

SNCC.D.001



AUTORIDAD PORTUARIA DOMINICANA

No. EXPEDIENTE
<b>APD-DAF-CM-2019-0005</b>
No. DOCUMENTO
5225 O/C 588

SOLICITUD DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

FECHA

06/03/2019.

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud: 5225 -588  
 Objeto de la compra:  
 Rubro: **Productos Médicos y Farmacia.**  
 Planificada: Si  
 Departamento  
 Solicitante: **Departamento Médico y División de Odontología.**

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	38-911	TURBINA NSK	UND	1	11,600.00	11,600.00
2	38-3171	ALGODON EN ROLLITO.	PAQ	1	15.00	15.00
3	38-609	ROLLO DE ALGODON	UND	1	145.00	145.00
4	38-1261	AGUJA P/ ANESTESIAR (5 CAJ.100)	UND	500	2.95	1,475.00
5	38-3172	JERINGA DICAL (FOTO CURABLE).	CAJ	2	1,550.00	3,100.00
6	38-3173	TUBO DE RESINA FLOW	UND	2	892.50	1,785.00
7	38-1299	KIT DE COMPOSITE	UND	2	3,000.00	6,000.00
8	38-610	FUNDA DE ALGINATO	UND	3	416.67	1,250.01
9	38-611	YESO PIEDRA	UND	5	45.00	225.00
10	38-3174	AGUJA MONTADAS 4.0 CORT. (12 P/CAJ).	UND	10	590.00	5,900.00
11	38-747	GUANTE QUIRURGICO 10/01	CAJ.	1	2,250.00	2,250.00
12	38-1066	BROCHITA PROFILAXIS (2 CAJ.144).	UND	2	957.60	1,915.20
13	38-914	MASCARILLA DESECHABLE( 2 CAJ. 100)	CAJ	2	170.00	340.00
14	38-3176	FUJI I	UND	1	1,450.00	1,450.00
15	38-1290	BABERO DESECHABLE	UND	1	150.00	150.00
16	38-3177	JERINGA DE GRABADO ACIDO	UND	5	550.00	2,750.00
17	38-3178	LISOL EN PAÑITO	UND	2	450.00	900.00
18	38-1055	DIFENHIDRAMINA AMP. (2 CAJ. 10).	UND	1	660.00	660.00
19	38-1056	HIDROCORTISONA AMPOLLA.	CAJ	1	900.00	900.00
20	38-1767	AGUA DESTILADA DE 10CC 100/1.	CAJ	2	600.00	1,200.00
21	38-929	FUROSEMIDA 20MG AMPOLLA 100/1	CAJ	1	1,100.00	1,100.00
22	38-922	SOLUCION SAL. AL 0.9% 1000ML	UND	6	60.00	360.00
23	38-1783	SOLUCION SALINA AL 0.9%	UND	6	70.00	420.00
24	38-3180	SOLUCION SALINA 0.9% 100	UND	6	60.00	360.00
25	38-923	SOLUCION DEXTROSA 5%	UND	6	60.00	360.00
26	38-2915	SOLUCION MIXTA	UND	6	60.00	360.00
27	38-964	BAJANTE DE SUERO 400/1	CAJ	1	4,700.00	4,700.00
28	38-604	BAJA LENGUA 6"(5 PAQ. P/ CAJ).	CAJ.	2	390.00	780.00
29	38-924	BACTERODINE (POVIDONE).	GAL	1	1,525.00	1,525.00
30	38-3181	CATETER #18 (50/1).	CAJ	1	1,350.00	1,350.00
31	38-2596	CATETER NO.20 (50/1).	CAJ	1	1,350.00	1,350.00
32	38-967	CATETER NO.22 (50/1).	CAJ	1	1,350.00	1,350.00
33	38-608	GASA 25/1	UND	10	250.00	2,500.00
34	38-916	ALCOHOL ISOPROPILICO	GAL	2	425.00	850.00
35	38-3182	GUANTE QUIRURG #7 (2 CAJ.25)	UND	50	15.50	775.00
36	38-918	JERINGUILLA 5CC (100/1).	CAJ	100	2.55	255.00
37	38-1396	RANITIDINA AMP (2 CAJ 10)	UND	20	8.75	175.00

