



REPÚBLICA DOMINICANA

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

CONDICIONES GENERALES

ADQUISICION DE TONERS

COMPRA MENOR

MISPAS-DAF-CM-2022-0018

Santo Domingo, Distrito Nacional
República Dominicana
Marzo, 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 toners”, de referencia núm. **MISPAS-DAF-CM-2022-0018**.

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

SUMINISTROS DE OFICINA LOTE 1				
Ítem	Cantidad	Unidad de medida	Descripción del bien	Rubro
1	4	Botella	Toner Epson 664 Color Negro	44100000
2	4	Botella	Toner Epson 664 Color	44100000
3	1	Unidad	Toner Epson T136126- AL 136 Color Negro	44100000
4	1	Unidad	Toner Epson T544 Color Negro	44100000
5	1	Unidad	Toner Epson T544 Color Cyan	44100000
6	1	Unidad	Toner Epson T544 Color Amarillo	44100000
7	1	Unidad	Toner Epson T544 Color Magenta	44100000
8	1	Unidad	Toner Epson S015631 Color Negro	44100000
9	2	Unidad	Toner Epson T504 Color Negro	44100000
10	2	Unidad	Toner Epson T504 Color Cyan	44100000
11	2	Unidad	Toner Epson T504 Color Yellow	44100000
12	2	Unidad	Toner Epson T504 Color Magenta	44100000
13	1	Unidad	Toner Epson 163 Color Negro	44100000
14	3	Unidad	Toner CF410A Color Negro	44100000
15	7	Unidad	Toner CF400A (201A) Color Negro	44100000



16	5	Unidad	Toner Negro CF230A (30A) Color	44100000
17	4	Unidad	Toner Negro CB436A (36A) Color	44100000
18	5	Unidad	Toner Negro CE278A (78A) Color	44100000
19	10	Unidad	Toner Negro CF500A (202A) Color	44100000
20	10	Unidad	Toner Negro CE255A (55A) Color	44100000
21	14	Unidad	Toner Negro CE285A (85A) Color	44100000
22	8	Unidad	Toner Negro CF217A (17A) Color	44100000
23	3	Unidad	Toner Color Negro CF219A (19) Tambor	44100000
24	8	Unidad	Toner Negro W2020A (414A) Color	44100000
25	5	Unidad	Toner Negro CF226A (26A) Color	44100000
26	2	Unidad	Toner Negro Q2612A (12A) Color	44100000
27	6	Unidad	Toner Negro CB435A (35A) Color	44100000
28	1	Unidad	Toner T-4710E Color Negro	44100000
29	1	Unidad	Toner Negro CF210A (131A) Color	44100000
30	1	Unidad	Toner Yellow CF212A (131A) Color	44100000
31	1	Unidad	Toner Cyan CF211A (131A) Color	44100000
32	1	Unidad	Toner Magenta CF213A (131A) Color	44100000
33	1	Unidad	Toner Negro Q7553A (53A) Color	44100000
34	3	Unidad	Toner Negro CF283A (83A) Color	44100000
35	4	Unidad	Toner HP664 Color Negro	44100000
36	4	Unidad	Toner HP664 Color	44100000
37	1	Unidad	Toner Negro CZ103AL (662) Color	44100000
38	1	Unidad	Toner CZ104AL (662) Color	44100000
39	1	Unidad	Toner Negro C4906AL (940XL) Color	44100000
40	1	Unidad	Toner Cyan C4907AN (940XL) Color	44100000



