



No. EXPEDIENTE
INCART-CCC-PEPU-2021-0001
No. DOCUMENTO
0001



INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER

ROSA EMILIA SANCHEZ PEREZ DETAVARES

14 de enero de 2021

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

GERENCIA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

REQUERIMIENTO : Gerencia de Compras y Contrataciones

REFERENCIA : CCC-PEPU -2021-0001

Yo, **LISSETTE HERNANDEZ**, en mi calidad de Directora Financiera del (Instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares),

CERTIFICO:

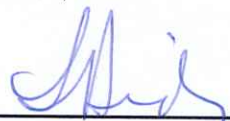
Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2021), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (ENERO -MARZO) para la contratación que se especifica a continuación:

RE F	Código UNSPSC	Cuenta Presupuest aria	Descripción	Unid ad de Medi da	Cantidad Solicitud a	Precio unitario estimado	Precio Unitario Estimado
1	51111713	2.3.4.1.01	BORTEZOMIB 3.5 MG INY. (BOTEMIB)	UD	45.00	RD\$34,490.00	RD\$ 1,552,050.00
2	51111713	2.3.4.1.01	BORTEZOMIB 2.5 MG (BOTEMIB)	UD	45.00	RD\$ 24,650.00	RD\$ 1,109,250.00
3	51101589	2.3.4.1.01	ERTAPENEM 1 GR AMPOLLA (INVANZ)	UD	210.00	RD\$ 4,570.00	RD\$ 959,700.00
4	51171908	2.3.4.1.01	PAMDOL-370 IOPAMIDOL 100 ML	UD	900.00	RD\$ 1,850.00	RD\$ 1,665,000.00
5	51171908	2.3.4.1.01	PAMDOL- 370 IOPAMIDOL 370 MG /50 ML	UD	900.00	RD\$ 1,050.00	RD\$ 945,000.00
6	51151706	2.3.4.1.01	ADRENOR 4 MG/ 2 ML (NOREPINEFRINA)	UD	500.00	RD\$ 500.00	RD\$ 250,000.00
7	51111807	2.3.4.1.01	ACETATO LEUPROLIDE (LUPRONT) 22.5 MG JERINGAS	UD	45.00	R\$ 22,748.00	RD\$ 1,023,660.00
8	51111801	2.3.4.1.01	ANASTRAZOL (ARIMIDEX) 1 MG	UD	1,848.00	RD\$ 304.00	RD\$ 561,792.00

9	51111802	2.3.4.1.01	BICALUTAMIDA (CASODEX) 50 MG, COMPRIMIDO	UD	2,100.00	RD\$ 355.00	RD\$ 745,500.00
10	51111805	2.3.4.1.01	PROZALADEX AMP 10.8 MG INY	UD	36.00	RD\$ 21,850.00	RD\$ 786,600.00
11	51111805	2.3.4.1.01	PROZALADEX AMP 3.63 MG INY	UD	240.00	RD\$ 7,850.00	RD\$ 1,884,000.00
12	51111819	2.3.4.1.01	FULVESTRANT 250 MG, INY. X 2 JERINGA	UD	54.00	RD\$ 48,260.00	RD\$ 2,606,040.00
13	51142206	2.3.4.1.01	NEOCALMANS 10 MG /1 ML AMP	UD	1,200.00	RD\$ 28.00	RD\$ 33,600.00
14	51142206	2.3.4.1.01	NEOCALMANS 20 MGX 1 ML AM (MORFINA)	UD	3,600.00	RD\$ 177.00	RD\$ 637,200.00
15	51142206	2.3.4.1.01	NEOCALMANS RETARD 30 MG	UD	500.00	RD\$ 62.00	RD\$ 31,000.00
16	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA 10 MG COMP. C/ 100 (OXICALMANS 10MG)	UD	4,000.00	RD\$ 46.00	RD\$ 184,000.00
17	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA 20 MG COMP (C/100 OXICALMANS) 20	UD	4,000.00	RD\$ 69.00	RD\$ 276,000.00
18	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA 40 MG , COMPRIMIDO, OXICALMANS	UD	1,200.00	RD\$ 125.00	RD\$ 150,000.00
19	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA RETARD 100 MG COMPRIMIDO	UD	1,800.00	RD\$ 184.00	RD\$ 331,200.00
20	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA RETARD 200 MG COMPRIMIDO	UD	600.00	RD\$ 324.00	RD\$ 194,400.00
21	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA RETARD 60 MG COMPRIMIDO	UD	1,800.00	RD\$ 139.00	RD\$ 250,200.00
						TOTAL	RD\$ 16,176,192.00

PRESUPUESTO: RD\$16, 176,192.00 (Dieciséis Millones Ciento Setenta Y Seis Mil Ciento Noventa Y Dos 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 **Compras Especial** Para que conste, firmo la presente certificación,



Licda. Lissette Hernández
Directora Financiera



26/1/2021
Fecha:



Yuderca Montero

/UR.09.2019

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

