

6 de marzo de 2019

SISTEMA ÚNICO DE BENEFICIARIOS
Solicitud de Compras

No. Solicitud: **RRHH-0040-2019**

Fecha de la solicitud: 07 de febrero 20189

Objeto de la compra: **COMPRA DE MEDICAMENTOS SUBSIDIADOS PARA COLABORADORES QUE RECIBE ESTE BENEFICIO.**

Rubro:

51111807	Agentes antitumorales
51121702	Medicamentos cardiovasculares
51131506	Medicamentos hematólogos
51141604	Medicamentos para el sistema nervioso central
51171914	Medicamentos que afectan al sistema gastrointestinal
51181504	Hormonas y antagonistas hormonales
51191510	Agentes que afectan el agua y los electrolitos
51241116	Fármacos que afectan a los oídos, los ojos, la nariz y la piel

Planificada: No

Detalle pedido

Ítem	Código ¹	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto RDS
1	51141604	Mirtazapina 30 mg comprimidos recubiertos con película EFG, 30/1	5.00	CAJ	987.00	27,593.36
2	51121715	Enalapril maleato (tartrato) 20 mg. 30/1	5.00	CAJ	600.00	1,780.00
3	51131709	Clopidogrel 75 mg y ácido acetilsalicílico (AAS) 30/1	5.00	CAJ	1,330.00	3,600.00
4	51191510	Furosemida 40 mg ; excipientes c.s. 30/1	25.00	CAJ	413.00	1,800.00
5	51181517	Metformina clorhidrato 850 mg Glibenclamida 5 mg, 30/1	10.00	CAJ	490.00	4,740.00
6	51121735	Candesartan 16 mg 30/1	5.00	CAJ	325.00	2,640.00
7	51241211	Minoxildil 10 mg 30/1	5.00	CAJ	1,819.44	28,217.00

8	51181517	Metformina HCL 500 mg / 850 mg /1000 mg Excipientes C.S.P, 30/1	5.00	CAJ	416.00	39,480.00
9	51121725	Bisoprolol Hemifumarato 5 mg, 30/1	5.00	CAJ	1,118.00	1,097.20
10	51121705	Amlodipina 5 mg y 160 mg valsartan. 28/1	10.00	CAJ	3,515.80	3,920.00
11	51121704	Lisinopril 10 mg y hidroclorotiazida 12.5 mg., 30/1	5.00	CAJ	274.30	5,320.00
12	51141706	Citicolina 500 MG, 30/1	10.00	CAJ	1,300.00	3,120.00
13	51121733	Valsartán 160 mg Amlodipina Besilato 5 mg Hidroclorotiazida 12.5 mg, 30/1	5.00	CAJ	2,362.48	9,449.92
14	51181520	Pioglitazona 30 MG, 30/1	5.00	CAJ	660.00	8,376.00
15	51181506	Insulina 70/30 recomulin Frascos, 100 ml.	20.00	UD	455.00	4,328.00
16	51121704	Lisinopril 20 mg, 30/1	10.00	CAJ	624.00	8,260.00
17	51181506	Insulina 100 ml.	10.00	UD	1,245.00	2,676.00
18	51142002	Acido Acetilsalicílico 81 mg, 30/1	15.00	CAJ	300.00	9,048.00
19	51121802	Atorvastatina cálcica 80 mg, 30/1	5.00	CAJ	6,898.34	4,992.00
20	51121721	Tartato metoprolol 100 MG Excipientes scp, 30/1	5.00	CAJ	780.00	28,126.40
21	51171914	Esomeprazol Stada 40 mg comprimidos gastroresistentes EFG, 30/1	5.00	CAJ	2,262.00	6,240.00
22	51121754	Irbesartan 300 mg Excipientes c.s.p 1.000 Tab Recubierta, 30/1	5.00	CAJ	1,560.00	7,280.00
23	51121710	Losartan 50 mg, 30/1	5.00	CAJ	205.00	7,277.76
24	51131506	Eritropoyetina 4000 und, Ampollas	20.00	CAJ	975.00	9,960.00

