



No. EXPEDIENTE

PROCURADURIA-DAF-CM-2019-0086

Fecha de emisión: 21/03/2019

Procuraduría General de la República

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: PROCURADURIA-2019-00435

Descripción: SOLICITUD DE MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADOS EN EL OPERATIVO MEDICO QUE SE REALIZARAN EN LOS DIFERENTES CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA ADOLESCENTE EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL.

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Balmes Import, SRL

RNC: 130141942

Nombre Comercial: Balmes Import, SRL

Domicilio Comercial: Nuñez de Caceres, Edificio Genesis, 10111 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-255-0011

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: Crédito

Monto Total: 647,054.89

Moneda: DOP

Detalle

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	5116181 2	Acetaminofen 500 MG. Cajas de 100 und..	4.00	CAJ	370.00	1,480.00		0.00	0.00	1,480.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

A.E.

Firma

Nombre y Apellido

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
2	5116181 2	Acido mefenamico 500 MG. Cajas de 100 und.	1.00	UD	1,630.00	1,630.00		0.00	0.00	1,630.00
3	5116181 2	Aciclovir 400 MG. Tableta	80.00	UD	405.00	32,400.00		0.00	0.00	32,400.00
4	5116181 2	Aciclovir Crema 10 GR.	40.00	UD	375.00	15,000.00		0.00	0.00	15,000.00
5	5116181 2	Albendazol 400 MG Tableta	350.00	UD	18.00	6,300.00		0.00	0.00	6,300.00
6	5116181 2	Ambroxol 30 MG. Tableta	300.00	UD	17.95	5,385.00		0.00	0.00	5,385.00
7	5110151 1	Amoxicilina 500 MG. Capsulas	680.00	UD	11.95	8,126.00		0.00	0.00	8,126.00
8	5110151 1	Amoxicilina 1 GR. Tableta	400.00	UD	68.00	27,200.00		0.00	0.00	27,200.00
9	5110151 1	Azitromicina 500 MG. cajas de 30 und.	8.00	CAJ	975.00	7,800.00		0.00	0.00	7,800.00
10	5116181 2	Bajante de suero	7.00	UD	55.00	385.00		69.30	0.00	454.30
11	5116181 2	Cateter intravenoso	8.00	UD	62.00	496.00		89.28	0.00	585.28
12	5110155 0	Cefalexina 500 MG. Capsula	200.00	UD	45.00	9,000.00		0.00	0.00	9,000.00
13	5110155 0	Cetirizina 10 MG. Tableta	250.00	UD	24.00	6,000.00		0.00	0.00	6,000.00
14	5110154 2	Ciprofloxacina 500 MG. Tableta	330.00	UD	23.50	7,755.00		0.00	0.00	7,755.00
15	5110180 5	Clotrimazol crema (20 GR. tubo)	30.00	UD	195.00	5,850.00		0.00	0.00	5,850.00
16	5110155 0	Clindamicina 160 MG, Tableta	140.00	UD	97.00	13,580.00		0.00	0.00	13,580.00
17	5110155 0	Complejo B Amplia	120.00	UD	65.00	7,800.00		0.00	0.00	7,800.00
18	5114212 1	Diclofenac 75 CM. Ampolla	120.00	UD	15.05	1,806.00		0.00	0.00	1,806.00
19	5114212 1	Diclofenac 100 MG. Tableta	400.00	UD	16.70	6,680.00		0.00	0.00	6,680.00
20	5114212 1	Diclofenac Ungüento 20 GR	60.00	UD	135.00	8,100.00		0.00	0.00	8,100.00
21	5116162 0	Difenhidramin a 20 MG, Inyectada Amplia	600.00	UD	45.10	27,060.00		0.00	0.00	27,060.00
22	5116162 0	Difenhidramin a 25 MG. Tableta	350.00	UD	3.45	1,207.50		0.00	0.00	1,207.50
23	5110158 4	Gentamicina 160 MG.	30.00	UD	970.00	29,100.00		0.00	0.00	29,100.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

AE.

Nombre y Apellido

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
		Ampolla (Cajas de 100 und.)								
24	51142106	Ibuprofen 400 MG. Tableta	400.00	UD	70.00	28,000.00		0.00	0.00	28,000.00
25	51101811	Ketoconazol 200 MG, CAJAS de 100 und.	3.00	UD	940.00	2,820.00		0.00	0.00	2,820.00
26	51101811	Ketoconazol Ungüento	80.00	UD	120.00	9,600.00		0.00	0.00	9,600.00
27	51161633	Iloratadina 10 MG, Tableta	300.00	UD	7.80	2,340.00		0.00	0.00	2,340.00
28	10101901	Mariposa NO. 21	5.00	UD	6.95	34.75		6.26	0.00	41.01
29	10101901	Mariposa NO. 23	5.00	UD	10.00	50.00		9.00	0.00	59.00
30	10101901	Mariposa NO. 25	5.00	UD	12.00	60.00		10.80	0.00	70.80
31	51101518	Otocain Otofull	15.00	UD	1,145.00	17,175.00		0.00	0.00	17,175.00
32	51101518	Otodom Ofloxacin	15.00	UD	590.00	8,850.00		0.00	0.00	8,850.00
33	51101507	Penicilina Benzatínica 12 und	450.00	UD	310.00	139,500.00		0.00	0.00	139,500.00
34	51171707	Subsalicilato de bismuto 262.5 MG.	6.00	UD	1,112.00	6,672.00		0.00	0.00	6,672.00
35	51101715	Permetrina Crema unidades	540.00	UD	239.00	129,060.00		0.00	0.00	129,060.00
36	51101715	Permetrina Shampoo	40.00	UD	244.00	9,760.00		0.00	0.00	9,760.00
37	51171904	Ranitidina 500 GM	150.00	UD	15.50	2,325.00		0.00	0.00	2,325.00
38	51161508	Salbutamol 4 MG, Tableta	60.00	UD	7.05	423.00		0.00	0.00	423.00
39	51161508	Sertal Compuesto	60.00	UD	87.00	5,220.00		0.00	0.00	5,220.00
40	51161508	Solución salina 9% 1,000	20.00	UD	175.00	3,500.00		0.00	0.00	3,500.00
41	51161508	Sulfadiazina de plata, tubo	150.00	UD	242.00	36,300.00		0.00	0.00	36,300.00
42	51101530	Trimetoprim sulfa suspensión	80.00	UD	188.00	15,040.00		0.00	0.00	15,040.00

Subtotal RD\$	646,870.25
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	184.64

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Firma

Nombre y Apellido

A.E.

