



|                            |
|----------------------------|
| No. EXPEDIENTE             |
| REF: RSCS-DAF-CD-2025-0265 |
| No. DOCUMENTO              |
| REF: RSCS-DAF-CD-2025-0265 |

27 de agosto de 2025

**SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO SUR**  
**INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS**  
**UNIDAD OPERATIVA DE COMPRA Y CONTRATACIONES**

Estimados Señores:  
Three a National Tire, SRL

(REGIONAL DE SALUD CIBAO SUR, les invita a participar al procedimiento de **(COMPRA POR DEBAJO DEL UMBRAL)**, referencia No. (REF: **RSCS-DAF-CD-2025-0265**), a los fines de presentar su mejor Oferta para **(MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN CORRECTIVO DEL VEHÍCULO KIA BONGO, COLOR BLANCO 2019, CHASIS 287049, ASIGNADA A DISTRIBUCION DE GAS DE ESTE SRS CS.)**.

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 (27/08/2025) hasta la/s (13:30). El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

**Nombre del Oferente/ Proponente:**

**Dirección**

**Responsable del Procedimiento de Selección** YUDELANIA DE LEÓN

**Nombre de la Entidad Contratante** (REGIONAL DE SALUD CIBAO SUR)

**Presentación: Oferta Técnica/ Oferta Económica** (COMPRA DIRECTA)

**Referencia del Procedimiento:**

REF: **RSCS-DAF-CD-2025-0265**

**NO ABRIR ANTES DE LAS** \_\_\_ 13:45 \_\_\_ **(PM) DEL DÍA 27/08/2025**

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

(REGIONAL DE SALUD CIBAO SUR), notificará dentro de un plazo de Cinco (5) 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:** (YUDELANIA DE LEÓN)

**Departamento:** (DEPTO. COMPRAS Y CONTRATACIONES)

**Nombre de la Entidad Contratante:** (REGIONAL DE SALUD CIBAO SUR)

**Dirección:** (AVENIDA IMBERT FRENTE AL LICEO DON PEPE ÁLVAREZ)

**Teléfono:** (809-242-4452)

**E-mail:** ([Compras@srsviii.gob.do](mailto:Compras@srsviii.gob.do))

  
ENC. COMPRAS Y CONTRATACIONES 

**ANEXO:** Pliego de Condiciones Específicas o Especificaciones técnicas/ Fichas Técnicas o Términos de Referencia y/o cualquier otra documentación que amerite el procedimiento de selección para que el Oferente pueda preparar su Oferta.