

Información general

Información general

Referencia del procedimiento PROCURADURIA-DAF-CM-2019-0189

Nombre ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS PARA HABILITAR LOS DISPENSARIOS MEDICO DE NUESTRAS DEPENDENCIAS, ESCUELA NACIONAL, FISCALÍA DEL DISTRITO Y FISCALÍA DE SANTIAGO DE ESTA PROCURADURÍA GENERAL DE LA REP.

Descripción ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS PARA HABILITAR LOS DISPENSARIOS MEDICO DE NUESTRAS DEPENDENCIAS, ESCUELA NACIONAL, FISCALÍA DEL DISTRITO Y FISCALÍA DE SANTIAGO DE ESTA PROCURADURÍA GENERAL DE LA REP.

Relacionar con otro procedimiento Sí No

Información del contrato

Objeto de contratación Bienes

Justificación de la modalidad de contratación Decreto Presidencial
 Resolución de la Máxima Autoridad
 Organismo de Financiación Externo

Duración estimada del contrato 30 Días

Ubicación del Contrato

Utilizar la misma dirección de la Unidad de requisición

Compra regional

¿Restringir la compra a proveedores ubicados cerca de la localización del contrato?

Plan anual de compras (PACC)

¿Es una adquisición planeada? Sí No *

¿Por qué no es una adquisición planeada? N/P.

Configuración del equipo y del flujo de aprobación

Configuración de Equipos y Flujos de Aprobación

Seleccione el equipo CM / 08/07/2019 15:44 (UTC -4 horas)((UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)

Flujo de aprobación

Aprobar consulta	Aprobar rectificación de consulta	Aprobar adjudicación de la consulta
Paso 1 - Sequential ★ Aprobar Aprobadores :: Aprobadores	Paso 1 - Sequential ★ Aprobar Aprobadores :: Aprobadores	Paso 1 - Sequential ★ Aprobar Aprobadores :: Aprobadores
Aprobar el contrato de la consulta	Aprobar modificación de contrato	
Paso 1 - Sequential ★ Aprobar Aprobadores :: Aprobadores	Paso 1 - Sequential ★ Aprobar Aprobadores :: Aprobadores	

Documentos internos

No se han encontrado.

Configuración de la próxima fase

¿El procedimiento tiene fase de borrador? Sí No

Un procedimiento con fase de borrador permite a los proveedores aclarar sus dudas y exponer sus comentarios, sin la opción habilitada para presentar ofertas durante esta fase

Configuraciones del procedimiento

INFORMACIÓN

Id único DO1.REQ.672041

Cronograma

Zona horaria	(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan
Fecha de publicación del aviso de convocatoria	1 hora para terminar (09/07/2019 13:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Adquisición de Pliego de Condiciones Específicas	
Presentación de aclaraciones al Pliego de Condiciones / Especificaciones Técnicas / Términos de Referencia	1 día para terminar (10/07/2019 13:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Reunión aclaratoria	
Plazo máximo para expedir Emisión de Circulares, Enmiendas y/o Adendas	1 día para terminar (10/07/2019 18:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Presentación de Oferta Económica	2 días para terminar (11/07/2019 13:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Apertura Oferta Económica	2 días para terminar (11/07/2019 13:10:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Acto de Adjudicación	2 días para terminar (11/07/2019 15:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Notificación de Adjudicación	2 días para terminar (11/07/2019 16:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Constitución de garantía de Fiel Cumplimiento	
Suscripción de Orden de Compras / Orden de Servicios	3 días para terminar (12/07/2019 12:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Publicación de Orden de Compras / Orden de Servicios	3 días para terminar (12/07/2019 16:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Plazo de validez de las ofertas	30Días