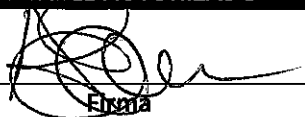
Nombre y Apellido

Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	647,054.89

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
29	Mariposa NO. 23	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
28	Mariposa NO. 21	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
30	Mariposa NO. 25	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
32	Otodom Ofloxacin	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
31	Otocain Otofoll	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
24	Ibuprofen 400 MG. Tableta	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
23	Gentamicina 160 MG. Ampolla (Cajas de 100 und.)	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
25	Ketoconazol 200 MG, Cajas de 100 und.	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
27	Ioratadina 10 MG, Tableta	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
26	Ketoconazol Ungüento	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
39	Sertal Compuesto	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma




Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
38	Salbutamol 4 MG, Tableta	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
40	Solución salina 9% 1,000	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
42	Trimetoprim sulfa suspensión	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
41	Sulfadiazina de plata, tubo	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
34	Subsalicilato de bismuto 262.5 MG.	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
33	Penicilina Benzatinica 12 und	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
35	Permetrina Crema unidades	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
37	Ranitidina 500 GM	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
36	Permetrina Shampoo	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
22	Difenhidramina 25 MG. Tableta	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
8	Amoxicilina 1 GR. Tableta	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
7	Amoxicilina 500 MG. Capsulas	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
9	Azitromicina 500 MG. cajas de 30 und.	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
11	Cateter intravenoso	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
10	Bajante de suero	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
2	Acido mefenamico 500 MG. Cajas de 100 und.	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
1	Acetaminofen 500 MG. Cajas de 100 und..	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
3	Aciclovir 400 MG. Tableta	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
5	Albendazol 400 MG Tableta	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
4	Aciclovir Crema 10 GR.	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
18	Diclofenac 75 CM. Ampolla	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
17	Complejo B Amplia	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
19	Diclofenac 100 MG. Tableta	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
21	Difenhidramina 20 MG, Inyectada Amplia	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
20	Diclofenac Ungüento 20 GR	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
13	Cetirizina 10 MG. Tableta	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
12	Cefalexina 500 MG. Capsula	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
14	Ciprofloxacina 500 MG. Tableta	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
16	Clindamicina 160 MG, Tableta	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.
15	Clotrimazol crema (20 GR. tubo)	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Tras la evaluación se estableció que las ofertas presentadas por los proveedores listados más abajo, cumplen con lo requerido:

- a) Balmes Import, SRL

Se determinó que las ofertas presentadas por los siguientes proveedores, no cumplen con lo requerido:

- a) PRO PHARMACEUTICAL PEÑA, SRL - Fuera de plazo - No presentaron muestra según ficha técnica.;



Registro de Proveedores del Estado Constancia de Inscripción

RPE 2010

Fecha de Registro: 02/10/2006

Razon Social: Balmes Import, SRL

Ocupación:

Certificación MIPYME : SI

Registro de Beneficiario: SI

Domicilio: Avenida Nuñez de Cáceres, Edificio
Genesis, E-1
Distrito Nacional - REPUBLICA
DOMINICANA

Fecha Actualización: 22/03/2016

No. Documento: RNC - 130141942

Clasificación Proveedor: Bienes, Servicios

Clasificación Empresa: Pequeña empresa

Estado: ACTIVO

Motivo:

Persona de Contacto : Carlos José Acosta Sencion

Observaciones :

Actividad Comercial Clasificación Anterior:

00014 Equipo medico y laboratorio | 00028 Producto medico, farmacia, laboratorio | 00037 Textiles, indumentaria, otros artículos personales |

Actividad Comercial Clasificación según Resolución 39/2016

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
42120000	Equipos y suministros veterinarios	51150000	Medicamentos para el sistema nervioso autónomo
42130000	Telas y vestidos médicos	51160000	Medicamentos que afectan al sistema respiratorio
42140000	Suministros, productos de tratamiento y cuidado del enfermo	51170000	Medicamentos que afectan al sistema gastrointestinal
42150000	Equipos y suministros dentales	51180000	Hormonas y antagonistas hormonales
42160000	Equipo de diálisis y suministros	51190000	Agentes que afectan el agua y los electrolitos
42260000	Equipo y suministros post mortem y funerarios	51200000	Medicamentos inmunomoduladores
51100000	Medicamentos antiinfecciosos	51210000	Categorías de medicamentos varios

51110000 Agentes antitumorales

51240000 Fármacos que afectan a los oídos, los ojos,
la nariz y la piel

51120000 Medicamentos cardiovasculares

51130000 Medicamentos hematológicos

51140000 Medicamentos para el sistema nervioso
central



República Dominicana
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
RNC: 4-01-50625-4
"AÑO DE LA INNOVACION Y LA COMPETITIVIDAD"
CERTIFICACIÓN

No. de Certificación: **C0219950925058**

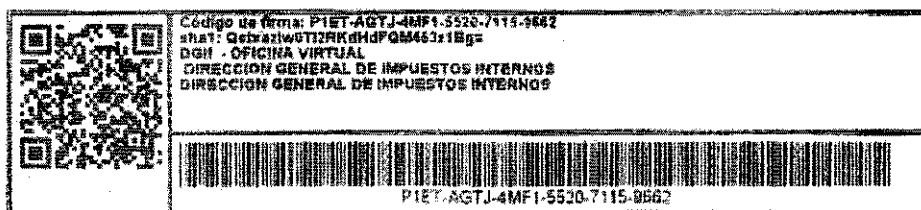
La Dirección General de Impuestos Internos **CERTIFICA** que el o la contribuyente **BALMES IMPORT SRL**, RNC No. **130141942**, con su domicilio y asiento fiscal en **SANTO DOMINGO DE GUZMAN**, Administración Local **ADM LOCAL LA FERIA**, está al día en la declaración y/o pago de los impuestos correspondientes a las obligaciones fiscales siguientes:

Nombre del impuesto	
• RETENCIONES Y RETRIB. EN RENTA	• ANTICIPO IMPUESTO A LAS RENTAS
• ACTIVOS IMPONIBLES	• IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
• ITBIS	• OTRAS RETENCIONES Y RETRIB COM

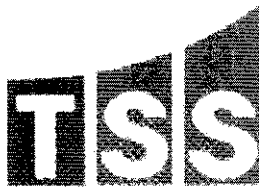
Dada en la OFICINA VIRTUAL, a los **ocho (8) días del mes de marzo del año dos mil diecinueve (2019)**.

NOTAS:

- La presente certificación tiene una vigencia de treinta (30) días a partir de la fecha y se emite a solicitud del o de la contribuyente o su representante.
- Esta certificación no constituye un juicio de valor sobre la veracidad de las declaraciones presentadas por el o la contribuyente, ni excluye cualquier proceso de verificación posterior.
- Este documento no requiere firma ni sello.



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



TESORERÍA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Año de la Innovación y la Competitividad

CERTIFICACION No. 1269287

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente hacemos constar que en los registros de la Tesorería de la Seguridad Social, la empresa **BALMES IMPORT SRL** con RNC/Cédula 1-30-14194-2, a la fecha no presenta balance con atrasos en los pagos de los aportes a la Seguridad Social.

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

Esta certificación tiene una vigencia de 30 días, a partir de la fecha y se expide totalmente gratis sin costo alguno a solicitud de la parte interesada.

