	2,502.50
		UN	0.00	0.00
10003696	CONTROL SYSMEX E-CHECK 12x4.5mL (OF)	1.00	21,073.00	21,073.00
		UN	0.00	0.00

HOSPITAL REGIONAL
ING. LUIS L. BOGAERT
25 OCT 2025
PAGADO



Cotización válida por 30 días, sujeto a disponibilidad.

Preparado por

Autorizado por

Subtotal	292,831.50
Descuento	
ITBIS	23.40
Transporte	0.00
Total	292,854.90

Montos en: DOP

SNCC.D.027



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

No. EXPEDIENTE
SNS-HRILLB-UC-CD-743-2025
743-2025

02 de octubre del año 2025

No. De Orden: **HRILLB-743-2025**
Descripción: Compra de reactivos

COMPRA DIRECTA

Datos del Proveedor
Razón social: **BIONUCLEAR**
Nombre Comercial:
Domicilio Comercial: **AVENIDA TIRADENTE NO. 74, ENSANCHE LA FE.**

RNC: 101070587

Teléfono: 809-567-8172

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

CRÉDITO

Total: RD\$ 292,854.90

DETALLE							
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	PRECIO	ITBIS Total	Sub Total
					UNIT. S/ITBIS	Moneda Orig	Moneda Orig
1	2.3.7.2.03	SYSMEX CELL PACK 20L	7	UND	6,883.50	0.00	\$48,184.50
2	2.3.7.2.03	SYSMEX STROMATOLYZER 4DL (XE/XT/XS) 5L	2	UND	13,500.50	0.00	\$27,001.00
3	2.3.7.2.03	SYSMEX SULFOLYZER (XT/XE/XS/XN/XN-L)	1	UND	19,103.50	0.00	\$19,103.50
4	2.3.7.2.03	SYSMEX STROMATOLYZER 4DS XE/XT/XS	2	UND	24,901.50	0.00	\$49,803.00
5	2.3.7.2.03	EDAN BG8 GASES/ELECT/HCT (AMBIENTE)	200	UND	578.50	0.00	\$115,700.00
6	2.3.7.2.03	EDAN I15 CALIBRATOR PACK CP100 (NEV)	2	UND	4,667.00	0.00	\$9,334.00
7	2.3.7.2.03	EDAN I15/I20 PAPELIMPRESORA ROLLO	1	UND	130.00	23.40	\$130.00
8	2.3.7.2.03	SYSMEX XN CELLCLEAN AUTO	1	UND	2,502.50	0.00	\$2,502.50
9	2.3.7.2.03	CONTROL SYSMEX E-CHECK12X4.5ML	1	UND	21,073.00	0.00	\$21,073.00
Observación: compra de reactivos					Total S/ITBIS RD\$	\$292,831.50	
					Total ITBIS RD\$	\$0.00	
					Total RD\$	292,831.50	

FIRMAS RESPONSABLES:

[Firma]
Encargada de Compras y Contrataciones

[Firma]
Director Ejecutivo





* 0080090832*

CONDUCE

Remisión	0080090832
Fecha del documento	02-10-2025
Página	1
Impreso Por	PDISLA
Fecha y Hora de Impresión	02-10-2025 15:16:44

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
ORD02102025	0070000031			

Cantidad	Código	Material	Descripción del Material	Lote/Serie	Expiración	Cantidad Lote	UM
1	01.57.47187 2003	10004353	EDAN i15/i20 PAPEL IMPRESORA * ROLLO*			1.000	UN
1	201-6001-0	10003696	CONTROL SYSMEX E-CHECK 12x4.5mL (OF)	5267	15-12-2025	1.000	UN
7	PK-30L	10000297	SYSMEX CELLPACK 20L (KX/XP/XS/XT) BRAZIL	P5032	10-11-2026	7.000	UN
2	FFD-200A	10000824	SYSMEX STROMATOLYZER 4DL (XE/XT/XS) 5L	P5004	31-07-2026	2.000	UN
1	SLS-220A	10000233	SYSMEX SULFOLYZER (XT/XE/XS/XN/XN-L) 5L	P5007	12-06-2026	1.000	UN
2	FFS-800A	10000825	SYSMEX STROMATOLYZER 4DS XE/XT/XS 3x42mL	P5001	08-04-2026	2.000	UN
200	83.67.96067 3	10005744	EDAN BG8 GASES/ELECT/HCT (AMBIENTE) UN	250205QG8F	10-12-2025	200.000	UN
2	83.67.96049 2	10001768	EDAN i15 CALIBRATOR PACK CP100 (NEV)	250081P1F	14-03-2026	2.000	UN
1	CF579595	10001044	SYSMEX XN CELLCLEAN AUTO 20x4ml	A5046	21-04-2026	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 Rosaleda
Santiago, República Dominicana

