

REPUBLICA DOMINICANA  
 Secretaria de Estado de Salud Pública y Asistencia Social  
**HOSPITAL TRAUMATOLOGICO Y QUIRURGICO  
 PROF. JUAN BOSCH**

Km. 102 Autopista Duarte, El Pino La Vega, Rep. Dom.  
 Teléfono: 725-8262 / 725-8462

**ORDEN PARA COMPRAS NO SUJETAS A LA INTERVENCION DE LA  
 COMISION COORDINADORA PARA COMPRAS DIRECTAS**

# Proveedor 0215

**SOLUCIONES MEDICAS GLOBAL  
 C/OCTAVIA KNIPPING,  
 EL ARROLLO, LA ZURZA,  
 SANTIAGO, REP. DOM.**

Tel.: 800-741-1600.

# Orden  
**15633**

					PAGO DE CHEQUE	
FECHA	FECHA	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO TOTAL
27/07/2015	27/07/2015					
2,000	N M-0410	LEVETIRACETAM 500MG AMP		IDAD	699,000	1,398,000

FACTURA DEL VENDEDOR		PAGO CON CHEQUE No.
Numero	Fecha	

	1,398,000.00
	0.00
	1,398,000.00

- 1-Orig. Administración (cronológico)
- 2-Dup. Comerciante y secretaría
- 3-Trip. Archivo y Administración
- 4-Cuadrip. Dispensa Farmacia o Depósito

*Josuis del C. Rodriguez*  
 Administrador

*[Signature]*  
 Director

Encargado de Almacén



República Dominicana  
MINISTERIO DE ESTADO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL TRAUMATOLÓGICO Y QUIRÚRGICO DEL CIBAO CENTRAL  
"PROF. JUAN BOSCH"

Autopista Duarte, Km 101, El Pino, La Vega, Rep. Dom. • Tel.: 809-725-8262 • Fax: 809-725-8452



AÑO DE LA SUPERACION DEL ANALFABETISMO

El Pino, La Vega, Rep. Dom.  
27 de julio de 2015

A: Lic. Nelson Marmolejos  
Enc. de Compras

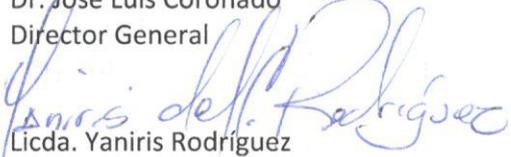
De: Comité de Compras

Asunto: Adjudicar compras

Después de un cordial saludo, la presente es para autorizar que se adjudique la compra de 2,000 Ampollas de Levetiracetam a la Compañía Soluciones Medicas Global que según ofertas presentadas por los diferentes ofertantes es la que más le conviene a la Institución, porque cumple con todas las exigencias en cuanto a precio y calidad.

Esperando que la misma sea acogida por usted, se despide;

  
Dr. José Luis Coronado  
Director General

  
Licda. Yaniris Rodríguez  
Gerente Financiera

  
Ing. Juan Gabriel Polonia  
Gte. de Planificación

  
Licda. Keysi Aybar  
Enc. de OAI

  
Lic. Martín Alberto Reinoso Hernández  
Abogado Notario

  
Lic. Celina Mejía  
Invitada Administrativa



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

27 de julio de 2015

Página 1 de 1

## DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

**CONVOCATORIA A COMPARACIÓN DE PRECIOS**

**Referencia del Procedimiento:** (El Hospital traumatológico y quirúrgico profesor Juan Bosch se complace en convocarle formalmente a la comparación de precios para la compra de 2000 unidades del medicamento Levetiracetan de 500 mg amp)

**OBJETO DEL PROCEDIMIENTO**

(El Hospital traumatológico y quirúrgico profesor Juan Bosch) en cumplimiento de las disposiciones de Ley No. 340-06, sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006), modificada por la Ley No. 449-06 de fecha Seis (06) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006), convoca a todos los interesados a presentar propuestas para la Levetiracetan de 500 mg amp

Las Propuestas serán recibidas en sobres sellados hasta el (27 DE JULIO 2015 A LAS 11: AM), en presencia de Notario Público, en Salón de video conferencia de nuestra institución.

DR Jose Luis Coronado Garcia.

