

SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOITANO
CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

No. EXPEDIENTE

SRSM-CCC-PEEX-2021-02

No. DOCUMENTO

DAF-SRSM-EF#07-01

01 de julio de 2021

REQUERIMIENTO : Unidad De Servicios De Laboratorios e Imágenes De Este SRSM

REFERENCIA : SRSM-CCC-PEEX-2021-02

Yo, (**LICDA. NORMA GABRIELA HERNANDE**), en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de (**Servicio Regional De Salud Metropolitano**),

CERTIFICO: Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (**2021**), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (**ENERO-DICIEMBRE 2021**) para la contratación que se especifica a continuación:

DETALLE

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41115815	2.6.3.4.01	REACTIVOS HEMATOLOGIA DREW 3	UNIDAD	9	9,350.00	84,150.00
2	41116107	2.3.9.3.01	CONTROLES DE HEMATOLOGIA PARA EQUIPOS DE 3 PARTES	UNIDAD	3	5,350.00	16,050.00
3	41116107	2.3.9.3.01	MULTICALIBRADOR	UNIDAD	6	4,642.86	27,857.16
4	41116107	2.3.9.3.01	CONTROL NUVEL 1	UNIDAD	6	5,500.00	33,000.00
5	41116107	2.3.9.3.01	CONTROL NIVEL 2	UNIDAD	6	6,000.00	36,000.00
6	41103909	2.6.3.1.01	CARRUSEL DE REACCION EBRA XL-180 (ROTORES ERBA)	UNIDAD	4	8,317.50	33,270.00
7	41116105	2.3.7.2.99	XL WASH EBRA 15X44ML+5X44ML	UNIDAD	1	5,367.55	5,367.55
8	41116105	2.3.7.2.99	XL AUTO WASH AC/AL EBRA R15X44ML+5X44ML	UNIDAD	1	7,336.42	7,336.42
						Total:	243,031.13

PRESUPUESTO: Doscientos Cuarenta y Tres Mil Treinta y Un Pesos Con 13/100 RD\$243,031.13

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Compra Por Exclusividad**
Y para que conste, firmo la presente certificación,



Licda. Norma Gabriela Hernández
Administradora Financiera Interina SRSM