

TSS-DAF-CM-2023-0050

**No. EXPEDIENTE**



SNCC.F.033

TESORERÍA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

\_\_\_\_ de junio 2022

oferta EconÓmica

Página **1** de 1

**nombre del oferente:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Descripción del Bien, Servicio u Obra | Unidad demedida | ACantidad | BPrecio Unitario | CITBIS | DUnitario Final(B +C) | EPrecio Total Final(A\*D) |
| 1 | Pulidora diagonal | UNIDAD | 1.00 |  |  |  |  |
| 2 | Taladro atornillador 20 v 1.5 AMP, Fabricado en Estados Únicos | UNIDAD  | 1.00 |  |  |  |  |
| 3 | Taladro eléctrico 1500w rotomartillo, fabricado en Estados Unidos | UNIDAD  | 1.00 |  |  |  |  |
| 4 | Taladro percutor a batería 20v Litio-Lon 1.5 amperes, fabricado en Estados Unidos | UNIDAD  | 1.00 |  |  |  |  |
| 5 | Manómetro R410 | UNIDAD | 1.00 |  |  |  |  |
| 6 | Puntas de taladros | SET | 1.00 |  |  |  |  |
| 7 | Soplete o antorcha de 2 bocas | UNIDAD | 1.00 |  |  |  |  |
| 8 | Corta tubos y tuberías de cobre | UNIDAD | 1.00 |  |  |  |  |
| 9 | Mini cortador de caños 1/8, 5/8 | UNIDAD | 1.00 |  |  |  |  |
| 10 | Destornillador de estrías estándar | UNIDAD | 3.00 |  |  |  |  |
| 11 | Destornillador plano estándar | UNIDAD | 3.00 |  |  |  |  |
| 12 | Set de llaves profesional 10 piezas en bolsas (8-10-12-13-14-15-16-17-18-19) | SET | 1.00 |  |  |  |  |
| 13 | Llave de plomero de 10’ | UNIDAD | 3.00 |  |  |  |  |
| 14 | Llave de Stillson 12” | Unidad | 3.00 |  |  |  |  |
| 15 | Juego de marco de segueta | UNIDAD | 2.00 |  |  |  |  |
| 16 | Plafones regulares 2 x 4 pies | UNIDAD | 85.00 |  |  |  |  |
| 17 | Pinza amperimétrica de 1000 a 600 Voltios (TESTER) | UNIDAD | 1.00 |  |  |  |  |
| 18 | Martillo para carpintería 25mm con mango plástico  | UNIDAD | 2.00 |  |  |  |  |
| 19 | Abocadador para tubos y tuberías  | UNIDAD | 1.00 |  |  |  |  |
| 20 | Punzones expansores 5/8 tubo de cobre  | set | 1.00 |  |  |  |  |
| 21 | Alicate ajustable 12”  | UNIDAD | 2.00 |  |  |  |  |
| 22 | Alicate de presión 12’ | UNIDAD | 2.00 |  |  |  |  |
| 23 | Alicate punta de aguja, puntas en ángulo, 7” | UNIDAD | 3.00 |  |  |  |  |
| 24 | Dobladora de Tubos 5/8 | UNIDAD | 1.00 |  |  |  |  |
| 25 | Tarugos para sheet rock, que soporte 20 LBS, con tornillo ¼, de 1½ pulgadas de largo  | UNIDAD | 100.00 |  |  |  |  |
| 26 | Tarugos de plomo ½  | UNIDAD | 100.00 |  |  |  |  |
| 27 | Plancha para empalmes en tubo PPR | UNIDAD | 1.00 |  |  |  |  |
| 28 | Tanque para bomba ladrona en fibra de vidrio 30 galones | UNIDAD | 1.00 |  |  |  |  |
| 29 | Alquifon para Limpieza de aires acondicionado  | UNIDAD | 5.00 |  |  |  |  |
| 30 | Pegamento en Barra 8.2G | UNIDAD | 10.00 |  |  |  |  |
| 31 | Cinta adhesiva amarilla y negra, fabricada en Estados Unidos  | UNIDAD | 1.00 |  |  |  |  |
| 32 | Cinta Duct tape negra 60 yardas de largo y 3’ de ancho  | UNIDAD | 1.00 |  |  |  |  |