Dado en la ciudad de Santo Domingo, Republica Dominicana, a los 11 días del mes de Marzo del año 2019.

Sahelía E. Cruz Abreu

Directora

Ministerio de Asistencia al Empleo

Para verificar la autenticidad de esta certificación diríjase a la siguiente dirección:
<http://www.tss2.gov.do/sys/VerificarCertificacion.aspx>

E introduzca los siguientes datos:

- Código: 1269287-P1534440-52019
- Pin: 4625



NO HAY NADA ESCRITO DEBAJO DE ESTA LINEA

Información general

Información general

Referencia del procedimiento PROCURADURIA-DAF-CM-2019-0086

Nombre SOLICITUD DE MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADOS EN EL OPERATIVO MEDICO QUE SE REALIZARAN EN LOS DIFERENTES CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA ADOLESCENTE EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL.

Descripción SOLICITUD DE MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADOS EN EL OPERATIVO MEDICO QUE SE REALIZARAN EN LOS DIFERENTES CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA ADOLESCENTE EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL.

Relacionar con otro procedimiento ☒ Sí ☐ No

Información del contrato

Objeto de contratación Bienes

Justificación de la modalidad de contratación ☐ Decreto Presidencial
☒ Resolución de la Máxima Autoridad
☐ Organismo de Financiación Externo

Duración estimada del contrato 30 Días

Ubicación del Contrato

☒ Utilizar la misma dirección de la Unidad de requisición

Compra regional

☐ ¿Restringir la compra a proveedores ubicados cerca de la localización del contrato?

Plan anual de compras (PACC)

¿Es una adquisición planeada? ☒ Sí ☐ No *

¿Por qué no es una adquisición planeada? N/P.

Configuración del equipo y del flujo de aprobación

Configuración de Equipos y Flujos de Aprobación

Seleccione el equipo CM / 15/03/2019 12:30 (UTC -4 horas)(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)

Flujo de aprobación

Aprobar consulta

Paso 1 - Sequential

✦ Aprobar Aprobadores ::
Aprobadores

Aprobar el contrato de la consulta

Paso 1 - Sequential

✦ Aprobar Aprobadores ::
Aprobadores

Aprobar rectificación de consulta

Paso 1 - Sequential

✦ Aprobar Aprobadores ::
Aprobadores

Aprobar modificación de contrato

Paso 1 - Sequential

✦ Aprobar Aprobadores ::
Aprobadores

Aprobar adjudicación de la consulta

Paso 1 - Sequential

✦ Aprobar Aprobadores ::
Aprobadores

Documentos internos

No se han encontrado.

Configuración de la próxima fase

¿El procedimiento tiene fase de ☒ Sí ☐ No

presentar ofertas durante esta fase

Configuraciones del procedimiento

INFORMACIÓN

Id único DO1.REQ.605936

Cronograma

Zona horaria	(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan
Fecha de publicación del aviso de convocatoria	1 hora para terminar (18/03/2019 17:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Adquisición de Pliego de Condiciones Específicas	
Presentación de aclaraciones al Pliego de Condiciones / Especificaciones Técnicas / Términos de Referencia	1 día para terminar (19/03/2019 17:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Reunión aclaratoria	
Plazo máximo para expedir Emisión de Circulares, Enmiendas y/o Adendas	1 día para terminar (20/03/2019 12:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Presentación de Oferta Económica	2 días para terminar (20/03/2019 17:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Apertura Oferta Económica	2 días para terminar (21/03/2019 09:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Acto de Adjudicación	2 días para terminar (21/03/2019 10:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Notificación de Adjudicación	2 días para terminar (21/03/2019 10:30:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Constitución de garantía de Fiel Cumplimiento	
Suscripción de Orden de Compras / Orden de Servicios	2 días para terminar (21/03/2019 10:50:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Publicación de Orden de Compras / Orden de Servicios	2 días para terminar (21/03/2019 11:20:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Plazo de validez de las ofertas	30 Días

Mipymes

Limitar este proceso a Mipymes ☒ Sí ☐ No *

Pago de Anticipos

¿Pago de anticipos? ☒ Sí ☐ No *

Solicitud de garantías? ☒ Sí ☐ No *

Visita al lugar de ejecución

Permitir las visitas al lugar de las obras? ☒ Sí ☐ No

Definir lotes ☒ Sí ☐ No *

Observaciones

Observaciones

Configuraciones avanzadas

¿Editar configuraciones avanzadas? ☒ Sí ☐ No

Artículos y Preguntas

1 Cuestionario

								Subtotal
								682,055.00
Referencia	Código UNSPSC	Cuenta presupuestaria	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio total estimado	
1	51161812 - Combinación de (...2.3.4.1.01		Acetaminofen 500 MG. Cajas de 100 und..	4	CAJ	400	1,600.00	
2	51161812 - Combinación de (...2.3.4.1.01		Acido mefenamico 500 MG. Cajas de 100 und.	1	UD	1,700	1,700.00	
3	51161812 - Combinación de (...2.3.4.1.01		Aciclovir 400 MG. Tableta	80	UD	420	33,600.00	
4	51161812 - Combinación de (...2.3.4.1.01		Aciclovir Crema 10 GR.	40	UD	400	16,000.00	
5	51161812 - Combinación de (...2.3.4.1.01		Albendazol 400 MG Tableta	350	UD	20	7,000.00	
6	51161812 - Combinación de (...2.3.4.1.01		Ambroxol 30 MG. Tableta	300	UD	20	6,000.00	
7	51101511 - Amoxicilina	2.3.4.1.01	Amoxicilina 500 MG. Capsulas	680	UD	13	8,840.00	
8	51101511 - Amoxicilina	2.3.4.1.01	Amoxicilina 1 GR. Tableta	400	UD	70	28,000.00	
9	51101511 - Amoxicilina	2.3.4.1.01	Azitromicina 500 MG. cajas de 30 und.	8	CAJ	1,000	8,000.00	
10	51161812 - Combinación de (...2.3.4.1.01		Bajante de suero	7	UD	65	455.00	
11	51161812 - Combinación de (...2.3.4.1.01		Cateter intravenoso	8	UD	70	560.00	
12	51101550 - Cefalexina	2.3.4.1.01	Cefalexina 500 MG. Capsula	200	UD	50	10,000.00	
13	51101550 - Cefalexina	2.3.4.1.01	Ceftriaxona 10 MG. Tableta	250	UD	25	6,250.00	
14	51101542 - Ciprofloxacina	2.3.4.1.01	Ciprofloxacina 500 MG. Tableta	330	UD	25	8,250.00	
15	51101805 - Clotrimazol	2.3.4.1.01	Clotrimazol crema (20 GR. tubo)	30	UD	200	6,000.00	
16	51101550 - Cefalexina	2.3.4.1.01	Clindamicina 160 MG. Tableta	140	UD	100	14,000.00	
17	51101550 - Cefalexina	2.3.4.1.01	Complejo B Ampolla	120	UD	70	8,400.00	
18	51142121 - Diclofenaco	2.3.4.1.01	Diclofenac 75 CM. Ampolla	120	UD	16	1,920.00	
19	51142121 - Diclofenaco	2.3.4.1.01	Diclofenac 100 MG. Tableta	400	UD	18	7,200.00	
20	51142121 - Diclofenaco	2.3.4.1.01	Diclofenac Ungüento 20 GR	60	UD	140	8,400.00	
21	51161620 - Difenhidramina	2.3.4.1.01	Difenhidramina 20 MG. Inyectada Ampolla	600	UD	50	30,000.00	
22	51161620 - Difenhidramina	2.3.4.1.01	Difenhidramina 25 MG. Tableta	360	UD	5	1,750.00	
23	51101584 - Gentamicina	2.3.4.1.01	Gentamicina 160 MG. Ampolla (Cajas de 100 und.)	30	UD	1,000	30,000.00	
24	51142106 - Ibuprofeno	2.3.4.1.01	Ibuprofen 400 MG. Tableta	400	UD	75	30,000.00	