809.560.1670

pedidos@bionuclear.com.do

www.bionuclear.com.do

ENTRADAS

N° Doc: 495 N°: 495

Est. de Salud: **HOSP ING LUIS L BOGAERT** Módulo: **ALMACEN** Forma Adm: **Otros Proveedores**
 Responsable: **MARIELY JUMELLES N** Registrado por: **JHOANDA GUTIERREZ GUTIERREZ** Fecha Ent: **06/10/2025**
 Proveedor: **BIONUCLEAR** Representante: **SOLANLLY ELADIA JIMENEZ JIMENEZ, 03400503235**

Código	Suministro	U. de Emisión	N° de Lote	Fecha Vto	Cantidad	Costo Unit.	Costo Total
20205301001	Cartucho para gases arteriales para ph, po2, po2, na, k, hct, ca	Empaque	250205QG8F	2025-12	200	578.5000	115.700.00
Q129	CALIBRADOR EDAN PARA GASES ARTERIALES	Lata	250081P1F	2026-03	2	4.667.0000	9.334.00
Q142	CELL CLEAN AUTO	Caja	A5046	2026-04	1	2.502.5000	2.502.50
Q145	PAPEL PARA GASES ARTERIALES (EDAN I 15)	Unidad	SNL	2025-10	1	153.4000	153.40
Q143	STROMATOLYSER 4DS	Caja	P5001	2026-04	2	24.901.5000	49.803.00
Q169	SYSMEX CELLPACK 20L	Galón	P5032	2026-11	7	6.983.5000	48.884.50
Q1101	SYSMEX CTRL (CONTROL DE HEMATOLOGIA)	Kit	5287	2025-12	1	21.073.0000	21.073.00
Q170	SYSMEX STROMATOLYSER 4DL	Kit	P5004	2026-07	2	13.500.5000	27.001.00
Q171	SYSMEX SULFOLYZER	Kit	P5007	2026-06	1	19.103.5000	19.103.50
						Total:	292.854.90

Observaciones:

Elaborado por: **JHOANDA GUTIERREZ GUTIERREZ** Fecha: **6 de octubre de 2025**

Firma: *Jhoanda G*



SNCC.D.029



No. EXPEDIENTE	
SNS - HRILLB - UC - CD -743-2025	
NO. DOCUMENTO	
SNS - HRILLB - UC - CD -743-2025	



HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT
Recepción de Bienes

02 de octubre del año 2025

DEPARTAMENTO TECNICO ADMINISTRATIVO

PAGINA 1 de 1

Ref. Orden de compra: #743
Ref. Doc. Proveedor: BIONUCLEAR
Fecha recepción: 02/10/2025
LUGAR RECEPCION: DEPARTAMENTO DE FARMACIA

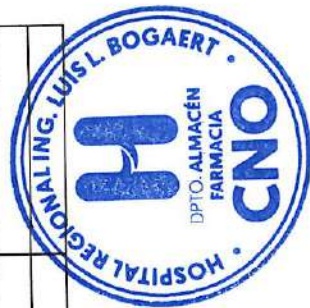
DETALLE DE RECEPCION

ITEM O.C	DESCRIPCION	No. CATALOGO	UNIDAD	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD ACEPTADA	OBSERVACIONES
1	SYSTEM CELL PACK 20L	2.3.7.2.03	UND	7	7	
2	SYSTEM STROMATOLYZER 4DL (XE/XT/XS) 5L	2.3.7.2.03	UND	2	2	
3	SYSTEM SULFOLYZER (XT/XE/XS/XN/XN-L)	2.3.7.2.03	UND	1	1	
4	SYSTEM STROMATOLYZER 4DS XE/XT/XS	2.3.7.2.03	UND	2	2	
5	EDAN BG8 GASES/ELECT/HCT (AMBIENTE)	2.3.7.2.03	UND	200	200	
6	EDAN I15 CALIBRATOR PACK CP100 (NEV)	2.3.7.2.03	UND	2	2	
7	EDAN I15/I20 PAPELIMPRESORA ROLLO	2.3.7.2.03	UND	1	1	
8	SYSTEM XN CELLCLEAN AUTO	2.3.7.2.03	UND	1	1	
9	CONTROL SYSTEM E-CHECK12X4.5ML	2.3.7.2.03	UND	1	1	

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.