25	51181506	Vildagliptina 50 mg, 30/1	5.00	CAJ	1,082.00	5,288.00
26	51121702	Terazosina 2 mg Excipientes c.s.p 30/1	5.00	CAJ	669.00	2,400.00
27	51121710	Losartan 100 mg Amlodipina 5 mg Hidroclorotiazida 12.5 mg, 30/1	5.00	CAJ	1,322.00	1,664.00
28	51121725	bisoprolol 5 mg hidroclorotiazida, 30/1	5.00	CAJ	1,185.00	10,400.00
29	51181504	Glimepirida 4 mg; Clorhidrato de Metformina 1000 mg. Excipientes 30/1	10.00	CAJ	4,935.00	820.00
30	51181504	Glimepirida USP 2 mg Excipientes C.S.P 30/1	10.00	CAJ	1,047.00	15,600.00
31	51121709	Carvedilol 25 MG, 30/1	5.00	CAJ	450.00	1,300.00
32	51121710	Losartan 100 mg, 30/1	5.00	CAJ	250.00	4,472.00
33	51111807	Ampolla de Acetato de Leuprolida 11.25 mg. Ampolla disolvente de Carboximetil celulosa 10 mg; D-manitol 100 mg; Polisorbato 80 2 mg; Agua para Inyectable 2 ml. <u>compra única</u>).	1.00	CAJ	28,217.00	3,948.00
					Total:	274,433.64

Original: Expediente de Compras
Copia: Cronológico de compras

Este formulario está confeccionado acorde al documento estándar SNCCD001 Solicitud de Compra o Contratación, que es un formato único y obligatorio para realizar el acto administrativo que forma parte del expediente de Compras y Contrataciones.

Observaciones: N/A

Revisado Por:

Rosa Maritza Toribio
Directora de Operaciones y Finanzas

Aprobado por:

Héctor Medina Disla
Director General



RECIBIDO

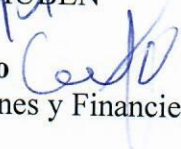
Por: Paula Sud
Fecha: 13-2-19
Hora: 8:45 am
Técnico: Dany huf

“Año de la Innovación y la Competitividad”

Santo Domingo, D. N.
07 de Febrero, 2019

RRHH-0040-2019

A : **Héctor Medina** 
Director General del SIUBEN

Vía : **Rosa Maritza Toribio** 
Directora de Operaciones y Financiero

Asunto : **Solicitud de compra Medicamentos a Colaboradores.**

Muy cortésmente, solicitamos la compra de los medicamentos que proporcionamos a los colaboradores del grupo ocupacional I y II, por un periodo de cinco (5) meses, según documentación anexa.

Atentamente,


Licda. Michael Feliz
Encargada de Recursos Humanos

MF/im

Anexos: Listado de colaboradores.
Copias de Recetas



SIUBEN - DEPARTAMENTO DE COMPRAS
RECIBIDO
Por: Pablo Guadalupe
Fecha: 13-2-19
Hora: 8:45 Am
Técnico: Dany Jm

“Año de la Innovación y la Competitividad”

Santo Domingo, D. N.
07 de Febrero, 2019

RRHH-0040-2019

A : **Héctor Medina**
Director General del SIUBEN

Vía : **Rosa Maritza Toribio**
Directora de Operaciones y Financiero

Asunto : **Solicitud de compra Medicamentos a Colaboradores.**

Muy cortésmente, solicitamos la compra de los medicamentos que proporcionamos a los colaboradores del grupo ocupacional I y II, por un periodo de cuatro (4) meses, según documentación anexa.