Director general



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

**REGISTRO DE PARTICIPANTES**

27 de julio de 2015

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

Página 1 de 1

LUGAR DEL ACTO: (SALON DE VIDEO CONFERENCIA. H.T.Q.P.J.B.)

FECHA: 27/07/2015 11:00 a.m.

HORA: (11:00.AM)

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
Héctor A. De la Rosa	Soluciones Médicas Global	Presidencia		
Borge Torres	Dnes. Malloy Suarez	Rep. Vector		

<b>No. EXPEDIENTE</b>
Click here to enter text.
<b>No. DOCUMENTO</b>
Click here to enter text.





# Soluciones Médicas Global

C/Paseo Norte. La Rosaeda, Santiago. Teléfono/Fax: 809-241-1699 Celular: 809-753-5489

**RNC:1-30-47198-3**

## COTIZACIÓN

Atención: Dpto. De Compras.

FAX: 809-725-8452

Institución: Hospital Prof. Juan Bosch.

Fecha: Julio 27, 2015.

Item	Descripcion	Cantidad	Unidad	Precio Unitario	Valor Total
1	Levetiracetam 500ML	2000	Ampollas	RD\$699.00	RD\$1,398,000.00
2					
3					
4					
5					

<b>Total General</b>	<b>RD\$1,398,000.00</b>
----------------------	-------------------------



*[Handwritten signature]*





República Dominicana  
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social  
Hospital Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch  
REGION CENTRAL  
Tel. 809-725-8262-fax-809-725-8452  
E-mail:Compras56@Hotmail.Com

**“Año de la atención integral a la primera infancia”.**

La Vega 20/07/2015.

Señores: SOLUCIONES MEDICAS GLOBAL

Dirección: STO.DGO.

**FAVOR FIRMAR Y SELLAR**

Tel: 809-241-1699

Fax: 809-241-1699

Confirmado Con : \_\_\_\_\_

Distinguido Señores:

**Hospital Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch, se complace en invitarles formalmente a presentar ofertas, para suplir el medicamento que se detallan a continuación según el requerimiento anexo:**

Cantidad	Descripción
2000	<b>Levetiracetam de 500mg amp</b>

Las ofertas o cotizaciones deben ser depositadas en la Unidad de Compras vía: fax, sobre Cerrado o correo electrónico, en los próximos cinco días (5) laborables del año en curso, A fin de que si es de su interés esa empresa sea tomada en cuenta en la comparación de precios que realizaremos en nuestro centro para la adquisición de los bienes referidos.

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

Atentamente,

Lcdo. Nelson Marmolejos

Encargada de Compras

Francis Rodríguez  
Asst de compra



Nota: 1- Favor de devolver esta carta sellada y firmada.

2-Si lleva ITBIS y flete favor incluirlo.

FR.



**Registro de Proveedores del Estado**  
**Constancia de Inscripción**

(RPE) 12995

**Fecha de Registro:** 05/07/2010

**Fecha Actualización:** 06/05/2014

**Razon Social:** SOLUCIONES MEDICAS GLOBAL, SRL

**No. Documento:** RNC - 130471983

**Clasificación del Proveedor:** Bienes, Servicios

**Clasificación de la Empresa:** No clasificada

**Domicilio:** C/ PASEO NORTE SANTIAGO EDIF. A, APTO. 2, TORRE HERFESA PALACE, LA ROSALEDA

SANTIAGO - REPUBLICA DOMINICANA

**Teléfono:** 809-753-5489  
809-241-1699

**Email:** adelarosa@solmed.com.do

**Rubros:** Prod.medico, farmacia, laborat  
Articulos del hogar  
Construccion y edificacion  
Suministro de oficina  
Materiales educativos  
Textil, indumentaria, art.pers  
Vigilancia y seguridad  
Alimentos y bebidas  
Muebles y equipos de oficina

**Observaciones:**

**Este proveedor sólo puede ofrecer al Estado los bienes, servicios u obras conforme al ( o los) rubro(s) detallado(s) en esta constancia de inscripción**



República Dominicana  
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social  
Hospital Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch  
REGION CENTRAL  
Tel. 809-725-8262-fax-809-725-8452  
E-mail:Compras56@Hotmail.Com

**“Año de la atención integral a la primera infancia”.**

La Vega 20/07/2015.  
Señores: MALLÉN GUERRA SA  
Dirección: STO.DGO.  
Tel: 809-683-7000  
Fax: 809-732-4748  
Distinguido Señores:

**FAVOR FIRMAR Y SELLAR**

Confirmado Con : \_\_\_\_\_

Hospital Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch, se complace en **invitarles formalmente a presentar ofertas**, para suplir el medicamento que se detallan a continuación según el requerimiento anexo:

Cantidad	Descripción
2000	Levetiracetam de 500mg amp

Las ofertas o cotizaciones deben ser depositadas en la Unidad de Compras vía: fax, sobre Cerrado o correo electrónico, en los próximos cinco días (5) laborables del año en curso, A fin de que si es de su interés esa empresa sea tomada en cuenta en la comparación de precios que realizaremos en nuestro centro para la adquisición de los bienes referidos.

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

Atentamente,

Lcdo. Nelson Marmolejos  
Encargada de Compras

*Nelson Marmolejos*  
Francis Rodriguez  
Asist de compra

Nota: 1- Favor de devolver esta carta sellada y firmada.  
2-Si lleva ITBIS y flete favor incluirlo.

FR.



*Francis Rodriguez*



**M A L L E N**

DOCTORES MALLÉN GUERRA S.A.

## COTIZACION

### Cliente

Nombre HOSPITAL TRAUMATOLOGICO PROF. JUAN BOSCH  
Atención: COMPRAS  
Dirección EL PINO  
Ciudad LA VEGA  
Teléfono \_\_\_\_\_

RNC 1-01-00338-3

Fecha 21-Jul-15  
Nº pedido \_\_\_\_\_  
Representante \_\_\_\_\_  
FOB \_\_\_\_\_

Cantidad	Descripción	Costo Unitario	Total RD\$
2,000	KEPPRA IV 500 MG/5 ML 10 VIAL (Levepiracetam)	\$ 710.00	\$ 1,420,000.00
<b>Total RD\$</b>			\$ 1,420,000.00

Autorizado Por:



*Esperamos vernos favorecidos con su orden de compra*



**Registro de Proveedores del Estado**  
**Constancia de Inscripción**

(RPE) 7564

**Fecha de Registro:** 26/11/2007

**Fecha Actualización:** 06/11/2014

**Razon Social:** DOCTORES MALLÉN GUERRA, S. A

**No. Documento:** RNC - 101003383

**Clasificación del Proveedor:** Bienes, Servicios

**Clasificación de la Empresa:** No clasificada

**Domicilio:** C/ EUCLIDES MORILLO NO. 53, ARROYO HONDO  
DISTRITO NACIONAL - REPUBLICA DOMINICANA

**Teléfono:** 809-683-7000

**Email:** I.canahuater@mallengroup.com

**Rubros:** Prod.medico, farmacia, laborat

**Observaciones:**

**Este proveedor sólo puede ofrecer al Estado los bienes, servicios u obras conforme al ( o los) rubro(s) detallado(s) en esta constancia de inscripción**

SIGEF - 27/07/2015 09:25:02



República Dominicana  
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social  
Hospital Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch  
REGION CENTRAL  
Tel. 809-725-8262-Fax-809-725-8452  
E-mail:compras56@hotmail.Com

**“Año de la superación de la Atención Integral a la Primera Infancia”**

Fecha 20/07/2015

Señores: Grupo Farmaceutico Car-M

Dirección: Sto. Dgo. R. D.

**FAVOR FIRMAR Y SELLAR**

Tel: 809-728-2224

Fax: 809-

Confirmado Con : \_\_\_\_\_

Distinguido Señores:

**Hospital Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch, se complace en invitarles formalmente a presentar oferta para suplir los requerimientos de Medicamentos que se detallan a continuación según el siguiente anexo.**

Cantidad	Descripción
2000	Levetiracetam de 500mg Amp

Las ofertas o cotizaciones deben ser depositadas en la Unidad de Compras vía: Fax, Sobre Cerrado o Correo Electrónico, en los próximos cinco días (5) laborables del año en curso,

A fin de que si es de su interés esa empresa sea tomada en cuenta en la comparación de precios que realizaremos en nuestro centro para la adquisición de los bienes referidos.

