

Información general

Información general

Proceso	Bienes o servicios con exclusividad
Referencia del procedimiento	CNSS-CCC-PEEX-2020-0001
Nombre	CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA PARA EVALUAR EL GRADO DE DISCAPACIDAD PERMANENTE EN LA COMISIÓN MÉDICA NACIONAL DEL SDSS.
Descripción	CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA PARA EVALUAR EL GRADO DE DISCAPACIDAD PERMANENTE EN LA COMISIÓN MÉDICA NACIONAL DEL SDSS.
Relacionar con otro procedimiento	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No

Información del contrato

Objeto de contratación	Servicios
Subtipo	Servicios
Justificación de la modalidad de contratación	<input type="checkbox"/> Decreto Presidencial <input type="checkbox"/> Resolución de la Máxima Autoridad <input type="checkbox"/> Organismo de Financiación Externo
Duración estimada del contrato	30 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?

Plan anual de compras (PACC)

¿Es una adquisición planeada? Sí No *

¿Por qué no es una adquisición planeada? NO PLANEADO EN PACC

Configuración del equipo y del flujo de aprobación

Configuración de Equipos y Flujos de Aprobación

Seleccione el equipo PE / 13/2/2020 09:51 (UTC -4 horas)((UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)

Flujo de aprobación

Aprobar consulta

Paso 1 - Sequential

★ Aprobar Aprobadores ::
Aprobador

Aprobar el contrato de la consulta

Paso 1 - Sequential

★ Aprobar Aprobadores ::
Aprobador

Aprobar rectificación de consulta

Paso 1 - Sequential

★ Aprobar Aprobadores ::
Aprobador

Aprobar modificación de contrato

Paso 1 - Sequential

★ Aprobar Aprobadores ::
Aprobador

Aprobar adjudicación de la consulta

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

i 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.797941

Cronograma

Zona horaria	(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan
Fecha de publicación del aviso de convocatoria	12 minutos para terminar (13/2/2020 14:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Presentación de aclaraciones	13 minutos para terminar (13/2/2020 14:01:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Reunión aclaratoria	
Plazo máximo para expedir Emisión de Circulares, Enmiendas y/o Adendas	14 minutos para terminar (13/2/2020 14:02:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Presentación de ofertas	15 minutos para terminar (13/2/2020 14:03:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Apertura de Ofertas	16 minutos para terminar (13/2/2020 14:04:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Evaluación de Ofertas	17 minutos para terminar (13/2/2020 14:05:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Notificación de Errores o Omisiones de Naturaleza Subsancionable	18 minutos para terminar (13/2/2020 14:06:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Ponderación y Evaluación de Subsanciones	19 minutos para terminar (13/2/2020 14:07:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Acto de Adjudicación	20 minutos para terminar (13/2/2020 14:08:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Notificación de Adjudicación	21 minutos para terminar (13/2/2020 14:09:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Constitución de garantía de Fiel Cumplimiento	
Suscripción del Contrato / Orden de Compra	22 minutos para terminar (13/2/2020 14:10:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Publicación del Contrato / Orden de Compra	23 minutos para terminar (13/2/2020 14:11:00(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

Configuraciones avanzadas

¿Editar configuraciones avanzadas? Sí No

Artículos y Preguntas

1 Artículos y Preguntas

1.1 Lista de artículos

Subtotal

715,000.00

Referencia	Código UNSPSC	Cuenta presupuestaria	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio total estimado
 1	85122201 - Valoración del (...)	2.2.8.7.06	Honorarios profesionales de Doctor en Medicina con especialidad en Cardiología en CMN.	220	UD	2,500	550,000.00
 2	85122201 - Valoración del (...)	2.2.8.7.06	Movilidad Regular a razón de RD\$1,200.00 C/U	44	UD	1,250	55,000.00
 3	85122201 - Valoración del (...)	2.2.8.7.06	Movilidad CTD a razón de RD\$5,000.00 C/U	22	UD	5,000	110,000.00

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"/> Preventivo Máxima Méndez.pdf	Preventivo Máxima Méndez.pdf	<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de Apropiación Presupuestaria	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"/>	Solicitud.pdf	Solicitud.pdf	<input checked="" type="checkbox"/>	Solicitud Compra o Contratación	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	TDR-Contratacion medicos.docx	TDR-Contratacion medicos.docx	<input checked="" type="checkbox"/>	Especificaciones/Ficha Técnica/Pliego de Condiciones	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Res. Adm. No. 002-2020 declara Desierto Proceso por Excepción 6 médicos CMNR.pdf	Res. Adm. No. 002-2020 declara Desierto Proceso por Excepción 6 médicos CMNR.pdf	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro	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

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 checked="" type="checkbox"/> Registro de Proveedores del Estado (RPE), emitido por la Dirección General de Contrataciones Públicas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/> 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 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 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

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 UNSPSC: 85120000 - **Práctica médica**

Proveedores invitados:

Proveedor (1314)	Contactos	Invitación directa (1)
 MAXIMA MENDEZ CASTILLO REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 00110504909	Phone: 809-481-2148	Sí
 HECTOR MANUEL RODRIGUEZ CRUZ REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 00107910986	Phone: 809-567-9217	-
 Grupo Medico Alterna, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130983917	Phone: 829-608-0808	-



Centro de Servicios Múltiples CSM, SRL
 REPÚBLICA DOMINICANA
 Fiscal Id: 130879583

Phone: 809-566-2221

-



CENTRO MEDICO INTEGRAL DR QUIBIAN CASTILLO SRL
 REPÚBLICA DOMINICANA
 Fiscal Id: 131124925

Phone: 809-574-3255

-



CENTRO MEDICO MONUMENTAL SRL
 REPÚBLICA DOMINICANA
 Fiscal Id: 131193781

Phone: 809-807-7781

-



Valentin Augusto Calderon Certad
 REPÚBLICA DOMINICANA
 Fiscal Id: 00100162007

Phone: 809-350-5873

-



Ignacio Alejandro Bengoa Aranguiz
 REPÚBLICA DOMINICANA
 Fiscal Id: 00113602205

Phone: 809-865-0584

-



Esther Maria De Luna Trinidad
 REPÚBLICA DOMINICANA
 Fiscal Id: 00105189328

Phone: 809-383-8358

-



LABORATORIO CLINICO MAGALIS MENDEZ, SRL
 REPÚBLICA DOMINICANA
 Fiscal Id: 131418742

Phone: 809-248-9693

-

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 715,000.00 DOP

Valor Certificado(s) de Apropiación 666,000.00 DOP

Cuenta presupuestaria	Valor contratado	Disponibilidad Anual Vigente	
2.2.8.7.06	715,000.00 DOP	----	Configurar

CERTIFICADO DE APROPIACIÓN PRESUPUESTARIA

Año	Código de Certificado	Versión	Monto Certificado	Estado	Consulta Certificado
2020	EG15815203568921eM Gc	1	666,000.00 DOP	Aprobado	Preventivo Máxima Méndez.pdf