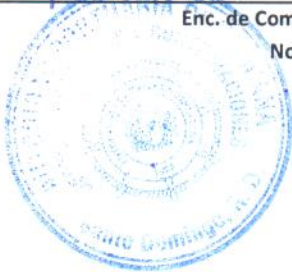
38	38-930	CAPTOPRIL 25MG (5 CAJ 100)	UND	5	114.00	570.00
39	38-931	CAPTOPRIL 50MG (5 CAJA DE 100).	UND	5	255.00	1,275.00
40	38-1397	COMPLEJO B AMPOLLAS 10ML.	UND	50	35.00	1,750.00
41	38-729	LIDOCAINA AL 2%	UND	50	18.00	900.00
42	38-919	JERINGUILLA 10CC (2 CAJA DE 100).	UND	200	3.88	776.00
43	38-3183	NYLON 2-0	UND	1	400.00	400.00
44	38-1323	HILO NYLON 3-0	CAJ	1	400.00	400.00
45	38-1052	HILO NYLON 4-0		1	400.00	400.00
46	38-1054	HYAMINOL	FRA	1	350.00	350.00
47	38-1053	ESPARADRAPO (Z-0) (CAJ 4)	CAJ	4	360.00	1,440.00
48	38-3184	ALBUTEROL P/NEBULIZAR	CAJ	2	100.00	200.00
49	38-921	MARIPOSITA (2 CAJA DE 100).	UND	200	3.05	610.00
50	38-854	ASPIRINA 81 MG TABLETA	UND.	2	225.00	450.00
51	38-926	ACETAMINOFEN TABLETA	UND	1,000	1.00	1,000.00
52	38-1398	DICLOFENAC TABLETA	UND	1,000	2.00	2,000.00
53	38-925	DICLOFENAC AMP (2 CAJ 100)	UND	200	7.00	1,400.00
54	38-928	DEXAMETASONA AMPOLLA	CAJ	2	425.00	850.00
55	38-1192	DRAMIDON AMPOLLA	CAJ	2	280.00	560.00
56	38-973	SOLUCION LACTATO RINGER HARTMANN ALFA	UND	6	60.00	360.00
57	38-607	GUANTE D/ EXAMEN 100/1	CAJ	10	225.00	2,250.00
58	38-3185	HILO VICRIL 2-0	CAJ	36	245.00	8,820.00
59	38-3186	HILO VICRIL 3-0	UND	36	255.00	9,180.00
60	38-3187	HILO VICRIL 4-0	UND	36	245.00	8,820.00
61	38-3188	NEUMELUBRINA AMPOLLA 5/1.	CAJ	1	550.00	550.00
<b>Sub-Total</b>						107,891.21
<b>ITBIS</b>						6,704.32
<b>Total</b>						114,595.53

Observaciones:

Plan de Entrega Estimado			
Item	Dirección de Entrega	Cantidad requerida	Fecha Necesidad
	Sección de Almacén y Suministro	Varios	16/04/2019

*Norvin De Luna*

Enc. de Compras y Contrataciones  
Norvin De Luna



*Michael Alberto German*

Coordinador Administrativo  
Michael Alberto German





No. EXPEDIENTE
APORDOM-DAF-CM-2019-0002
No. DOCUMENTO
NO.007-2019

Miércoles, 06 de marzo de 2019.-

**AUTORIDAD PORTUARIA DOMINICANA**

Página 1 de 1

Certificación de existencia de fondos

DIRECCION FINANCIERA

REQUERIMIENTO : Depto. Médico y Div. de Odontología.

FECHA : Miércoles, 06 de marzo de 2019.

Yo, Licdo. **MARCELINO MERÁN RODRIGUEZ**, en mi calidad de Director Administrativo y Financiero de AUTORIDAD PORTUARIA DOMINICANA.

