



**INSTITUTO NACIONAL DE AGUAS POTABLES Y ALCANTARILLADOS**

**\*\*\* INAPA\*\*\***

**DIRECCIÓN EJECUTIVA**

**Estrategia Nacional de Saneamiento**

**Proyecto INAPA-AECID/ DOM-14-B**

**29 OCT 2015**

001403

**“Año de la Atención Integral a la Primera Infancia”**

**Solicitud de Cotización**

**Formulación de Estrategia Nacional de Saneamiento de la República Dominicana**

**Comparación de Precios No. CP-SNC 004/2015 INAPA-AECID**

Señores

**Lista Corta**

Ciudad

**Atención:**

**REFERENCIA: CP-SNC-004-2015 INAPA-AECID**

Servicios de almuerzo, refrigerios y salones para la “Presentación de Resultados del Diagnóstico de Residuos Sólidos para la Estrategia Nacional de Saneamiento, Validación de Propuestas de Lineamientos y Definición del Plan de Prioridades”

Estimado Señor/Señora:

El Gobierno de la República Dominicana, a través del INAPA, ha suscrito un Convenio de Financiación con el Instituto de Crédito Oficial-ICO de España, para la concesión de ayuda no reembolsable para el Proyecto “**Formulación Estrategia Nacional de Saneamiento de la República Dominicana**”, cuyo objetivo general es contribuir a la mejora de la calidad de vida de los habitantes de la República Dominicana mediante la elaboración de dicha estrategia, que posibilite abarcar la problemática de forma global.

Parte de estos recursos serán utilizados para socializar y validar la información levantada durante el diagnóstico y formulación de la Estrategia Nacional de Saneamiento de la República Dominicana.

En orden con todo lo anterior, tenemos a bien invitarlo a presentar su cotización para la adquisición de los servicios de almuerzo y refrigerios para el personal que participará en la "Presentación de Resultados del Diagnóstico de Residuos Sólidos y Aguas Residuales y Excretas para la Estrategia Nacional de Saneamiento, Validación de Propuestas de Lineamientos y Definición del Plan de Prioridades".

#### **MODIFICACIONES:**

Debido a la visita del Fondo de Cooperación para Agua y Saneamiento de España en el país, estamos modificando la fecha del evento del día 29 de octubre al 24 de noviembre del 2015, así como el número de participantes de 40 a 60 personas y unificando la CP SNC 004 y 005.

A continuación detalle de lo requerido con sus modificaciones:

#### **Cuadro No. 1: Detalle de los servicios requeridos**

Fecha: **24 de noviembre del 2015**

1. Salón con capacidad para 60 personas (tipo U y filas detrás)
2. Pódium
3. Mesa de recepción para tres personas
4. Refrigerio AM ( 60 personas)
5. Almuerzo tipo buffet (60 personas) (bebidas no alcohólicas incluidas)
6. 4 mesas redondas auxiliares, para la tarde.
7. Refrigerio PM (40 personas)
8. Sonido
9. Dos micrófonos
10. Pantalla y proyector
11. Mantelería y mobiliario
12. Meseros y personal logístico

EL INAPA, se reserva el derecho de aceptar o rechazar cualquier cotización así como anular el presente proceso de Comparación de Precios rechazando todas las cotizaciones, en cualquier momento con anterioridad a la adjudicación a un cotizante en particular, sin que incurra en responsabilidad alguna frente a los cotizantes invitados.

Finalmente, se les recuerda que tal y como se indica en "las Condiciones de la Compra", la fecha límite de presentación de la cotización es el 6 de noviembre del 2015.

