

PLAN DE SOCIAL DE LA PRESIDENCIA

PROCEDIMIENTO DE COMPRA MENOR

PASP-DAF-CM-2023-0019

FICHA TÉCNICA

ADQUISICIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPOTE DE MONTACARGAS PARA MOVILIZAR PRODUCTOS EN EL ÁREA DE PRODUCCIÓN DE ESTA INSTUTUCIÓN

Santo Domingo Este República Dominicana noviembre 2023



1- Descripción de las Bienes y Servicios:

Adquisición del siguiente servicio:

NO.	Dì	ETAL	LE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	RUBRO
1	Servicio Montacargas	de	Transporte	Servicio	1	78131502
2	Servicio Montacargas	de	Transporte	Servicio	1	78131502

Recepción de Propuestas Sobres "A" y Sobres "B":

Todos los interesados en participar deben depositar las propuestas con toda la documentación requerida, para participar en este proceso y entregar a la Oficina de la División de Compras y Contrataciones del Plan de Asistencia Social de la Presidencia (PASP), a partir del 23 de noviembre en horario de 04:00 pm y hasta el 27 de noviembre del 2023 hasta las 04:00 pm. En sobre lacrado y sellado y/o Portal Transaccional.

Una vez pasada la fecha y hora establecida para la recepción de los Sobres de los Oferentes/Proponentes, no se aceptará la presentación de nuevas propuestas, aunque el acto de apertura no se inicie a la hora señalada.

2- Presentación de Propuestas Sobre "A" y Sobre "B":

Las ofertas deberán ser presentadas en un (1) original debidamente marcado como "ORIGINAL" en la primera página del ejemplar, junto con dos (2) Copias. El original y las copias deberán firmarse en todas las páginas por el Representante Legal, debidamente foliadas y deberán llevar el sello social de la compañía.

Los documentos deberán estar organizados según el orden planteado en la sección documentación a presentar y divididos por separadores (pestañas). Las Ofertas se presentarán en un Sobre cerrado y rotulado con las siguientes inscripciones.

NOMBRE DEL OFERENTE

(Sello social)
Firma del Representante Legal
COMITÉ DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
Plan de Asistencia Social de la Presidencia

Referencia: PASP-DAF-CM-2023-0019 Dirección: Ave. España No 2, Villa Duarte Teléfonos: 809-592-4810 ext. 2156 hasta 2159

Este sobre deberá contener: un (1) sobre con las Ofertas "Técnica y Económica" (Sobre A y B).

Documentación para presentar en el "SOBRE A y B":

- 1- Formulario de Presentación de Oferta (F.034), debidamente lleno en el cual debe constar el servicio ofertado, cantidad.
- 2- Formulario de Información sobre el Oferente (SNCCF.042)
- 3- Registro Mercantil.
- 4- Presentación Formulario de Oferta Económica (SNCC.F.033), debidamente completado, expresada en pesos dominicanos e incluyendo los impuestos correspondientes.

En el cronograma del proceso quedará establecida una etapa de subsanación, para que en el plazo definido corrija cualquier documentación que no haya sido presentada correctamente.

3- Entrega:

Servicio a requerimiento de la Institución.

4- Criterios de Evaluación

Las Propuestas deberán contener la documentación necesaria, suficiente y fehaciente para demostrar los siguientes aspectos que serán verificados bajo la modalidad "CUMPLE/ NO CUMPLE":

Elegibilidad: Que el Proponente está legalmente autorizado para realizar sus actividades comerciales en el país.

Capacidad Técnica: Que los Bienes cumplan con las todas características especificadas en las Fichas Técnicas.

6.1- Evaluación Oferta Económica

El Comité de Compras y Contrataciones evaluará y comparará únicamente las Ofertas que se ajustan sustancialmente al presente Pliego de Condiciones Específicas y que hayan sido evaluadas técnicamente como CONFORME, bajo el criterio del menor precio ofertado.

5- Criterios de Adjudicación:

El Comité de Compras y Contrataciones evaluará las Ofertas dando cumplimiento a los principios de transparencia, objetividad, economía, celeridad y demás, que regulan la actividad contractual, y comunicará por escrito al Oferente/Proponente que resulte favorecido. Al efecto, se tendrán en cuenta los factores económicos y técnicos más favorables.

La Adjudicación será decidida a favor del o de los Oferente/Proponente cuya propuesta cumpla con los requisitos exigidos y sea calificada como la más conveniente para los intereses institucionales, teniendo en cuenta el precio, la calidad, y las demás condiciones que se establecen en el presente Pliego de Condiciones Específicas.

8- Documentos a presentar por el o los proveedores (es) adjudicado(s):

- Cédula del responsable del contrato (representante de la empresa)
- Poder de representación en caso de no ser presidente o Gerente de la compañía, legalizado por la Procuraduría General de la República.
- Copia de la última Acta de Asamblea.
- Copia de la última Nómina de Accionista.
- Certificación de MIPYME en los casos que amerite.