**CERTIFICO:**

Que esta Dirección Administrativa y Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2019), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **ENERO-MARZO** para la adquisición que se especifica a continuación:

**PRODUCTOS MEDICOS Y FARMACIA**, para ser usados en el Departamento Médico y en la División de Odontología de esta institución, solicitados por los mismos.

**PRESUPUESTO:** CIENTO SESENTA MIL PESOS DOMINICANOS CON 00/100.

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,

\_\_\_\_\_  
Licdo. **MARCELINO MERÁN RODRIGUEZ**  
Director Administrativo y Financiero.



**DISTRIBUCIÓN Y COPIAS**  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia1 – ARCHIVO



**AUTORIDAD PORTUARIA DOMINICANA**  
**DIRECCION FINANCIERA**  
Recibido: *Jaymy Espinal*  
Fecha: *07/03/19*  
Hora: *10:04 AM*

## INFORME FINAL

### Adquisición Productos Médicos y Farmacia

En fecha **03/04/2019**, se generó en el Portal Transaccional del Sistema Nacional de Contrataciones Públicas de la República Dominicana, la adjudicación del procedimiento **APORDOM-DAF-CM-2019-0005**, denominado **Adquisición Productos Médicos y Farmacia**, ejecutado de conformidad con la Ley No. 340-06, sus modificaciones y Reglamento de aplicación, según las ofertas recibidas en respuesta a la convocatoria publicada por esta Unidad Operativa de Compras y Contrataciones.

Para comprobar que dichas ofertas se ajustaban sustancialmente a lo establecido en el aviso de convocatoria y documentos complementarios correspondientes, se procedió a verificar su contenido, previo a la adjudicación. Los resultados del análisis realizado y los lugares ocupados en la adjudicación bajo los criterios evaluados, se presentan a continuación:

Lugar Ocupado	Nombre del Proveedor	Referencia de la Oferta	Comentarios	Puntuación
1	Dental & Medical Depot, SRL	Adquisición Productos Médicos y Farmacia - DENTAL & MEDICAL DEPOT, SRL_EXT		

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

- a) Dental & Medical Depot, SRL

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

- a) -



**AUTORIDAD PORTUARIA  
DOMINICANA**

Listado de participantes en el proceso APORDOM-DAF-CM-2019-005,  
de esta AUTORIDAD PORTUARIA:

- Dental & medical Depot, S.R.L.

Sin otro particular,

  
**NORVIN DE LUNA**  
Encargado de Compras



No. EXPEDIENTE  
**APORDOM-DAF-CM-2019-0005**

Fecha de emisión: 11/04/2019

**APORDOM (Autoridad Portuaria Dominicana)**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: APORDOM-2019-00006

Descripción: Adquisición Productos Médicos y Farmacia.

Modalidad de Compras: Compras Menores

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Dental & Medical Depot, SRL**

RNC: **101791071**

Nombre Comercial: **Dental & Medical Depot, SRL**

Domicilio Comercial: **Oswaldo Baez, 10204 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-687-0001**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: **114,595.54**

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	42151617	TURBINA NSK	1.00	UD	11,600.00	11,600.00		2,088.00	0.00	13,688.00 ✓
2	42141501	ALGODÓN EN ROLLITOS	1.00	PAQ	15.00	15.00		0.00	0.00	15.00 ✓
3	42141501	ROLLO DE ALGODON	1.00	UD	145.00	145.00		0.00	0.00	145.00 ✓

