

Información general

Referencia del procedimiento PROCURADURIA-DAF-CM-2019-0319
Nombre ADQ. DE INSUMOS Y INSTRUMENTOS ODONTOLOGICOS PARA USO DE CAIPA CL LA ROMANA.
S/R 019-7765.
Descripción ADQ. DE INSUMOS Y INSTRUMENTOS ODONTOLOGICOS PARA USO DE CAIPA CL LA ROMANA.
S/R 019-7765.
Relacionar con otro procedimiento Sí No

Información del contrato

Objeto de contratación Bienes
 Decreto Presidencial
Justificación de la modalidad de contratación 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 / 3/12/2019 08:36 (UTC -4 horas)((UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Flujo de aprobación
Aprobar consulta
Paso 1 - Sequential
 Aprobar Aprobadores :: Aprobadores
Aprobar rectificación de consulta
Paso 1 - Sequential
 Aprobar Aprobadores :: Aprobadores
Aprobar adjudicación de la consulta
Paso 1 - Sequential
 Aprobar Aprobadores :: Aprobadores
Aprobar el contrato de la consulta
Paso 1 - Sequential
 Aprobar Aprobadores :: Aprobadores
Aprobar modificación de contrato
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.758402

Cronograma

Zona horaria	(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan
Fecha de publicación del aviso de convocatoria	7 minutos para terminar (17/12/2019 16:30:00(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 (18/12/2019 16:30:00(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 (19/12/2019 11:30:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Presentación de Oferta Económica	2 días para terminar (19/12/2019 16:30:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Apertura Oferta Económica	2 días para terminar (19/12/2019 16:35:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Acto de Adjudicación	2 días para terminar (19/12/2019 16:40:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Notificación de Adjudicación	2 días para terminar (19/12/2019 16:45:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Constitución de garantía de Fiel Cumplimiento	
Suscripción de Orden de Compras / Orden de Servicios	2 días para terminar (19/12/2019 16:50:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Publicación de Orden de Compras / Orden de Servicios	2 días para terminar (19/12/2019 17:00:00(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

Definir lotes Sí No *

Observaciones

Observaciones

Configuraciones avanzadas

¿Editar configuraciones avanzadas? Sí No

Artículos y Preguntas

1 Cuestionario

1.1 Lista de artículos

Subtotal
700,000.00

Referencia	Código UNSPSC	Cuenta presupuestaria	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio total estimado
1	42281508 - Autoclaves o e(...)	2.3.9.3.01	AUTOCLAVE	2	UD	200,000	400,000.00
2	41111502 - Balanzas de la(...)	2.6.3.2.01	BALANZA PARA PESAR	1	UD	65,000	65,000.00
3	42312312 - Bandejas de cu(...)	2.3.9.3.01	BANDEJA DE CIRUGÍA	1	UD	60,000	60,000.00
4	42295445 - Insertos de ba(...)	2.6.3.2.01	BANDEJA PARA INSTRUMENTOS	1	UD	22,000	22,000.00
5	42192207 - Camillas para (...)	2.6.3.1.01	CAMILLA	1	UD	60,000	60,000.00
6	42281519 - Esterilizadore(...)	2.3.9.3.01	DESTRUCTOR DE AGUJAS	1	UD	25,000	25,000.00
7	42201714 - Tensiómetros	2.6.3.4.01	ESFIGNOMANOMETRO	1	UD	9,000	9,000.00
8	42182101 - Estetoscopios (...)	2.6.3.1.01	ESTETOSCOPIO	1	UD	7,000	7,000.00
9	42241704 - Inmovilizadore(...)	2.3.9.3.01	INMOVILIZADOR DE MIEMBROS	2	UD	5,000	10,000.00
10	42281511 - Lámparas de es(...)	2.3.9.3.01	LAMPARA DE CUELLO GANZO	1	UD	15,000	15,000.00
11	42271802 - Nebulizadores (...)	2.6.3.1.01	NEBULIZADOR	1	UD	12,000	12,000.00
12	42182005 - Oftalmoscopios(...)	2.6.3.2.01	OTOSCOPIO	1	UD	15,000	15,000.00

