

Información general

Proceso Bienes o servicios con exclusividad
Referencia del procedimiento CNSS-CCC-PEEX-2019-0001
Nombre CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA PARA EVALUAR EL GRADO DE DISCAPACIDAD PERMANENTE EN LAS COMISIONES MÉDICAS NACIONAL Y REGIONALES DEL CNSS, DURANTE EL PERÍODO DICIEMBRE 2019-DICIEMB
Descripción CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA PARA EVALUAR EL GRADO DE DISCAPACIDAD PERMANENTE EN LAS COMISIONES MÉDICAS NACIONAL Y REGIONALES DEL CNSS, DURANTE EL PERÍODO DICIEMBRE 2019-DICIEMB
Relacionar con otro procedimiento Sí No

Información del contrato

Objeto de contratación Servicios
Subtipo Servicios
 Decreto Presidencial
Justificación de la modalidad de contratación Resolución de la Máxima Autoridad
 Organismo de Financiación Externo
Duración estimada del contrato 1 Años

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 EN PACC, SI EN POA 2019

Configuración del equipo y del flujo de aprobación

Configuración de Equipos y Flujos de Aprobación
Seleccione el equipo PE / 10/12/2019 13:27 (UTC -4 horas)((UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Flujo de aprobación
Aprobar consulta
Paso 1 - Sequential
Aprobar Aprobadores :: Aprobador
Aprobar rectificación de consulta
Paso 1 - Sequential
Aprobar Aprobadores :: Aprobador
Aprobar adjudicación de la consulta
Paso 1 - Sequential
Aprobar Aprobadores :: Aprobador
Aprobar el contrato de la consulta
Paso 1 - Sequential
Aprobar Aprobadores :: Aprobador
Aprobar modificación de contrato
Paso 1 - Sequential
Aprobar Aprobadores :: Aprobador

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

Información

Id único DO1.REQ.763136

Cronograma

Zona horaria	(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan
Fecha de publicación del aviso de convocatoria	9 minutos para terminar (10/12/2019 14:40:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Presentación de aclaraciones	10 minutos para terminar (10/12/2019 14:41:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Reunión aclaratoria	
Plazo máximo para expedir Emisión de Circulares, Enmiendas y/o Adendas	11 minutos para terminar (10/12/2019 14:42:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Presentación de ofertas	12 minutos para terminar (10/12/2019 14:43:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Apertura de Ofertas	13 minutos para terminar (10/12/2019 14:44:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Evaluación de Ofertas	14 minutos para terminar (10/12/2019 14:45:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Notificación de Errores o Omisiones de Naturaleza Subsanable	15 minutos para terminar (10/12/2019 14:46:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Ponderación y Evaluación de Subsanaciones	16 minutos para terminar (10/12/2019 14:47:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Acto de Adjudicación	17 minutos para terminar (10/12/2019 14:48:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Notificación de Adjudicación	18 minutos para terminar (10/12/2019 14:49:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Constitución de garantía de Fiel Cumplimiento	
Suscripción del Contrato / Orden de Compra	19 minutos para terminar (10/12/2019 14:50:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Publicación del Contrato / Orden de Compra	20 minutos para terminar (10/12/2019 14:51:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Plazo de validez de las ofertas 1 Años	

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

Configuraciones avanzadas

¿Editar configuraciones avanzadas? Sí No

Artículos y Preguntas

- 1 Artículos y Preguntas
- 1.1 Lista de artículos

Referencia	Código UNSPSC	Cuenta presupuestaria	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio total estimado
							-
							Subtotal
							16,440,000.00
1	85122201 - Valoración del(...)	2.2.8.7.06	Honorarios profesionales de Doctor en Medicina con especialidad en Medicina Ocupacional en CMN. por Dictamen a razon de RD\$2,500.00	240	UD	2,500	600,000.00
2	85122201 - Valoración del(...)	2.2.8.7.06	Honorarios profesionales de Doctor en Medicina con especialidad en Fisiatría en CMN. por Dictamen a razon de RD\$2,500.00	240	UD	2,500	600,000.00
3	85122201 - Valoración del(...)	2.2.8.7.06	Honorarios profesionales de Doctor en Medicina con especialidad en Medicina Ocupacional en CMR. por Dictamen a razon de RD\$2,000.00	648	UD	2,000	1,296,000.00
4	85122201 - Valoración del(...)	2.2.8.7.06	Honorarios profesionales de Doctor en Medicina con especialidad en Medicina Ocupacional en CMR. por Dictamen a razon de RD\$2,000.00	648	UD	2,000	1,296,000.00
5	85122201 - Valoración del(...)	2.2.8.7.06	Honorarios profesionales de Doctor en Medicina con especialidad en Fisiatría en CMR. por Dictamen a razon de RD\$2,000.00	384	UD	2,000	768,000.00
6	85122201 - Valoración del(...)	2.2.8.7.06	Honorarios profesionales de Doctor en Medicina con especialidad en Medicina Ocupacional en CMR. por Dictamen a razon de RD\$2,000.00	588	UD	2,000	1,176,000.00
7	85122201 - Valoración del(...)	2.2.8.7.06	Honorarios profesionales de Doctor en Medicina con especialidad en Ortopeda en CMR. por Dictamen a razon de RD\$2,000.00	456	UD	2,000	912,000.00
8	85122201 - Valoración del(...)	2.2.8.7.06	Honorarios profesionales de Doctor en Medicina con especialidad en Cardiología en CMR. por Dictamen a razon de RD\$2,000.00	456	UD	2,000	912,000.00

