

## DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

### Términos de Referencia para la Adquisición de Bienes por COMPRA MENOR Dirigido a Mipymes

### Adquisición 1800 Bloques de Formularios para uso en la Dirección de Control de Bebidas Alcohólicas de este Ministerio.

## Objetivos

Constituye el objeto de la presente convocatoria para la: **Adquisición 1800 Bloques de Formularios para uso en la Dirección de Control de Bebidas Alcohólicas de este Ministerio.** De acuerdo con las condiciones fijadas en el presente Documento Base para el proceso de **Compra Menor** Referencia No. MIP-DAF-CM-2022-0316

#### 1. Modelo de Oferta Económica y Especificaciones Técnica

Ver descripción de los bienes en las especificaciones/ fichas técnicas, para presentar oferta.

#### 2. Documentación a Presentar:

##### 2.1 Documentos de presentación de ofertas:

- 1) Oferta Técnica
- 2) Oferta Económica/Cotización
- 3) Registro de Proveedores del Estado (RPE) dentro del rubro: **82121507**
- 4) Certificación de cumplimiento fiscal DGII.
- 5) Certificación donde se haga constar que está al día con el pago de la TSS.
- 6) Registro mercantil vigente (solo aplica para personas jurídicas).
- 7) Certificación de Mipyme

**PÁRRAFO.** Se realizará la consulta en el Portal Transaccional del Registro de Proveedor del Estado (RPE), emitido por la Dirección General de Contrataciones Públicas. El oferente interesado debe poseer inscritas las actividades comerciales (rubro) en su RPE de los servicios requeridos para este proceso, así como estar registrado como beneficiario para la realización de pagos con SIGEF.

##### 2.2 Documentos en caso de adjudicación:

Los pagos serán realizados vía transferencia, por lo que el/los oferente/s que resulte/n adjudicatario/s del presente proceso deberá/n contar con su Registro de Beneficiario.

#### 3. Condiciones Elementales de los Bienes o Servicios:

- La cotización debe especificar todo lo requerido en la ficha técnica.



### 3.1 Presentación de ofertas:

- **La cotización Online / física o Formulario de presentación de oferta, debe establecer las siguientes condiciones:**
  - ✓ Estar debidamente identificada, unidades, precio por unidad, firmada, sellada e ITBIS transparentado.
  - ✓ Presentar oferta en el en formato de cotización o formulario estándar de presentación de Oferta Económica de la DGCP.
  - ✓ Los servicios se realizaran a disposición del ministerio.
  - ✓ Modalidad de pago: crédito a 30 días.
  - ✓ Indicar otras condiciones del bien o servicio ofertado.
  - ✓ Se presentarán las Ofertas en moneda nacional (Pesos Dominicanos, RD\$).
  - ✓ Los Oferentes/Proponentes deberán estar inscritos en el Registro de Proveedores del Estado administrado por la Dirección General de Contrataciones Públicas (DGCP).
- Tanto en la Cotización como en el Formulario de presentación de oferta, se debe indicar las condiciones requeridas para la entrega y el crédito.
- Las ofertas que no cumplan con las especificaciones serán descartadas sin más trámite.
- **Las Ofertas Online:** Deben ser entregadas vía correo electrónico o participar por el Portal Transaccional, dentro del período indicado en el Cronograma del punto No. 5 de este documento, debidamente identificado con los datos que se indican en la Invitación a Presentar Ofertas de este proceso (anexo 1, 4to párrafo). Los oferentes que participen a través del Portal Transacciones, deberán remitir su oferta digital conforme al formato establecido por el sistema.