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
  
Nombre y Apellido

  
Firma  
  
Nombre y Apellido

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
4	42142502	AGUJA (PARA ANESTESIAR).	3.00	CAJ	491.67	1,475.01		265.50	0.00	1,740.51
5	42152508	JERINGA DICAL (FOTOCURABLE)	2.00	CAJ	1,550.00	3,100.00		0.00	0.00	3,100.00
6	42152428	TUBO DE RESINA FLOW	2.00	UD	892.50	1,785.00		0.00	0.00	1,785.00
7	42151506	KIT DE COMPOSITE, GRANDE.	2.00	UD	3,000.00	6,000.00		0.00	0.00	6,000.00
8	42152429	FUNDA DE ALGINATO	3.00	UD	416.67	1,250.01		225.00	0.00	1,475.01
9	42152418	FUNDA DE YESO PIEDRA	5.00	UD	45.00	225.00		40.50	0.00	265.50
10	42152508	AGUJAS MONTADAS 4.0 CORTANTE	10.00	DEC	590.00	5,900.00		0.00	0.00	5,900.00
11	42132201	GUANTE MEDIUM 10/1	1.00	CAJ	2,250.00	2,250.00		405.00	0.00	2,655.00
12	42151660	BROCHA DE PROFILAXIS	2.00	CAJ	957.60	1,915.20		344.74	0.00	2,259.94
13	42131606	MASCARILLA	2.00	CAJ	170.00	340.00		61.20	0.00	401.20
14	42152424	FUJI I	1.00	UD	1,450.00	1,450.00		0.00	0.00	1,450.00
15	42152502	BABERO	1.00	PAQ	150.00	150.00		27.00	0.00	177.00
16	42152508	JERINGA DE GRABADO ACIDO	5.00	UD	550.00	2,750.00		0.00	0.00	2,750.00
17	47131502	TARRO DE LYSOL TOALLITAS HUMEDA	2.00	UD	450.00	900.00		162.00	0.00	1,062.00
18	51161620	DIFENHIDRAMINA AMP. (PARA ALERGIAS) 10/1	1.00	CAJ	660.00	660.00		0.00	0.00	660.00
19	51142009	NEUMELUBRINA AMP. (PARA LA FIEBRE) 5/1	1.00	CAJ	550.00	550.00		0.00	0.00	550.00
20	51181706	HIDROCORTISONA 10MG. AMP. 10/1	1.00	CAJ	900.00	900.00		0.00	0.00	900.00
21	51142114	SERTAL COMPUESTO AMP.	0.00	UD	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
22	51102702	AGUA DESTILADA DE 10CC 100/1	2.00	CAJ	600.00	1,200.00		0.00	0.00	1,200.00
23	51191510	FUROSEMID A AMPOLLA	1.00	CAJ	1,100.00	1,100.00		198.00	0.00	1,298.00
24	41121806	FRASCO SOLUCION	6.00	UD	60.00	360.00		0.00	0.00	360.00

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Handwritten Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
*[Handwritten Name]*  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido

*[Handwritten Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
*Michael GERMAN*  
 \_\_\_\_\_  
 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
		SALINO AL 0.9% DE 1000ML.								
25	41121806	FRASCO SOLUCION SALINO AL 0.9% DE 50CC	6.00	UD	70.00	420.00		0.00	0.00	420.00
26	41121806	FRASCO SOLUCION SALINO AL 0.9% DE 100CC	6.00	UD	60.00	360.00		0.00	0.00	360.00
27	41121806	FRASCO SOLUCION LACTATO EN RINGER	6.00	UD	60.00	360.00		0.00	0.00	360.00
28	41121806	FRASCO SOLUCION DEXTROSA AL 5%	6.00	UD	60.00	360.00		0.00	0.00	360.00
29	51191603	SOLUCION MIXTA AL 0.9%	6.00	UD	60.00	360.00		0.00	0.00	360.00
30	42221701	BAJANTE DE SUERO	1.00	CAJ	4,700.00	4,700.00		846.00	0.00	5,546.00
31	42181501	BAJA LENGUA	2.00	CAJ	390.00	780.00		140.40	0.00	920.40
32	51102722	BACTERIDON E	1.00	GAL	1,525.00	1,525.00		0.00	0.00	1,525.00
33	42272403	CATETER #18	1.00	CAJ	1,350.00	1,350.00		243.00	0.00	1,593.00
34	42272403	CATETER #20	1.00	CAJ	1,350.00	1,350.00		243.00	0.00	1,593.00
35	42272403	CATETER #22	1.00	CAJ	1,350.00	1,350.00		243.00	0.00	1,593.00
36	42311511	GASA ESTERIL	10.00	UD	250.00	2,500.00		0.00	0.00	2,500.00
37	12352104	ALCOHOL	2.00	GAL	425.00	850.00		0.00	0.00	850.00
38	42132205	GUANTE M 1/10	1.00	CAJ	2,250.00	2,250.00		405.00	0.00	2,655.00
39	42132205	GUANTE ESTERILES #7 1/2	1.00	CAJ	775.00	775.00		139.50	0.00	914.50
40	42152508	JERINGUILLA DE SCC	1.00	CAJ	255.00	255.00		45.90	0.00	300.90
41	51142904	LIDOCAINA AL 2% FRASCO *	0.00	CAJ	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
42	51171904	RANITIDINA AMP. *	1.00	CAJ	175.00	175.00		0.00	0.00	175.00
43	51121703	CAPTOPRIL TAB. 25MG.	500.00	UD	1.14	570.00		102.60	0.00	672.60
44	51121703	CAPTOPRIL TAB. 50MG.	500.00	UD	2.55	1,275.00		229.50	0.00	1,504.50
45	42221803	FRASCO COMPLEJO B INYECTADO	50.00	UD	35.00	1,750.00		0.00	0.00	1,750.00
46	51142904	FRASCO LIDOCAINA CON *	50.00	UD	18.00	900.00		0.00	0.00	900.00

