

Información general

Información general

Referencia del procedimiento HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0167

Nombre KIT DE CIRUGIA GENERAL

Descripción KIT DE CIRUGIA GENERAL

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 60 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 / 19/4/2022 09:01 (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	Paso 1 - Sequential	Paso 1 - Sequential
★ Aprobar Aprobador :: Designado	★ Aprobar Aprobador :: Designado	★ Aprobar Aprobador :: Designado
Aprobar el contrato de la consulta	Aprobar modificación de contrato	
Paso 1 - Sequential	Paso 1 - Sequential	
★ Aprobar Aprobador :: Designado	★ Aprobar Aprobador :: Designado	

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

Cronograma

Zona horaria	(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan
Fecha de publicación del aviso de convocatoria	4 minutos para terminar (19/4/2022 09:20:00(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 (20/4/2022 09:20:00(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 (20/4/2022 14:20:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Presentación de Oferta Económica	2 días para terminar (21/4/2022 09:20:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Apertura Oferta Económica	2 días para terminar (21/4/2022 09:21:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Acto de Adjudicación	2 días para terminar (21/4/2022 09:22:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Notificación de Adjudicación	2 días para terminar (21/4/2022 09:23:00(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 (21/4/2022 09:24:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Publicación de Orden de Compras / Orden de Servicios	2 días para terminar (21/4/2022 09:25:00(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

¿Editar configuraciones avanzadas?

☐ Sí ☒ No

Artículos y Preguntas

1	Cuestionario							
1.1	Lista de artículos							
								Subtotal
								429,999.00
Referencia	Código UNSPSC	Cuenta presupuestaria	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio total estimado	
 1	42312202 - Kits o bandeja (...)	2.3.9.3.01	Kit de cirugía general	150	PAQ	2,866.66	429,999.00	

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"/> certificación de existencia de fondos KIT DE CIRUGIA GENERAL abril.docx	certificación de existencia de fondos KIT DE CIRUGIA GENERAL abril.docx	<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de Cuota a Comprometer	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CONVOCATORIA A COMPRA MENOR KIT DE CIRUGIA GENERAL ABRIL.docx	CONVOCATORIA A COMPRA MENOR KIT DE CIRUGIA GENERAL ABRIL.docx	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ESPECIFICACIONES TECNICAS CM KIT DE CIRUGIA GENERAL.docx	ESPECIFICACIONES TECNICAS CM KIT DE CIRUGIA GENERAL.docx	<input checked="" type="checkbox"/>	Especificaciones/Ficha Técnica/Pliego de Condiciones	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PRESENTACION DE OFERTAS KIT DE CIRUGIA GENERAL abril.docx	PRESENTACION DE OFERTAS KIT DE CIRUGIA GENERAL abril.docx	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> REQUERIMIENTO KIT DE CIRUGIA GRAL.pdf	REQUERIMIENTO KIT DE CIRUGIA GRAL.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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		obligaciones de las partes, su duración la capacidad de ejercicio de cada miembro del consorcio, así como sus generales. (solo para consorcios)		
		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 Registro Industrial	<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 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: 42310000 - Productos para el cuidado de heridas

Proveedores invitados:


Proveedor (3580)	Contactos	Invitación directa (0)
<div><div><div><div></div><div>Compradores</div></div><div><div></div><div>Proveedores</div></div></div><div><div>GUERY RODRIGUEZ</div><div>REPÚBLICA DOMINICANA</div><div>Fiscal Id: 02300153257</div></div></div>	Phone: 809-714-7798	Sí
<div><div><div><div></div><div>Compradores</div></div><div><div></div><div>Proveedores</div></div></div><div><div>Lopez Office Supply, SRL</div><div>REPÚBLICA DOMINICANA</div><div>Fiscal Id: 131251994</div></div></div>	Phone: 809-334-3772	Sí
<div><div><div><div></div><div>Compradores</div></div><div><div></div><div>Proveedores</div></div></div><div><div>Servicios Margarita Cabrera, SRL</div><div>REPÚBLICA DOMINICANA</div><div>Fiscal Id: 131246532</div></div></div>	Phone: 809-4350456 Fax: 829-250-6002 E-mail: serviciosmc131@gmail.com	Sí
<div><div><div><div></div><div>Compradores</div></div><div><div></div><div>Proveedores</div></div></div><div><div>G&A UNION, SRL</div><div>REPÚBLICA DOMINICANA</div><div>Fiscal Id: 130881065</div></div></div>	Phone: 809-698-6194	-
<div><div><div><div></div><div>Compradores</div></div><div><div></div><div>Proveedores</div></div></div><div><div>GOLDSERVICES, SRL</div><div>REPÚBLICA DOMINICANA</div><div>Fiscal Id: 131202039</div></div></div>	Phone: 809-749-2940	-
<div><div><div><div></div><div>Compradores</div></div><div><div></div><div>Proveedores</div></div></div><div><div>Suplidores Médicos Comerciales Sumedcor, SRL</div><div>REPÚBLICA DOMINICANA</div><div>Fiscal Id: 131255142</div></div></div>	Phone: 809-227-1758 Fax: 829-413-2525 E-mail: sumedcorsrl@gmail.com	-
<div><div><div><div></div><div>Compradores</div></div><div><div></div><div>Proveedores</div></div></div><div><div>Daismar Comercial, SRL</div><div>REPÚBLICA DOMINICANA</div><div>Fiscal Id: 131130461</div></div></div>	Phone: 809-221-7848	-
<div><div><div><div></div><div>Compradores</div></div><div><div></div><div>Proveedores</div></div></div><div><div>GUTE GLUBE INVESTMENTS, SRL</div><div>REPÚBLICA DOMINICANA</div><div>Fiscal Id: 130295336</div></div></div>	Phone: 809-333-5557	-



Jimusa Comercial JC, SRL
REPÚBLICA DOMINICANA
Fiscal Id: 130720347

Phone: 809-222-3383

-



Tactical DR TDR, SRL
REPÚBLICA DOMINICANA
Fiscal Id: 131250572

Phone: 809-363-4545

-

«

1

...

»

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

429,999.00 DOP

Valor Certificado(s) de Apropiación

429,999.00 DOP

Cuenta presupuestaria	Valor contratado	Disponibilidad Anual Vigente	
 2.3.9.3.01	429,999.00 DOP	----	Configurar

CERTIFICADO DE APROPIACIÓN PRESUPUESTARIA					
Año	Código de Certificado	Versión	Monto Certificado	Estado	Consulta Certificado
2022	1135	1	429,999.00 DOP	Aprobado	certificación de existencia de fondos KIT DE CIRUGIA GENERAL abril.docx