9	85122201 - Valoración del(...)	2.2.8.7.06	de Doctor en Medicina con especialidad en Cardiología en CMR. por Dictamen a razon de RD\$2,000.00	492	UD	2,000	984,000.00
10	85122201 - Valoración del(...)	2.2.8.7.06	Honorarios profesionales de Doctor en Medicina con especialidad en Medicina General en CMR. por Dictamen a razon de RD\$2,000.00	180	UD	2,000	360,000.00
11	85122201 - Valoración del(...)	2.2.8.7.06	Honorarios profesionales de Doctores en Medicina con especialidad en Ortopeda en CMR. por Dictamen a razon de RD\$2,000.00	180	UD	2,000	360,000.00
12	85122201 - Valoración del(...)	2.2.8.7.06	Honorarios profesionales de Doctores en Medicina con especialidad en Médico Internista en CMR. por Dictamen a razon de RD\$2,000.00	180	UD	2,000	360,000.00
13	85122201 - Valoración del(...)	2.2.8.7.06	onorarios profesionales de Doctores en Medicina con especialidad en Fisiatra en CMR. por Dictamen a razon de RD\$2,000.00	180	UD	2,000	360,000.00
14	85122201 - Valoración del(...)	2.2.8.7.06	Honorarios profesionales de Doctores en Medicina con especialidad en Fisiatra en CMR. por Dictamen a razon de RD\$2,000.00	396	UD	2,000	792,000.00
15	85122201 - Valoración del(...)	2.2.8.7.06	Honorarios profesionales de Doctores en Medicina con especialidad en Cirugía en CMR. por Dictamen a razon de RD\$2,000.00	444	UD	2,000	888,000.00
16	85122201 - Valoración del(...)	2.2.8.7.06	Honorarios profesionales de Doctor en Medicina con especialidad en Medicina Ocupacional en CMR. por Dictamen a razon de RD\$2,000.00	396	UD	2,000	792,000.00
17	85122201 - Valoración del(...)	2.2.8.7.06	Honorarios profesionales de Doctor en Medicina con especialidad en Pedriatria en CMR. por Dictamen a razon de RD\$2,000.00	384	UD	2,000	768,000.00
18	85122201 - Valoración del(...)	2.2.8.7.06	Honorarios profesionales de Doctor en Medicina con especialidad en Fisiatría para conocer expedientes en CMR. por Dictamen a razon de RD\$2,000.00	576	UD	2,000	1,152,000.00
19	85121501 - Servicios de a(...)	2.2.8.3.01	MOVILIDAD REGULAR A RAZON DE RD\$1,250.00 CADA UNA	432	UD	1,250	540,000.00
20	85121501 - Servicios de a(...)	2.2.8.3.01	MOVILIDAD REGULAR A RAZON DE RD\$1,750.00 CADA UNA	96	UD	1,750	168,000.00
21	85121501 - Servicios de a(...)	2.2.8.3.01	MOVILIDAD REGULAR A RAZON DE RD\$2,125.00 CADA UNA	96	UD	2,125	204,000.00
22	85121501 - Servicios de a(...)	2.2.8.3.01	MOVILIDAD REGULAR A RAZON DE RD\$2,750.00 CADA UNA	96	UD	2,750	264,000.00

23	85121501 - Servicios de a(...)	2.2.8.3.01	MOVILIDAD REGULAR A RAZON DE RD\$2,550.00 144 CADA UNA	UD	2,500	360,000.00
24	85121501 - Servicios de a(...)	2.2.8.3.01	MOVILIDAD REGULAR A RAZON DE RD\$3000.00 96 CADA UNA	UD	3,000	288,000.00
25	85121501 - Servicios de a(...)	2.2.8.3.01	MOVILIDAD CTD A RAZON DE 5,000.00 48	UD	5,000	240,000.00