### 3.2 Datos de la Entidad Contratante: Para cualquier consulta, aclaración y/o entrega de ofertas en fisico conforme al Cronograma de Actividades, los datos de contacto son los siguientes:

- **Analista Encargada:** Warda Simo
- **Departamento:** Compras y Contrataciones
- **Entidad Contratante:** Ministerio de Interior y Policía
- **Dirección:** Av. México Esq. Leopoldo Navarro Edificio de Oficinas Gubernamentales Juan Pablo Duarte 3er. Nivel Gazcue, Sto. Dgo., D.N., R. D.
- **Teléfono Oficina:** 809 686-6251 Ext. 3315.
- **E-mail de consultas:** [compras@mip.gob.do](mailto:compras@mip.gob.do)



#### 4. Cronograma de Actividades:

Cronograma del Proceso de Selección	Fechas
Publicación en los portales e invitación a los oferentes	27 de octubre de 2022
Presentación de aclaraciones a las Especificaciones Técnicas	28 octubre hasta la 12:00 pm.
Fecha Limite de Recepción de Ofertas	31 octubre hasta la 12:00 p.m
Evaluación y Adjudicación	Hasta el 07 noviembre 2022

#### 5. Especificaciones de los bienes requeridos:

Ítems	Descripción	Cantidad	Und	Especificaciones	Observaciones
1	Formularios de Inspección para Establecimientos de Bebidas	900	Bloques	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Una página Original, 3(tres) copias ( 1 amarilla ,1 Rosada y 1 verde)</li> <li>✓ Cada bloques deben contener cincuenta (50) juego</li> <li>✓ Numerados desde 0100001n adelante con siete (7) dígitos</li> <li>✓ Impresión full color a 3 colores</li> <li>✓ Tamaño 8 ½ x11</li> <li>✓ Papel Bond 20</li> <li>✓ Copias en NCR</li> <li>✓ Diseño e impresión</li> </ul>	Ver Imagen de guía
2	Formularios de Inspeccion y Registro de establecimientos de Bebidas	900	Bloques	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Una página Original, 3(tres) copias ( 1 amarilla ,1 Rosada y 1 verde)</li> <li>✓ Cada bloques deben contener cincuenta (50) juego</li> <li>✓ Numerados desde 0100001en adelante con siete (7) dígitos</li> <li>✓ Impresión full color a 3 colores</li> <li>✓ Tamaño 8 ½ x11</li> <li>✓ Diseñar los mismos</li> <li>✓ Las copias en NCR cada</li> <li>✓ Papel Bond 20</li> <li>✓ Diseño e impresión</li> </ul>	Ver Imagen de guía



### Dirección de Control de Expendio de Bebidas Alcohólicas - COBA

Fecha: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

#### Formulario de Inspección para Establecimientos de Bebidas

Nombre del Establecimiento: \_\_\_\_\_  
 Sector: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Tipo de negocio: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Propietario o Administrador: \_\_\_\_\_  
 Cédula: \_\_\_\_\_ RNC: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

#### Información del Establecimiento

A. Capacidad de Personas: \_\_\_\_\_

B. Tiene Licencia de:

1. Salud Publica: Si  No   
 2. Los Bomberos: Si  No   
 3. Turismo: Si  No

4. Medio Ambiente: Si  No   
 5. Ayuntamiento: Si  No

C. Tiene letreros visibles de:

1. Salida De Emergencia: Si  No   
 2. No Armas De Fuego: Si  No   
 3. No aceptan menores de edad: Si  No

4. No Armas Blancas: Si  No

D. Tienen Extintores: Si  No

E. Tienen Detector de Armas: Si  No

F. Tienen Personas de Seguridad: Si  No

G. Tienen Cámaras de Seguridad: Si  No

H. Cuántas veces ha sido notificado: Si  No

I. Lugar:

Cerrado  Abierto  Mixto (Ambos)

J. El establecimiento de los vehículos molesta: Si  No  No Aplica

K. Zona de Parqueo: Si  No

RECOMENDACIÓN:

\_\_\_\_\_

27 octubre , 2022



FO-RCPB-05  
Versión:01

**Dirección de Control de Expendio de Bebidas Alcohólicas - COBA**  
**Formulario de Registro de Establecimiento de Bebida**

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Nombre del establecimiento: \_\_\_\_\_

Sector: \_\_\_\_\_, Municipio: \_\_\_\_\_, Provincia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Tipo de negocio: \_\_\_\_\_

Nombre del propietario o administrador : \_\_\_\_\_

cédula: . \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ , RNC: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

