

CERTIFICACION EXISTENCIAS DE FONDOS

REQUERIMIENTO: S/N

FECHA 04 /03/2026.

Yo, LIC. MANUEL A. FELIZ en mi calidad de Administrador del Hospital Regional Universitario Jaime Mota. ¹

CERTIFICO:

Que este Hospital cuenta con la debida aprobación de fondos, dentro del presupuesto del presente año **2026**, para la adquisición que se especifica a continuación.

PRESUPUESTO: SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA DOS PESOS CON 28/100. **RD. \$775,132.28**

Ítem	Código [1]	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
		CA 125 ANTIGENO DE CANCER 125/25 TEST	UD	1	\$7,404.56	\$7,404.56
		CA 153 ANTIGENO DE CANCER 153/25 TEST	UD	1	\$7,404.56	\$7,404.56
		CEA CARCINOEMBRIONARIO AG/25 TEST	UD	1	\$5,546.16	\$5,546.16
		IGE INMUNOGLOBULINA E/25 TEST	UD	1	\$4,936.37	\$4,936.37
		TPSA ANTIGNO PROSTATICO ESPECIFICO/25 TEST	UD	2	\$5,546.16	\$11,092.32
		TPSA ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIBRE/25 TEST	UD	2	\$5,546.16	\$11,092.32
		D-DIMER DIMERO D/25 TEST	UD	10	\$9,197.70	\$91,977.00
		HBA1C HEMOGLOBINA GLICOLIDADA/25 TEST	UD	15	\$4,036.21	\$60,543.15
		T4 TIROXINA/25 TEST	UD	12	\$3,745.83	\$44,949.96
		FT4 TIROXINA LIBRE/25 TEST	UD	10	\$3,745.83	\$37,458.30

	TSH TIROTROPINA/25 TEST	UD	15	\$4,036.21	\$60,543.15
	T3 TRIYODOTIRONINA/25 TEST	UD	15	\$3,745.83	\$56,187.45
	INSINSULINA/25 TEST	UD	2	\$6,966.67	\$13,933.34
	TESTOSTERONA/25 TEST	UD	1	\$5,747.70	\$5,747.70
	PRL PROLACTINA/25 TEST	UD	1	\$4,616.96	\$4,616.96
	LH HORMONA LUTEINIZANTE/25 TEST	UD	1	\$4,616.96	\$4,616.96
	H1N1 INFLUENZA A/B/25 TEST	UD	12	\$9,288.51	\$111,462.12
	CTNI TROPONINA I/25TEST	UD	12	\$6,359.21	\$76,310.52
	PT 10 CARTUCHO GASES ARTERIALES -120 TEST	UD	1	\$120,750.00	\$120,750.00
	TIRILLAS DE ORINA PANEL10-100 TEST (ORINA)	UD	10	\$500.25	\$5,002.50
	AFP ALFAFETOPROTEINA/25 TEST	UD	1	\$5,400.97	\$5,400.97
	VDRL SIFILIS D20/25 TEST	UD	1	\$3,017.57	\$3,017.57
	HBSAG HEPATITIS B-D20/25 TEST	UD	1	\$3,165.08	\$3,165.08
	HCV HEPATITIS C,D20 /25 TEST	UD	1	\$3,048.93	\$3,048.93
	TUBO DE ENSAYO PLASTICO 12X75 5ML-BIONIX/400 UND	UD	1	\$936.33	\$793.50
	CONTROL CEA-D20	UD	1	\$2,998.00	\$2,998.00
	CONTROL TESTOSTERONA D20	UD	1	\$2,998.00	\$2,998.00
	C-FERTILIDAD D20 CONTROLPRL/FSH/LH/B-HCG	UD	1	\$2,998.00	\$2,998.00
	CONTROL AFP D20	UD	1	\$2,998.00	\$2,998.00
	CONTROL VDRL SIFILIS-D20	UD	1	\$2,998.00	\$2,998.00
	CONTROL HBSAAG -D20	UD	1	\$2,998.00	\$2,998.00

Total	775,132.28
-------	------------

En este 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. MANUEL A. FELIZ
Administrador Financiero del HRUJM.