27	51161633 - Desloratadina	2.3.4.1.01	Iloratadina 10 MG, Tableta	300	UD	10	3,000.00
28	10101901 - Mariposas	2.6.7.7.01	Mariposa NO. 21	5	UD	9	45.00
29	10101901 - Mariposas	2.6.7.7.01	Mariposa NO. 23	5	UD	12	60.00
30	10101901 - Mariposas	2.6.7.7.01	Mariposa NO. 25	5	UD	15	75.00
31	51101518 - Ofloxacina	2.3.4.1.01	Otocain Otfull	15	UD	1,200	18,000.00
32	51101518 - Ofloxacina	2.3.4.1.01	Otodom Ofloxacina	15	UD	625	9,375.00
33	51101507 - Penicilina	2.3.4.1.01	Penicilina Benzatínica 12 und	450	UD	325	146,250.00
34	51171707 - Subsalicilato (...)	2.3.4.1.01	Subsalicilato de bismuto 262.5 MG.	6	UD	1,150	6,900.00
35	51101715 - Antiparasitari (...)	2.3.4.1.01	Permetrina Crema unidades	540	UD	250	135,000.00
36	51101715 - Antiparasitari (...)	2.3.4.1.01	Permetrina Shampoo	40	UD	260	10,400.00
37	51171904 - Clorhidrato de (...)	2.3.4.1.01	Ranitidina 500 GM	150	UD	18	2,700.00
38	51161508 - Sulfato de sal (...)	2.3.4.1.01	Salbutamol 4 MG, Tableta	60	UD	10	600.00
39	51161508 - Sulfato de sal (...)	2.3.4.1.01	Serital Compuesto	60	UD	95	5,700.00
40	51161508 - Sulfato de sal (...)	2.3.4.1.01	Solución salina 9% 1,000	20	UD	200	4,000.00
41	51161508 - Sulfato de sal (...)	2.3.4.1.01	Sulfadiazina de plata, tubo	150	UD	250	37,500.00
42	51101530 - Trimetoprima	2.3.4.1.01	Trimetoprim sulfa suspensión	80	UD	195	15,600.00

Evaluación

Modelo de evaluación

Definir un modelo de evaluación para este procedimiento ☒ Sí ☐ No

Documentos del procedimiento

Comentario

Este comentario es visible para todos los Proveedores.

Documentos

Nombre	Descripción	¿Es público?	Tipo de documento		
☒ FICHAS TECNICA.pdf	FICHAS TECNICA.pdf	☒	Especificaciones/Ficha Técnica	Descargar	Detalle
☒ CERTIFICACION DE FONDO.pdf	CERTIFICACION DE FONDO.pdf	☒	Certificado de Cuota a Comprometer	Descargar	Detalle
☒ SOLICITUD.pdf	SOLICITUD.pdf	☒	Solicitud Compra o Contratación	Descargar	Detalle

Documentos habilitantes

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

#	Documento	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
	Carta de intención y disponibilidad debidamente suscrita en donde se especifique el No. y objeto de la contratación directa, el cargo y la disponibilidad exigida	☒	☐
	Original del Acto Notarial por el cual se formaliza el consorcio, incluyendo su objeto, las obligaciones de las partes, su duración la capacidad de ejercicio de cada miembro del consorcio, así como sus generales. (solo para consorcios)	☒	☐
	Poder especial de designación del representante o gerente único del Consorcio autorizado por todas las empresas participantes en el consorcio. (solo para consorcios)	☒	☐
	Garantía de la Seriedad de la Oferta	☒	☐

2	✓	Certificación emitida por la Dirección General de Impuestos Internos (DGII), donde se manifieste que el Oferente se encuentra al día en el pago de sus obligaciones fiscales	☒	☐
3	✓	Certificación emitida por la Tesorería de la Seguridad Social, donde se manifieste que el Oferente se encuentra al día en el pago de sus obligaciones de la Seguridad Social	☒	☐
		Resumen de Experiencia de la compañía en Obras similares, (de igual magnitud) (SNCC.D.049)	☐	☐
		Antecedentes (Obras)	☐	☐
		Resumen de Experiencia del personal profesional propuesto (SNCC.D.045)	☐	☐
		Certificaciones de experiencia. Debe contener: nombre de la entidad contratante, el Contratista, el objeto de la obra, las fechas de inicio y finalización, el cargo desempeñado	☐	☐
		Copia de la tarjeta o matrícula profesional donde se especifique la fecha de expedición, con el fin de determinar la experiencia general	☐	☐
		Certificado de vigencia de la matrícula profesional	☐	☐
		Personal responsable de la Obra y experiencia previa en la realización de este tipo de actividad	☐	☐
		Formulario de Entrega de Muestra, si procede	☐	☐
		Autorización del Fabricante en los casos de que los Bienes no sean fabricados por el Oferente, si procede (SNCC.F.047)	☐	☐
		Metodología de Trabajo	☐	☐
		Cronograma y Plan de Trabajo	☐	☐
		Resumen de Experiencia del Oferente en Servicios Similares (de igual magnitud) (SNCC.D.048)	☐	☐
		Enfoque, Metodología y Plan de Actividades (SNCC.D.044)	☐	☐
		Plan de Trabajo	☐	☐
		Presupuesto	☐	☐
		Análisis de Costos Unitario (con el ITBIS transparentado en la partida materiales y equipos)	☐	☐
		Listado de Partidas con volumetría	☐	☐
		Cronograma de Ejecución de Obra	☐	☐
		Oferta Técnica (conforme a los términos de referencia suministrados)	☐	☐
		Formulario de Información sobre el Oferente (SNCC.F.042)	☐	☐
		Organización y Experiencia del Consultor (SNCC.D.043)	☐	☐
		Descripción del enfoque, la metodología y el plan de actividades para la ejecución del trabajo (SNCC.D.044)	☐	☐
		Currículo del Personal Profesional propuesto (SNCC.D.045)/ Experiencia profesional del Personal Principal (SNCC.D.048)	☐	☐
		Adjunto de Colegiatura	☐	☐
		Adjunto de Certificación MIC	☐	☐
		Adjunto de Certificación MIC	☐	☐
		Adjunto de Certificación Proindustria	☐	☐
		Adjunto de Declaración Jurada	☐	☐
		Adjunto del Registro Mercantil	☐	☐
		Adjunto de Composición Accionaria Actualizada	☐	☐
		Adjunto de la Lista de Presencia y Acta de la Última Asamblea General Ordinaria Anual	☐	☐
		Adjunto de Certificación del Centro Nacional de Fomento y Promoción de las ASFL	☐	☐
		Adjunto de Relación de Membresía Actualizada	☐	☐
		Adjunto de Decreto de Incorporación de la Cooperativa	☐	☐
		Adjunto de Certificación de IDECOOP	☐	☐
		Adjunto Nómina de Asociados Actualizada	☐	☐
		Adjunto del Acto Notarial por el cual se formaliza el consorcio, incluyendo su objeto, las obligaciones de las partes, su duración, la capacidad de ejercicio de cada miembro del consorcio, así como sus generales	☐	☐
		Adjunto del Poder Especial de Designación del Representante o Gerente Único del Consorcio autorizado por todas las empresas participantes	☐	☐
		Adjunto de Certificación de impuestos al día	☐	☐

