

Información general

Información general

Referencia del procedimiento PROCURADURIA-DAF-CM-2019-0241

Nombre ADQUISICIÓN DE MEDICINA PARA DIFERENTES ESPECIES, PARA SER UTILIZADOS EN LA UNIDAD DE PROTECCIÓN ANIMAL DE ESTA PROCURADURÍA GENERAL DE LA REP.

Descripción ADQUISICIÓN DE MEDICINA PARA DIFERENTES ESPECIES, PARA SER UTILIZADOS EN LA UNIDAD DE PROTECCIÓN ANIMAL 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 / 10/09/2019 09:49 (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.709812

Cronograma

| | |
|---|--|
| Zona horaria | (UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan |
| Fecha de publicación del aviso de convocatoria | 16 horas para terminar (11/09/2019 09:15:00(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 (12/09/2019 09:15:00(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 (12/09/2019 14:15:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan) |
| Presentación de Oferta Económica | 2 días para terminar (13/09/2019 09:15:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan) |
| Apertura Oferta Económica | 2 días para terminar (13/09/2019 09:25:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan) |
| Acto de Adjudicación | 2 días para terminar (13/09/2019 11:15:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan) |
| Notificación de Adjudicación | 2 días para terminar (13/09/2019 15:15:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan) |
| Constitución de garantía de Fiel Cumplimiento | |
| Suscripción de Orden de Compras / Orden de Servicios | 5 días para terminar (16/09/2019 12:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan) |
| Publicación de Orden de Compras / Orden de Servicios | 5 días para terminar (16/09/2019 14:00:00(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
219,550.00

| Referencia | Código UNSPSC | Cuenta presupuestaria | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio total estimado |
|------------|---------------------------------|-----------------------|------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------------|
| 1 | 51201603 - Vacuna contra (...) | 2.3.4.1.01 | VACUNAS QUINTUPLE O SEXTUPLE | 300 | UD | 350 | 105,000.00 |
| 2 | 51201603 - Vacuna contra (...) | 2.3.4.1.01 | VACUNAS CONTRA LA RABIA | 10 | UD | 200 | 2,000.00 |
| 3 | 41104115 - Contenedores d (...) | 2.3.9.3.01 | DESPARASITANTE PANACUR 1,000 CC | 1 | LB | 5,500 | 5,500.00 |
| 4 | 42142617 - Jeringas de fu (...) | 2.3.9.3.01 | JERINGUILLAS | 1 | CAJ | 1,200 | 1,200.00 |
| 5 | 42142617 - Jeringas de fu (...) | 2.3.9.3.01 | AGUJAS PARA JERINGUILLAS DE 3CC | 1 | CAJ | 550 | 550.00 |
| 6 | 41104115 - Contenedores d (...) | 2.3.9.3.01 | MULTIVITAMINICO MINERAVIT 1,000 CC | 1 | UD | 1,100 | 1,100.00 |
| 7 | 41104115 - Contenedores d (...) | 2.3.9.3.01 | SUERO GENERAL | 1 | CAJ | 1,300 | 1,300.00 |
| 9 | 41104115 - Contenedores d (...) | 2.3.9.3.01 | SUERO VITAMINADO | 1 | CAJ | 1,500 | 1,500.00 |
| 10 | 42151906 - Tabletas o got (...) | 2.3.4.1.01 | MATABICHERAS GRIS | 1 | CAJ | 5,500 | 5,500.00 |
| 11 | 42151906 - Tabletas o got (...) | 2.3.4.1.01 | MATABICHERAS MORADO | 1 | CAJ | 6,000 | 6,000.00 |
| 12 | 42151906 - Tabletas o got (...) | 2.3.4.1.01 | GOTAS PARA OÍDOS | 1 | CAJ | 4,500 | 4,500.00 |
| 13 | 42151906 - Tabletas o got (...) | 2.3.4.1.01 | GOTAS PARA OJOS | 1 | CAJ | 4,500 | 4,500.00 |
| 14 | 42151906 - Tabletas o got (...) | 2.3.4.1.01 | ANTIBIÓTICO, DOXICICLINA, | 1 | CAJ | 4,500 | 4,500.00 |
| 15 | 42151906 - Tabletas o got (...) | 2.3.4.1.01 | OXITETRACICLINA | 1 | UD | 500 | 500.00 |
| 16 | 42142617 - Jeringas de fu (...) | 2.3.9.3.01 | PRUEBAS DE DISTEMPER | 2 | CAJ | 5,750 | 11,500.00 |
| 17 | 42142617 - Jeringas de fu (...) | 2.3.9.3.01 | PRUEBAS DE PARVOVIRUS | 2 | CAJ | 6,000 | 12,000.00 |
| 18 | 42142617 - Jeringas de fu (...) | 2.3.9.3.01 | PRUEBAS DE EHRlichIA | 2 | CAJ | 7,000 | 14,000.00 |
| 19 | 51181740 - Fosfato sódico (...) | 2.3.4.1.01 | YATREN INYECTABLES | 6 | UD | 2,000 | 12,000.00 |
| 20 | 51181740 - Fosfato sódico (...) | 2.3.4.1.01 | DEXAMETASONA | 12 | UD | 500 | 6,000.00 |
| 21 | 51181740 - Fosfato sódico (...) | 2.3.4.1.01 | GARRAPATICIDA FIPRONIL | 2 | CAJ | 3,650 | 7,300.00 |
| 22 | 41103406 - Cajas de quant (...) | 2.6.3.1.01 | GUANTES ESTÁNDAR | 2 | CAJ | 550 | 1,100.00 |
| 23 | 42311511 - Vendajes de ga (...) | 2.3.9.3.01 | GASAS | 2 | CAJ | 500 | 1,000.00 |
| 24 | 42311511 - Vendajes de ga (...) | 2.3.9.3.01 | SHAMPOO GARRAPATICIDA 1,000 CC | 2 | UD | 650 | 1,300.00 |
| 25 | 51181740 - Fosfato sódico (...) | 2.3.4.1.01 | ESTREPTOPEN 250 CC | 3 | UD | 2,900 | 8,700.00 |
| 26 | 51181740 - Fosfato sódico (...) | 2.3.4.1.01 | CIPERMEX 100 CC | 2 | UD | 500 | 1,000.00 |