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

Atentamente,

Lic. Nelson Marmolejos  
Encargado de Compras

*Nelson Marmolejos*  
Francis Rodríguez  
Asistente de compras

Nota: 1- Favor de devolver esta carta sellada y firmada.  
2-Si lleva ITBIS y flete favor incluirlo.

nm





República Dominicana  
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social  
Hospital Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch  
REGION CENTRAL

Tel. 809-725-8262-Fax-809-725-8452  
E-mail:compras56@hotmail.Com

**“Año de la superación de la Atención Integral a la Primera Infancia”**

Fecha 20/07/2015

Señores: Grupo Hospifar

Dirección: Sto Dgo. R. D.

Tel: 809-200-1084

Fax: 809-

**FAVOR FIRMAR Y SELLAR**

Confirmado Con : \_\_\_\_\_

Distinguido Señores:

**Hospital Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch, se complace en invitarles formalmente a presentar oferta para suplir los requerimientos de Medicamentos que se detallan a continuación según el siguiente anexo.**

Cantidad	Descripción
2000	Levetiracetam de 500mg Amp

Las ofertas o cotizaciones deben ser depositadas en la Unidad de Compras vía: Fax, Sobre Cerrado o Correo Electrónico, en los próximos cinco días (5) laborables del año en curso,

A fin de que si es de su interés esa empresa sea tomada en cuenta en la comparación de precios que realizaremos en nuestro centro para la adquisición de los bienes referidos.

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

Atentamente,

Lic. Nelson Marmolejos  
Encargado de Compras

*Nelson Marmolejos*

Francis Rodríguez

Asistente de compras

Nota: 1- Favor de devolver esta carta sellada y firmada.

2-Si lleva ITBIS y flete favor incluirlo.

nm





República Dominicana  
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social  
Hospital Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch  
REGION CENTRAL

Tel. 809-725-8262-Fax-809-725-8452  
E-mail:compras56@hotmail.Com

**“Año de la superación de la Atención Integral a la Primera Infancia”**

Fecha 20/07/2015

Señores: Hospivente

Dirección: Santiago, R. D.

Tel: 809-724-4595

Fax: 809-

**FAVOR FIRMAR Y SELLAR**

Confirmado Con : \_\_\_\_\_

Distinguido Señores:

**Hospital Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch, se complace en invitarles formalmente a presentar oferta para suplir los requerimientos de Medicamentos que se detallan a continuación según el siguiente anexo.**

Cantidad	Descripción
2000	Levetiracetam de 500mg Amp

Las ofertas o cotizaciones deben ser depositadas en la Unidad de Compras vía: Fax, Sobre Cerrado o Correo Electrónico, en los próximos cinco días (5) laborables del año en curso,

A fin de que si es de su interés esa empresa sea tomada en cuenta en la comparación de precios que realizaremos en nuestro centro para la adquisición de los bienes referidos.

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

Atentamente,

Lic. Nelson Marmolejos  
Encargado de Compras

*Nelson Marmolejos*  
Francis Rodríguez  
Asistente de compras

Nota: 1- Favor de devolver esta carta sellada y firmada.

2-Si lleva ITBIS y flete favor incluirlo.

nm





República Dominicana  
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social  
Hospital Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch  
REGION CENTRAL

Tel. 809-725-8262-Fax-809-725-8452  
E-mail:compras56@hotmail.Com

**“Año de la superación de la Atención Integral a la Primera Infancia”**

Fecha 20/07/2015

Señores: Sean Dominican

Dirección: Sto Dgo. R. D.

Tel: 809-788-0723

Fax: 809-

**FAVOR FIRMAR Y SELLAR**

Confirmado Con : \_\_\_\_\_

Distinguido Señores:

**Hospital Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch, se complace en invitarles formalmente a presentar oferta para suplir los requerimientos de Medicamentos que se detallan a continuación según el siguiente anexo.**

Cantidad	Descripción
2000	Levetiracetam de 500mg Amp

Las ofertas o cotizaciones deben ser depositadas en la Unidad de Compras vía: Fax, Sobre Cerrado o Correo Electrónico, en los próximos cinco días (5) laborables del año en curso,

A fin de que si es de su interés esa empresa sea tomada en cuenta en la comparación de precios que realizaremos en nuestro centro para la adquisición de los bienes referidos.

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

Atentamente,

Lic. Nelson Marmolejos  
Encargado de Compras

*Nelson M*  
Francis Rodríguez  
Asistente de compras

Nota: 1- Favor de devolver esta carta sellada y firmada.