**Información del establecimiento**

A. Capacidad de personas: \_\_\_\_\_

B. Tiene licencia de:

- 1. Salud Pública: Si  No
- 2. Los Bomberos: Si  No
- 3. Turismo: Si  No
- 4. Medio Ambiente: Si  No
- 5. Ayuntamiento: Si  No

C. Tiene letreros visibles de:

- 1. Salida de Emergencia: Si  No
- 2. No armas de fuego: Si  No
- 3. No aceptan menores de edad: Si  No
- 4. No armas blancas: Si  No
- D. Tiene Extintores? Si  No
- E. Tiene Detector de Armas? Si  No

F. Tienen Personas de Seguridad? Si  No  Especifique Cuantas \_\_\_\_\_

G. Tienen cámaras de Seguridad? Si  No  Especifique Cuantas \_\_\_\_\_

H. Cuántas veces ha sido notificado? \_\_\_\_\_

I. Lugar: Cerrado  Abierto  Mixto (Ambos)

J. El establecimiento de los vehiculos molesta? Si  No  No aplica:

K. Zona de parqueo? Si  No  Especifique Cuantas \_\_\_\_\_

RECOMENDACIÓN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 6. Evaluación, Adjudicación y Realización de los Servicios:

### 6.1 Criterios de Evaluación Técnica:

Que los servicios cumplan con todas las características de las especificaciones y de la ficha técnica, las cuales serán evaluadas bajo la modalidad “CUMPLE/ NO CUMPLE”.

REQUERIMIENTO	CRITERIO DE EVALUACIÓN
<b>DOCUMENTACIÓN TÉCNICA</b>	
1. Cotización	Cumple / No Cumple
2.-Evaluacion de Oferta Técnica	Cumple / No Cumple
<b>CREDENCIALES</b>	
1. Certificación de cumplimiento fiscal DGII	Cumple / No Cumple
2. Certificación donde se haga constar que está al día con el pago de la TSS	Cumple / No Cumple
4. Registro mercantil vigente (solo aplica para personas jurídicas)	Cumple / No Cumple
5. Copia de la cédula	Cumple / No Cumple
6.Certificacion de Mipyme	Cumple / No Cumple

### 6.2 Criterios de Evaluación Económica.

Primero se verificará que la oferta no sobrepase el monto de la apropiación presupuestaria para el proceso y una vez superada esa etapa, serán evaluadas bajo la modalidad “**Que cumpla de acuerdo a lo requerido y las especificaciones técnicas**”.

REQUERIMIENTO	CRITERIO DE EVALUACIÓN
1. Formulario de Presentación de Oferta Económica (SNCC.F.33) / Cotización	<b>Que cumpla de acuerdo a lo requerido</b>

### 6.3 Adjudicación:

La Adjudicación se realizará **a la totalidad de los items** en favor del Oferente/Proponente cuya propuesta cumpla con todas las especificaciones técnicas anexas y las demás condiciones que se establecen en el Documento Base del Proceso de referencia y sea calificada como la más conveniente para los intereses institucionales por haber ofertado el menor precio. El Ministerio de Interior y Policía notificará el resultado dentro de un plazo de (5) días hábiles a partir de la expedición del acto administrativo de adjudicación.

### 6.4 Requisitos de Entrega de los Bienes a cotizar:

- ✓ La entrega será (10) días, después de enviada la orden de compra firmada al proveedor que resulte adjudicatario, entregados en el Edificio Gubernamental (Huacal) Ministerio de Interior y Policía Ave. México, Santo Domingo, D.N. y Edificio Gubernamental Presidente Antonio Guzmán (Huacalito) filial de Santiago de los Caballeros R. D.



27 octubre , 2022

- Es requerido notificar al Departamento de Compras y Contrataciones el momento específico a entregar los bienes para la coordinación y organización del área que requiere y dar entrada al departamento de Almacén y Suministro.

