

"Año del Desarrollo Agroforestal"

No. Referencia del Proceso:
CM 58 /2017

REF PORTAL TRANSACCIONAL.: PROMESECAL-DAF-CM-2017-0039

ESPECIFICACIONES TECNICAS

Estimados Señores:

Por medio de la presente y en cumplimiento a las disposiciones de la ley 340-06 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, le invitamos formalmente a presentar cotización de lo descrito a continuación:

1.- Objeto del Proceso

Constituye el objeto de la presente convocatoria la solicitud de **"Suministro de impresos para actividad a realizarse en conmemoración al 33 aniversario de la institución"**, según especificaciones anexas". Este proceso estará regido de acuerdo con las especificaciones fijadas en el presente documento de bases y condiciones generales.

2.- Descripción

Cantidad	Días	Descripción
1	1	IMPRESIÓN DE BANNER CENTRAL MATTE R/N A FULL COLOR, TAMAÑO 20 DE ANCHO X 12 ALTURA PIES, TERMINACIÓN CORTADO AL RAS
2	1	IMPRESIÓN DE BANNER LATERAL MATTE R/N A FULL COLOR, TAMAÑO 16' ANCHO X 13 ALTURA PIES, PARA LAS PANTALLAS TERMINACIÓN CORTADO AL RAS
2	1	IMPRESIÓN DE BANNER MATTE R/N A FULL COLOR, TAMAÑO 3X5 PIES PARA ARAÑITAS
1	1	IMPRESIÓN DE BANNER MATTE R/N A FULL COLOR CON TINTA UV, DE TAMAÑO 7.5' X 22' PIES, CON RUEDO PARA TUBO GALVANIZADO DE 3/4 ARRIBA Y ABAJO PARA INSTALAR EN EL TECHO. INCLUYE INSTALACIÓN
2	1	IMPRESIÓN BANNER MATTE FOAM PARA PUERTAS DE ENTRADA FULL COLOR TAMAÑO 5.5' PIES DE ANCHO X 1' PIE DE ALTO
650		REVISTAS 8.5"X11" DE 36 PÁGINAS, FULL COLOR. INTERIOR SATINADO 100, PORTADA Y CONTRAPORDA: CARTONITE
3		PLACAS DE RECONOCIMIENTO
1000		BOTONES FULL COLOR



20		GAFETES 4"X2.25" PULGADAS
----	--	---------------------------

3.- Bases y Condiciones del Proceso

1. La fecha para presentar su **OFERTA TÉCNICA** será hasta el **viernes 18/08/2017 hasta las 12:00 del medio día**, en el **Depto. De Compras y Contrataciones, 2do nivel de Ciudad Salud**, la cual deberá ser debidamente acusada. La no presentación de la misma supondrá para **PROMESE/CAL** la declinatoria por parte del oferente invitado a participar en esta modalidad de compras.
2. Los suplidores que resulten **CONFORMES**, tendrán para presentar su **OFERTA ECONÓMICA** hasta el **lunes 18/08/2017 hasta las 12:00 del medio día**, en el **Depto. De Compras y Contrataciones, 2do nivel de Ciudad Salud**, la cual deberá ser debidamente acusada. La no presentación de la cotización supondrá para **PROMESE/CAL** la declinatoria por parte del oferente invitado a participar en esta modalidad de compras.
3. El suplidor debe cotizar en **RD\$**.
4. El suplidor debe establecer sus condiciones de pago, preferiblemente a crédito (30 a 45 días).
5. Los oferentes deben presentar anexo **Registro proveedor del Estado, Registro Beneficiario del Estado, Certificación DGII (No recibo de pago) y Certificación TSS (No recibo de pago)**.

Contacto: Lic. July Cordero, 849-763-3859

Depto. De Compras y Contrataciones.

Correo: cordero.july@promesecal.gob.do / julycordero04@gmail.com





Sistema Integrado de Gestión Financiera

TRAMITE DE COMPRAS

cc_seguimiento_tramite_compras
18/08/2017 09:32:34 Página 1 de 1
17305849-22300913765-SIGEF

Unidad de Compra: 000582 Programa de Medicamentos Esenciales

Tramite: Compras Menores - 58 /2017 Estado Solicitud: Aprobado

Caratula: Impresos para actividad en conmemoración al 33 aniversario

Descripción: Suministro de impresos para actividad a realizarse en conmemoración al 33 aniversario de la institución (Segun especificaciones)

Fecha de Inicio: 17/08/2017 Acto Administrativo:

Rubro: Publicidad

Proveedor único: N Admite cotización en moneda extranjera: N Requiere garantías: N

Ofertas:

Cantidad mínima invitados: 3 Cantidad mínima de ofertas: 1

Fecha de ofertas: 17/08/2017 al 21/08/2017

Primera apertura:

Segunda Apertura:

Tipo de adjudicación: Mejor oferta/calidad/precio

It	Código/Descripción		Contrato		Solicitud	Recepción
	UM	Cantidad	Contratado	Pend. Fact		
1	90151802 - Suministro de impresos para actividad a realizarse en conmemoración al 33 aniversario de la institución (S)					
	Observaciones:					
	unidad	1				1
			Pendiente =====>		Programa de Medicamentos Esenciales-OR-459/2017	1
			Proveedor	Identificación	Cantidad	Precio Unitario

