

Información general

Información general

Referencia del procedimiento PROCURADURIA-DAF-CM-2020-0077

Nombre ADQ. DE EQUIPOS MÉDICOS PARA DEPENDENCIAS DE ESTA PGR. S/R 020-1312 Y 634.

Descripción ADQ. DE EQUIPOS MÉDICOS PARA DEPENDENCIAS DE ESTA PGR. S/R 020-1312 Y 634.

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 / 14/2/2020 09:32 (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.798506

Cronograma

Zona horaria	(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan
Fecha de publicación del aviso de convocatoria	57 minutos para terminar (17/2/2020 12:00:00(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 (18/2/2020 12:00:00(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 (18/2/2020 17:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Presentación de Oferta Económica	2 días para terminar (19/2/2020 12:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Apertura Oferta Económica	2 días para terminar (19/2/2020 12:05:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Acto de Adjudicación	2 días para terminar (19/2/2020 12:10:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Notificación de Adjudicación	2 días para terminar (19/2/2020 12:15:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Constitución de garantía de Fiel Cumplimiento	
Suscripción de Orden de Compras / Orden de Servicios	2 días para terminar (19/2/2020 12:20:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Publicación de Orden de Compras / Orden de Servicios	2 días para terminar (19/2/2020 12:30:00(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
1,000,000.00

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	1	UD	180,000	180,000.00
 2	42152509 - Cubiertas dese (...)	2.3.9.3.01	BANDEJAS PARA INSTRUMENTOS MEDICOS	1	UD	24,000	24,000.00
3	42182805 - Básculas de pi (...)	2.6.3.1.01	BALANZA PARA PESAR CON REGLA PARA MEDIR	1	UD	60,000	60,000.00
 4	42192207 - Camillas para (...)	2.6.3.1.01	CAMILLAS	3	UD	75,000	225,000.00
 5	42201714 - Tensiómetros	2.6.3.4.01	ESFIGNOMANOMETRO	1	UD	8,000	8,000.00
 6	42182101 - Estetoscopios (...)	2.6.3.1.01	ESTETOSCOPIO	1	UD	8,000	8,000.00
7	42182602 - Luces o lámpar (...)	2.6.3.1.01	LAMPARA DE CUELLO DE GANSO	1	UD	15,000	15,000.00
 8	42271802 - Nebulizadores (...)	2.6.3.1.01	NEBULIZADOR	1	UD	12,000	12,000.00
 9	42182005 - Oftalmoscopios (...)	2.6.3.2.01	OTOSCOPIO	1	UD	18,000	18,000.00
10	42152008 - Unidades de ra (...)	2.6.3.1.01	RAYO X DENTAL	1	UD	450,000	450,000.00

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	Descargar	Detalle
 PLIEGO DE CONDICIONES PARA CMC-0077.pdf	PLIEGO DE CONDICIONES PARA CMC-0077.pdf	<input checked="" type="checkbox"/>	Especificaciones/Ficha Técnica/Pliego de Condiciones	Descargar	Detalle
 SOLICITUD DE COMPRAS 0077.pdf	SOLICITUD DE COMPRAS 0077.pdf	<input checked="" type="checkbox"/>	Solicitud Compra o Contratación	Descargar	Detalle
 CERTIFICACION DE FONDO 0077.pdf	CERTIFICACION DE FONDO 0077.pdf	<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de Cuota a Comprometer	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	✓ Registro de Proveedores del Estado (RPE), emitido por la Dirección General de Contrataciones Públicas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	✓ 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	✓ 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 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:** 42280000 - **Productos para la esterilización médica**
42150000 - **Equipos y suministros dentales**
42180000 - **Productos de examen y control del paciente**
42190000 - **Productos de centro médico**
42200000 - **Productos de hacer imágenes diagnósticas médicas y de medicina nuclear**
42270000 - **Productos de resucitación, anestesia y respiratorio**

Proveedores invitados:

Proveedor (3169)	Contactos	Invitación directa (3)
<input type="checkbox"/>  Lopez Office Supply, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131251994	Phone: 809-334-3772	Sí
<input type="checkbox"/>  Linx Corporation, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130232504	Phone: 809-533-8507	Sí
<input type="checkbox"/>  Balmes Import, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130141942	Phone: 809-255-0011	Sí
<input type="checkbox"/>  COTA, CONSULTORES TECNICOS ASOCIADOS, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130312583	Phone: 809-566-6865 Fax: 809-565-7051 E-mail: pcotaconsult@claro.net.do	-
<input type="checkbox"/>  Grupo Fiamma, SRL REPÚBLICA DOMINICANA	Phone: 829-666-4804	-



Fiscal Id: 130873453



Jael Med, SRL
 REPÚBLICA DOMINICANA
 Fiscal Id: 131115391

Phone: 809-221-8208

-



JUAN JOEL RAMIREZ PIÑA
 REPÚBLICA DOMINICANA
 Fiscal Id: 00110778669

Phone: 809-338-6624

-



Lambda Diagnósticos, SRL
 REPÚBLICA DOMINICANA
 Fiscal Id: 101737751

Phone: 809-616-2279

Fax: 829-761-5321

E-mail: nilkaperez@lambdadiagnosticos.com

-



Oscar A Renta Negron, SA
 REPÚBLICA DOMINICANA
 Fiscal Id: 101011612

Phone: 809-221-4444

Fax: 809-689-8542

E-mail: info@oarenta.com

-



Comunicaciones Naco, SRL
 REPÚBLICA DOMINICANA
 Fiscal Id: 124008999

Phone: 809-333-9494

-



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 1,000,000.00 DOP

Valor Certificado(s) de Apropiación 1,000,000.00 DOP

Cuenta presupuestaria	Valor contratado	Disponibilidad Anual Vigente	
2.3.9.3.01	204,000.00 DOP	----	Configurar
2.6.3.1.01	770,000.00 DOP	----	Configurar
2.6.3.4.01	8,000.00 DOP	----	Configurar
2.6.3.2.01	18,000.00 DOP	----	Configurar

CERTIFICADO DE APROPIACIÓN PRESUPUESTARIA

Año	Código de Certificado	Versión	Monto Certificado	Estado	Consulta Certificado
2020	2.3.9.3.01	1	1,000,000.00 DOP	Aprobado	CERTIFICACION DE FONDO 0077.pdf

