

READECUACION PARA AREA DE ESTERILIZACION Y QUIROFANO DE EMERGENCIA.pdf	READECUACION PARA AREA DE ESTERILIZACION Y QUIROFANO DE EMERGENCIA.pdf	Si	Solicitud Compra o Contratación	Descargar	Detalle
JUSTIFICACION.docx	JUSTIFICACION.docx	Si	Registro Adendas Enmiendas	Descargar	Detalle

Documentos habilitantes

Ista 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"/>

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 646,500.00 DOP
Valor Certificado(s) de Apropiación 646,500.00 DOP

Cuenta presupuestaria	Valor contratado	Disponibilidad Anual Vigente	
2.2.7.1.02	646,500.00 DOP	---	Configurar

CERTIFICADO DE APROPIACIÓN PRESUPUESTARIA

Año	Código de Certificado	Versión	Monto Certificado	Estado	Consulta Certificado
2022	567	1	646,500.00 DOP	Aprobado	certificación de existencia de fondos READECUACIÓN PARA ÁREA DE ESTERILIZACIÓN Y QUIRÓFANO DE EMERGENCIA.docx