



**REPÚBLICA DOMINICANA**

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL**

**CONDICIONES GENERALES**

**ADQUISICION DE SUMINISTROS DE OFICINA, INSUMOS, MATERIAL  
GASTABLE Y DE PROTECCION, DIRIGIDO A MIPYMES**

**COMPRA MENOR**

**MISPAS-DAF-CM-2022-0002**



---

Santo Domingo, Distrito Nacional  
República Dominicana  
febrero, 2022

## 1. Objetivos y alcance

El objetivo del presente documento es establecer el conjunto de cláusulas jurídicas, económicas, técnicas y administrativas, de naturaleza reglamentaria, por el que se fijan los requisitos, exigencias, facultades, derechos y obligaciones de las personas naturales o jurídicas nacionales que deseen participar en el proceso de Compra Menor para la “Adquisición de suministros de oficina, insumos, material gastable y de protección, dirigido a MIPYMES”, de referencia núm. MISPAS-DAF-CM-2022-0002

Este documento constituye la base para la preparación de las Ofertas. Si el Oferente/Proponente omite suministrar alguna parte de la información requerida en los presentes términos de referencia o presenta una información que no se ajuste sustancialmente en todos sus aspectos al mismo, el riesgo estará a su cargo y el resultado podrá ser el rechazo de su Propuesta.

## 2. Descripción de los bienes

### Lote 1 - PROYECTO CDC

SUMINISTROS DE OFICINA LOTE 1				
Ítem	Cantidad	Unidad de medida	Descripción del bien	Rubro
1	20	Caja	Bolígrafo azul (12/1)	44120000
2	20	Caja	Lápices #2 (12/1)	44120000
3	60	Unidad	Cuadernos Cosidos con líneas 72 paginas	44110000
4	25	Unidad	Notas autoadhesivas (Post it) tipo banderita (5/1), varios colores	54120000
5	25	Unidad	Notas autoadhesivas (Post it) color amarillo	54120000
6	5	Caja	Folders con bolsillo verde oscuro 8 1/2x 11	44120000
7	4	Unidad	Toner de impresora HP Smart Tank 530, colores Amarillo, cyan, magenta y negro	44100000
8	50	Unidad	Goma de borrar	44120000
9	50	Unidad	Sacapuntas de metal	44120000



10	1	Caja	Sobre manila 16cmx23cm (media carta) amarillo (100/1)	44120000
11	1	Caja	Sobre manila #7 amarillo (100/1)	44120000
12	1	Caja	Papel cartonite 1 cara, blanco 81/2x11 (250/1)	14120000
13	5	Caja	Grapas para grapadora grande 10mm	44120000
14	4	Unidad	Grapadora estándar	44120000
15	10	Unidad	Sacagrapas	44120000
16	10	Caja	Clips billeteros (binder clips) (12/1) 19mm	44120000
17	10	Caja	clips billeteros (binder clips) (12/1) 32mm	44120000
18	10	Caja	clips billeteros (binder clips) (12/1) 41mm	44120000
19	10	Caja	clips billeteros (binder clips) (12/1) 51mm	44120000
20	2	Caja	Folders manila 81/2x11 (100/1) morado	44120000
21	2	Caja	Folders manila 81/2x11 (100/1) naranja	44120000
22	2	Caja	Folders manila 81/2x11 (100/1) color rojo	44120000
23	2	Caja	Folders manila 81/2x11 (100/1) color azul	44120000
24	30	Unidad	Tabla archivadora con clip (8.5'x13')	44120000
25	1	Unidad	Guillotina 12''	44100000
26	5	Unidad	Carpetas 4'' C/plastic frontal blanca	44120000
27	10	Unidad	Resaltador verde	44120000
28	10	Unidad	Resaltador amarillo	44120000
29	10	Unidad	Resaltador rosado	44120000





30	10	Unidad	Resaltador naranja	44120000
31	2	Caja	Marcador permanente negro (10/1)	44120000
32	2	Caja	Marcador permanente azul (10/1)	44120000
33	2	Caja	Marcador permanente rojo (10/1)	44120000

