TSS-CCC-CP-2022-0002

**No. EXPEDIENTE**



SNCC.F.033

TESORERÍA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

\_\_\_\_ de marzo 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) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lote 1. Adecuación Local |
| 1 | Adecuación nuevo local | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| LOTE 2. Adecuación Local Gustavo - Adecuación y gastos indirectos |
| 1 | Dirección Técnica | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 2 | Gastos Administrativos | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 3 | Seguro y Fianzas | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 4 | Ley 686 | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 5 | Transporte | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 6 | Imprevistos | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 7 | 18% ITBIS A Dirección Técnica | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 8 | CODIA | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 9 | Dirección Técnica | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| LOTE 3. Adecuación Local Gustavo - Aires |
| 1 | Acondicionador de aire de 9,000 BTU | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 2 | Acondicionador de aire de 12,000 BTU | Unidad | 3 |  |  |  |  |
| 3 | Acondicionador de aire de 18,000 BTU | Unidad | 5 |  |  |  |  |
| 4 | Acondicionador de aire de 24,000 BTU | Unidad | 10 |  |  |  |  |
| 5 | Acondicionador de aire de 60,000 BTU | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 6 | Acondicionador de aire de 9,000 BTU | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| LOTE 4. Adecuación Local Gustavo - Electrodomésticos |
| 1 | Bebedero  | Unidad | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Microondas | Unidad | 2 |  |  |  |  |
| 3 | Nevera | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| LOTE 5. Adecuación Local Gustavo - Grabador de video |
| 1 | Grabador de video con 16 cámaras incluidas  | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| LOTE 6. Adecuación Local Gustavo - Letrero |
| 1 | Letrero retro iluminado | Unidad | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Letrero en sintra para extintores | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 3 | Letrero en sintra para baños | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 4 | Letreros en sintra para cuarto de tecnologia | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 5 | Letrero en sintra para cocina | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 6 | Letrero en sintra para archivo | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 7 | Letrero suspender colgante para interior | Unidad | 4 |  |  |  |  |
| 8 | Letrero en sintra suministros | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 9 | Señalitica de estaciones | Unidad | 10 |  |  |  |  |
| LOTE 7. Adecuación Local Gustavo - Mobiliario |
| 1 | Escritorio con retorno | Unidad | 10 |  |  |  |  |
| 2 | Escritorio ejecutivo con retorno | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 3 | Estacion de trabajo para 4 personas | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 4 | Estacion de trabajo para 2 personas | Unidad | 2 |  |  |  |  |
| 5 | Estaciones modulares | Unidad | 61 |  |  |  |  |
| 6 | Lamparas de mesa | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 7 | Mesa auxiliar lateral | Unidad | 2 |  |  |  |  |
| 8 | Mesa de 12 personasC | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 9 | Mesa de comedor para 4 personas | Unidad | 4 |  |  |  |  |
| 10 | Mesa exterior para 6 personas | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 11 | Juego de 3 mesa lateral | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 12 | Mesa redonda juego ejecutivo para 3 personas | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 13 | Mesa redonda para 3 personas | Unidad | 2 |  |  |  |  |
| 14 | Silla de visita sin ruedas | Unidad | 4 |  |  |  |  |
| 15 | Silla ejecutiva confort | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 16 | Sillas semi ejecutivas | Unidad | 91 |  |  |  |  |
| 17 | Silla de visita juego ejecutivo con ruedas | Unidad | 2 |  |  |  |  |
| 18 | Sillas para exterior | Unidad | 6 |  |  |  |  |
| 19 | Sillas plásticas | Unidad | 20 |  |  |  |  |
| 20 | Sillas visita con ruedas | Unidad | 4 |  |  |  |  |
| 21 | Sillon tipo butaca | Unidad | 4 |  |  |  |  |
| 22 | Sillon reclinable | Unidad | 1 |  |  |  |  |
| 23 | Sillas de visita sin ruedas juego ejecutivo | Unidad | 2 |  |  |  |  |

………………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-CCC-CP-2022-0002

**No. EXPEDIENTE**

de marzo 2022

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-2022-0002

**No. EXPEDIENTE**

 de marzo 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)

 TSS-CCC-CP-2022-0002

**No. EXPEDIENTE**





**SNCC.D.049**

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

Seleccione la fecha

experiencia como contratista

Página **1** de

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

Nombre del Oferente: …………………….………………………………………………………………………………………………………………………

Relación de contratos de naturales y magnitud similares realizados durante los últimos [Incluir en números] años.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título del proyecto** | **Valor total del proyecto del que ha sido responsable el contratista** | **Periodo del contrato** | **Fecha de comienzo** | **% del proyecto completado** | **Órgano de contratación y lugar** | **Titular principal (P) o Subcontratista (S)** | **¿Certificación definitiva expedida? -Sí –Aún No (contratos en curso)-No** |
| **A) Nacionales** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B) Internacionales** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Se adjuntan las referencias y los certificados disponibles expedidos por los Órganos de Contratación correspondientes en………..… folios adjuntos.

Firma

Sello

(Persona o personas autorizadas a firmar en nombre del Oferente



Página **1** de

Seleccione la fecha

Click here to enter text.

**No. EXPEDIENTE**



**SNCC.D.048**

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

experiencia profESIONAL DEL PERSONAL PRINCIPAL

 **Currículum Vitae**

**(Máximo 3 páginas + 3 páginas de anexos)**

**Función Prevista en el Contrato**

1. Apellidos:
2. Nombre:
3. Fecha y Lugar de Nacimiento:
4. Nacionalidad:
5. Estado Civil:
6. Formación:
7. Dirección, teléfono, fax, correo electrónico:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instituciones | Fecha | Titulación |
|  | De (mes/año)A (mes/año) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Conocimientos lingüísticos:

(De 1 a 5, siendo 5 el nivel más alto)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Idioma | Nivel | Pasivo | Hablado | Escrito |
|  | Lengua Materna |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Afiliación a organismos profesionales:
2. Función actual:
3. Otras competencias. (informática, etc):
4. Años de experiencia profesional:
5. Cualificaciones Principales:
6. Experiencia específica en países no industrializados:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| País | Fecha  | Título y breve descripción del proyecto |
|  | De (mes/año) a (mes/año) |  |
|  |  |  |

1. Experiencia Profesional:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha  | Lugar | Empresa/Organización | Cargo | Descripción del trabajo |
| De (mes/año) a (mes/año) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Varios.
2. Publicaciones y Seminarios:
3. Referencias:

Firma:

Sello

(Persona o personas autorizadas a firmar en nombre del organismo contratante)

**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 Veintiuno (2021).

|  |  |
| --- | --- |
| **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.