

Santo Domingo, D.N.  
18 de marzo del 2026

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**  
**Hosp. Reid Cabral-DAF-CD-2026-0187**

**El Hospital Pediátrico Dr. Robert Reid Cabral, a través de su Unidad de Compras y Contrataciones, les invita a participar en el procedimiento de compra Por Debajo del Umbral a los fines de presentar su mejor oferta para la COMPRA DE VARIOS MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL.**

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 (06) de Diciembre del dos mil seis (2006).

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 interesa general y el cumplimiento de los fines y cometidos de la administración conforme a la mayor calidad y mejor precio ofertado.

**1. Descripción Y Especificaciones Técnica Del Bien**

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD
1	ACRONISTINA SUSPENSION 30ML 100,000 UI	UNIDAD	5
2	TRAZIDEX UNGÜENTO	UNIDAD	1
3	SUCRALFATO 1GR SOBRE	UNIDAD	60
4	FOSFOMICINA 1GR (FOSFOMICIL) I.V AMP	UNIDAD	6
5	LISOZIMA 250MG X 30 CAPS ETHICAL	UNIDAD	1
6	RECOVERON UNGÜENTO 3.5GR	UNIDAD	2
7	TRAZIDEX UNGENA UNGÜENTO 3.5GR	UNIDAD	1
8	XOLOF-D UNIG 3.5	UNIDAD	1
9	NEXIUM 40MG AMPOLLA IV INYECTABLE	UNIDAD	12
10	NEXIUM 40MG TABLETA C/14	UNIDAD	1
11	DOXICICLINA 100MG CAPSULA C/50	UNIDAD	1
12	IXMU GOTA OFTALMICA 5ML	UNIDAD	1
13	SEPTOMIDA SPRAY 50ML	UNIDAD	1
14	CURA-CLEAN ANTISEPTICO SPRAY 30ML	UNIDAD	1
15	TRIMETOPRIM-SULFAMETOXAZOL 80/400MG AMP	UNIDAD	18

**Ave. Abraham Lincoln esq. Ave. Independencia No. 2, Centro de los Héroes, D. N., Rep. Dom**  
**Telefono : 809)533-1111 | E-mail: [info@hirrc.gov.do](mailto:info@hirrc.gov.do)**  
**RNC 430-041-076**



[www.srsm.gov.do](http://www.srsm.gov.do)



16	CITRAFLEET ORAL POLVO SOBRE	UNIDAD	6
17	PEGLAX 3350 POLVO SOBRE	UNIDAD	12
18	GLUCONATO DE POTASIO (ION-K) ELIXIR 240ML	UNIDAD	4
19	CEUMID (LEVETIRACETAM) 100MG X 150ML JARABE	UNIDAD	3
20	CEFTAZIDIMA 1G INY FCO. AMP. RICHET	UNIDAD	7
21	AQUADRAN GEL LUBRICANTE OCULAR 10G	UNIDAD	1
22	STOMET L CAPSULA C/24	UNIDAD	1
23	RELCER GEL 180ML	UNIDAD	1
24	ZINOTRES 40MG TABLETA C/30	UNIDAD	1
25	CICLOFOSFAMIDA 1G	UNIDAD	2
26	ONDANSETRON 8MG/4ML AMP	UNIDAD	2
27	MESNA DE 400MG INY AMP	UNIDAD	6

## 2. Criterio De Evaluación

**Elegibilidad:** Que el proponente este legalmente autorizado para realizar sus actividades comerciales en el país.

**Calidad:** Que los servicios presentados cumplan con las especificaciones y sean de primera calidad.

**Capacidad Técnica:** Que los servicios ofertados cumplan con todas las características solicitadas en la Ficha Técnica

## 3. Contenido De La Oferta

- Cotización que incluya las especificaciones y condiciones requeridas
- Certificaciones al que al día en el pago del ITBIS y TSS.
- Certificado de Registro de Proveedor del Estado

## 4. Condiciones De Pago

- Crédito, noventa (90) días.