**Lote 2 - PROYECTO CDC**

<b>INSUMOS MATERIAL GASTABLE Y DE PROTECCION LOTE 2</b>				
<b>Ítem</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Unidad de medida</b>	<b>Descripción del bien</b>	<b>Rubro</b>
1	10	Fardo	Papel de baño jumbo (12/1)	14110000
2	10	Fardo	Papel toalla jumbo (6/1)	14110000
3	10	Paquete	Servilletas de mesa (500/1)	14110000
4	50	Paquete	Vasos plásticos No. 7 (50/1)	52150000
5	50	Paquete	Vasos plásticos No. 5 (50/1)	52150000
6	5	Galón	Cloro	42160000
7	10	Galón	Jabón líquido para las manos	53130000
8	8	Galón	Lavaplatos liquido	53130000
9	12	Unidad	Esponja para fregar e/brillo	47120000
10	4	Galón	Gel antibacterial	12160000
11	200	Unidad	Funda de basura 30 galones calibre 90	24110000
12	200	Unidad	Funda de basura 55 galones calibre 50	24110000
13	3	Galón	Alcohol isopropílico 70%	12350000



14	5	Caja	Guantes quirúrgicos de nitrilo size small (50 pares)	46180000
15	5	Caja	Guantes quirúrgicos de nitrilo size médium (50 pares)	46180000
16	5	Caja	Guantes quirúrgicos de nitrilo size large (50 pares)	46180000
17	10	Caja	Mascarilla quirúrgicas 3 capas (50/1)	42130000
18	50	Unidad	Batas quirúrgicas talla L	42130000
19	50	Unidad	Batas quirúrgicas talla XL	42130000
20	10	Caja	Gorro quirúrgico desechable (100/1)	42120000
21	10	Caja	Cubre zapato desechable (100/1)	42130000
22	5	Paquete	Detergente en polvo 4 libras	47130000
23	6	Galón	Desinfectante líquido para pisos	42160000
24	10	Paquete	Café paquete 2 libras	50200000
25	10	Paquete	Azúcar morena paquete de 5 libras	50160000
26	10	Paquete	Iced tea sabor melocotón	50160000

**Nota:** Las características y especificaciones de los bienes requeridos están desglosadas en las Especificaciones Técnicas del proceso.

### 3. Presentación de Propuestas

Las propuestas podrán ser presentadas de manera física o electrónica.

#### - Presentación física

La Recepción de las Ofertas se efectuará en la **Dirección de Compras y Contrataciones**, ubicada en el Tercer Nivel de la Sede Principal del Ministerio de Salud Pública, Av. Tiradentes esq. Héctor Homero Hernández V., Ensanche La Fe, Santo Domingo, D.N., según lo establecido en el Cronograma de Actividades. La misma deberá ser presentada en un sobre cerrado y rotulado identificado con las siguientes inscripciones:



**NOMBRE DEL OFERENTE**

(Sello social)

Firma del Representante Legal

**COMITÉ DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**

**Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social**

**Dirección de Compras y Contrataciones**

**Referencia: MISPAS-DAF-CM-2022-0002**

**Dirección: Av. Héctor Homero Hernández, esq. Av. Tiradentes.**

**Teléfonos: 809-541-3121 Ext. 7274,7267 y 7270**

**Email: [compras y contrataciones@ministeriodesalud.gov.do](mailto:compras y contrataciones@ministeriodesalud.gov.do)**

**- Presentación virtual**

En este caso, el oferente deberá cargar a través del Portal Transaccional de Compras Dominicanas administrado por la Dirección General de Contrataciones Públicas (DGCP), toda la Documentación Legal, Técnica y Financiera solicitada para este procedimiento, debidamente sellada y firmada por el representante legal de la empresa.

**4. Documentación a presentar**

**A. Credenciales**

- Formulario de presentación de oferta (SNCC.F.034)
- Formulario de información sobre el oferente (SNCC.F.042)
- Certificación MIPYME.
- Registro Mercantil.
- Registro de proveedores del Estado (RPE).
- Estar al día con los pagos de la Dirección General del Impuestos Internos (DGII).
- Estar al día con los pagos de la Tesorería de la Seguridad Social (TSS).