Atentamente,

Michael Feliz
Licda. Michael Feliz

Encargada de Recursos Humanos

MF/im

Anexos: Listado de colaboradores.
Copias de Recetas



Recursos Humanos

PEDIDO REGULAR 2019

NO.	NOMBRE	DEPARTAMENTO	MEDICAMENTO	COMPONENTES	CONDICION	DOSIS	CANTIDAD	PRECIO TOTAL ESTIMADO
1	Clara Cruz	Reg. Santo Domingo	Mirtaza 30 MG	mirtazapina 30 mg comprimidos recubiertos con película EFG	ANTIDEPRESIVO	1 DIARIA	1 CAJA	\$ 987.00
2	Antonia Ureña	Reg. Santo Domingo	Enalap 20mg	Enalapril maleato (tartrato) 20 mg.	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJA	\$ 600.00
			Clopidogrel 75mg/30 comp	clopidogrel 75 mg y ácido acetilsalicílico (AAS)	CORAZON	1 DIARIA	1 CAJA	\$ 1,329.90
			Lasix 40mg	Furosemida 40 mg ; excipientes c.s.	CORAZON	2 DIARIA	1 CAJA	\$ 1,236.45
3	Rosa Milagros Perez	Reg. Santo Domingo	Hipoglucem plus 850mg	Metformina clorhidrato 850 mg Glibenclamida 5 mg	DIABETES	2 DIARIA	2 CAJAS	\$ 980.00
			Candersartan 16 MG	Candesartan 16 mg	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJA	\$ 975.00
4	José Miguel Rodríguez		Minoxiten 10 mg	Minoxidil 10 mg	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJA	\$ 1,819.44
5	Dilsia Reyes	Reg. Noroeste	Metfcard 850	Metformina HCL 500 mg / 850 mg /1000 mg Excipientes C.S.P	DIABETES	1 DIARIA	1 CAJA	\$ 416.00
			Bloq 5 mg	Bisoprolol Hemifumarato 5 mg	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJA	\$ 1,118.00
6	Soranlly Martinez	Reg. Noroeste	Exforge 5 mg / 160mg	5 mg de amlodipina y 160 mg valsartan.	HIPERTENSION	2 DIARIA	2 CAJA	\$ 7,031.60
7	Miguel Angel Peña	Reg. Central	Ecadol H	lisinopril 10 mg y hidroclorotiazida 12.5 mg.	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJAS	\$ 548.60
8	Catalina Segura	Administrativo	Vertifar 500 MG	Citicolina 500 MG	HIPERTENSION	2 DIARIA	2 CAJA	\$ 2,600.00
			Valsartán 160 mg	Valsartán 160 mg	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJA	\$ 2,362.48
			Valtax 5/160/12.5 MG	Amlodipina Besilato 5 mg Hidroclorotiazida 12.5 mg				
9	Maria Basora	Administrativo	Pionorm 30 mg 1x día	Pioglitazona 30 MG	DIABETES	1 DIARIA	1 CAJA	\$ 660.00
10	Maria Del Rosario	Administrativo	Insulina 70/30 recomulin	Insulina 70/30 recomulin	DIABETES	2 DIARIA	2 FRASCO	\$ 910.00
11	Ramon González	Administrativo	Sinopril 20 mg	lisinopril 20 mg	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJA	\$ 624.00
			Novolin 70/30	Insulina humana 70/30	DIABETES	2 DIARIA	2 FRASCO	\$ 2,490.00
12	Freddy Perez	Administrativo	Coralat 81 MG	Ácido Acetilsalicílico 81 mg	CORAZÓN	1 DIARIA	1 CAJA	\$ 330.00
			Lipitor 80 MG	Astrovastatina cálcica 80 mg		1 DIARIA	1 CAJA	\$ 6,898.34
			Ritmol 100 MG	Tartrato metoprolol 100 MG Excipientes scp		1 DIARIA	1 CAJA	\$ 780.00
			Stozol 40 MG	Esomeprazol Stada 40 mg comprimidos gastrorresistentes EFG		1 DIARIA	1 CAJA	\$ 2,262.00
			Furosemida 40 MG	Furosemide 40 MG	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJA	\$ 570.00
			Iberterol A 300 /10 MG	Irbesartan 300 mg Excipientes c.s.p 1.000 Tab Recubierta		1 DIARIA	1 CAJA	\$ 1,560.00