### 6.5 Condiciones de Pago:

- Los pagos serán realizados a crédito de 30 días.
- La/s factura/s correspondiente/s deberá/n elaborarse con el desglose exacto conforme se detallará en la orden de compra a emitir. En caso contrario, se requerirá la corrección de la/s misma/s. Las condiciones de crédito deben especificarse en papel timbrado firmado y sellado.
- El pago podrá ser realizado mediante libramiento, razón por la cual es necesario que la cuenta bancaria del adjudicatario este registrada en el lugar correspondiente.
- Fuente de Recursos. El Ministerio de Interior y Policía, de conformidad con el Artículo 32 del Reglamento 543-12 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios y Obras, ha tomado las medidas previsoras necesarias a los fines de garantizar la apropiación de fondos correspondiente, dentro del Presupuesto del año (2022), que sustentará el pago de todos los bienes y/o servicios adjudicados mediante este proceso.

*Wilda Castillo*

**Wilda Castillo**

Enc. Dpto. de Compras y Contrataciones



## Dirección de Control de Expendio de Bebidas Alcohólicas - COBA

Fecha: \_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_

### Formulario de Inspección para Establecimientos de Bebidas

Nombre del Establecimiento: \_\_\_\_\_

Sector: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Tipo de negocio: \_\_\_\_\_

Nombre del Propietario o Administrador: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_ RNC: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

#### Información del Establecimiento

A. Capacidad de Personas: \_\_\_\_\_

B. Tiene Licencia de:

1. Salud Pública: Si  No

2. Los Bomberos: Si  No

3. Turismo: Si  No

4. Medio Ambiente: Si  No

5. Ayuntamiento: Si  No

C. Tiene letreros visibles de:

1. Salida De Emergencia: Si  No

2. No Armas De Fuego: Si  No

3. No aceptan menores de edad: Si  No

4. No Armas Blancas: Si  No

D. Tienen Extintores: Si  No

E. Tienen Detector de Armas: Si  No

F. Tienen Personas de Seguridad: Si  No

G. Tienen Cámaras de Seguridad: Si  No

H. Cuántas veces ha sido notificado: Si  No

I. Lugar:

Cerrado  Abierto  Mixto (Ambos)

J. El establecimiento de los vehículos molesta: Si  No  No Aplica

K. Zona de Parqueo: Si  No

RECOMENDACIÓN:

\_\_\_\_\_  
Firma Inspector COBA

\_\_\_\_\_  
Firma Propietario o Representante  
POLICIA  
VERIFICACIÓN DE EXPEDIENTE

05 OCT 2012





GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DOMINICANA

INTERIOR Y POLICIA

Dirección de Control de Expendio de Bebidas Alcohólicas - COBA
Formulario de Registro de Establecimientos de Bebida

Formulario de Inspección y Registro de Establecimientos de Bebidas

FO-RCPB-05
Versión:01

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Nombre del establecimiento: \_\_\_\_\_

Sector: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Tipo de negocio: \_\_\_\_\_

Nombre del propietario o administrador: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_ RNC: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

Información del establecimiento

A. Capacidad de personas: \_\_\_\_\_

B. Tiene licencia de: 4. Medio Ambiente: Si [ ] No [ ]

1. Salud Pública: Si [ ] No [ ] 5. Medio Ambiente: Si [ ] No [ ]

2. Los Bomberos: Si [ ] No [ ]

3. Turismo: Si [ ] No [ ]

C. Tiene letreros visibles de:

1. Salida de Emergencia: Si [ ] No [ ] 3. No aceptan menores de edad: Si [ ] No [ ]

2. No armas de fuego: Si [ ] No [ ] 4. No armas Blancas: Si [ ] No [ ]

D. Tiene Extintores? Si [ ] No [ ] E. Tiene Detector de Armas? Si [ ] No [ ]

F. Tienen Personas de Seguridad? Si [ ] No [ ] Especifique Cuantas \_\_\_\_\_

G. Tienen cámaras de Seguridad? Si [ ] No [ ] Especifique Cuantas \_\_\_\_\_

H. Cuantas veces ha sido notificado? \_\_\_\_\_

I. Lugar: Cerrado [ ] Abierto [ ] Mixto (Ambos) [ ]

J. El establecimiento de los vehiculos molesta? Si [ ] No [ ] No aplica: [ ]

K. Zona de parqueo? Si [ ] No [ ] Especifique Cuantas \_\_\_\_\_

RECOMENDACION \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma representante COBA

Firma Propietario o Representante