

Información general

Información general

Referencia del procedimiento	CECANOT-DAF-CM-2021-0099	Comprador:
Nombre	Compra De Medicamentos Haloperidol - Omeprazol - Somazina	
Descripción	Compra De Medicamentos Haloperidol - Omeprazol - Somazina	
Relacionar con otro procedimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Información del contrato

Objeto de contratación	Bienes
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	90 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?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No *
¿Por qué no es una adquisición planeada?	POR QUE NO TENEMOS PACC

Configuración del equipo y del flujo de aprobación

Configuración de Equipos y Flujos de Aprobación

Seleccione el equipo CM / 17/3/2021 13:02 (UTC -4 horas)((UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)

Flujo de aprobación

Aprobar consulta	Aprobar rectificación de consulta	Aprobar adjudicación de la consulta
Paso 1 - Simultáneo - (1) ★ Aprobación Usuarios Aprobadores :: Aprobacion	Paso 1 - Simultáneo - (1) ★ Aprobación Usuarios Aprobadores :: Aprobacion	Paso 1 - Simultáneo - (1) ★ Aprobación Usuarios Aprobadores :: Aprobacion
Aprobar el contrato de la consulta	Aprobar modificación de contrato	
Paso 1 - Simultáneo - (1) ★ Aprobación Usuarios Aprobadores :: Aprobacion	Paso 1 - Simultáneo - (1) ★ Aprobación Usuarios Aprobadores :: Aprobacion	

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

Cronograma

Zona horaria	(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan
Publicación del pliego de condiciones definitivo	5 horas de tiempo transcurrido (18/3/2021 08:00:58(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Adquisición de Pliego de Condiciones Específicas	
Presentación de aclaraciones al Pliego de Condiciones / Especificaciones Técnicas / Términos de Referencia	4 horas para terminar (18/3/2021 18:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Reunión aclaratoria	
Plazo máximo para expedir Emisión de Circulares, Enmiendas y/o Adendas	23 horas para terminar (19/3/2021 13:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Presentación de Oferta Económica	3 días para terminar (22/3/2021 08:00:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Apertura Oferta Económica	3 días para terminar (22/3/2021 08:30:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Acto de Adjudicación	3 días para terminar (22/3/2021 08:35:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Notificación de Adjudicación	3 días para terminar (22/3/2021 08:40:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Constitución de garantía de Fiel Cumplimiento	
Suscripción de Orden de Compras / Orden de Servicios	3 días para terminar (22/3/2021 08:45:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Publicación de Orden de Compras / Orden de Servicios	3 días para terminar (22/3/2021 08:50:00(UTC-04:00) Georgetown, La Paz, Manaus, San Juan)
Plazo de validez de las ofertas	30 Días

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

¿Editar configuraciones avanzadas?

Sí

No

Artículos y Preguntas

1	Cuestionario						
1.1	Lista de artículos						
							Subtotal
							599,000.00
	Referencia	Código UNSPSC	Cuenta presupuestaria	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado
							Precio total estimado
1		51141702 - Haloperidol	2.3.4.1.01	HALOPERIDOL 5MG/ 1 ML AMPOLLA INYECTABLE	400	UD	60
							24,000.00
2		51171909 - Omeprazol	2.3.4.1.01	OMEPRAZOL SODICO 40MG/ FRASCO - AMPOLLA	3,000	UD	115
							345,000.00
3		51182303 - Somatostatina	2.3.4.1.01	SOMAZINA 500MG AMPOLLA INYECTABLE	200	UD	1,150
							230,000.00

Evaluación

Modelo de evaluación

Definir un modelo de evaluación para este procedimiento

Sí

No

Documentos del procedimiento

Comentario

Documentos

	Nombre	Descripción	¿Es público?	Tipo de documento		
<input type="checkbox"/>	APROPIACION UC-CD-2021-0095.pdf	APROPIACION UC-CD-2021-0095.pdf	Sí	Certificado de Apropiación Presupuestaria	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	FICHA TECNICA Tigeciclina 50mg vial - Tygacil (1).pdf	FICHA TECNICA Tigeciclina 50mg vial - Tygacil (1).pdf	Sí	Especificaciones/Ficha Técnica/Pliego de Condiciones	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	SOLICITUD UC-CD-2021-0095.pdf	SOLICITUD UC-CD-2021-0095.pdf	Sí	Solicitud Compra o Contratación	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	MODELO DE PLIEGO PARA COMPRA MENOR.pdf	MODELO DE PLIEGO PARA COMPRA MENOR.pdf	Sí	Especificaciones/Ficha Técnica/Pliego de Condiciones	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Enmienda 001 daf-cm-2021-0099.pdf	Enmienda 001 daf-cm-2021-0099.pdf	Sí	Otro	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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/> Certificación emitida por la Dirección General de Impuestos Internos (DGII), donde se	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

		manifieste que el Oferente se encuentra al día en el pago de sus obligaciones fiscales		
3	✓	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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 Simple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	✓	Adjunto del Registro Mercantil	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>
		Empresas Asociada (Resolución PNP 05/2019)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Declaración institución contratante (Resolución PNP 05/2019)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Declaración de no colusión de proveedores (Resolución PNP 05/2019)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Proveedores

Proveedor (3416)	Contactos	Primera/Última Vista	Invitación directa (3)	Interesados (7)	Respondidas (0)
<div><div></div><div>Pharmaceutical Technology, S.A REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 101613882</div></div>	Phone: 809-620-8000		Sí	-	-
<div><div></div><div>Fravax, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130723842</div></div>	Phone: 809-221-1312 Fax: 809-621-1112 E-mail: fravaxpharmaceutical@yahoo.com		Sí	-	-
<div><div></div><div>GURIMED, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130506574</div></div>	Phone: 849-936-5773		-	-	-
<div><div></div><div>American Sentry, SRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130738361</div></div>	Phone: 809-681-7125 Fax: 809-681-5153 E-mail: americansentrysrl@gmail.com		-	-	-
<div><div></div><div>F.V.N. MULTISERVICIOS, EIRL REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131129732</div></div>	Phone: 829-257-8594		-	-	-

Configuración del presupuesto

Configuración del Presupuesto

Configuración del procedimiento

Destino del gasto

Inversión

Origen de los recursos

Fuente general

¿Integración Manual?

☒

¿SNIP?

☐ Sí ☒ No

Código SNIP

Valor total del presupuesto

599,000.00 DOP

Valor Certificado(s) de Apropiación

600,000.00 DOP

Cuenta presupuestaria	Valor contratado	Disponibilidad Anual Vigente	
2.3.4.1.01	599,000.00 DOP	----	Configurar

CERTIFICADO DE APROPIACIÓN PRESUPUESTARIA					
Año	Código de Certificado	Versión	Monto Certificado	Estado	Consulta Certificado
2021	EG1613052	10010420	600,000.00 DOP	Aprobado	APROPIACION DAF-CM-2021-0099.pdf