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"/> Solicitud Comisionados Medicos.pdf	Solicitud Comisionados Medicos.pdf	<input checked="" type="checkbox"/>	Solicitud Compra o Contratación	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Acta No. 11 acto de inicio de expediente.pdf	Acta No. 11 acto de inicio de expediente.pdf	<input checked="" type="checkbox"/>	Acto Administrativo de Inicio de Procedimiento	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Resolucion motivadora proceso excepcion.pdf	Resolucion motivadora proceso excepcion.pdf	<input checked="" type="checkbox"/>	Resolución del Comité de Compras y Contrataciones	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> TDR-Contratacion medicos actuales.pdf	TDR-Contratacion medicos actuales.pdf	<input checked="" type="checkbox"/>	Especificaciones/Ficha Técnica/Pliego de Condiciones	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Informe Pericial contratacion medicos.docx	Informe Pericial contratacion medicos.docx	<input checked="" type="checkbox"/>	Informe pericial que justifique el uso de la excepción	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CAP MEDICOS.pdf	CAP MEDICOS.pdf	<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de Apropiación Presupuestaria	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 obligaciones de las partes, su duración la capacidad de ejercicio de cada miembro del consorcio, así como sus generales. (solo para consorcios)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	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	<input type="text"/> Registro de Proveedores del Estado (RPE), emitido por la Dirección General de Contrataciones Públicas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/> 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"/>
	<input type="text"/> Certificación emitida por la Tesorería de la Seguridad Social,		

3	<input type="checkbox"/>	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 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 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"/>

Otros documentos requeridos para la presentación de la oferta Sí No

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: 85120000 - **Práctica médica**

Proveedores invitados:

Proveedor (1300)	Contactos	Invitación directa (3)
<input type="checkbox"/> Angel Mateo Gil <input type="checkbox"/> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 02700022417	Phone: 809-557-9217	Sí
<input type="checkbox"/> BRUNO EMIGDIO CALDERON TRONCOSO <input type="checkbox"/> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 00100029503	Phone: 809-560-2708 Fax: 809-224-7093 E-mail: bruno.cardenon5@gmail.com	Sí
<input type="checkbox"/> ADALGIZA ALTAGRACIA OLIVIER RAVELO DE DE LA CRUZ <input type="checkbox"/> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 00108260621	Phone: 809-535-4419 Fax: 809-258-2858 E-mail: adalgisaolivier@gmail.com	Sí
<input type="checkbox"/> DENIA MERCEDES GUERRERO ESCOTTO <input type="checkbox"/> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 02301197592	Phone: 829-641-3777	-
<input type="checkbox"/> CENTRO DE SALUD PREVENTIVA MERCI, SRL <input type="checkbox"/> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131087477	Phone: 809-567-4389 Fax: 809-723-4502 E-mail: angelvicente@hotmail.com	-
<input type="checkbox"/> NORMA ELIZABETH DE LEON ECHAVARRIA <input type="checkbox"/> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 00100685817	Phone: 809-819-8585	-
<input type="checkbox"/> FERNANDO ANTONIO SANTIAGO LORA <input type="checkbox"/> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 00104187976	Phone: 809-841-3312	-
<input type="checkbox"/> RUTH EUGENIA DE LA CRUZ POOL <input type="checkbox"/> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 07100210777	Phone: 809-584-2225	-
<input type="checkbox"/> ALAS FORMACION Y APOYO, SRL <input type="checkbox"/> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131040047	Phone: 809-385-0308 Fax: 809-449-9146 E-mail: info@claudiasimo.com	-
<input type="checkbox"/> JOSE ALBERTO RAFAEL DUNKER LAMBERT <input type="checkbox"/> REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 03101481327	Phone: 809-567-5496	-

Configuración del presupuesto

Configuración del Presupuesto

Configuración del procedimiento	
Destino del gasto	Funcionamiento
Origen de los recursos	Fuente general
¿Integración Manual?	<input checked="" type="checkbox"/>
¿SNIP?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
Código SNIP	
Valor total del presupuesto	16,440,000.00 DOP
Valor Certificado(s) de Apropriación	1,100,000.00 DOP
Cuenta presupuestaria	Valor contratado
	Disponibilidad Anual Vigente

- 2.2.8.3.01 2,064,000.00 DOP ---- [Configurar](#)
- 2.2.8.7.06 14,376,000.00 DOP ---- [Configurar](#)

Certificado de Apropriación Presupuestaria

Año	Código de Certificado	Versión	Monto Certificado	Estado	Consulta Certificado
2016	EG1571331218400BSKR7	2977	1,100,000.00 DOP	Aprobado	CAP MEDICOS.pdf



Rossanna Dalmasi

Firma y Sello Director (a) Administrativo