JOHANDA GUTIERREZ
Enc. Dto. Almacén de Farmacia
Johanda G



Sucursal: 1003



9000076619

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

FACTURA
Gubernamental Electrónico

NCF	E450000008340
Válida Hasta	31/12/2026
Tasa de facturación	
Número	9000076619
Fecha	02/10/2025
Página	1

Pedido No.	Código Cliente	Vendedor	Método Envío	Términos de Pago	O/C Cliente
62614	70000031	DIAGNOSTICA	Estándar Nacional	30 DIAS	ORD02102025

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Precio Total
Serie - Lote - Expiración	UdeM	Descuento	ITBIS	
PK-30L	SYSMEX CELLPACK 20L (KX/XP/XS/XT) BRAZIL	7.00	6,883.50	48,184.50
	Material: 10000297	UN	0.00	0.00
Lote: P5032	Cant.: 7.00 Exp.: 10.11.2026			
FFD-200A	SYSMEX STROMATOLYZER 4DL (XE/XT/XS) 5L	2.00	13,500.50	27,001.00
	Material: 10000824	UN	0.00	0.00
Lote: P5004	Cant.: 2.00 Exp.: 31.07.2026			
SLS-220A	SYSMEX SULFOLYZER (XT/XE/XS/XN/XN-L) 5L	1.00	19,103.50	19,103.50
	Material: 10000233	UN	0.00	0.00
Lote: P5007	Cant.: 1.00 Exp.: 12.06.2026			
FFS-800A	SYSMEX STROMATOLYZER 4DS XE/XT/XS 3x42mL	2.00	24,901.50	49,803.00
	Material: 10000825	UN	0.00	0.00
Lote: P5001	Cant.: 2.00 Exp.: 08.04.2026			
83.67.960673	EDAN BG8 GASES/ELECT/HCT (AMBIENTE) UN	200.00	578.50	115,700.00
	Material: 10005744	UN	0.00	0.00
Lote: 250205QG8F	Cant.: 200.00 Exp.: 10.12.2025			
83.67.960492	EDAN i15 CALIBRATOR PACK CP100 (NEV)	2.00	4,667.00	9,334.00
	Material: 10001768	UN	0.00	0.00



RNC: 101070587

Sucursal: 1003



9000076619

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	E450000008340
Válida Hasta	31/12/2026
Tasa de facturación	
Número	9000076619
Fecha	02/10/2025
Página	2

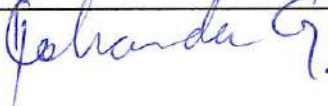
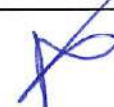
Pedido No.	Código Cliente	Vendedor	Método Envío	Términos de Pago	O/C Cliente
62614	70000031	DIAGNOSTICA	Estándar Nacional	30 DIAS	ORD02102025

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Precio Total
Serie - Lote - Expiración		UdeM	Descuento	ITBIS
Lote: 250081P1F	Cant.: 2.00 Exp.: 14.03.2026			
01.57.471872003	EDAN 115/120 PAPEL IMPRESORA *ROLLO*	1.00	130.00	130.00
	Material: 10004353	UN	0.00	23.40
CF579595	SYSMEX XN CELLCLEAN AUTO 20x4ml	1.00	2,502.50	2,502.50
	Material: 10001044	UN	0.00	0.00
Lote: A5046	Cant.: 1.00 Exp.: 21.04.2026			
201-6001-0	CONTROL SYSMEX E-CHECK 12x4.5mL (OF)	1.00	21,073.00	21,073.00
	Material: 10003696	UN	0.00	0.00
Lote: 5267	Cant.: 1.00 Exp.: 15.12.2025			

Mercancia y Factura Original 	
Verificado 	Hora / Fecha 3/10/25
Entregado	Temperatura 4.9
Recibido Conforme 	
Hora / Fecha 3-10-1-2025	



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	292,831.50
			Descuento	0.00
			ITBIS	23.40
			Transporte	0.00
			Total	292,854.90

Montos en: DOP

160,456.81



Verificación e-NCF

RNC Emisor	101070587
Razón social emisor	BIO NUCLEAR S A
RNC Comprador	430045162
Razón social comprador	HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAER
e-NCF	E450000008340
Fecha de Emisión	02-10-2025
Total de ITBIS	23.4
Monto Total	292,854.9
Estado	Aceptado