Mipymes

Limitar este proceso a Mipymes Sí No *

Pago de Anticipos

¿Pago de anticipos? Sí No *

Solicitud de garantías? Sí No *

Visita al lugar de ejecución

Permitir las visitas al lugar de las obras? Sí No

Lotes

Observaciones

Observaciones

Configuraciones avanzadas

¿Editar configuraciones avanzadas? Sí No

Artículos y Preguntas

1 Cuestionario

1.1 Lista de artículos

Subtotal
943,650.00

Referencia	Código UNSPSC	Cuenta presupuestaria	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio total estimado
1	42182104 - Estetoscopio d (...)	2.6.3.1.01	ESFIGMOMANÓMETRO DE PADRE	3	UD	18,500	55,500.00
2	42182104 - Estetoscopio d (...)	2.6.3.1.01	OFTALMOSCOPIO	3	UD	11,000	33,000.00
3	42142103 - Lámparas de ca (...)	2.3.9.3.01	LAMPARA DE CUELLO DE GANZO	3	UD	3,500	10,500.00
4	42271802 - Nebulizadores (...)	2.6.3.1.01	NEGATOSCOPIO	3	UD	9,500	28,500.00
5	42271802 - Nebulizadores (...)	2.6.3.1.01	NEBULIZADOR	3	UD	8,500	25,500.00
6	42271802 - Nebulizadores (...)	2.6.3.1.01	MASCARILLA	300	UD	250	75,000.00
7	41115612 - Sondas de oxig (...)	2.6.3.4.01	TANQUE DE OXIGENO MEDIANO	3	UD	18,500	55,500.00
 8	56101504 - Asientos	2.6.1.1.01	SET DE ESPERA (SILLA VISI)	3	UD	16,500	49,500.00
9	42142103 - Lámparas de ca (...)	2.3.9.3.01	MALETÍN VISITADOR C/CARRIER VERT	3	UD	9,500	28,500.00
10	42142529 - Bandejas para (...)	2.3.9.3.01	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	3	UD	8,500	25,500.00
11	42182103 - Estetoscopio a (...)	2.6.3.1.01	ESTETOSCOPIO	3	UD	14,500	43,500.00
 12	42312201 - Suturas	2.3.9.3.01	GLUCOMETRO PARA HACER GLICEMIA	3	UD	25,500	76,500.00
 13	42312201 - Suturas	2.3.9.3.01	GLUCOMETRO, SET DE SUTURAS	3	UD	10,500	31,500.00
 14	42312202 - Kits o bandeja (...)	2.3.9.3.01	EQUIPO DE CIRUGÍA MENOR	3	UD	9,500	28,500.00
15	42182104 - Estetoscopio d (...)	2.6.3.1.01	TERMÓMETRO DIGITAL	3	UD	750	2,250.00
 16	42312202 - Kits o bandeja (...)	2.3.9.3.01	KIT SUTURA	3	UD	15,500	46,500.00
17	42142103 - Lámparas de ca (...)	2.3.9.3.01	TERMOMETRO NEVERA	3	UD	5,500	16,500.00
18	41111517 - Balanzas analí (...)	2.6.3.1.01	BALANZA METÁLICA CON TALLIMETRO-ADULTOS	3	UD	18,800	56,400.00
 19	42192207 - Camillas para (...)	2.6.3.1.01	CAMILLA P/DISPENSARIO MEDICO	3	UD	75,500	226,500.00
 20	42192210 - Sillas de rued (...)	2.6.3.1.01	SILLA DE RUEDAS	3	UD	9,500	28,500.00

Evaluación

Modelo de evaluación

Definir un modelo de evaluación para este procedimiento Sí No

Documentos del procedimiento

Comentario

Este comentario es visible para todos los Proveedores.

Documentos

Nombre	Descripción	¿Es público?	Tipo de documento			
<input type="checkbox"/>	certificacion de fondo.pdf	certificacion de fondo.pdf	<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de Cuota a Comprometer	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	FICHA TECNICA.pdf	FICHA TECNICA.pdf	<input checked="" type="checkbox"/>	Especificaciones/Ficha Técnica/Pliego de Condiciones	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	solicitud.pdf	solicitud.pdf	<input checked="" type="checkbox"/>	Solicitud Compra o Contratación	Descargar	Detalle