41	1	Unidad	Toner C4909AL (940XL) Color Yellow	44100000
42	1	Unidad	Toner C4908AL (940XL) Color Magenta	44100000
43	2	Unidad	Toner CF287A (87A) Color Negro	44100000
44	1	Unidad	Toner CE320A (128A) Color Negro	44100000
45	1	Unidad	Toner CE321A (128A) Color Cyan	44100000
46	1	Unidad	Toner CE322A (128A) Color Yellow	44100000
47	1	Unidad	Toner CE323A (128A) Color Magenta	44100000
48	1	Unidad	Toner CC530A (304A) Color Negro	44100000
49	1	Unidad	Toner CC531A (304A) Color Cyan	44100000
50	1	Unidad	Toner CC532A (304A) Color Yellow	44100000
51	1	Unidad	Toner CC533A (304A) Color Magenta	44100000
52	1	Unidad	Toner CF258A (58A) Color Negro	44100000
53	1	Unidad	Toner CH561HL (122) Color Negro	44100000
54	1	Unidad	Toner CH562HL Color	44100000
55	2	Unidad	Toner W2110A (206A) Color Negro	44100000
56	2	Unidad	Toner W2111A (206A) Color Cyan	44100000
57	2	Unidad	Toner W2112A (206A) Color Yellow	44100000
58	2	Unidad	Toner W2113A (206A) Color Magenta	44100000
59	1	Unidad	Toner TK-162 Color Negro	44100000
60	1	Unidad	Toner TK-477 Color Negro	44100000
61	1	Unidad	Toner TK-3162 Color Negro	44100000
62	2	Unidad	Toner 60F4H00 (604H) Color Negro	44100000
63	5	Unidad	Toner 50F4H00 (504H) Color Negro	44100000
64	1	Unidad	Toner E260A11E Color Negro	44100000
65	4	Unidad	Toner 80C10KO Color Negro Toner 80C10YO Color Amarillo Toner 80C10CO Color Cyan	44100000



			Toner 80C10MO Color Magenta	
66	1	Unidad	Toner 106R03396 Color Negro	44100000
67	1	Unidad	Toner MP2554 Color Negro	44100000
68	1	Unidad	Toner 6110D Color Negro	44100000
69	1	Unidad	Toner AR-330 Color Negro	44100000

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-2022-0018

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

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

Email: comprasycontrataciones@ministeriodesalud.gob.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, la cual incluya un catálogo de imágenes de los bienes ofertados, señalando, además, la marca de los bienes a ofertar. **(No subsanable)**.
- Certificación de garantía por desperfectos de fábrica.
- Certificación de garantía del fabricante para los toners HP.
- Carta de certificación de distribuidor autorizado para los toners HP.
- Aceptación de las condiciones de pago.
- Carta compromiso de entrega oportuna y reposición, si aplica.

Nota: Toda la documentación técnica del oferente deberá estar debidamente sellada y firmada, además de contener la fecha de emisión y el número del proceso en el cual participa.

C. Documentación económica

- Formulario de presentación de oferta (SNCC.F.033) (Válida la presentación en otro formato).
- Precio neto e ITBIS transparentado.

Los rubros solicitados para este procedimiento corresponden a los siguientes:

Rubro	Descripción del Rubro
44100000	Maquinaria, suministros y accesorios de oficina

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.

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, ocho (08) de marzo 2022.
2. Presentación de Ofertas Técnicas y Económicas	Lunes, catorce (14) marzo del 2022, hasta las 09:00 a.m.
3. Apertura de Ofertas Técnicas Económicas	Lunes, catorce (14) marzo del 2022, hasta las 09:15 a.m.
4. Periodo de subsanación de ofertas	Martes, quince (15) marzo del 2022, hasta las 02:00 p.m.
5. Acto de Adjudicación	Martes, veintidós (22) marzo del 2022
6. Notificación de Adjudicación	Martes, veintinueve (29) marzo del 2022
7. Suscripción de Orden de Compras	Martes, diecinueve (19) de abril del 2022.
8. Publicación de Orden de Compras	Martes Veintiséis (26) de abril 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 Capitulo y/o dependencia gubernamental

OFERTA ECONÓMICA

NOMBRE DEL OFERENTE:

Item No.	Descripción del Bien, Servicio u Obra	Unidad de medida ¹	Cantidad ²	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

¹ Si aplica.
² Si aplica.



Seleccione la fecha

Página 11 de 14

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)



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

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 14 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 Oferente 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>