



|                        |
|------------------------|
| No. EXPEDIENTE         |
| 0001                   |
| No. DOCUMENTO          |
| HGJPP-CCC-CD-2020-0529 |

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

07 de septiembre de 2020

**INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS**

**DEPARTAMENTO DE ALMACEN**

Estimados Señores:

**LEROMED PHARMA, S.R.L.**

**(Hospital Regional Juan Pablo Pina)**, les invita formalmente a presentar su oferta de los productos que se detalla en el anexo.

Las cotizaciones deben ser depositadas en el departamento administrativo.

La adjudicación se hará a favor del Oferente que presente la mejor propuesta y que cumpla con las especificaciones técnicas **anexas** y sea calificada como la Oferta que más convenga a la satisfacción del interés general y el cumplimiento de los fines y cometidos de la administración conforme a la calidad y precio.

La presente invitación se hace de conformidad con los Artículos Nos. 16 y 17 de la Ley No. 340-06 de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006) sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones y su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha Seis (6) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006).

La fecha límite para presentar su Oferta será el **(09/09/2020)** hasta la/s **(4:00pm)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

**Nombre del Oferente/**

**Dirección:**

**Responsable del Procedimiento de Selección**

**Presentación: Oferta**

Los Oferentes presentarán su Oferta en moneda nacional (Pesos Dominicanos, RD\$). Asimismo deberán presentar la Garantía de Seriedad de la Oferta dentro del Sobre contentivo de la Oferta Económica "Sobre B", indicada en el Artículo No. 112 literal a) del Reglamento de Compras y Contrataciones aprobado mediante Decreto No. 543-12 de fecha seis (6) de septiembre del 2012, consistente en una **(Indicar tipo de garantía, Bancaria o póliza de fianza)**, por un importe de un uno 1% del monto total de la oferta, a disposición de la Entidad Contratante. De no presentar dicha garantía, su Oferta quedará descalificada sin más trámite.

Los Oferentes/Proponentes deberán estar inscritos en el Registro de Proveedores del Estado administrado por la **DIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS**.

**(Hospital Regional Juan Pablo Pina)**, notificará dentro de un plazo de dos (2) días hábiles a partir de la expedición del acto administrativo de adjudicación.

Para cualquier consulta o aclaración, conforme al Cronograma de Actividades del Procedimiento de Referencia, los datos de contacto son los siguientes:

**Nombre:** Licda. Mayelin Rotte

**Departamento:** Administración

**Nombre de la Entidad Contratante:** HRJPP

**Dirección:** SANTOME #42

**Teléfono:** 809-279-1410

**E-mail:** comprashospitaljuanpablopina@gmail.com



Licda. Mayelin Rotte

Administradora