Documentos habilitantes

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

#	Documento	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
	Carta de intención y disponibilidad debidamente suscrita en donde se especifique el No. y objeto de la contratación directa, el cargo y la disponibilidad exigida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Original del Acto Notarial por el cual se formaliza el consorcio, incluyendo su objeto, las obligaciones de las partes, su duración la capacidad de ejercicio de cada miembro del consorcio, así como sus generales. (solo para consorcios)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Poder especial de designación del representante o gerente único del Consorcio autorizado por todas las empresas participantes en el consorcio. (solo para consorcios)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Garantía de la Seriedad de la Oferta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	<input checked="" type="checkbox"/> Registro de Proveedores del Estado (RPE), emitido por la Dirección General de Contrataciones Públicas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/> Certificación emitida por la Dirección General de Impuestos Internos (DGII), donde se manifieste que el Oferente se encuentra al día en el pago de sus obligaciones fiscales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/> Certificación emitida por la Tesorería de la Seguridad Social, donde se manifieste que el Oferente se encuentra al día en el pago de sus obligaciones de la Seguridad Social	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Resumen de Experiencia de la compañía en Obras similares, (de igual magnitud) (SNCC.D.049)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Antecedentes (Obras)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Resumen de Experiencia del personal profesional propuesto (SNCC.D.045)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Certificaciones de experiencia. Debe contener: nombre de la entidad contratante, el Contratista, el objeto de la obra, las fechas de inicio y finalización, el cargo desempeñado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Copia de la tarjeta o matrícula profesional donde se especifique la fecha de expedición, con el fin de determinar la experiencia general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Certificado de vigencia de la matrícula profesional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Personal responsable de la Obra y experiencia previa en la realización de este tipo de actividad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Formulario de Entrega de Muestra, si procede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Autorización del Fabricante en los casos de que los Bienes no sean fabricados por el Oferente, si procede (SNCC.F.047)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Metodología de Trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cronograma y Plan de Trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Resumen de Experiencia del Oferente en Servicios Similares (de igual magnitud) (SNCC.D.048)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Enfoque, Metodología y Plan de Actividades (SNCC.D.044)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Plan de Trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Presupuesto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Análisis de Costos Unitario (con el ITBIS transparentado en la partida materiales y equipos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Listado de Partidas con volumetría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cronograma de Ejecución de Obra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Oferta Técnica (conforme a los términos de referencia suministrados)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Formulario de Información sobre el Oferente (SNCC.F.042)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organización y Experiencia del Consultor (SNCC.D.043)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descripción del enfoque, la metodología y el plan de actividades para la ejecución del trabajo (SNCC.D.044)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Currículo del Personal Profesional propuesto (SNCC.D.045)/ Experiencia profesional del Personal Principal (SNCC.D.048)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto de Colegiatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto de Certificación MIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto de Certificación MIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto de Certificación Proindustria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto de Declaración Jurada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto del Registro Mercantil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto de Composición Accionaria Actualizada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto de la Lista de Presencia y Acta de la Última Asamblea General Ordinaria Anual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto de Certificación del Centro Nacional de Fomento y Promoción de las ASFL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto de Relación de Membresía Actualizada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto de Decreto de Incorporación de la Cooperativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto de Certificación de IDECOOP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto Nómina de Asociados Actualizada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto del Acto Notarial por el cual se formaliza el consorcio, incluyendo su objeto, las obligaciones de las partes, su duración, la capacidad de ejercicio de cada miembro del consorcio, así como sus generales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto del Poder Especial de Designación del Representante o Gerente Único del Consorcio autorizado por todas las empresas participantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto de Certificación de impuestos al día	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto de Registro de incorporación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto de Última Acta Elección Consejo Administración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto de Ley o Decreto de incorporación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto de los Estatutos Sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjunto de Certificación de impuestos al día TSS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otros documentos requeridos para la presentación de la oferta

Sí No

Invitación

Invitación manual de proveedores

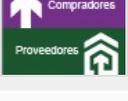
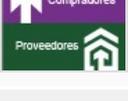
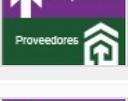
La lista de Proveedores invitados a participar en el proceso es responsabilidad de la Unidad de Compras. Para buscar el Proveedor en el Directorio DGCP debe conocer el número de documento de este. Si el Proveedor no está registrado en el DGCP, la Unidad de Compras debe contactarlo para solicitarle el registro en el DGCP.

Sistema de clasificación UNSPSC: 42180000 - **Productos de examen y control del paciente**
42140000 - **Suministros, productos de tratamiento y cuidado del enfermo**
42270000 - **Productos de resucitación, anestesia y respiratorio**
41110000 - **Instrumentos de medida, observación y ensayo**
56100000 - **Muebles de alojamiento**
42310000 - **Productos para el cuidado de heridas**
42190000 - **Productos de centro médico**

Proveedores invitados:

Buscar prov

Proveedor (5729)	Contactos	Invitación directa (3)
 Linx Corporation, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130232504	Phone: 809-533-8507	Sí

	Balmes Import, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130141942	Phone: 809-255-0011	Sí
	Lopez Office Supply, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131251994	Phone: 809-334-3772	Sí
	Compania Impermeabilizadora y de Mantenimiento Sigma, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 101694939	Phone: 809-412-8703	-
	GOLDSERVICES, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131202039	Phone: 809-749-2940	-
	Suplidores Médicos Comerciales Sumedcor, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131255142	Phone: 809-227-1758 Fax: 829-413-2525 E-mail: sumedcorsrl@gmail.com	-
	Daismar Comercial, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131130461	Phone: 809-221-7848	-
	PLAZA MULTICOMERCIAL EL BRISAL, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131244181	Phone: 849-815-1781	-
	CONSORCIO URBANO-SGI REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131252419	Phone: 809-504-7330	-
	FARMACIA LIBERTAD MENA, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130641757	Phone: 809-588-2710	-

Configuración del presupuesto

Configuración del Presupuesto

Configuración del procedimiento

Destino del gasto Funcionamiento

Origen de los recursos Fuente general

¿Integración Manual?

Código de la integración 2.6.3.1.01

Certificado de Apropiación [certificacion de fondo.pdf](#) - Certificado de Apropiación

Presupuestaria: Presupuestaria

Valor total del presupuesto 943,650.00 DOP

Cuenta presupuestaria	Valor	
2.6.3.1.01	574,650.00 DOP	Configurar
2.3.9.3.01	264,000.00 DOP	Configurar
2.6.3.4.01	55,500.00 DOP	Configurar
2.6.1.1.01	49,500.00 DOP	Configurar