Adjunto de Ley o Decreto de incorporación

Adjunto de los Estatutos Sociales

Adjunto de Certificación de impuestos al día TSS

Otros documentos requeridos para la presentación de la oferta

☐ Sí ☒ No

Invitación

Invitación manual de proveedores

La lista de Proveedores invitados a participar en el proceso es responsabilidad de la Unidad de Compras. Para buscar el Proveedor en el Directorio DGCP debe conocer el número de documento de este. Si el Proveedor no está registrado en el DGCP, la Unidad de Compras debe contactarlo para solicitarle el registro en el DGCP.

Sistema de clasificación 51160000 - Medicamentos que afectan al sistema respiratorio
UNSPSC: 51100000 - Medicamentos antiinfecciosos
51140000 - Medicamentos para el sistema nervioso central
10100000 - Animales vivos
51170000 - Medicamentos que afectan al sistema gastrointestinal

Proveedores invitados:

Buscar prov

Proveedor (2960)	Contactos	Invitación directa (6)
 FARMACIA LIBERTAD MENA, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130841757	Phone: 809-588-2710	Sí
 GUERY RODRIGUEZ REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 02300153257	Phone: 809-714-7798	Sí
 Inversiones Babuloy, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130908117	Phone: 809-540-6200 Fax: 829-883-1111 E-mail: inversionesbabuloy srl@gmail.com	Sí
 Lopez Office Supply, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131251994	Phone: 809-334-3772	Sí
 Servicios Margarita Cabrera, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131246532	Phone: 829-435-9107 Fax: 829-250-6002 E-mail: serviciosmc131@gmail.com	Sí
 Multiservicios Hermes, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 101880724	Phone: 809-227-2305 Fax: 809-540-6358 E-mail: multiservicioshermes@gmail.com	Sí
 GOLDSERVICES, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131202039	Phone: 809-749-2940	-
 Suplidores Médicos Comerciales Sumedcor, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131255142	Phone: 809-227-1758 Fax: 829-413-2525 E-mail: sumedcorsrl@gmail.com	-
 Dalsmar Comercial, SRL	Phone: 809-221-7848	-



CASA LUCIANO, SRL
REPÚBLICA DOMINICANA
Fiscal Id: 101730854

Phone: 809-538-7850
Fax: 809-536-6116
E-mail: contabilidadcasalucianosrl@hotmail.com

1

Configuración del presupuesto

Configuración del Presupuesto

Configuración del procedimiento

Destino del gasto Funcionamiento

Origen de los recursos Fuente general

¿Integración Manual? ☒

Código de la integración 2.3.4.1.01

Certificado de Apropiación CERTIFICACION DE FONDO.pdf - Certificado de Cuota a

Presupuestaria: Comprometer

Valor total del presupuesto 682,055.00 DOP

Cuenta presupuestaria	Valor	
⊗ 2.3.4.1.01	681,875.00 DOP	Configurar
⊗ 2.6.7.7.01	180.00DOP	Configurar


[Aumentar el contraste](#)

UTC -4 8:32:34

Procuraduría Gene...



Procesos

Contratos

Proveedores

Estadística

Otras herramientas

Menú

Ir a

 Escritorio → Menú → Procesos de la Unidad de Compras → **Proceso**

Id de página: 10005040 Ayuda ?

Expediente SOLICITUD DE MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADOS EN EL OPERATIVO M...

Compras Menores | Presentación de ofertas

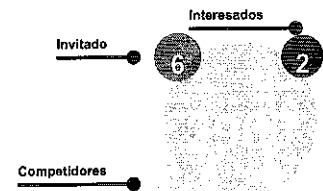
PROCURADURIA-DAF-CM-2019-0086 {Adjudicada}

 Total estimado 682,055 Pesos Dominicanos | Clasificación de objetos Bienes
 Unidad de requisición Dirección Nac. Niños, Niñas, Adolescentes y Familia

 SOLICITUD DE MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADOS EN EL OPERATIVO MEDICO QUE SE REALIZARAN EN LOS
 DIFERENTES CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA ADOLESCENTE EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL.

 (Zona horaria(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
 Fecha de presentación de ofertas 20/03/2019 17:00 - Fecha de publicación 18/03/2019 17:00
 Apertura 21/03/2019 09:00

PROVEEDORES



LÍNEA DE TIEMPO

	Presentación de oferta economica	Apertura sobre economico
	20/03/2019	21/03/2019

LISTA DE OFERTAS (2)

OBSERVACIONES A LOS DOCUMENTOS DEL PROCESO

No tiene ninguna observación a los documentos del proceso

Referencia de la oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta	
SOLICITUD DE MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADOS EN EL OPERATIVO MEDICO QUE SE REALIZARAN EN LOS DIFERENTES CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA ADOLESCENTE EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL_EXT PROCURADURIA-DAF-CM-2019-0086	Balmes Import, SRL	Oferta calificada	19/03/2019 13:08	647,054.89 Pesos Dominicanos	MENSAJES Crear Sin mensajes
	PRO PHARMACEUTICAL PEÑA, SRL	Oferta descalificada	20/03/2019 16:25	184,548.7 Pesos Dominicanos	TAREAS Crear Sin tareas

