

## Información general

### Información general

**Referencia del procedimiento** HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2020-0405  
**Nombre** INSUMOS DE ENFERMERIA  
**Descripción** INSUMOS DE ENFERMERIA  
**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** 90 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? NO PLANEADO

### Configuración del equipo y del flujo de aprobación

*Configuración de Equipos y Flujos de Aprobación*

**Seleccione el equipo** CM / 23/12/2020 10:12 (UTC -4 horas)((UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)

#### Flujo de aprobación

##### Aprobar consulta

##### Paso 1 - Sequential

★ Aprobar Aprobador :: Designado

##### Aprobar el contrato de la consulta

##### Paso 1 - Sequential

★ Aprobar Aprobador :: Designado

##### Aprobar rectificación de consulta

##### Paso 1 - Sequential

★ Aprobar Aprobador :: Designado

##### Aprobar modificación de contrato

##### Paso 1 - Sequential

★ Aprobar Aprobador :: Designado

##### Aprobar adjudicación de la consulta

##### Paso 1 - Sequential

★ Aprobar Aprobador :: Designado

### Documentos internos

No se han encontrado.

### Configuración de la próxima fase

¿El procedimiento tiene fase de borrador?  Sí  No

1 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

## Cronograma

<b>Zona horaria</b>	(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan
<b>Fecha de publicación del aviso de convocatoria</b>	21 minutos para terminar (23/12/2020 11:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
<b>Adquisición de Pliego de Condiciones Específicas</b>	
<b>Presentación de aclaraciones al Pliego de Condiciones / Especificaciones Técnicas / Términos de Referencia</b>	1 día para terminar (24/12/2020 11:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
<b>Reunión aclaratoria</b>	
<b>Plazo máximo para expedir Emisión de Circulares, Enmiendas y/o Adendas</b>	1 día para terminar (24/12/2020 16:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
<b>Presentación de Oferta Económica</b>	5 días para terminar (28/12/2020 11:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
<b>Apertura Oferta Económica</b>	5 días para terminar (28/12/2020 11:01:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
<b>Acto de Adjudicación</b>	5 días para terminar (28/12/2020 11:02:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
<b>Notificación de Adjudicación</b>	5 días para terminar (28/12/2020 11:03:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
<b>Constitución de garantía de Fiel Cumplimiento</b>	
<b>Suscripción de Orden de Compras / Orden de Servicios</b>	5 días para terminar (28/12/2020 11:04:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
<b>Publicación de Orden de Compras / Orden de Servicios</b>	5 días para terminar (28/12/2020 11:05:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
<b>Plazo de validez de las ofertas</b>	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

¿Editar configuraciones avanzadas?  Sí  No

## Artículos y Preguntas

1 Cuestionario

1.1 Lista de artículos

Subtotal  
259,250.00

Referencia	Código UNSPSC	Cuenta presupuestaria	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio total estimado
 1	41121803 - Vasos de preci (...)	2.6.3.2.01	Vasos recolector de secreción de 1500ml	7	UD	8,600	60,200.00
 1	41121803 - Vasos de preci (...)	2.6.3.2.01	Vasos de Vaccum	7	UD	8,600	60,200.00
	42181801 - Unidades para (...)	2.6.3.2.01	Oxímetro portátil	1	UD	2,600	2,600.00
	42271802 - Nebulizadores (...)	2.6.3.1.01	Nebulizadores Power take off	3	UD	12,000	36,000.00
	42191810 - Colchones o ac (...)	2.6.3.1.01	Colchones de Aire	7	UD	9,750	68,250.00
	42272001 - Laringoscopios (...)	2.6.3.1.01	Set de Laringoscopio Curvo	1	UD	32,000	32,000.00

