

SERVICIO NACIONAL DE SALUD  
SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO  
CIUDAD SANITARIA DRA. ANDREA EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO

**HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR**

RNC 4-30-12802-3

"Año de la Innovación a la Competitividad"

## **ESPECIFICACIONES TECNICAS**

### **ADQUISICION DE VEHICULO PARA USO INSTITUCIONAL**

**SANTO DOMINGO NORTE, REPUBLICA DOMINICANA  
04 DE JUNIO DE 2019**

SERVICIO NACIONAL DE SALUD  
SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO  
CIUDAD SANITARIA DRA. ANDREA EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO

**HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR**

RNC 4-30-12802-3

"Año de la Innovación a la Competitividad"

**DATOS PARA PROCESO DE ADQUISICION  
DE VEHICULO PARA USO INSTITUCIONAL**

**1.1 Objeto del proceso**

El objeto de la presente convocatoria será la " **ADQUISICION DE VEHICULO PARA USO INSTITUCIONAL**", de acuerdo a las especificaciones plasmadas en este documento.

**1.2 Proceso de selección**

La adjudicación será realizada a favor del Oferente que presente la propuesta económica más conveniente para la institución, que cumpla con las especificaciones y requerimientos de entrega solicitados.

**1.3 Condiciones de pago**

La modalidad de pago establecida es de **contado**.

**1.4 Tiempo de entrega**

La puesta en marcha de los servicios debe ser de forma **inmediata** luego de la adjudicación y emisión de la orden de compra.

**1.5 Especificaciones Técnicas**

|  |
|--|
| Compañía con distribución autorizada de la marca del vehículo ofertado |
| Vehículo tipo camioneta  |
| Capacidad de carga mínima de 2,750 libras                              |
| Capacidad para 5 pasajeros (Doble Cabina)                              |
| Motor de 2.5 litros, 4 cilindros, 128 hp                               |
| Tracción 4x4, transmisión automática y modo manual de 7 velocidades    |
| Dirección asistida hidráulicamente                                     |





SERVICIO REGIONAL DE SALUD  
**METROPOLITANO**



**HOSPITAL  
MATERNO**  
Dr. Reynaldo Almánzar

SERVICIO NACIONAL DE SALUD  
SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO  
CIUDAD SANITARIA DRA. ANDREA EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO

**HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR**

RNC 4-30-12802-3

"Año de la Innovación a la Competitividad"

|  |
|--|
| Frenos hidráulicos con sistema ABS, EBD y BA trasera y delantera |
| Aire acondicionado con salida trasera                            |
| Control dinámico vehicular y sistema de control de tracción      |
| Suspensión delantera independiente y horquillas dobles           |
| Gomas radiales 255/60R18   |
| Color blanco preferiblemente                                     |
| Emisión de placa de exhibición y definitiva                      |
| Accesorios de fabricación incluidos                              |
| Garantía de 3 años o 100,000 km, lo que ocurra primero           |
| Garantía de servicios de mantenimiento en taller autorizado      |

### 1.6 Requerimientos

Los Oferentes participantes deben al estar al día en el pago de sus obligaciones fiscales al momento de presentar sus ofertas. Los documentos requeridos para este proceso son:

- Oferta económica firmada y sellada
- Registro de Proveedores del Estado (RPE).
- Certificación de la Dirección General de Impuestos (DGII).
- Certificación de la Tesorería de la Seguridad Social.
- Especificaciones de los servicios a ofrecer.

**Notas:**

El oferente adjudicado deberá presentar una Garantía de Fiel Cumplimiento del Contrato equivalente al 4% del monto total de la Oferta Económica presentada.

El oferente debe realizar un levantamiento para conocer la cantidad y clase de desechos generados por el hospital, dato que le permitirá confeccionar su propuesta.



SERVICIO REGIONAL DE SALUD  
**METROPOLITANO**



**HOSPITAL  
MATERNO**  
Dr. Reynaldo Almánzar

SERVICIO NACIONAL DE SALUD  
SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO  
CIUDAD SANITARIA DRA. ANDREA EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO

**HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR**

RNC 4-30-12802-3

"Año de la Innovación a la Competitividad"

#### **1.7 Errores No Subsanables del Proceso.**

Los errores NO subsanables en este proceso de contratación son:

- **Presentar servicios diferentes a los solicitados.**
- **Corregir precios y cantidades en las propuestas que impliquen que el monto total afecte su posición en el proceso.**

PARA INFORMACIÓN ADICIONAL, FAVOR COMUNICARSE CON LA GERENCIA DE COMPRAS DEL HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR AL TELEFONO: 809-568-8282 EXT 4444/430/422/4557 O AL CORREO ELECTRONICO: [comprashmra@gmail.com](mailto:comprashmra@gmail.com).

---