EVALUACIÓN ECONÓMICA

INFORMES PROCESO DE ADJUDICACIÓN

MODIFICACIONES / ADENDAS

No tiene ninguna modificación

Referencia	Fecha de creación de	Fecha de aprobación	Estado	Valor total de la oferta	
DO1.AWD.578222	21/03/2019 16:29	25/03/2019 16:4526/03/2019 08:14	Adjudicación confirmada con informe final enviado	647,054.89 Pesos Dominicanos	PROVEEDORES INTERESADOS PRO PHARMACEUTICAL PEÑA, SRL 19/03/2019 09:16 Hospifar, SRL Comentarios Participar! 19/03/2019 08:55

EVALUACIÓN

[Ver más »](#)

CONTRATOS

ADMINISTRACIÓN DE EQUIPOS

Las modificaciones serán aplicadas sólo en este proceso

Equipo: CM / 15/03/2019 12:30 (UTC -4 horas)(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)

ID del contrato	Proveedor	Fecha de confirmación	Fecha de aprobación	Estado	Cuantía del contrato
DO1.PCCNTR.654126	Balmes Import, SRL	26/03/2019 08:14	26/03/2019 08:31	En edición	647,054.89 Pesos Dominicanos

Aprobar consulta

Paso 1 - Sequential

Aprobar: Aprobadores :: Aprobadores

Aprobar rectificación de consulta

Paso 1 - Sequential

Aprobar: Aprobadores :: Aprobadores

Aprobar adjudicación de la consulta

Balmes Import

A PROCURADURIA GENERAL DE LA REPUBLICA DOMINICANA
 Ciudad Santo Domingo
 Atención Departamento de Compras
 Fecha 19/03/19
 Cotización Medicamentos
 No. 03-030

COTIZACION

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
4	ACETAMINOFEN 500MG., CAJAS DE 100 UNIDADES	370.00	1,480.00
1	ACIDO MEFENAMICO 500MG., CAJAS DE 100 UNIDADES	1,630.00	1,630.00
80	ACICLOVIR 400MG., TABLETAS	405.00	32,400.00
40	ACICLOVIR CREMA 10GR.	375.00	15,000.00
350	ALBENDAZOL 400MG., EN TABLETAS, CAJAS DE 100 UNIDADES	18.00	6,300.00
300	AMBROXOL 30MG., TABLETA	17.95	5,385.00
680	AMOXICILINA 500 MG CAPSULAS, UNIDADES	11.95	8,126.00
400	AMOXICILINA 16R. TABLETA	68.00	27,200.00
8	AZITROMICINA 500MG., CAJAS DE 30 UNIDADES	975.00	7,800.00
7	BAJANTE DE SUERO (*)	55.00	385.00
8	CATETER INTRAVENOSO (*)	62.00	496.00
200	CEFALEXINA 500MG CAPSULAS, UNIDADES	45.00	9,000.00
250	CETIRIZINA 10MG. TABLETA CAJA DE 100 UNIDADES	24.00	6,000.00
330	CIPROFLOXACINA (500MG., TABLETAS), UNIDADES	23.50	7,755.00
140	CLINDAMICINA 160 MG. TABLETA	97.00	13,580.00
30	CLOTRIMAZOL CREMA (20GR. TUBO), UNIDADES	195.00	5,850.00
120	COMPLEJO B AMPOLLA	65.00	7,800.00
120	DICLOFENAC 75MG., AMPOLLA, UNIDADES	15.05	1,806.00
400	DICLOFENAC 100MG. TABLETA, UNIDADES	16.70	6,680.00
60	DICLOFENAC UNGUENTO, 20GR. UNIDADES	135.00	8,100.00
600	DIFENDRAMINA 20MG., INYECTADA, AMPOLLA	45.10	27,060.00
350	DIFENDRAMINA 25MG., TABLETA	3.45	1,207.50
30	GENTAMICINA 160 MG AMPOLLA CAJAS DE 100 UNIDADES	970.00	29,100.00
400	IBUPROFEN 400 MG. TABLETA, UNIDADES	70.00	28,000.00
3	KETOCONAZOL 200MG., CAJAS DE 100 UNIDADES	940.00	2,820.00
80	KETOCONAZOL UNGUENTO, UNIDADES	120.00	9,600.00
300	LORATADINA 10MG., TABLETA, UNIDADES	7.80	2,340.00
5	MARIPOSA NO. 21 (*)	6.95	34.75
5	MARIPOSA NO. 23 (*)	10.00	50.00
5	MARIPOSA NO. 25 (*)	12.00	60.00
15	OTOCAIN O OTOFULL	1,145.00	17,175.00
15	OTODOM O OFLOXACINA	590.00	8,850.00
450	PENICILINA BENZATINICA 12. UNIDADES	310.00	139,500.00
6	SUBSALICITATO DE BISMUTO 262.5MG.	1,112.00	6,672.00
540	PERMETRINA CREMA, UNIDADES	239.00	129,060.00
40	PERMETRINA SHAMPOO, UNIDADES	244.00	9,760.00
150	RADITIDINA 50MG AMPOLLA	15.50	2,325.00
60	SALBUTAMOL 4MG. TABLETA	7.05	423.00
60	SERTAL COMPUESTO	87.00	5,220.00
20	SOLUCION SALINA 9%, 1,000	175.00	3,500.00
150	SULFADIAZINA DE PLATA, TUBOS	242.00	36,300.00
80	TRIMETOPRIM SULFA SUSPENSION	188.00	15,040.00

NOTA: LOS PRODUCTOS QUE (*) LLEVAN ITBIS

Sub total 646,870.25
 Itbis 184.64
 Total General 647,054.89



Recibido: _____

No. EXPEDIENTE
CM-2019
No. DOCUMENTO



MINISTERIO
PÚBLICO

PROCURADURIA GENERAL DE LA REPUBLICA
CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

REQUERIMIENTO : DIRECCION NACIONAL DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLECENTES Y FAMILIA
NNA.

FECHA : VIERNES, 15 DE MARZO DE 2019

Yo, Lic. Jonnathan Rodríguez Imbert, en mi calidad de Director General Administrativo del Ministerio Público,

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos, dentro del presupuesto del presente año **2019**, para la adquisición que se especifica a continuación:

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADOS EN EL OPERATIVO MEDICO QUE SE REALIZARAN EN LOS DIFERENTES CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA ADOLESCENTE EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL.

PRESUPUESTO: OCHOCIENTOS MIL PESOS 00/100 (RD\$800,000.00)

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

Y para que conste, firmo la presente certificación.

Lic. Jonnathan Rodríguez Imbert
Director Administrativo-Financiero



No. EXPEDIENTE

COMPRA MENOR

PROCURADURIA DAF-CM-2019-0086

15 de marzo de 2019

PROCURADURIA GENERAL DE LA REPUBLICA

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud: **(DAF-CM-2019-0086)**

Objeto de la compra: (SOLICITUD DE MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADOS EN EL OPERATIVO MEDICO QUE SE REALIZARAN EN LOS DIFERENTES CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA ADOLESCENTE EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL.)