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 0319.pdf	CERTIFICACION DE FONDO 0319.pdf	<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de Apropriación Presupuestaria	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PLIEGO DE CONDICIONES PARA CMC-0319.pdf	PLIEGO DE CONDICIONES PARA CMC-0319.pdf	<input checked="" type="checkbox"/>	Especificaciones/Ficha Técnica/Pliego de Condiciones	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE COMPRAS 0319.pdf	SOLICITUD DE COMPRAS 0319.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 type="text"/> Registro de Proveedores del Estado (RPE), emitido por la Dirección General de Contrataciones Públicas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/> 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 type="text"/> 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 DirectorioDGCP 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: 42280000 - **Productos para la esterilización médica**

41110000 - **Instrumentos de medida, observación y ensayo**

42310000 - **Productos para el cuidado de heridas**

42290000 - **Productos quirúrgicos**

42190000 - **Productos de centro médico**

42200000 - **Productos de hacer imágenes diagnósticas médicas y de medicina nuclear**

42180000 - **Productos de examen y control del paciente**

42240000 - **Productos medicinales de deportes y ortopédicos y prótesis**

42270000 - **Productos de resucitación, anestesia y respiratorio**

Proveedores invitados:

Proveedor (3233)	Contactos	Invitación directa (3)
<input type="checkbox"/> Linx Corporation, SRL ▪ REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130232504	Phone: 809-533-8507	Sí
<input type="checkbox"/> Inversiones Babuloy, SRL ▪ REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130908117	Phone: 809-540-6200 Fax: 829-883-1111 E-mail: inversionesbabuloysrl@gmail.com	Sí
<input type="checkbox"/> Lopez Office Supply, SRL ▪ REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131251994	Phone: 809-334-3772	Sí
<input type="checkbox"/> Servicios Margarita Cabrera, SRL ▪ REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131246532	Phone: 829-435-9107 Fax: 829-250-6002 E-mail: serviciosmc131@gmail.com	-
<input type="checkbox"/> GUERY RODRIGUEZ ▪ REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 02300153257	Phone: 809-714-7798	-
<input type="checkbox"/> Multiservicios Hermes, SRL ▪ REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 101880724	Phone: 809-227-2305 Fax: 809-540-6358 E-mail: multiservicioshermes@gmail.com	-
<input type="checkbox"/> G&A UNION, SRL		

- REPÚBLICA DOMINICANA Phone: 809-698-6194 -
 Fiscal Id: 130881065
[MARITZA ALTAGRACIA LORA FERMIN](#)
- REPÚBLICA DOMINICANA Phone: 809-533-9837 -
 Fiscal Id: 00108259201
[Cofaxcomp, EIRL](#)
- REPÚBLICA DOMINICANA Phone: 809-567-3230 -
 Fiscal Id: 101882506 Fax: 809-707-0150 -
 E-mail: oscarlerebours@hotmail.com
- REPÚBLICA DOMINICANA Phone: 809-227-1758 -
 Fiscal Id: 131255142 Fax: 829-413-2525 -
 E-mail: sumedcorsrl@gmail.com



Configuración del presupuesto

Configuración del Presupuesto

Configuración del procedimiento

Destino del gasto	Funcionamiento
Origen de los recursos	Fuente general
¿Integración Manual?	<input checked="" type="checkbox"/>
¿SNIP?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
Código SNIP	
Valor total del presupuesto	700,000.00 DOP
Valor Certificado(s) de Apropriación	700,000.00 DOP

Cuenta presupuestaria	Valor contratado	Disponibilidad Anual Vigente	
2.3.9.3.01	510,000.00 DOP	----	Configurar
2.6.3.2.01	102,000.00 DOP	----	Configurar
2.6.3.1.01	79,000.00 DOP	----	Configurar
2.6.3.4.01	9,000.00 DOP	----	Configurar

Certificado de Apropiación Presupuestaria

Año	Código de Certificado	Versión	Monto Certificado	Estado	Consulta Certificado
2016	2.3.9.3.01	1	700,000.00 DOP	Aprobado	CERTIFICACION DE FONDO 0319.pdf