9- Condiciones de pago:

La Entidad Contratante se compromete a que inmediatamente después de haber entregado todos los bienes adjudicados y que estos sean evaluados CONFORME, los Departamentos de Auditoría Interna de la Contraloría General de la República y la Gerencia Financiera de esta institución convalidarán todos los conduces de entrada en almacén, facturas y otros tipos de documentos que se requieran para iniciar el proceso de pago.

10- Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato:

Los Adjudicatarios, cuyos Contratos excedan el equivalente en Pesos Dominicanos de Diez Mil Dólares de los Estados Unidos de Norteamérica con 00/100 (US\$10.000,00) están obligados a constituir una Garantía Bancaria de una entidad de reconocida solvencia en la República Dominicana, con las condiciones de ser incondicionales, irrevocables y renovables, en el plazo de Cinco (5) días hábiles, contados a partir de la Notificación de la

Adjudicación, por el importe del CUATRO POR CIENTO (4%) del monto total del Contrato a intervenir, a disposición de la Entidad Contratante, cualquiera que haya sido el procedimiento y la forma de Adjudicación del Contrato. En el caso de que el adjudicatario sea una Micro, Pequeña y Mediana empresa (MIPYME) el importe de la garantía será de un UNO POR CIENTO (1%). La Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato debe ser emitida por una entidad bancaria de reconocida solvencia en la República Dominicana.

1- Cronograma de Compra Menor:

ACTIVIDADES	PERÍODO DE EJECUCIÓN
Fecha de publicación del aviso de convocatoria	23/11/2023 04:00
2. Presentación de Aclaraciones	24/11/2023 04:00
3. Plazo máximo para expedir Emisión de Circulares, Enmiendas y/o Adendas	27/11/2023 11:00
4. Presentación de Oferta Técnica, Económica y Muestras.	27/11/2023 04:00
5. Apertura de Ofertas Técnica y económica	28/11/2023 10:30
6. Período de Subsanación	29/11/2023 01:00
7. Acto de Adjudicación	29/11/2023 02:00
8. Notificación de Adjudicación	29/11/2023 02:30
9. Constitución de la Garantía de Fiel Cumplimiento	05/12/2023 12:30
10. Suscripción de Orden de Compra.	05/12/2023 02:00
11. Publicación de Orden de Compra.	06/12/2023 01:30

Anexos

- 1. Presentación Formulario de Oferta Económica (SNCC.F.033)
- 2. Presentación de Oferta (SNCC.F.034)
- 3. Formulario de Información sobre el Oferente (SNCC.F.042)
- 4. Compromiso ético de proveedores
- 5. Formulario Debida Diligencia Proveedores

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

NO.	DETALLE
1	Servicio de Transporte Montacargas
2	Servicio de Transporte Montacargas

Notas:

Capacidad de carga Mínimo 4000 kg Altura de Elevación min.: 3000mm Altura de Elevación máx.: 3 Secciones

Motor: 4 cilindros

Gomas 4X4 (Uso interno y externo)

Cambio de Montacarga en caso de avería

Mantenimiento Incluido

Suministrar imagen del Montacarga y ficha técnica.

Servicio a requerimiento de la Institución.

Incluir costo de traslado hacia nuestros almacenes (Av. España y/o KM 22 Autopista Duarte La Cuaba)



COMPROMISO ÉTICO DE PROVEEDORES (AS) DEL ESTADO PLAN DE ASISTENCIA SOCIAL DE LA PRESIDENCIA

Quien suscribe,		, de
nacionalidad	, mayor de edad, estado civil	, provisto (a)
de la cédula de identidad y	electoral o pasaporte núm	, actuando
como persona física o en re	presentación de la persona jurídica	o consorcio
		, provisto (a) del Registro
Nacional del Contribuyent	e (RNC) núm	_ y del Registro de
Proveedores del Estado (Ri	PE) núm, q	ue participa en el
DEL SERVICIO DE TRANSPO	ción pública núm. PASP-DAF-CM-202 TE DE MONTACARGAS PARA MOVIL NSTUTUCIÓN, reconoce haber leído	IZAR PRODUCTOS EN EL ÁREA
Pautas de Ética e Integrida	d del Sistema Nacional de Contrata	ciones Públicas, aprobado por
la Dirección General de Co	ntrataciones Públicas en fecha 29.4	2021, mediante la Resolución
Núm. PNP-04-2021, y med	iante la presente declaración acepta	y se adhiere a dar fiel
cumplimiento al citado cóc	ligo. En ese sentido, se compromet	e a lo siguiente:

