



No. EXPEDIENTE
HPMinsa-DAF-CD-2025-0042
No. DOCUMENTO
11013

Hospital Provincial Materno infantil Nuestra Señora De La Altagracia

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

Departamento de compras y contrataciones

Estimados Señores:

PEREZ PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL. Hospital Provincial Materno infantil Nuestra Señora De La Altagracia, les invita a participar al procedimiento de **(Procesos de compra por debajo de umbral minino)**, referencia No. (HPMinsa-DAF-CD-2025-0042), a los fines de presentar su mejor Oferta para **ADQUISICION COMPRA DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS**.

La adjudicación se hará a favor del Oferente que presente la mejor propuesta y que cumpla con las especificaciones técnicas **anexas** y sea calificada como la Oferta que más convenga a la satisfacción del interés general y el cumplimiento de los fines y cometidos de la administración conforme a la calidad y precio.

La presente invitación se hace de conformidad con los Artículos Nos. 16 y 17 de la Ley No. 340-06 de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006) sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones y su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha Seis (6) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006).

La fecha límite para presentar su Oferta será el **la indicada en el cronograma de actividades pudiéndose esta validar en el portal transaccional**. Los Oferentes presentarán su Oferta en moneda nacional (Pesos Dominicanos, RD\$).

Los Oferentes/Proponentes deberán estar inscritos en el Registro de Proveedores del Estado administrado por la **DIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS**.

(Hospital Provincial Materno infantil Nuestra Señora De La Altagracia), notificará dentro de un plazo de Cinco (5) días hábiles a partir de la expedición del acto administrativo de adjudicación.

Para cualquier consulta o aclaración, conforme al Cronograma de Actividades del Procedimiento de Referencia, los datos de contacto son los siguientes:

Departamento: (Compras y Contrataciones)

Nombre de la Entidad Contratante: (Hospital Provincial Materno Infantil Nuestra Señora de la Altagracia)

Dirección: (Juan XXIII esq. José R. Payán)

Teléfono: (809-554-2661)

E-mail: (Comprashpnsa@gmail.com)


Representante del Comité de Compras y Contrataciones

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