**B. Documentación técnica**

- Propuesta técnica de acuerdo a lo solicitado en las especificaciones técnicas. **(No subsanable)**
- Catálogo de imágenes de los bienes para los ítems. **(No subsanable)**
- Aceptación de las condiciones de pago.
- Carta compromiso de entrega oportuna y reposición, si aplica.

**NOTA: Todos los documentos presentados deben contener la referencia de proceso y Fecha**





Los rubros solicitados para este procedimiento corresponden a los siguientes:

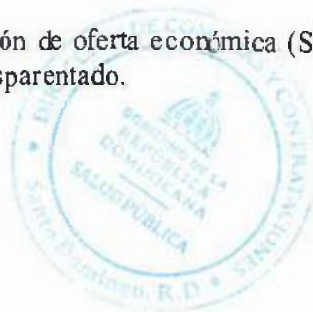
Rubro	Descripción del Rubro
44120000	Suministros de oficina
44110000	<u>Accesorios de oficina y escritorio</u>
55120000	<u>Etiquetado y accesorios</u>
44100000	<u>Maquinaria, suministros y accesorios de oficina</u>
14120000	<u>Papel para uso industrial</u>
14110000	<u>Productos de papel</u>
52150000	<u>Utensilios de cocina domésticos</u>
42160000	<u>Equipo de diálisis y suministros</u>
53130000	<u>Artículos de tocador y cuidado personal</u>
47120000	<u>Equipo de aseo</u>
24110000	<u>Recipientes y almacenamiento</u>
12350000	<u>Compuestos y mezclas</u>
46180000	<u>Seguridad y protección personal</u>
42130000	<u>Telas y vestidos médicos</u>
42120000	<u>Equipos y suministros veterinarios</u>
47130000	<u>Suministros de aseo y limpieza</u>
50200000	<u>Bebidas</u>
50160000	<u>Chocolates, azúcares, edulcorantes y productos de confitería</u>

Los rubros serán considerados como no subsanables.

La Entidad Contratante validará, en línea, que los oferentes se encuentran inscritos en el Registro de Proveedores del Estado (RPE) con documentos legales-administrativos actualizados. De igual modo, la Entidad Contratante validará que el oferente se encuentre al día en el pago de sus obligaciones fiscales y en el pago de sus obligaciones de la Seguridad Social.

#### **C. Documentación económica**

- Formulario de presentación de oferta económica (SNCC.F.033).
- Precio neto e ITBIS transparentado.



## 5. Condiciones de Pago

Como se trata de un procedimiento dedicado a las Micro, Pequeña y Mediana Empresa (MIPYMES), la entidad contratante deberá entregar un avance inicial correspondiente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, para fortalecer su capacidad económica, contra la presentación de la garantía del buen uso del anticipo. El 80% restante será pagado dentro de los treinta (30) días a partir de que el Almacén del Ministerio de salud emita constancia de Recibido Conforme de los bienes y presentada factura. Los pagos serán realizados en pesos dominicanos.

## 6. Moneda de la oferta

El precio de la Oferta deberá estar expresado en moneda nacional, (Pesos dominicanos (RD\$)).

## 7. Tiempo de entrega

El oferente adjudicado deberá entregar los bienes, en un plazo máximo de cinco (5) días hábiles contados, a partir de la suscripción de la orden de compras, en la sede central del Ministerio de Salud Pública. La entrega se realizará de acuerdo a las condiciones establecidas por la institución y tomando en consideración la urgencia del proceso.

## 8. Garantía

Los Adjudicatarios cuyos Contratos excedan el equivalente en Pesos Dominicanos de Diez Mil Dólares de los Estados Unidos de Norteamérica con 00/100 (US\$10.000,00), están obligados a constituir una Garantía Bancaria o Pólizas de Fianzas de compañías aseguradoras de reconocida solvencia en la República Dominicana, con las condiciones de ser incondicionales, irrevocables y renovables, en el plazo de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la Notificación de la Adjudicación, por el importe del UNO POR CIENTO (1%) del monto total del Contrato a intervenir, a disposición de la Entidad Contratante, cualquiera que haya sido el procedimiento y la forma de Adjudicación del Contrato.