2-Si lleva ITBIS y flete favor incluirlo.

nm





SISTEMA DE  
INFORMACION  
DE LA GESTION

FINANCIERA

Aprobar Nuevo Retornar Reporte Grabar Cancelar Rechazar Devolver

«Registro de Adjudicaciones

Adjudicaciones Items Auditoria Firmas

Notificación de Adjudicación  
Comparativo Ofertas

## Identificación Del Documento

Periodo	2015	Estado	Terminado
Num. Trámite	9	Num. Adjudicación	6
Unidad Compra	0207-01-01-0020-Hosp. Juan Bosch	Fecha Registro	29/07/2015

## Datos De La Adjudicación

Descripción	compra de medicamentos		
Estado	Terminado		
Preadjudicación		Fecha Preadjudicación	<input type="text"/>
Fecha Registro	<input type="text" value="29/07/2015"/>	Fecha Adjudicación	<input type="text" value="29/07/2015"/>
Observación	<input type="text"/>		
Motivo Rechazo	<input type="text"/>		
Dejar pendiente ítem no adjudicado para nuevo trámite <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No			

Para visualización óptima del contenido se recomienda resolución pantalla 1024x768

CENTRO DE ATENCIÓN A USUARIOS SIGEF	809-687-5131 exts. 2320,2321,2322,2323,2202 y 2060	ayuda@siaef.gov.do
ASISTENCIA UEPEX	809-688-9101 exts. 266 y 254	uepex@diqecoa.gov.do
MESA DE AYUDA COMPRAS Y CONTRATACIONES	809-682-7407 exts. 2063 y 2064	asistenciatecnica@drcp.gov.do

La información manejada por el Sistema de Información de la Gestión Financiera (SIGEF) es estrictamente confidencial y es responsabilidad de quien posee facilidades de acceso al mismo cumplir con las disposiciones de seguridad, pues su incumplimiento, se considerará violación al numeral 7 de las Normas sobre las Claves de Acceso, con toda la implicación que esto representa.



Unidad de Compras: 000945 Hospital Traumatológico y Quirúrgico del Cíbaro Central Juan Bosch  
 Trámite: 2015-9-CP-000945

Criterio de Evaluación: Relación precio/calidad

Estado: Aprobado

Item	Descripción	Cant. Req.	Unid	DOCTORES MALLÉN GUERRA, S. A		SOLUCIONES MEDICAS GLOBAL, SRL	
				Precio Unitario Ofertado	Mejor Oferta	Precio Unitario Ofertado	Mejor Oferta
1	Levetiracetam 500MG AMP	2,000	ud	710,00RD	2	699,00RD	1
Total Oferta:				1,420,000.00		1,398,000.00	
T.I Base Cant. Req.				1,420,000.00		1,398,000.00	

República Dominicana

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Hospital Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch

Región Central

CERTIFICADO DE CREDITO

El funcionario que suscribe, **Lcda. Yaniris Rodríguez, subdirectora Financiera, del Hospital Traumatológico y Quirúrgico, Prof. Juan Bosch**, por medio de la presente, **certifica** que este Centro cuenta con la debida apropiación de fondos consignada en el presupuesto del año **2015** para la adquisición de se describen en la requisición de compra anexa a este expediente de Medicamentos.

Cantidad	Descripción
2000	Levetiracetam 500 mg Amp

**Solicitado por Dpto. De Farmacia.**

La presente Certificación se expide en la ciudad de La Vega, a los 27 días del mes de Julio del año 2015, a fin de cumplir con lo establecido en la Ley de Compras y Contrataciones No.340-06 y su reglamento de aplicación No.543-12.

  
PROFESOR JUAN BOSCH  
FINANCIERA  
**Lcda. Yaniris Rodríguez**  
Subdirectora Financiera

República Dominicana

**Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social**

**Hospital Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch**

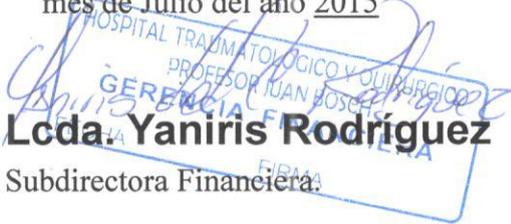
**Región Central**

Acta de Aprobación

Siendo las 12:05 p.m. del día 27 de mes de Julio del año, 2015 de conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley 340-06 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificada por la ley No.-449-06, su Reglamento de Aplicación No.-543-12. Aprobamos las compras de.