## 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"/> Convocatoria Compra Menor INSUMOS DE ENFERMERIA.docx	Convocatoria Compra Menor INSUMOS DE ENFERMERIA.docx	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Especificaciones Tecnicas INSUMOS DE ENFERMERIA.docx	Especificaciones Tecnicas INSUMOS DE ENFERMERIA.docx	<input checked="" type="checkbox"/>	Especificaciones/Ficha Técnica/Pliego de Condiciones	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Existencia de Fondos INSUMOS DE ENFERMERIA.docx	Existencia de Fondos INSUMOS DE ENFERMERIA.docx	<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de Cuota a Comprometer	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> PRESENTACION DE OFERTAS NUEVA INSUMOS DE ENFERMERIA.docx	PRESENTACION DE OFERTAS NUEVA INSUMOS DE ENFERMERIA.docx	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Requerimeinto INSUMOS ENFERMERIA.pdf	Requerimeinto INSUMOS ENFERMERIA.pdf	<input checked="" type="checkbox"/>	Solicitud Compra o Contratación	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

## 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 Simple	<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"/>
Empresas Asociada (Resolución PNP 05/2019)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaración institución contratante (Resolución PNP 05/2019)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaración de no colusión de proveedores (Resolución PNP 05/2019)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otros documentos requeridos para la presentación de la oferta

Sí  No

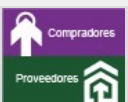




## Invitación

### 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:** 41120000 - **Suministros y accesorios de laboratorio**  
42180000 - **Productos de examen y control del paciente**  
42270000 - **Productos de resucitación, anestesia y respiratorio**  
42190000 - **Productos de centro médico**

### Proveedores invitados:

Proveedor (3533)	Contactos	Invitación directa (0)
<input type="checkbox"/>  <b>Servicios Margarita Cabrera, SRL</b> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131246532	Phone: 829-435-9107 Fax: 829-250-6002 E-mail: serviciosmc131@gmail.com	Sí
<input type="checkbox"/>  <b>GUERY RODRIGUEZ</b> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 02300153257	Phone: 809-714-7798	Sí
<input type="checkbox"/>  <b>Lopez Office Supply, SRL</b> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131251994	Phone: 809-334-3772	Sí
<input type="checkbox"/>  <b>Inversiones Babuloy, SRL</b> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130908117	Phone: 809-540-6200 Fax: 829-883-1111 E-mail: inversionesbabuloysrl@gmail.com	-
<input type="checkbox"/>  <b>G&amp;A UNION, SRL</b> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130881065	Phone: 809-698-6194	-



**MARITZA ALTAGRACIA LORA FERMIN**  
 REPÚBLICA DOMINICANA  
 Fiscal Id: 00108259201

Phone: 809-533-9837

-



**Multiservicios Hermes, SRL**  
 REPÚBLICA DOMINICANA  
 Fiscal Id: 101880724

Phone: 809-227-2300

Fax: 809-540-6358

E-mail: dnina@ruiztejeda.do

-



**GOLDSERVICES, SRL**  
 REPÚBLICA DOMINICANA  
 Fiscal Id: 131202039

Phone: 809-749-2940

-



**Kelnet Computer, SRL**  
 REPÚBLICA DOMINICANA  
 Fiscal Id: 130721416

Phone: 809-620-7007

-



**Suplidores Médicos Comerciales Sumedcor, SRL**  
 REPÚBLICA DOMINICANA  
 Fiscal Id: 131255142

Phone: 809-227-1758

Fax: 829-413-2525

E-mail: sumedcorsrl@gmail.com

-

## Configuración del presupuesto

### Configuración del Presupuesto

Configuración del procedimiento

**Destino del gasto** Inversión

**Origen de los recursos** Fuente general

**¿Integración Manual?**

**¿SNIP?**  Sí  No

**Código SNIP**

**Valor total del presupuesto** 259,250.00 DOP

**Valor Certificado(s) de Apropriación** 259,250.00 DOP

Cuenta presupuestaria	Valor contratado	Disponibilidad Anual Vigente	
2.6.3.2.01	123,000.00 DOP	----	<a href="#">Configurar</a>
2.6.3.1.01	136,250.00 DOP	----	<a href="#">Configurar</a>

### CERTIFICADO DE APROPIACIÓN PRESUPUESTARIA

Año	Código de Certificado	Versión	Monto Certificado	Estado	Consulta Certificado
2020	412569	1	259,250.00 DOP	Aprobado	<a href="#">Existencia de Fondos INSUMOS DE ENFERMERIA.docx</a>