13	Octavio Peredes	Reg. Nordeste	Losartan 50 MG	Losartan 50 mg	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJA	\$ 614.25
			Furosemide 40 MG	Furosemide 40 MG	HIPERTENSION	2 DIARIA	2 CAJAS	\$ 1,140.00
			Insulex N	Insulina	DIABETES	2 DIARIA	2 FRASCOS	\$ 800.00
			Wepox Eritroproyectina 4,000 Uds, En Ampollas	Eritroproyectina 4000 und	RIÑONES	CADA 7 DIAS	4 CAJAS	\$ 3,900.00
14	Juan Fernando Brito	Reg. Nordeste	Cardionil Compuesto 20 Mg	Lisinopril 20 mg. Excipientes, c.s.p.	PRESION ARTERIAL	1 DIARIA	1 CAJA	\$ 1,430.00
			Glipox 50 MG	Vildagliptina 50 mg	DIABETES	1 DIARIA	1 CAJA	\$ 1,081.60
			Tiflox 2 MG/ 30comp	Terazosina 2 mg Excipientes c.s.p	PRESION ARTERIAL	1 DIARIA	1 CAJA	\$ 668.12
			Presotan A Plus 100/5/12.5	Losartan 100 mg Amlodipina 5 mg Hidroclorotiazida 12.5 mg	CORAZON	1 DIARIA	1 CAJA	\$ 1,322.00
15	Arturo Suverbi	Reg. Distrito	Soprol H 5mg	bisoprolol 5 mg hidroclorotiazida	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJA	\$ 1,184.51
			Coralat 81 MG	Ácido Acetilsalicílico 81 mg	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 FRASCO	\$ 330.00
			Amaryl M de 4 MG MIL	Glimepirida 4 mg; Clorhidrato de Metformina 1000 mg. Excipientes	HIPERTENSION	1 DIARIA	2 CAJAS	\$ 2,466.75
			Glipixor M2/498	Glimepirida USP 2 mg Excipientes C.S.P	DIABETES	2 DIARIA	2 CAJA	\$ 1,046.50
16	Ana Garcia	Administrativo	Cardioaspirina 81 MG	Acido acetilsalicilico 81 MG	CORAZON		1 FRASCO	\$ 363.94
			Carvedilol 25	Carvedilol 25 MG	CORAZON		1 CAJA	\$ 449.67
			Losartan 100	Losartan 100 mg Amlodipina 5 mg Hidroclorotiazida 12.5 mg	HIPERTENSION		1 CAJA	
			Lupront Dipot 11.25 m/ Inyectable cada 3 meses	Ampolla de Acetato de Leuprolida 11.25 mg. Ampolla disolvente de Carboximetil celulosa 10 mg; D-manitol 100 mg; Polisorbato 80 2 mg; Agua para Inyectable 2 ml.			1 CAJA	\$ 28,216.21
17	Manuel De Jesus Lorenzo	El Valle						\$ 84,102.36
18	Saucely Jumenez	Reg. Nordeste						

Aprobado por:

Michael Feliz
Licda. Michael Feliz
Encargada de Recursos Humanos SIUBEN



“Año de la Innovación y Competitividad”
ACTO ADMINISTRATIVO
De fecha Lunes 11 de marzo de 2019

Aprobación de Procedimiento de Selección de Compras Menores para la Adquisición de Medicamentos Subsidiados para el Personal del Sistema Único de Beneficiarios SIUBEN, que recibe este beneficio, por cuatro meses.

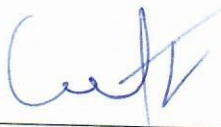
La Dirección Administrativa y Financiera del Sistema Único de Beneficiarios, en función de sus atribuciones, descritas en el artículo 51 del Reglamento 543-12 de la Ley de Compras y Contrataciones 340-06, para el procedimiento dispone lo siguiente:

Visto:

- La solicitud de Adquisición para la compra Medicamentos Subsidiados para el Personal del Sistema Único de Beneficiarios SIUBEN, que recibe este beneficio, por cuatro meses.
- Certificación de existencia de fondos para este concurso.

Resuelve:

- Solicitar Aprobación el Procedimiento de selección de Compras Menores.
- Se asigna para la elaboración especificaciones y evaluación de las propuestas a: Nataly Almonte – Asistente Dirección General; Indhira Marte – Analista de Compensación y Beneficios y Sugeyly Díaz – Analista de Calidad y para los requerimientos de las Condiciones del Concurso a: Licda. Dary Espinal, Técnico de Compras.



Rosa Maritza Toribio.
Directora de Operaciones y Finanzas.

Aprobado Por:



Héctor Medina Disla
Director General.



Dary Espinal

From: Michael Isabel Feliz
Sent: Thursday, March 07, 2019 4:40 PM
To: Dary Espinal
Cc: Indhira Marte; Paula Guillen; Enilda Elizabeth Mejía Firpo; Nathaly Miguelina Almonte Gómez; Sugeyly Díaz
Subject: RE: Peritos evaluadores Medicamentos

Nathaly Almonte
Indhira Marte
Sugeyly Díaz

Michael Feliz
Depto. Recursos Humanos



T.: 809-689-5230/ F.: 809-689-8880
C.: 829-257-6399/ E.: mfeliz@siuben.gob.do

From: Dary Espinal
Sent: jueves, 07 de marzo de 2019 10:10 a.m.
To: Michael Isabel Feliz
Cc: Indhira Marte; Paula Guillen; Enilda Elizabeth Mejía Firpo
Subject: Peritos evaluadores Medicamentos

Buenos días

Por esta vía solicitamos nos identifiquen 3 colaboradores para conformar el comité evaluador para el proceso de compra de medicamentos subsidiados.

Favor envíanos el nombre con sus cargos para colocarlos en la documentación correspondiente.

Quedamos a la espera de la información.

Licda. Dary Espinal
Técnica de Compras
SIUBEN
Tel:809-689-5230 ext. 302