………………nombre y apellido…………………………………… en calidad de ……………………………………………….., debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de (poner aquí nombre del Oferente y sello de la compañía, si procede)

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……../……../……….… fecha



 **TSS-DAF-CM-2023-0050**

**No. EXPEDIENTE**

15 de junio de 2023

SNCC.F.042

TESORERIA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

formulario de información sobre el oferente

COMITÉ DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

*[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán sustitutos.]*

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

|  |
| --- |
| 1. Nombre/ Razón Social del Oferente: *[indicar el nombre jurídico del Oferente]* |
| 2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: *[indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]* |
| 3. RNC/ Cédula/ Pasaporte del Oferente:  |
| 4. RPE del Oferente: *[indicar el número del Registro de Proveedores del Estado]* |
| 5. Domicilio legal del Oferente:  |
| 6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*Números de teléfono y fax*: [indicar los números de teléfono y fax del representante autorizado]*Dirección de correo electrónico: *[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]* |



TSS-DAF-CM-2023-0050

**No. EXPEDIENTE**

15 de junio de 2023

SNCC.F.034

TESORERIA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

presentación de oferta

Página 1 de 2

Señores

TESORERIA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

1. Hemos examinado y no tenemos reservas a los Pliegos de Condiciones para la Licitación de referencia, incluyendo las siguientes enmiendas/ adendas realizadas a los mismos:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. De conformidad con los Pliegos de Condiciones y según el plan de entrega especificado en el Programa de Suministros/ Cronograma de Ejecución, nos comprometemos a suministrar los siguientes bienes y servicios conexos, o ejecutar los siguientes servicios u Obras:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una garantía de fiel cumplimiento del Contrato, de conformidad con los Pliegos de Condiciones de la Licitación, por el importe del **CUATRO POR CIENTO (4%)** del monto total de la adjudicación, para asegurar el fiel cumplimiento del Contrato.
2. Para esta licitación no somos partícipes en calidad de Oferentes en más de una Oferta, excepto en el caso de ofertas alternativas, de conformidad con los Pliegos de Condiciones de la Licitación.
3. Nuestra firma, sus afiliadas o subsidiarias, incluyendo cualquier subcontratista o proveedor de cualquier parte del Contrato, no han sido declarados inelegibles por el Comprador para presentar ofertas.
4. Entendemos que esta Oferta, junto con su aceptación por escrito que se encuentra incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del Contrato formal.
5. Entendemos que el Comprador no está obligado a aceptar la Oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra de las Ofertas que reciba.

(Nombre y apellido) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de (poner aquí nombre del Oferente).

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sello

(Persona o personas autorizadas a firmar en nombre del Oferente)

**TESORERÍA DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

**DOCUMENTO DE RECEPCIÓN Y LECTURA DEL CÓDIGO DE ÉTICA**

Declaramos que hemos recibido de la Tesorería de la Seguridad Social a través de su portal [www.tss.gob.do](http://www.tss.gob.do), el Código de Ética CEP-TSS-052021 correspondiente a su quinta versión del mes de mayo 2021.

Que hemos leído y entendido las condiciones establecidas en las secciones del Código de Ética, especialmente aquellas aplicables a los proveedores y contratistas.

Que el referido Código de Ética será hecho de conocimiento al personal de esta empresa, de manera especial a aquellos que tendrán relaciones directas con la Tesorería de la Seguridad Social.

En Santo Domingo, Distrito Nacional, a los ( ) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año dos mil veintidós (2022).

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa** | **Nombre** |
|  |  |
| **Sello** | **Cédula** |
|  |  |
| **Cargo** |
|  |
| **Firma** |
|  |

**Notas:**

* El Código de Ética de la Tesorería de la Seguridad Social está disponible en la parte destinada a Compras y Contrataciones de la Sección de Transparencia en el portal [www.tss.gob.do](http://www.tss.gob.do).
* El presente documento debe estar firmado por el presidente o representante legal de la empresa.