

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD"
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL MSP
CIRCULAR NO. 035

Viernes 14 de junio del año 2019
Santo Domingo D.N.

PROCESO DE EXCEPCIÓN POR LA MODALIDAD PROVEEDOR ÚNICO DE REFERENCIA: MISPAS-CCC-PEPU-2019-0005, PARA LA COMPRA DE MEDICAMENTOS DEL PROGRAMA DE ALTO COSTO.

El Comité de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, **INFORMA** a todos los interesados en participar en el proceso para la **"COMPRA DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO POR EL MECANISMO DE EXCEPCIÓN POR LA MODALIDAD DE PROVEEDOR ÚNICO"** de referencia: **MISPAS-CCC-PEPU-2019-0005**, que hemos recibido las siguientes preguntas:

➤ **Pregunta No.1:**

Tengo a bien hacer referencia al proceso "compra medicamentos alto costo por el mecanismo compra excepción por proveedor único": MISPAS-CCC-PEPU-2019-0005, para fines de solicitar aclaración sobre la fecha a partir de cuándo se considerará la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta, ya que lo indicado en el punto ii.2 sugiere una confusión, cito ". contados a partir del acto de apertura y lectura de las ofertas técnicas (sobre B)".

En este sentido, el sobre B corresponde a la oferta económica. ¿cuál de las dos fechas debemos considerar, la de apertura de la oferta técnica (sobre A) o la de apertura de la oferta económica (sobre B)?

➤ **Respuesta pregunta No.1:**

El Comité de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, informa a los oferentes deberán presentar la garantía de seriedad de oferta que consiste en el uno por ciento (1%) del monto total de la oferta económica, a disposición de la entidad contratante y **vendrá incluida en el sobre 'B' oferta económica**, con una vigencia de sesenta (60) días hábiles (se excluyen días feriados y fines de semana), contados a partir del acto de apertura y lectura de las ofertas económicas (sobre B).

➤ **Pregunta No.2:**

Tengo a bien informar que hemos descargado la documentación del proceso mispas-ccc-pepu-2019-0005, compra de medicamentos de alto costo, en este sentido, solicito la ficha técnica correspondiente al PE-015, GALSUFASE 5MG (NAGLAZYME), ya que no se encuentra dentro del grupo colocado en el portal transaccional.

➤ **Respuesta pregunta No.2:**

El Comité de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, informa a los oferentes interesados en referencia a la ficha técnica correspondiente al PE-015, del producto



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD"
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL MSP
CIRCULAR NO. 035

Galsufasa 5mg (Naglazyme), que procederemos adjuntar la ficha técnica del medicamento adquirir, para que pueda visualizarse en el portal transaccional de Contrataciones Públicas, así como en la sección de transparencia de la página Web de Ministerio de Salud Pública.

➤ **Pregunta No.3:**

Verificando el listado de bienes del número de proceso MISPAS-CCC-PEPU-2019-0005 nos dimos cuenta que el renglón pu-003 acetato de goserelina 10.8mg (prozoladex 10.8mg) jeringa prellenada y el renglón pu-004 acetato de goserelina 3.6mg (prozoladex 3.6mg) jeringa prellenada están mal redactados, el nombre correcto es goserelina 10.8mg (prozoladex 10.8mg) jeringa prellenada y goserelina 3.6mg (prozoladex 3.6mg) jeringa prellenada. tanto en el listado se bienes como en la ficha técnica en la sección donde va el nombre está mal redactado.

➤ **Respuesta pregunta No.3:**

El Comité de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, informa a los oferentes interesados en referencia a los productos farmacéuticos indicados en la pregunta, rectificamos que el principio activo es el siguiente: Acetato de Goserelina 10.8 mg y Acetato de Goserelina 3.6mg.

