



HOSPITAL
PROVINCIAL
DR. RAFAEL J. MAÑÓN
430-07067-1



FICHA TECNICA FICHA TECNICA Y/O PLIEGO DE CONDICIONES

Nombre del Bien o Servicio	Cantidad	Especificaciones del Bien o Servicio
SABANAS HOSPITALARIAS	150	UD
CUBRE COLCHON HOSPITALARIO	150	UD
COLCHON	5	UD

CONDICIONES DEL PROCESO

Los oferentes deben estar inscrito en el registro proveedor del estado administrado por la DIRECCION GENERAL DE CONTRATACIONES PUBLICAS.

AVISO PARA TODOS LOS PARTICIPANTES

Todos los despachos deberan ser via conduce, las facturas deben iguiente mes deben ser emitidas en los recibidas para el siguiente mes primeros 15 dias de cada mes del presente año, despues de pasada la fecha seran

DOCUMENTOS REQUERIDOS

TSS - AL DIA
RNP - AL DIA
CERTIFICACION DE LA DGII AL DIA
COTIZACION
OFERTA ECONOMICA
OFERTA TECNICA
CERTIFICACION MIPYME (SI APLICA)
PERMISO PARA OPERAR (SI APLICA)