

**HOSPITAL PEDIATRICO DR HUGO MENDOZA****INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS****COMITÉ DE COMPRAS**

## INVITACION A PRESENTAR OFERTAS

**EL HOSPITAL PEDIATRICO DR HUGO MENDOZA** les invita a participar al procedimiento de **por Compra menor**, referencia No. **HPDHG-DAF-CM-2025-0011** para los fines de presentar su mejor Oferta para **COMPRA DE MEDICAMENTOS FEBRERO**.

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 10 FEBRERO hasta la/s 15:30.**

Los Oferentes presentarán su Oferta en moneda nacional (pesos dominicanos, RD\$). Así mismo, 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. 416-23 de fecha seis (6) de del 2023, 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 PEDIATRICO DR HUGO MENDOZA**, 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:** MARIA VALENZUELA

**Departamento:** DEPARTAMENTO DE COMPRAS

**Nombre de la Entidad Contratante:** HOSPITAL PEDIATRICO DR HUGO MENDOZA)

**Dirección:** AV KONRAD ADENAUER, PROLG CHARLES DE GAULLE

**Teléfono:** 809-568-8222 EXT 225

**E-mail:** maria.valenzuela@hbm.gob.do

**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.

  
Maria Valenzuela  
Gerente COMPRAS



**María Valenzuela**  
**Encargada Unidad de Compras**