➤ **Pregunta No.4:**

¿El Pliego de condiciones de la Licitación arriba mencionada en la primera página, parrafo3 dio la, estipula que la Garantía de la Seriedad de la Oferta consistirá en una Póliza de Seguro, en ocasiones anteriores se nos dio la opción de emitir una Garantía Bancaria, la cual tiene un aval tan sólido como una Póliza de Seguros, Podremos usar esta Garantía Bancaria como aval para Garantía de la Seriedad de la Oferta?

➤ **Respuesta pregunta No.4:**

El Comité de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, informa a los oferentes deberán presentar una garantía de seriedad de oferta que consiste en el uno por ciento (1%) del monto total de la oferta económica, a disposición de la entidad contratante y vendrá incluida en el sobre 'B' oferta económica, **no subsanable**, con una vigencia de sesenta (60) días hábiles (se excluyen días feriados y fines de semana), contados a partir del acto de apertura y lectura de las ofertas económicas (sobres B).

➤ **Pregunta No.5:**

En esta licitación "compras de medicamentos de alto costo por el mecanismo de excepción por la modalidad de proveedor único Ref: MISPAS-CCC-PEPU-2019-0005". No hemos visto cómo parte de los requerimientos de documentación a presentar estas informaciones anexas.

Nos gustaría saber si serán necesarias o no:

Anexo la documentación no requerida que entendemos que nos falta:
- Formulario de Entrega de Muestra



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD"
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL MSP
CIRCULAR NO. 035

- Nómina de Accionistas con composición accionaria actualizada debidamente Registrada, actualizada y certificada....
- Lista de presencia y acta de dos (2) últimas asambleas Generales Ordinarias Anuales debidamente registradas, certificada
- Estados financieros de los dos últimos períodos fiscales auditado por el contador público autorizado.

➤ **Respuesta pregunta No.5:**

El Comité de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, informa a los oferentes interesados en referencia a la inquietud de la pregunta No. 5, dentro de los requisitos técnicos no se contempla la presentación de muestras, por lo tanto, el formulario de presentación de muestras no aplica y los demás documentos no son requeridos en este proceso.

➤ **Pregunta No.6:**

Del proceso MISPAS-CCC-PEPU-2019-0005, para ver dónde puedo descargar estos formularios que me pide el pliego de condiciones:

- Formulario SNCC.F.042
- Formulario SNCC.F.034

➤ **Respuesta pregunta No.6:**

El Comité de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, informa a los oferentes que adjunto a esta circular estarán los formularios requeridos, los mismos también están disponibles para descargar en el portal transaccional de Compras Dominicanas.

Todo esto en cumplimiento a las disposiciones de la Ley No. 340-06 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones de fecha dieciocho (18) de agosto del año 2006 modificada por la Ley No. 449-06 de fecha seis (6) de diciembre 2006 y su Reglamento de Aplicación el Decreto No. 543-12 del 06 de septiembre del año 2012.

COMITÉ DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL MSP



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD"
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL MSP
CIRCULAR NO. 035
2-Formulario de Presentación de Oferta F.034

SNCCF.034

NO. EXPEDIENTE
MISPAS-CCC-LPN-2019-0003



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
presentación de oferta

SEÑORES

INDICAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

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 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) NUESTRA OFERTA SE MANTENDRÁ VIGENTE POR UN PERÍODO DE (.....) DÍAS, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA LÍMITE FIJADA PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS, DE CONFORMIDAD CON LOS PLIEGOS DE CONDICIONES DE LA LICITACIÓN. ESTA OFERTA NOS OBLIGA Y PODRÁ SER ACEPTADA EN CUALQUIER MOMENTO HASTA ANTES DEL TÉRMINO DE DICHO PERÍODO.
- D) 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.
- E) 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.