- No ofrecer o conceder, de forma directa o indirecta, a funcionarios o servidores públicos, o a terceros, en el contexto de la actividad empresarial involucrada, regalos, obsequios u otras ventajas, ya sean en metálico o en forma de otras prestaciones.
- No realizar acuerdos ilícitos y anticompetitivos con el fin de distorsionar el resultado del procedimiento de contratación pública.
- Actuar de buena fe y con apego irrestricto a lo establecido en las bases de la contratación, la oferta presentada, el contrato y la normativa que rige el Sistema Nacional de Contrataciones Públicas (SNCP), y entregar los bienes y servicios adjudicados con la calidad, especificaciones técnicas y en los plazos requeridos en las bases de la contratación.
- Informar a la institución contratante, mediante comunicación escrita, en caso de actual
 o potencial conflicto de interés, a fin de garantizar la independencia de actuación del
 proveedor.
- Mantener un comportamiento ético y responsable siguiendo las políticas, normas y procedimientos de la Dirección General de Contrataciones Públicas, asumiendo las consecuencias de sus acciones.



La presente de	claración ha sido realizada en la ciudad	, provincia
	, a los	(<u> </u>
	del año dos mil veintitres (2023).	,
•		
•	Declarante	



Formulario Debida Diligencia Proveedores

Código: Página: 1 de 2 Fecha:

Versión: 01

STATE OF STA	Date	personeres	derrebresente	inte tegat		ALCOHOLOGICAL CONTRACTOR
Empresa u organización:						
Nombre:						
Cargo:	0					
Fecha:						
Firma:		-1.1 1/2	gradent in		free state	
		Información	de la organiza	ción:		
Nombre:						
Razón social:						
País:				9851 1.		
Domicilio:						
Años operando:						
RNC:		***************************************				
Teléfono						
Correo Electrónio	co:					
i. ¿Tiene su orga afirmativo indic	anización empre que:	esas relacion	adas brindando	o servicios al I	Estado? en c	aso de se
Empresa		País	N	CF	Servi	cio
2. Identifique los	puestos directivo	os de su orga	nización.			
Non	nbre y apellido			Cargo		
	odos los emplea osición de la em					yendo nive
Nombre	y apellido	Fo	rmación acadé	mica	Cargo	



Formulario Debida Diligencia Proveedores

Código: Página: 2 de 2 Fecha:

Versión: 01

4. Identifique a los accionistas de la	a empresa, referenciando p	porcentajes.
--	----------------------------	--------------

Nombre y apellido	Porcentaje accionario		

5. Declare si tiene algún familiar laborando en nuestra institución.

Nombre y apellido		Cargo	

6. Declare si tiene algún conflicto de interés generado por algún conocido o allegado a nuestra institución. En caso de ser afirmativo favor indicar.

Nombre y apellido		Cargo	

CLÁUSULA DE VERACIDAD Y AUTORIZACIÓN DE VERIFICACIÓN

Declaro bajo la fe del juramento, y bajo pena de perjurio, de forma libre, consciente, expresa y voluntaria que toda la información proporcionada en este formulario es verdadera y completa, encontrándome responsable de los efectos derivados de su falsedad o imprecisión, en virtud de las disposiciones del Código de Pautas Éticas del Sistema Nacional de Compras y Contrataciones Públicas. Debido a lo anterior, autorizo expresa e irrevocablemente al **Plan de Asistencia Social de la Presidencia (PASP)** para que verifique y consulte toda la información proporcionada en este formulario en las bases de datos disponibles, así como a consultar antecedentes penales y judiciales, bajo el amparo de la Ley Núm. 172-13, del 15 de diciembre del 2013, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, y cualquier otra legislación aplicable. Asimismo, en caso de que esta institución no pueda determinar los hallazgos arrojados por dicha verificación, se tomará en cuenta en la evaluación de las ofertas, a los fines de gestionar los riegos procedentes de los hechos identificados.

COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE FORMULARIO:



NOMBRE DEL OFERENTE:

No. EXPEDIENTE

Plan de Asistencia Social de la Presidencia

OFERTA ECONÓMICA

Seleccione la fecha

Página 1 de 1

Item No.	Descripción del Bien, Servicio u Obra	Unidad de medida ¹	Cantidad ²	Precio Unitario	ITBIS	Precio Unitario Final
	de la oferta en letras:		-			
	nombre y apellido actuar en nombre y representación de (poi					te autorizado para
	Firma					

¹ Si aplica. ² Si aplica.

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS Original 1 - Expediente de Compras Copia 1 - Agregar Destino







Seleccione la fecha

Página 1 de 2

Plan de Asistencia Social de la Presidencia

PRESENTACIÓN DE OFERTA

Señores
Indicar Nombre de la Entidad Contratante

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

а)	Licitación de referencia, incluyendo las siguientes enmiendas/ 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) 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.
- d) 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.

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino
contratino contrationes
roblicas

(Persona o personas autorizadas a firmar en nombre del Oferente)

Sello



Plan de Asistencia Social de la Presidencia

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA

[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] Cedula:
	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]