



No. EXPEDIENTE
RSCS-DAF-CD-2025-0404
No. DOCUMENTO
RSCS-DAF-CD-2025-0404

26 de diciembre de 2025

SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO SUR

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRA Y CONTRATACIONES

Estimados Señores:

(REGIONAL DE SALUD CIBAO SUR), les invita a participar al procedimiento de (COMPRA DIRECTA) referencia No. (RSCS-DAF-CD-2025-0404), a los fines de presentar su mejor Oferta para (SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS GENERADORES DE ENERGÍA ELÉCTRICA EN CCDX VILLA LA MATA Y CCDX CONSTANZA DE ESTE SRSCS).

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 (26/12/2025) hasta la/s (13:25 PM). 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:

NO ABRIR ANTES DE LAS ____13:28____(PM) DEL DÍA 26/12/2025

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)

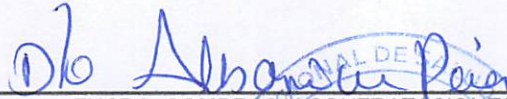
Departamento: (DEPTO. COMPRAS Y CONTRATACIONES)

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)


ENCDA. 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.