## 9. Cronograma de actividades del proceso

ACTIVIDADES	PERÍODO DE EJECUCIÓN
1. Fecha de publicación del aviso de convocatoria	Martes, primero (01) de febrero 2022.
2. Presentación de Ofertas Técnicas y Económicas	Jueves, tres (03) febrero del 2022, hasta las 10:00 a.m.
3. Apertura de Ofertas Técnicas Económicas	Jueves, tres (03) febrero del 2022, 10:15am
4. Periodo de subsanación de ofertas	viernes, cuatro (04) febrero del 2022, hasta las 02:00 p.m.
5. Acto de Adjudicación	jueves, diez (10) de febrero del 2021



6. Notificación de Adjudicación	Viernes, diecisiete (17) de febrero del 2022
7. Suscripción de Orden de Compras	Jueves, diez (10) de marzo del 2022.
8. Publicación de Orden de Compras	Jueves, diez (10) de marzo del 2022.

### 10. Criterios de Evaluación

Las Propuestas deberán contener la documentación necesaria, suficiente y fehaciente para demostrar que cumplen con los aspectos solicitados, los cuales serán verificados bajo la modalidad "CUMPLE/ NO CUMPLE".

### 11. Criterios de Adjudicación

Se adjudicará en base al método de adjudicación del precio, es decir, se adjudicará al oferente, cuya oferta cumpla las Especificaciones Técnicas y tenga el menor precio ofertado bajo las condiciones establecidas. En este caso, se adjudicará por lote completo, es decir, se le adjudicará a un solo oferente la totalidad del lote, dicho oferente será el que cumpla con una mayor cantidad de ítems por lote y a la vez presente el menor precio.

### 12. Anexos

- Especificaciones Técnicas.
- Formulario de Oferta Económica (SNCC.F.033)
- Presentación de Oferta (SNCC.F.034)
- Garantía bancaria de Fiel Cumplimiento de Contrato (SNCC.D.038), si procede.
- Formulario de Información sobre el Oferente (SNCC.F.042)

## DIRECCIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIONES



## **ANEXOS**



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

**OFERTA ECONÓMICA**

**NOMBRE DEL OFERENTE:**

Item No.	Descripción del Bien, Servicio u Obra	Unidad de medida <sup>1</sup>	Cantidad <sup>2</sup>	Precio Unitario	ITBIS	Precio Unitario Final

**VALOR TOTAL DE LA OFERTA:** ..... RD\$

Valor total de la oferta en letras: .....

..... nombre y apellido ..... en calidad de  
 ....., debidamente autorizado para actuar en nombre y  
 representación de (poner aquí nombre del Oferente y sello de la compañía, si procede)

Firma \_\_\_\_\_

...../...../..... fecha

<sup>1</sup> Si aplica.  
<sup>2</sup> Si aplica





Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

### PRESENTACIÓN DE

Señores

Indicar Nombre de la Entidad Contratante

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- a) Hemos examinado y no tenemos reservas a los Pliegos de Condiciones para la Licitación de referencia, incluyendo las siguientes enmiendas/ adendas realizadas a los mismos:

---



---



---



---

- b) De conformidad con los Pliegos de Condiciones y según el plan de entrega especificado en el Programa de Suministros/ Cronograma de Ejecución, nos comprometemos a suministrar los siguientes bienes y servicios conexos, o ejecutar los siguientes servicios u Obras:

---



---



---



---



---

- c) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una garantía de fiel cumplimiento del Contrato, de conformidad con los Pliegos de Condiciones de la Licitación, por el importe del **CUATRO POR CIENTO (4%)** del monto total de la adjudicación, para asegurar el fiel cumplimiento del Contrato.

- d) Para esta licitación no somos partícipes en calidad de Oferentes en más de una Oferta, excepto en el caso de ofertas alternativas, de conformidad con los Pliegos de Condiciones de la Licitación.

