

ESPECIFICACIONES / FICHATÉCNICA

1. Objeto de contratación:

Constituye el objeto del presente proceso Ref. HPIC-DAF-CD-2026-0029 para la ADQUISICION DE TRASNFORMADOR PARA UNIDAD DENTAL.

2. Características del bien o servicio:

Artículo	Cantidad	Unidad de medida	Especificaciones técnicas
TRANSFORMAOR 110V	1.00	UND	TRANSFORMAOR 110V

3. Condiciones del Proceso:

Periodo de validez de la oferta:

Las ofertas deberán tener una validez de 30 días contados a partir de la fecha de apertura.

Condición de pago:

La condición de pago establecida es a crédito a 60 días a partir de la fecha de entrega y recibido conforme del bien o servicio, contados a partir del depósito de la factura original en la Dirección Financiera Administrativa.

Condiciones de entrega:

Como condición de entrega el costo del transporte del bien o servicio debe ser asumido por el oferente adjudicado como ganador.

El oferente deberá entregar su propuesta a más tardar en la fecha indicada en el cronograma y esta puede ser remitida por las siguientes vías: digital por la plataforma y en físico en la dirección de la institución contratante.

Cualquier duda o aclaración puede contactar al correo electrónico hichospitalcompras@gmail.com y/o teléfono 849-505-6840.



4. Criterios de Evaluación:

Las propuestas deberán contener la documentación necesaria, suficiente y fehaciente para demostrar los siguientes aspectos:

- Los productos deben ser entregado en buena calidad y en sus cajas (si aplica).
- El tiempo de entrega es inmediata.
- Los oferentes/proponentes deberán mantener las ofertas por mínimo de 30 días.
- Las Ofertas se presentarán en un **Sobre Cerrado** y rotulado con el nombre del oferente, Sello social y firma del representante legal. (no se permite por correo)

Documentación a Presentar:

- 1) Oferta Económica (Cotización) en moneda nacional (pesos dominicanos, RD\$).
- 2) **Registro Nacional de Proveedores del Estado (RPE)**, emitido por la Dirección General de Contrataciones Públicas actualizado o acuse de inscripción indicando que está en proceso.
- 3) Certificación emitida por la Dirección General de Impuestos Internos (**DGII**) y/o recibos de pago donde se manifieste que el Oferente se encuentra al día en el pago de impuestos de sus obligaciones fiscales, vigente.
- 4) El registro mercantil.

5. Metodología de Evaluación Ofertas:

La apertura de propuestas realizará en la **fecha y hora** establecidas en el **Cronograma de Actividades** en el portal transaccional y la misma será evaluada bajo la metodología **CUMPLE / NO CUMPLE**.