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido



Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
		EPIDERINA AL 2%								
47	42152508	JERINGUILLA DE 10CC	2.00	CAJ	388.00	776.00		139.68	0.00	915.68
48	42152447	HILO NYLON 2-0	1.00	CAJ	400.00	400.00		0.00	0.00	400.00
49	42152447	HILO NYLON 3-0	1.00	CAJ	400.00	400.00		0.00	0.00	400.00
50	42152447	HILO NYLON 4-0	1.00	CAJ	400.00	400.00		0.00	0.00	400.00
51	41121806	FRASCO DE HAIMINOL	1.00	UD	350.00	350.00		0.00	0.00	350.00
52	42221803	ESPARADRA PO (Z-0)	1.00	CAJ	1,440.00	1,440.00		0.00	0.00	1,440.00
53	51151701	ALBUTEROL SOLUCION PARA NEBULIZAR	2.00	CAJ	100.00	200.00		0.00	0.00	200.00
54	42142507	MARIPOSITA S	2.00	CAJ	305.00	610.00		109.80	0.00	719.80
55	41121806	FRASCO ASPIRINA 81 MG.	2.00	UD	225.00	450.00		0.00	0.00	450.00
56	42152447	HILO VICRYL 2-0	20.00	UD	441.00	8,820.00		0.00	0.00	8,820.00
57	42152447	HILO VICRYL 3-0	20.00	UD	459.00	9,180.00		0.00	0.00	9,180.00
58	42152447	HILO VICRYL 4-0	20.00	UD	441.00	8,820.00		0.00	0.00	8,820.00
59	51142001	ACETAMINOF EN TAB. 500MG.	500.00	UD	2.00	1,000.00		0.00	0.00	1,000.00
60	51142121	DICLOFENAC TAB. 100MG.	500.00	UD	4.00	2,000.00		0.00	0.00	2,000.00
61	51142121	DICLOFENAC AMP. 75MG.	2.00	CAJ	700.00	1,400.00		0.00	0.00	1,400.00
61	51181704	DEXAMETAS ONA AMP.	2.00	CAJ	425.00	850.00		0.00	0.00	850.00
63	51171820	DRAMIDON AMP.	2.00	CAJ	280.00	560.00		0.00	0.00	560.00

Subtotal RD\$	107,891.22
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	6,704.32
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>114,595.54</b>

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Norwin De Luna*  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
*Norwin De Luna*  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido

*Michael GERMAN*  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
*Michael GERMAN*  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido

Observaciones:

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
  
Norwin De Luna  
Nombre y Apellido

  
Firma  
Michael GERMAN  
Nombre y Apellido  