PROCESO NO.
MISPAS-CCC-PEPU-2019-0005
NO. DOCUMENTO
035-2019

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD"
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL MSP
CIRCULAR NO. 035

- F) 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.
- G) 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.
- H) 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)



SNCC.F.033



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

No. EXPEDIENTE
Click here to enter text

Seleccione la fecha

OFERTA ECONÓMICA

Página 1 de 1

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



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
"AÑO DE LA INNOVACION Y COMPETITIVIDAD"
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL MSP
CIRCULAR NO. 035



PROCESO NO.
MISPAS-CC-PEPU-2019-0005
NO. DOCUMENTO
035-2019

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD"
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL MSP
CIRCULAR NO. 035

4-Formulario de Autorización del Fabricante F.047



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

presentación de oferta

SNCCF.047

AUTORIZACIÓN DEL FABRICANTE

SANTO DOMINGO, R.D.

FECHA — DEL MES — DEL AÑO —

SEÑORES

INDICAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

REFERENCIA: AUTORIZACIÓN FABRICANTE - INDICAR IDENTIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

NOSOTROS [NOMBRE COMPLETO Y DOMICILIO DEL FABRICANTE], EN NUESTRA CALIDAD DE FABRICANTES OFICIALES DE [BREVE DESCRIPCIÓN DEL BIEN], AUTORIZAMOS POR LA PRESENTE A [NOMBRE COMPLETO DEL OFERENTE] A PRESENTAR UNA OFERTA EN RELACIÓN CON LA LICITACIÓN ARRIBA INDICADA, QUE TIENE POR OBJETO PROVEER LOS SIGUIENTES BIENES DE NUESTRA FABRICACIÓN:

Y DE RESULTAR ADJUDICATARIOS, A NEGOCIAR Y FIRMAR EL CORRESPONDIENTE CONTRATO.



PROCESO NO.
MISPAS-CCC-PEPU-2019-0005
NO. DOCUMENTO
035-2019

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD"
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL MSP
CIRCULAR NO. 035

POR LA PRESENTE EXTENDEMOS NUESTRA TOTAL GARANTÍA EN CUANTO A LOS BIENES DE NUESTRA FABRICACIÓN, SEGÚN LO REQUERIDO EN EL ARTÍCULO [XXX], DEL PLIEGO DE CONDICIONES ESPECÍFICAS, OFRECIDOS POR LA FIRMA ARRIBA MENCIONADA EN RESPUESTA AL LLAMADO A LICITACIÓN DE REFERENCIA.

Nombre _____ en calidad de _____
Debidamente autorizado para firmar la autorización por y en nombre de [indicar nombre completo del fabricante].

HOY DÍA [INDICAR EN LETRAS Y NÚMEROS], DEL MES [INDICAR EN LETRA], DEL [INDICAR EL AÑO EN LETRAS Y NÚMEROS].

.....
FIRMA Y SELLO



SNCC.F.042

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
"AÑO DE LA INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD"
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
CIRCULAR NO. 035

NO. EXPEDIENTE
CLICK HERE TO ENTER TEXT.

SELECCIONE LA
PÁGINA 9

NOMBRE DEL CAPITULO Y/O DEPENDENCIA
formulario de información sobre el oferente
NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL

[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: [INDICAR EL NOMBRE JURÍDICO DEL OFERENTE]
2. SI SE TRATA DE UNA ASOCIACIÓN TEMPORAL O CONSORCIO, NOMBRE JURÍDICO DE CADA MIEMBRO: [INDICAR EL NOMBRE JURÍDICO DE CADA MIEMBRO DEL CONSORCIO]
3. RNC/ CÉDULA/ PASAPORTE DEL OFERENTE:
4. RPE DEL OFERENTE: [INDICAR EL NÚMERO DEL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO]
5. DOMICILIO LEGAL DEL OFERENTE:
6. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO DEL OFERENTE: NOMBRE: [INDICAR EL NOMBRE DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO] DIRECCIÓN: [INDICAR LA DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO] NÚMEROS DE TELÉFONO Y FAX: [INDICAR LOS NÚMEROS DE TELÉFONO Y FAX DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO] DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: [INDICAR LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO]