Rubro: **(MEDICAMENTOS)**Planificada: **No****Detalle pedido**

ITE M	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio unitario	MONTO
1	51161812	Acetaminofén 500 MG. Cajas de 100 und.	CAJ	4.00	400.00	1,600.00
2	51161812	Ácido mefenámico 500 MG. Cajas de 100 und.	UD	1.00	1,700.00	1,700.00
3	51161812	Aciclovir 400 MG. Tableta	UD	80.00	420.00	33,600.00
4	51161812	Aciclovir Crema 10 GR.	UD	40.00	400.00	16,000.00
5	51161812	Albendazol 400 MG Tableta	UD	350.00	20.00	7,000.00
6	51161812	Ambroxol 30 MG. Tableta	UD	300.00	20.00	6,000.00
7	51101511	Amoxicilina 500 MG. Capsulas	UD	680.00	13.00	8,840.00

DISTRIBUCION Y COPIAS
Original 1 - Expediente de Compras

Copia 1 - Agregar Destino

CONTRATACIONES
PRIMARIAS

8	51101511	Amoxicilina 1 GR. Tableta	UD	400.00	70.00	28,000.00
9	51101511	Azitromicina 500 MG. cajas de 30 und.	CAJ	8.00	1,000.00	8,000.00
10	51161812	Bajante de suero	UD	7.00	65.00	455.00
11	51161812	Cateter intravenoso	UD	8.00	70.00	560.00
12	51101550	Cefalexina 500 MG. Capsula	UD	200.00	50.00	10,000.00
13	51101550	Cetirizina 10 MG. Tableta	UD	250.00	25.00	6,250.00
14	51101542	Ciprofloxacina 500 MG. Tableta	UD	330.00	25.00	8,250.00
15	51101805	Clotrimazol crema (20 GR. tubo)	UD	30.00	200.00	6,000.00
16	51101550	Clindamicina 160 MG, Tableta	UD	140.00	100.00	14,000.00
17	51101550	Complejo B Amplia	UD	120.00	70.00	8,400.00
18	51142121	Diclofenac 75 CM. Ampolla	UD	120.00	16.00	1,920.00
19	51142121	Diclofenac 100 MG. Tableta	UD	400.00	18.00	7,200.00
20	51142121	Diclofenac Ungüento 20 GR	UD	60.00	140.00	8,400.00
21	51161620	Difenhidramina 20 MG, Inyectada Amplia	UD	600.00	50.00	30,000.00
22	51161620	Difenhidramina 25 MG. Tableta	UD	350.00	5.00	1,750.00
23	51101584	Gentamicina 160 MG. Ampolla (Cajas de 100 und.)	UD	30.00	1,000.00	30,000.00
24	51142106	Ibuprofen 400 MG. Tableta	UD	400.00	75.00	30,000.00
25	51101811	Ketoconazol 200 MG, Cajas de 100 und.	UD	3.00	975.00	2,925.00
26	51101811	Ketoconazol Ungüento	UD	80.00	125.00	10,000.00
27	51161633	loratadina 10 MG, Tableta	UD	300.00	10.00	3,000.00
28	10101901	Mariposa NO. 21	UD	5.00	9.00	45.00
29	10101901	Mariposa NO. 23	UD	5.00	12.00	60.00
30	10101901	Mariposa NO. 25	UD	5.00	15.00	75.00
31	51101518	Otocain Otofull	UD	15.00	1,200.00	18,000.00
32	51101518	Otodom Ofloxacina	UD	15.00	625.00	9,375.00
33	51101507	Penicilina Benzatínica 12 und	UD	450.00	325.00	146,250.00
34	51171707	Subsalicilato de bismuto 262.5 MG.	UD	6.00	1,150.00	6,900.00
35	51101715	Permetrina Crema unidades	UD	540.00	250.00	135,000.00

DISTRIBUCION Y COPIAS
Original | Expediente de caso

Copia 1 - Agregar Destino



7	Amoxicilina 500 MG. Capsulas	UD	680.00	29-mar-19
8	Amoxicilina 1 GR. Tableta	UD	400.00	29-mar-19
9	Azitromicina 500 MG. cajas de 30 und.	CAJ	8.00	29-mar-19
10	Bajante de suero	UD	7.00	29-mar-19
11	Cateter intravenoso	UD	8.00	29-mar-19
12	Cefalexina 500 MG. Capsula	UD	200.00	29-mar-19
13	Cetirizina 10 MG. Tableta	UD	250.00	29-mar-19
14	Ciprofloxacina 500 MG. Tableta	UD	330.00	29-mar-19
15	Clotrimazol crema (20 GR. tubo)	UD	30.00	29-mar-19
16	Clindamicina 160 MG, Tableta	UD	140.00	29-mar-19
17	Complejo B Amplia	UD	120.00	29-mar-19
18	Diclofenac 75 CM. Ampolla	UD	120.00	29-mar-19
19	Diclofenac 100 MG. Tableta	UD	400.00	29-mar-19
20	Diclofenac Ungüento 20 GR	UD	60.00	29-mar-19
21	Difenhidramina 20 MG, Inyectada Amplia	UD	600.00	29-mar-19
22	Difenhidramina 25 MG. Tableta	UD	350.00	29-mar-19

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

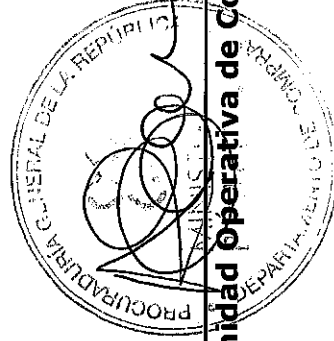


23	Gentamicina 160 MG. Ampolla (Cajas de 100 und.)	UD	30.00	29-mar-19
24	Ibuprofen 400 MG. Tableta	UD	400.00	29-mar-19
25	Ketoconazol 200 MG, Cajas de 100 und.	UD	3.00	29-mar-19
26	Ketoconazol Ungüento	UD	80.00	29-mar-19
27	loratadina 10 MG, Tableta	UD	300.00	29-mar-19
28	Mariposa NO. 21	UD	5.00	29-mar-19
29	Mariposa NO. 23	UD	5.00	29-mar-19
30	Mariposa NO. 25	UD	5.00	29-mar-19
31	Otocain Otofull	UD	15.00	29-mar-19
32	Otodom Ofloxacina	UD	15.00	29-mar-19
33	Penicilina Benzatínica 12 und	UD	450.00	29-mar-19
34	Subsalicilato de bismuto 262.5 MG.	UD	6.00	29-mar-19
35	Permetrina Crema unidades	UD	540.00	29-mar-19
36	Permetrina Shampoo	UD	40.00	29-mar-19
37	Ranitidina 500 GM	UD	150.00	29-mar-19
38	Salbutamol 4 MG, Tableta	UD	60.00	29-mar-19

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



39	Sertal Compuesto	UD	60.00	29-mar-19
40	Solución salina 9% 1,000	UD	20.00	29-mar-19
41	Sulfadiazina de plata, tubo	UD	150.00	29-mar-19
42	Trimetoprim sulfa suspensión	UD	80.00	29-mar-19



Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

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





REPUBLICA DOMINICANA
PROCURADURIA GENERAL DE LA REPUBLICA
 Palacio de Justicia, Centro de los Heroes, 3er nivel. Tel.: 533-3522 Fax: 508-7520

Requisición de Materiales y/o Equipos

NUMERO	018 - 7297
FECHA REQ.	19/10/2018
DEPENDENCIA	120000001 - DIRECCION NAC. ATENCION INT. A ADOLESC. EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL

Sírvanse despachar los artículos que se describen a continuación, los cuales serán utilizados en las actividades de esta dependencia.

