TSS-CCC-CP-2020-0020

**No. EXPEDIENTE**



SNCC.F.033



TESORERÍA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

de enero 2022

oferta EconÓmica

Página **1** de 1

**nombre del oferente:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item No. | Descripción del Bien, Servicio u Obra | Unidad de  medida | A  Cantidad | B  Precio Unitario | C  ITBIS | D  Unitario Final  (B +C) | E  Precio Total Final  (A\*D) |
| 1 | Plataforma Tecnológica para la Gestión de Cobranza de las Obligaciones del SDSS a Empleadores Morosos | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL DE LA OFERTA**  **(Sumatoria Precio Total final): ……………………………………………………………… RD$**  Valor total de la oferta en letras:…………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | |

………………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



de enero 2022

xx de diciembre de 2020

TSS-CCC-CP-2021-0020

**No. EXPEDIENTE**

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-CCC-CP-2020-0020

**No. EXPEDIENTE**

de enero 2022

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)

**PROCESO TSS-CCC-CP-2021-0020**

**ANEXO 3**

**FORMULARIO CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS**

**Pag. 1 de 2**

**Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

| **Descripción** | **Marcar con una X todos aquellas funcionalidades incluidas dentro del producto ofertado** |
| --- | --- |
| **De Las Funcionalidades Básicas Requeridas** | | |
| CRM integrado (Customer Relation Management) para quince (15) gestores de cobro |  |
| Aplicación móvil como extensión del CRM |  |
| Manejo de histórico de las actividades de los gestores de cobro |  |
| Gestión de colas de trabajo de forma organizativa y jerárquica en base a campañas de cobro parametrizables |  |
| Presentación de cola colas de trabajo en forma de dashboards |  |
| Interconectividad vía webservice con el Sistema Único de Información y Recaudo (SUIR) para la extracción de los datos generales del empleador, sus representantes y deuda pendiente |  |
| Reportes estadísticos filtrados por diferentes criterios, así como presentación tipo dashboard del desempeño de los gestores de cobro |  |
| Reportes estadísticos filtrados por diferentes criterios, así como presentación tipo dashboard de la recuperación de deuda |  |
| Capacidad de crear políticas parametrizables para la asignación automática de las cuentas a los gestores de cobro |  |
| Envío automático de correo electrónico a usuarios y a clientes (empleadores para el caso de TSS) en mora |  |
| Capacidad de marcado predictivo e integración con centrales IP |  |
| Capacidad de integración con servicio de envíos de SMS de forma manual o masiva |  |
| Manejo del flujo legal de los procesos de cobro (debe ser parametrizable) |  |
| Capacidad de generar carteras de cobro para ser remitida a abogados externos |  |
| Capacidad de diseñar documentos personalizados para la gestión de cobros (cartas, notificaciones, actos de alguacil, etc.) |  |
| Enmascaramientos de los documentos de identidad de los representantes de los clientes (empleadores en el caso de la TSS) y de otros campos sensitivos |  |
| Administración de los usuarios de la plataforma por grupos o roles |  |
| Capacidad de trazabilidad de las operaciones para fines de auditoría |  |
| Gestión de colas de trabajo de forma organizativa y jerárquica (por estatus, por saldo) |  |
| Gestión de colas de trabajo en base a campañas parametrizadas por la TSS |  |
| Gestión de colas de trabajo en base a pool de gestores |  |
| Gestión de colas de trabajo en base a dashboards |  |
| Gestión de colas de trabajo de forma selectiva |  |
| Consultas de cuentas parametrizables a través de dashboards |  |
| Información básica de los deudores relacionados, datos demográficos, obligaciones de pago, pagos realizados, gastos relacionados |  |
| Consultas estadísticas de la labor realizada por los gestores por tramos de fecha, balance, tipo de cliente (tipo de empleador en el caso de TSS) |  |

**PROCESO TSS-CCC-CP-2021-0020**

**Anexo 3**

**FORMULARIO CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS**

**Pag. 2 de 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **De las funcionalidades de Supervisión** | |
| Monitoreo en línea de los gestores de cobro y sus actividades |  |
| Consulta consolidada de productividad por gestores |  |
| Consulta consolidada de cartera global por tipo de cliente (empleadores en caso de TSS), estatus, gestores, etc. |  |
| Dashboards estadísticos de productividad de gestores y cartera |  |
| Control de asistencia de los gestores |  |
| Notificación automática vía email de asistencia y productividad |  |
| **Funcionalidades de Valor Agregado Requeridas** | |
| Reportes exportables a CSV y TXT |  |
| Expiración de passwords |  |
| Permite cambio de passwords de usuarios |  |
| Definición de características de passwords seguros |  |
| Soporte de cifrado de passwords |  |
| Integración con Active Directory / Single Sing-on |  |
| Bloqueo automático de cuentas por inactividad |  |
| Uso de captcha en proceso de autenticación |  |
| Conexión al aplicativo de forma segura (cifrado del canal de comunicación) |  |
| Auditoria/Trazabilidad de cambios de tablas de parámetros |  |
| **De los Servicios Conexos (Instalación, Configuración, Implementación y Soporte)** | |
| Instalación y Configuración de la plataforma para un máximo de quince (15) gestores de cobros |  |
| **Integración vía webservice con el servicio de envío de SMS utilizado por la TSS** | |
| Integración vía webservice con el Sistema Único de Información y Recaudo para extracción de datos de empleadores (datos generales, representantes, deuda) |  |
| Parametrización total del aplicativo incluyendo el manejo del flujo legal de los procesos de cobro y de la app móvil |  |
| Esquema de transferencia de conocimientos en el proceso de implementación |  |
| Plan de capacitación |  |
| Mantenimiento y actualizaciones a demanda por la TSS mediante solicitudes vía correo electrónico o carta (1 año de mantenimiento) |  |
| Soporte técnico post venta telefónico, en línea y presencial por un (1) año |  |

**Nombre del Representante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

SELLO DE LA EMPRESA

****