Atentamente,

  
**Ing. Horacio Mazara**  
Director Ejecutivo Del INAPA

**ANEXO I**

<b>CONDICIONES DE LA COMPRA</b>	
<b>Precios</b>	Los servicios deberán ser cotizados por la totalidad de su costo, incluyendo impuesto tributario a los bienes y servicios (ITBIS), impuestos de servicios hoteleros y cualquier otro.
<b>Moneda de la Cotización</b>	La cotización debe presentarse en Pesos Dominicanos.
<b>Forma de pago</b>	El pago total se realizará al menos 2 días antes del inicio del evento
<b>Contenido de la Cotización.</b>	El Solicitante presentará: 1) Su Cotización, 2) Declaración Mantenimiento de la Oferta  Con el nombre y dirección del Solicitante, dirigido a INAPA-AECID según la dirección suministrada al final de estas Instrucciones, identificación el Proceso: <b>Formulación Estrategia Nacional de Saneamiento de la República Dominicana, CP-SNC-004-2015 INAPA-AECID</b> , por la vía electrónica o de forma presencial.
<b>Fecha presentación de ofertas</b>	La fecha válida para presentación de ofertas es: <b>6 de noviembre del 2015</b> , hasta las 5:00 pm, en sobre cerrado a la C/Bellas Artes No. 4, El Millón, Oficina INAPA-BID-AECID o por correo electrónico: <a href="mailto:estheruear@yahoo.es">estheruear@yahoo.es</a>
<b>Criterios de evaluación de Cotización.</b>	<b>Criterios Discriminatorios:</b> Los siguientes criterios son calificados sobre la base “cumple” o “no cumple”. Una oferta que no cumple con alguno de los siguientes criterios no se considerará válida para la comparación de precios: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Validez de la oferta de 15 días.</li> <li>2. Declaración de Mantenimiento de la Oferta</li> <li>3. Disponibilidad en la fecha establecida</li> <li>4. Disponibilidad de los requerimientos solicitados</li> </ol> <b>Criterio Determinante:</b> <u>Precio más bajo.</u> Luego de verificar los factores discriminatorios, se realiza la comparación de precios para seleccionar a la oferta calificada como la más baja evaluada para la adjudicación del contrato.
<b>Adjudicación del Contrato u Orden de Servicio</b>	El contrato será adjudicado al Oferente que haya pasado la verificación de cumplimiento de criterios no ponderables, haya presentado la oferta más baja evaluada, y demuestre evidencia de mantener al día las siguientes obligaciones: <ul style="list-style-type: none"> <li>● Aportes al Seguro Social.</li> <li>● Pagos de los compromisos fiscales correspondientes a Impuestos sobre la Renta e ITBIS.</li> <li>● Número de comprobante fiscal Gubernamental para Instituciones del Estado (NCF).</li> <li>● Número de Registro de Proveedores del Estado.</li> </ul>

**ANEXOS.**

- I.- Condiciones de la Compra.**
- II.- Formulario de Presentación de la Oferta**
- III. Formulario de precios**
- IV.- Declaración de Mantenimiento de la Cotización.**

<b>CONDICIONES DE LA COMPRA</b>	
<b>Fecha y lugar de la prestación de los Servicios</b>	24 de noviembre del 2015 Hotel que resulte adjudicatario
<b>Dirección para aclaraciones o consultas</b>	<b>Proyecto INAPA-AECID</b> <b>Atención:</b> Esther Reyes Echavarría <b>Dirección:</b> Calle Guarocuya, Edificio INAPA, Urbanización El Millón, Santo Domingo. <b>País:</b> República Dominicana <b>Tel. 809-732-4733, 809-404-3565</b> <b>Correo electrónico:</b> estheruear@yahoo.es

**ANEXO II: Formulario de Presentación de la Cotización**

Fecha: *[Indicar la fecha (día, mes y año)]*

**CP-SNC-004-2015 INAPA-AECID**

**A: El Instituto Nacional de Aguas Potables y Alcantarillados (INAPA)**

Convenio de Financiamiento no Reembolsable  
entre el ICO y el INAPA. DOM-014-B

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de solicitud de cotización;

- a) Ofrecemos proveer los servicios de conformidad con las especificaciones técnicas y requerimientos contenidos en los Documentos de la CP-SNC-004-2015 INAPA-AECID;
- b) El precio total de nuestra Oferta, incluyendo el ITBIS y otros impuestos, es: *[indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las diferentes cifras en las monedas respectivas];*
- c) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en nuestra cotización a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas;
- d) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que la orden de servicio formal haya sido perfeccionado por las partes.

Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra oferta que reciban.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Cargo: *[indicar el cargo de la persona que firma]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: *[indicar el nombre completo del Oferente]*

El día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 2015

**ANEXO No. III: Formulario de Precios**

**Fecha prevista: 24 de noviembre del 2015**

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO (RD\$)	SUB-TOTAL (RD\$)
1	Salón con capacidad para 60 personas (tipo U)	1	uds		
2	Pódium	1	ud		
3	Mesa de recepción para tres personas	1	ud		
4	Refrigerio AM (60 personas)	60	uds		
5	Almuerzo tipo buffet (60 personas) (bebidas no alcohólicas incluidas)	60	uds		
6	mesas redondas auxiliares (cap. 10 sillas c/una)	4	uds		
7	Refrigerio PM (40 personas)	40	uds		
8	Sonido	1	ud		
9	Dos micrófonos	2	uds		
10	Pantalla y proyector	1	ud		
11	Mantelería y mobiliario				
12	Meseros y personal logístico				
<b>Sub-total</b>					
				<b>otros impuestos</b>	
				<b>ITBIS (16%)</b>	
				<b>Monto total RD\$</b>	

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Cargo: *[indicar el cargo de la persona que firma]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: *[indicar el nombre completo del Oferente]*

El día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_.