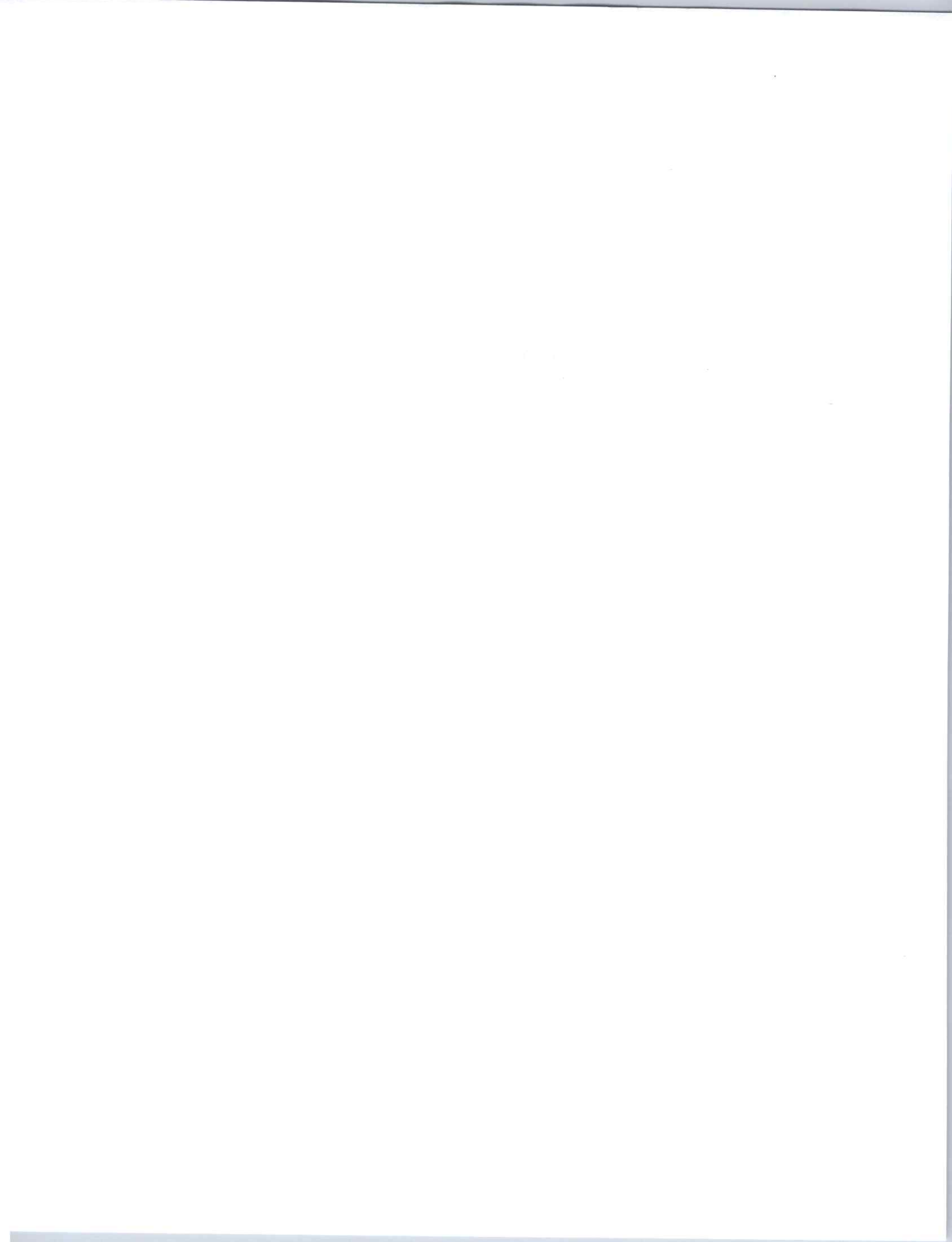
6. Criterios para la adjudicación:

La adjudicación se hará a favor del oferente que presente la mejor propuesta y que cumpla con las especificaciones 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 menor precio**.

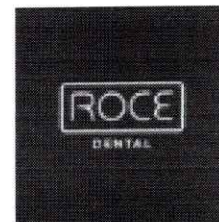
Dado en Cotuí, República Dominicana, a los 18 días del mes de marzo del dos mil veintiséis (2026).

The image shows a handwritten signature in blue ink over a circular official stamp. The stamp contains the text 'HOSPITAL INMACULADA CONCEPCIÓN D.F.O. ADMINISTRACIÓN' and the letters 'CS' at the top. The signature is written across the center of the stamp.

Lcda. Aneudy Odalisa Pimentel
Encargada Administrativo-Financiero



ROCE DENTAL
RNC: 101643412 Teléfono: 809-685-4559
AV. CORREA Y CIDRON #54, ZONA UNIVERSITARIA



PEDIDO PARA: 6089
HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION
RNC: TELEFONO:
CALE MELLA, ESQ. 17 DE OCTUBRE, COTUI (SALIDA SANT

ENVIADO A:
CALE MELLA, ESQ. 17 DE OCTUBRE, COTUI (SALIDA SANT

PAGINA: 1/1

NO.: 8 - 3392 FECHA: 11/03/2026 MONEDA: RD CONDIC. PAGO: 30 Días VEND.: 8

ARTICULO	CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	DESC.	TOTAL
41901	1	Und. TRANSFORMADOR 110V A EQUIPO CHINO	\$3,220.34	10.00%	\$2,898.31

SUBTOTAL: \$3,220.34

DESCUENTO: \$322.03

TOTAL GRAVADO: \$2,898.31

TOTAL ITBIS: \$521.70

TOTAL A PAGAR: RD \$3,420.00

FIRMA