Cantidad	Descripción
01	Levetiracetam 500 mg Amp

Según la requisición de compra anexa a este expediente, solicitada por el Departamento de Administración que dicha aprobación, es emitida hoy día 17 del mes de Julio del año 2015

  
**Lcda. Yaniris Rodríguez**  
Subdirectora Financiera

SNCC.D.001



Hospital Traumatológico y Quirúrgico Profesor Juan Bosch

No. EXPEDIENTE

[Click here to enter text.](#)

No. DOCUMENTO

[Click here to enter text.](#)

27 de Julio de 2015

Página 1 de 1

## SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

Departamento de Compras

A: **Dr. JOSE LUIS CORONADO GARCIAS**

Director General HTQPJB

A: **Licda. Yaniris Rodríguez**

Subdirectora Financiera HTQPJB

Objeto de la compra: Ver Anexos

Rubro: prod medico farmacia y laborat

Por este medio solicitamos la aprobación para la compra del Anexo al requerimiento. Al mismo tiempo solicitamos la certificación de crédito para tales fines.

**Observaciones:** [Click here to enter text.](#)



Lic. Nelson Marmolejos

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – Agregar Destino





**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL**  
000945 Hospital Traumatológico y Quirúrgico del Cibao Central Juan Bosch  
**SOLICITUD DE COMPRAS**

047335  
Sistema Integrado de Gestión Financiera

cc\_solicitud\_form  
20/07/2015 17:02:56  
Página 1 de 1  
12808800-04701933162-SIGEF

<b>No. Solicitud:</b> 35	<b>Versión:</b> 1	<b>Estado:</b> Aprobado
<b>Solicitante:</b> Francis De J. Rodríguez L	<b>Fecha Solicitud:</b> 20/07/2015	
<b>Objeto de la Compra:</b> COMPRA DE MEDICAMENTO	<b>Total:</b> 1,430,000.00	RD
<b>Unidad de Compras:</b> Hospital Traumatológico y Quirúrgico del Cibao Central Juan Bosch		
<b>Tipo de Transacción:</b> Solicitud de compra ByS		
<b>Clase Documento:</b> Original		
<b>Rubro:</b> Producto medico, farmacia, laboratorio		
<b>Planificada:</b> N	<b>Registro Presupuestario:</b> N	
<b>Urgente:</b> N		

**Detalle Pedido**

Item	Código	Descripción / Observaciones	Unidad de Medida	Cantidad / Importe Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto	Plan Ent.
000001	51141518	Levetiracetam	unidad	2,000.00	715.00	1,430,000.00	

**Plan de Entrega**

No. Línea	Dirección de Entrega	Cantidad / Importe	Fecha de Necesidad



Firmas Autorizadas

Firmas Autorizadas

Firmas Autorizadas



Sistema Integrado de Gestión Financiera

### TRAMITE DE COMPRAS

cc\_seguimiento\_tramite\_compras  
20/07/2015 17:24:28      Página 1 de 1  
12808878-04701933162-SIGEF

Hospital Traumatológico y Quirúrgico del Cbaeo Central Juan Bosch

Estado Solicitud: Aprobado

Unidad de Compra: 000945

Tramite: Comparación Precio/Competencia - 9 /2015

Carátula: compra de medicamentos

Descripción: compra de medicamentos

Fecha de Inicio: 20/07/2015

Rubro: Prod.medico, farmacia, laboral

Proveedor único: N      Admite cotización en moneda extranjera: N

Acto Administrativo:      Requiere garantías: N

Oferidas:

Cantidad mínima Invitados: 6

Cantidad mínima de ofertas: 1

Fecha de ofertas: 20/07/2015 al 27/07/2015

Primera apertura:

Segunda Apertura:

Tipo de adjudicación: Mejor oferta/calidad/precio

It	Código/Descripción		Contrato	Contratado	Pend. Fact	Solicitud	Recepción
	UM	Cantidad					
1	51141518 - Levellracelam 500MG AMP						
	unidad	2.000					
	Observaciones:						
	Pendiente =====>						
	Proveedor	Identificación	Cantidad	Precio Unitario			
		Hospital Traumatológico y Quirúrgico del Cbaeo Central Juan Bo		2.000			