Evaluación

Modelo de evaluación

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 matricula 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 51200000 - **Medicamentos inmunomoduladores**
UNSPSC: 42150000 - **Equipos y suministros dentales**
42140000 - **Suministros, productos de tratamiento y cuidado del enfermo**
51180000 - **Hormonas y antagonistas hormonales**
41100000 - **Equipo de laboratorio y científico**
42310000 - **Productos para el cuidado de heridas**

Proveedores invitados:

Buscar prov

| Proveedor (3772) | Contactos | Invitación directa (3) |
|--|---------------------|------------------------|
|  Lopez Office Supply, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131251994 | Phone: 809-334-3772 | Sí |
|  Mallen Veterinaria, SA REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 101660015 | Phone: 809-683-7000 | Sí |
|  Soluciones Globales Pérez Mella, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131589911 | Phone: 809-607-7426 | Sí |
|  Grupo Montinuevo AF, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131544975 | Phone: 809-364-8758 | - |
|  AG Pharma, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130706311 | Phone: 809-595-2819 | - |
|  Empar, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131516531 | Phone: 829-641-9009 | - |
|  Acqua Assoluta, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131408923 | Phone: 809-530-6311 | - |
|  M E Soluciones Medicas (MESM) SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131600204 | Phone: 8097307005 | - |
|  Inversiones Sanlino, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131590292 | Phone: 829-538-3088 | - |
|  Royal Medical Services Romaser, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131505384 | Phone: 809-702-5200 | - |

Configuración del presupuesto

Configuración del Presupuesto

Configuración del procedimiento

Destino del gasto Funcionamiento
Origen de los recursos Fuente general
¿Integración Manual?
¿SNIP? Sí No
Código SNIP
Valor total del presupuesto 219,550.00 DOP
Valor Certificado(s) de Apropriación 219,550.00 DOP

| | | |
|-----------------------|------------------|------------------------------|
| Cuenta presupuestaria | Valor contratado | Disponibilidad Anual Vigente |
|-----------------------|------------------|------------------------------|

| | | | |
|--------------|-------------------|------|----------------------------|
| • 2.3.4.1.01 | 167,500.00 DOP | ---- | Configurar |
| • 2.3.9.3.01 | 50,950.00 DOP | ---- | Configurar |
| • 2.6.3.1.01 | 1,100.00 DOP | ---- | Configurar |

CERTIFICADO DE APROPIACIÓN PRESUPUESTARIA

| Año | Código de Certificado | Versión | Monto Certificado | Estado | Consulta Certificado |
|------|-----------------------|---------|-------------------|----------|--|
| 2016 | 2.3.4.1.01 | 1 | 219,550.00 DOP | Aprobado | CERTIFICACION DE FONDO.pdf |