

Información general

Información general

Referencia del procedimiento	MISPAS-MAE-PESN-2020-0002
Nombre	Adecuación de Áreas de Aislamiento en Hospitales de la Red Pública para la Preparación, Prevención y Respuesta al Coronavirus (2019-nCoV). 1ra. Etapa
Descripción	Adecuación de Áreas de Aislamiento en Hospitales de la Red Pública para la Preparación, Prevención y Respuesta al Coronavirus (2019-nCoV). 1ra. Etapa
Relacionar con otro procedimiento	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

Información del contrato

Objeto de contratación	Obras
Justificación de la modalidad de contratación	<input checked="" type="checkbox"/> Decreto Presidencial
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?

Configuración del equipo y del flujo de aprobación

Configuración de Equipos y Flujos de Aprobación

Seleccione el equipo PESN / 11/3/2020 14:06 (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

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

Zona horaria	(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan
Fecha de publicación del aviso de convocatoria	5 minutos para terminar (11/3/2020 18:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Presentación de aclaraciones	16 horas para terminar (12/3/2020 10:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Reunión aclaratoria	18 horas para terminar (12/3/2020 12:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Plazo máximo para expedir Emisión de Circulares, Enmiendas y/o Adendas	1 día para terminar (12/3/2020 18:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Presentación de ofertas	1 día para terminar (13/3/2020 15:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Apertura de Ofertas	1 día para terminar (13/3/2020 15:10:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Evaluación de Ofertas	4 días para terminar (16/3/2020 12:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Acto de Adjudicación	5 días para terminar (17/3/2020 12:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Notificación de Adjudicación	6 días para terminar (18/3/2020 12:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Constitución de Garantía de Fiel Cumplimiento	
Suscripción del Contrato / Orden de Compra	7 días para terminar (19/3/2020 12:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Publicación del Contrato / Orden de Compra	7 días para terminar (19/3/2020 15:00:00(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

¿Editar configuraciones avanzadas? Sí No

Artículos y Preguntas

1 Questionnaire

1.1 Lista de artículos

Subtotal
346,031,232.39

Referencia	Código UNSPSC	Cuenta presupuestaria	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio total estimado
1	30222401 - Clínica	2.7.1.2.01	Hospital Felix María Goico	1	UD	68,576,515.74	68,576,515.74
2	30222401 - Clínica	2.7.1.2.01	Hospital Robert Read Cabral	1	UD	65,262,303.21	65,262,303.21
3	30222401 - Clínica	2.7.1.2.01	Hospital Marcelino Vélez	1	UD	72,592,047.23	72,592,047.23
4	30222401 - Clínica	2.7.1.2.01	Hospital Aristides Fiallo Cabral	1	UD	37,792,992.83	37,792,992.83
5	30222401 - Clínica	2.7.1.2.01	Hospital General de Especialidades Nuestra Señora La Altagracia -GENSA	1	UD	68,088,669.12	68,088,669.12
6	30222401 - Clínica	2.7.1.2.01	Hospital Jaime Sánchez	1	UD	33,718,704.26	33,718,704.26

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"/> Listado de Cantidades.zip	Listado de Cantidades.zip	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Decreto 87-20.pdf	Decreto 87-20.pdf	<input checked="" type="checkbox"/>	Decreto del Poder Ejecutivo	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> TDR Emergencias MISPAS-MAE-PESN-2020-0002.pdf	TDR Emergencias MISPAS-MAE-PESN-2020-0002.pdf	<input checked="" type="checkbox"/>	Especificaciones/Ficha Técnica/Pliego de Condiciones	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Planos.zip	Planos.zip	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Decreto 87-20.pdf	Decreto 87-20.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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

consorcio, así como sus generales		
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





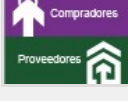
Invitación

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 30220000 - **Estructuras permanentes**
UNSPSC:

Proveedores invitados:

Proveedor (5)	Contactos	Invitación directa (5)
<input type="checkbox"/>  CONSTRUCTORA ACONTRUDOZA REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130772632	Phone: 809-774-0952	Sí
<input type="checkbox"/>  Constructora Mepime, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131180345	Phone: 809-769-6848	Sí
<input type="checkbox"/>  CONSTRUCTORA PYP, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 101064082	Phone: 809-565-8121	Sí
<input type="checkbox"/>  Constructora Wegar, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131152864	Phone: 809-597-9010	Sí
<input type="checkbox"/>  Lopez Office Supply, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131251994	Phone: 809-334-3772	Sí

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** 346,031,232.39 DOP**Valor Certificado(s) de Apropriación** 346,031,232.39 DOP

Cuenta presupuestaria	Valor contratado	Disponibilidad Anual Vigente	
2.7.1.2.01	346,031,232.39 DOP	----	Configurar

CERTIFICADO DE APROPIACIÓN PRESUPUESTARIA

Año	Código de Certificado	Versión	Monto Certificado	Estado	Consulta Certificado
2020	87-20	2020	346,031,232.39 DOP	Aprobado	Decreto 87-20.pdf