

Servicio Regional De Salud Metropolitano

02 de septiembre de 2025

Hospital Infantil Dr. Robert Reid Cabral

CERTIFICACIÓN DE CUOTA A COMPROMETER**REQUERIMIENTO:** LABORATORIO CLINICO**REFERENCIA:** COMPRA DE REACTIVOS EXCLUSIVO DE HORMONAS PARA SER UTILIZADOS EN EL LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA DEL HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBER REID CABRAL.

Yo, Lic. Gisel Díaz, en mi calidad de Encargada Administrativa y Financiera del Hospital Infantil Dr. Robert Reid Cabral.

CERTIFICO:

Que esta Dirección Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año 2025, y hace la reserva de la cuota a comprometer a Sued & Fargesa, SRL, RNC: 101027721, para la contratación que se especifica a continuación:

Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio unitario	Monto
1.	41116004	2.3.7.2.03	VIDAS BRAHMS PROCALCITONINA 60 PRUEBAS	UNIDAD	2	44,100.00	88,200.00
2.	41116004	2.3.7.2.03	VIDAS ANTI-HBC TOTAL 60 PRUEBAS	UNIDAD	5	14,438.00	72,190.00
3.	41116004	2.3.7.2.03	VIDAS TOTAL IGE/60 PRUEBAS	UNIDAD	2	14,216.00	28,432.00
4.	41116004	2.3.7.2.03	VIDAS QCV-QUALITY CONTROL 60 PRUEBAS	UNIDAD	1	2,574.00	2,574.00
5.	41116004	2.3.7.2.03	VIDAS HIV DUO AG/AB 60 PRUEBAS	UNIDAD	2	12,957.00	25,914.00
6.	41116004	2.3.7.2.03	VIDAS HBS AG ULTRA / 60 PRUEBAS	UNIDAD	5	10,994.00	54,970.00
						SUBTOTAL	RDS\$272,280.00

Presupuesto: RDS\$272,280.00 (DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA 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 **Excepción Proveedor Único**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

Lic. Gisel Díaz

Encargada

Administrativa y Financiera



Ave. Abraham Lincoln esq. Ave. Independencia No. 2, Centro de los Héroes, D. N., Rep. Dom.

Tel (809)533-1111

RNC: 430-041-076