- e) Nuestra firma, sus afiliadas o subsidiarias, incluyendo cualquier subcontratista o proveedor de cualquier parte del Contrato, no han sido declarados inelegibles por el Comprador para presentar ofertas.

- f) Entendemos que esta Oferta, junto con su aceptación por escrito que se encuentra incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del Contrato formal.
- g) Entendemos que el Comprador no está obligado a aceptar la Oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra de las Ofertas que reciba.

(Nombre y apellido) \_\_\_\_\_ en  
calidad de \_\_\_\_\_ debidamente autorizado para  
actuar en nombre y representación de (poner aquí nombre del Oferente).

Firma \_\_\_\_\_

Sello

(Persona o personas autorizadas a firmar en nombre del Oferente)



## GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

Señores

**(Indicar Nombre de la Entidad)**

**POR CUANTO** (nombre y dirección del contratista) (en lo sucesivo denominado "el Proveedor")

se ha obligado, en virtud del Contrato N° (Indicar Número) de fecha (indicar fecha de

suscripción del contrato) a suministrar a (nombre del comprador y breve descripción del bien)

(en lo sucesivo denominado "el Comprador").

**POR CUANTO** se ha convenido en dicho Contrato que el Proveedor le suministrará una garantía bancaria, emitida a su favor por un garante de prestigio, por la suma establecida en el mismo, con el objeto de garantizar el fiel cumplimiento por parte del Proveedor de todas las obligaciones que le competen en virtud del mencionado Contrato.

**POR CUANTO** los suscritos (nombre y dirección de la Entidad emisora) (en lo sucesivo denominados "el Garante"), hemos convenido en proporcionar al Proveedor una garantía en beneficio del Comprador.

**DECLARAMOS** mediante la presente nuestra calidad de Garantes a nombre del **Proveedor** y a favor del **Comprador**, por un monto máximo de (Indicar la suma establecida en el Contrato) y nos obligamos a pagar al Comprador, contra su primera solicitud escrita, en que se afirme que el Proveedor no ha cumplido con alguna obligación establecida en el Contrato, sin argumentaciones ni objeciones, cualquier suma o sumas dentro de los límites de (Indicar la suma establecida en el Contrato), sin necesidad de que el Comprador pruebe o acredite la causa o razones que sustentan la reclamación de la suma o sumas indicadas.

**CONVENIMOS** además en que ningún cambio o adición, ni ninguna otra modificación de las condiciones del Contrato o de los bienes que han de adquirirse en virtud del mismo, o de cualquiera de los documentos contractuales, que pudieran acordar el Comprador y el Contratista nos liberará de ninguna obligación que nos incumba en virtud de la presente garantía, y por la presente renunciamos a la notificación de toda modificación, adición o cambio.

Esta garantía es válida hasta el día (Indicar el día en letra y números) del (Indicar el mes) del (Indicar año en letra y números).

1. Firmas Autorizadas.
2. Sello de la Entidad Emisora.





SNCC.F.042



**Nº. EXPEDIENTE**

Click here to enter  
text

Seleccione la fecha

Página 15 de

**Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental**

### FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

**NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO**

*[El Ofertante deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán sustitutos.]*

Fecha: \_\_\_\_\_

1. Nombre/ Razón Social del Oferente: <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: <i>[indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]</i>
3. RNC/ Cédula/ Pasaporte del Oferente:
4. RPE del Oferente: <i>[indicar el número del Registro de Proveedores del Estado]</i>
5. Domicilio legal del Oferente:
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado]</i> Números de teléfono y fax: <i>[indicar los números de teléfono y fax del representante autorizado]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]</i>



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

## FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Nombre del Oferente:

\_\_\_\_\_

Englón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada <sup>3</sup>	Observaciones

Firma \_\_\_\_\_

Sello

(Persona o personas autorizadas a firmar en nombre del Oferente)

<sup>3</sup>Marcar con una x.

<sup>4</sup>Uso exclusivo de la Entidad Contratante.