Artículo	Cantidad	Unidad	Descripción
PERMETRINA	1,220	UNI	PERMETRINA (CREMA)
DIFEN	3	CAJ	DIFENHIDRAMINA 50MG X 100 TAB
LTDN	500	UNI	LORATADINA, TABLETA
AMBROXOL J.	1,080	UNI	AMBROXOL (JARABE)
AMO	2,250	UNI	AMOXICILINA 500 MG. CAPSULAS
CEFLX	600	UNI	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA
PEN	450	UNI	PENICILINA BENZATINICA 1.2
DIC	1,350	UNI	DICLOFENAC TABLETAS
IBU	1,350 ✓	UNI	IBUPROFEN 600 MG. TABLETAS
AMOXICILINA 5	450	UNI	AMOXICILINA (TABLETA) 500 MG.
DICU	120 ✓	CAJ	DICLOFENAC UNGUENTO
DIC1	150	UNI	DICLOFENAC AMPOLLAS
MEFE	150	CAJ	ACIDO MEFENAMICO
ACET	1,200	UNI	ACETAMINOFEN 500mg
CIPR	450	UNI	CIPROFLOXACINA (500 TABLETAS)
KET	5	CAJ	KETOCONAZOL
KEU	200	UNI	KETOCONAZOL UNGUENTO
GENTA	80	CAJ	GENTAMICINA 80 mg AMPOLLAS
CL	60	UNI	CLOTRIMAZOL CREMA (TUBO)
AZITRO	5	CAJ	AZITROMICINA 500MG
ALBEN	8	CAJ	ALBENDAZOL EN TABLETAS



REPUBLICA DOMINICANA
PROCURADURIA GENERAL DE LA REPUBLICA

Palacio de Justicia, Centro de los Heroes, 3er nivel. Tel.: 533-3522 Fax: 508-7620

Requisición de Materiales y/o Equipos

NUMERO	018 - 7295
FECHAREQ.	19/10/2018
DEPENDENCIA	120000001 - DIRECCION NAC. ATENCION INT. A ADOLESC. EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL

Sírvanse despachar los artículos que se describen a continuación, los cuales serán utilizados en las actividades de esta dependencia.

Artículo	Cantidad	Unidad	Descripción
TERMD	40	UNI	TERMOMETRO DIGITAL
ESF	8	UNI	ESFIGMOMANOMETRO
BALZ	4	UNI	BALANZA
OTOS	8	UNI	OTOSCOPIO
LACG1	6	UNI	LAMPARA CUELLO DE GANZO
NEBU	8	UNI	NEBULIZADOR
CA	1	UNI	CAMILLA
CAMAX	3	UNI	CAMILLA EN ACERO INOXIDABLE
BDPA	9	UNI	BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS
ANST	40	CAJ	ANESTESIA AL 2%
ANSTSA	8	CAJ	ANESTESIA AL 3%
AGUC	16	CAJ	AGUJAS CORTAS
AGUL	16	CAJ	AGUJAS LARGAS
BISTUSM	8	CAJ	BISTURIS SIN MANGO
JLES	8	GAL	JABON LIQ. ESTERILIZADOR
GA23	16	GAL	COLORO
HILDE	16	ROL	HILO DENTAL
HCAL	8	JUE	HIDROXIDO DE CALCIO



FICHAS TECNICA

Descripción	Unidad	Cantidad
Acetaminofen 500 MG. Cajas de 100 und.	CAJ	4.00
Ácido mefenamico 500 MG. Cajas de 100 und.	UD	1.00
Aciclovir 400 MG. Tableta	UD	80.00
Aciclovir Crema 10 GR.	UD	40.00
Albendazol 400 MG Tableta	UD	350.00
Ambroxol 30 MG. Tableta	UD	300.00
Amoxicilina 500 MG. Capsulas	UD	680.00
Amoxicilina 1 GR. Tableta	UD	400.00
Azitromicina 500 MG. cajas de 30 und.	CAJ	8.00
Bajante de suero	UD	7.00
Cateter intravenoso	UD	8.00
Cefalexina 500 MG. Capsula	UD	200.00
Cetirizina 10 MG. Tableta	UD	250.00
Ciprofloxacina 500 MG. Tableta	UD	330.00
Clotrimazol crema (20 GR. tubo)	UD	30.00
Clindamicina 160 MG, Tableta	UD	140.00
Complejo B Amplia	UD	120.00
Diclofenac 75 CM. Ampolla	UD	120.00
Diclofenac 100 MG. Tableta	UD	400.00
Diclofenac Ungüento 20 GR	UD	60.00
Difenhidramina 20 MG, Inyectada Amplia	UD	600.00
Difenhidramina 25 MG. Tableta	UD	350.00
Gentamicina 160 MG. Ampolla (Cajas de 100 und.)	UD	30.00
Ibuprofen 400 MG. Tableta	UD	400.00
Ketoconazol 200 MG, CAjas de 100 und.	UD	3.00
Ketoconazol Ungüento	UD	80.00
loratadina 10 MG, Tableta	UD	300.00
Mariposa NO. 21	UD	5.00
Mariposa NO. 23	UD	5.00
Mariposa NO. 25	UD	5.00
Otocain Otofoll	UD	15.00
Otodom Ofloxacina	UD	15.00
Penicilina Benzatínica 12 und	UD	450.00
Subsalicilato de bismuto 262.5 MG.	UD	6.00
Permetrina Crema unidades	UD	540.00
Permetrina Shampoo	UD	40.00
Ranitidina 500 GM	UD	150.00
Salbutamol 4 MG, Tableta	UD	60.00
Sertal Compuesto	UD	60.00
Solución salina 9% 1,000	UD	20.00

Sulfadiazina de plata, tubo	UD	150.00
Trimetoprim sulfa suspensión	UD	80.00

NOTA:

Los medicamentos tienen que tener un plazo de vencimiento de un año y seis meses, en cada uno de los medicamentos solicitados.

Tiempo de entrega de 5 días laborables, si en ese tiempo el suplidor que resurte ganador no ha entregado el perdido, procederemos a cancelar la orden y adjudicaremos al suplidor que quedo en segundo lugar.

Presentar muestra de cada uno de los medicamento, para ser evaluado por nuestro dispensario médico.

Condiciones de pago: Crédito a 60 días