



ORIGINAL



SELLO

Christopher Andrés Martínez Soriano
REPRESENTANTE LEGAL

PRESENTACION DE OFERTAS

OFERTA TECNICA / OFERTA ECONOMICA

NOMBRE DEL OFERENTE

SUPLIDORA CEDENSA DOMINICANA, SRL

COMITÉ DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

CENTRO CARDIO-NEURO OFTALMOLÓGICO Y TRANSPLANTE (CECANOT)

Referencia: **CECANOT-DAF-CM-2020-0154**

Proceso: **ADQUISICION DE GUANTES DE EXAMEN**

INDICE

No. Pagina

<u>2</u>	Formulario de presentacion de oferta (SNCC.F.034)
<u>4</u>	Formulario de informacion sobre el oferente (SNCC.F.042)
<u>5</u>	Registro de Proveedores del Estado (RPE) actualizado de la sociedad
<u>7</u>	Certificación Emitida por la Dirección General de Impuestos Internos (DGII)
<u>8</u>	Certificación Emitida por la Tesorería de la Seguridad Social (TSS)
<u>9</u>	Certificación MIPYME
<u>10</u>	Certificación RNC
<u>11</u>	Registro mercantil
<u>15</u>	Cedula de representantes
<u>16</u>	Oferta Técnica
<u>17</u>	Fichas técnicas
<u>19</u>	Formulario de entrega de muestras (SNCC.F.056)
<u>20</u>	Cronograma de entrega
<u>21</u>	Formulario de Presentación de Oferta Económica (SNCC.F.033)





09 de septiembre de 2020

Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Transplante (CECANOT)

Página 1 de 2

PRESENTACIÓN DE OFERTA

Señores

Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Transplante (CECANOT)

Nosotros, los suscritos, declaramos que:



- a) Hemos examinado y no tenemos reservas a los Pliegos de Condiciones para el Proceso de referencia, incluyendo las siguientes adendas realizadas a los mismos:

DO1.MSG.213338, DO1.MSG.213336, DO1.MSG.213311

- b) 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:

ADQUISICION DE GUANTES DE EXAMEN

- c) Nuestra oferta se mantendrá vigente por un período de (120) días, contado a partir de la fecha límite fijada para la presentación de ofertas, de conformidad con los Pliegos de Condiciones del Proceso. Esta oferta nos obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento hasta antes del término de dicho período.
- d) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una garantía de fiel cumplimiento del Contrato, de conformidad con los Pliegos de Condiciones del Proceso, por el importe del **CUATRO POR CIENTO (4%)** del monto total de la adjudicación, para asegurar el fiel cumplimiento del Contrato.
- e) Para este Proceso 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 del Proceso.
- f) 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.

- g) 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.
- h) Entendemos que el Comprador no está obligado a aceptar la Oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra de las Ofertas que reciba.

Christopher Andrés Martínez Soriano, en calidad de Representante Legal debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de **SUPLIDORA CEDENSA DOMINICANA, SRL**.

Firma _____

Sello



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



09 de septiembre de 2020

Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Transplante (CECANOT)

Página 1 de 1

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

CENTRO CARDIO-NEURO OFTALMOLÓGICO Y TRANSPLANTE (CECANOT)

[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: 09 de septiembre de 2020

1. Nombre/ Razón Social del Oferente: SUPLIDORA CEDENSA DOMINICANA, SRL
2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: <i>[indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]</i>
3. RNC/ Cédula/ Pasaporte del Oferente: 130565163
4. RPE del Oferente: 40912
5. Domicilio legal del Oferente: Calle José Joaquín Pérez, 203-A, Distrito Nacional – Republica Dominicana
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: Christopher Andrés Martínez Soriano Dirección: C/ Las Mercedes No. 44, Vietnam Los Mina, Santo Domingo Este. Números de teléfono y fax: 829-978-2702 / 829-941-4274 Dirección de correo electrónico: cams2702@gmail.com





Registro de Proveedores del Estado

Constancia de inscripción

RPE: 40912

Fecha de Registro: 1/4/2014

Razón Social: Suplidora Cedensa Dominicana, SRL

Género: Masculino

Certificación MIPYME: Sí

Clasificación Empresa: Micro Empresa

Ocupación:

Domicilio: Calle José Joaquín Pérez, 203-A, Gazcue

10204 - REPÚBLICA DOMINICANA

Persona de Contacto: Miguel Andrés Rivera Rodríguez

Fecha Actualización: 10/6/2020

No. Documento: 130565163 - RNC

Provee: Servicios

Registro de Beneficiario: Sí

Estado: Activo

Motivo:



Observaciones:

Actividad Comercial

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
41100000	Equipo de laboratorio y científico
41120000	Suministros y accesorios de laboratorio
42130000	Telas y vestidos médicos
42140000	Suministros, productos de tratamiento y cuidado del enfermo
42150000	Equipos y suministros dentales
42160000	Equipo de diálisis y suministros
42260000	Equipo y suministros post mortem y funerarios
42290000	Productos quirúrgicos

Portal Transaccional - 28/7/2020 2:53:55 p.m.



BA.





República Dominicana
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
RNC: 4-01-50625-4
"AÑO DE LA CONSOLIDACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA"
CERTIFICACIÓN

No. de Certificación: **C0220952248012**

La Dirección General de Impuestos Internos **CERTIFICA** que el o la contribuyente **SUPLIDORA CEDENSA DOMINICANA SRL**, RNC No. **130565163**, con su domicilio y asiento fiscal en **SANTO DOMINGO DE GUZMAN**, Administración Local **ADM LOCAL SAN CARLOS**, está al día en la declaración y/o pago de los impuestos correspondientes a las obligaciones fiscales siguientes:

Nombre del Impuesto	
• RETENCIONES Y RETRIB. EN RENTA	• ANTICIPO IMPUESTO A LAS RENTAS
• ACTIVOS IMPONIBLES	• IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
• ITBIS	• OTRAS RETENCIONES Y RETRIB COM

Dada en la OFICINA VIRTUAL, a los **veintiseis (26) días del mes de agosto del año dos mil veinte (2020)**.

NOTAS:

- La presente certificación tiene una vigencia de treinta (30) días a partir de la fecha y se emite a solicitud del o de la contribuyente o su representante.
- Esta certificación no constituye un juicio de valor sobre la veracidad de las declaraciones presentadas por el o la contribuyente, ni excluye cualquier proceso de verificación posterior.
- Este documento no requiere firma ni sello.



Verifique la legitimidad de la presente certificación en <http://www.dgii.gov.do/verifica> o llamando a los teléfonos 809-689-3444 y 1-809-200-6060 (desde el interior sin cargos).





Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria

CERTIFICACION No. 1661830

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente hacemos constar que en los registros de la Tesorería de la Seguridad Social, la empresa **SUPLIDORA CEDENSA DOMINICANA SRL** con RNC/Cédula **1-30-56516-3**, a la fecha no presenta balance con atrasos en los pagos de los aportes a la Seguridad Social.

La presente certificación no significa necesariamente que **SUPLIDORA CEDENSA DOMINICANA SRL** haya realizado sus pagos en los plazos que establece la Ley 87-01, ni constituye un juicio de valor sobre la veracidad de las declaraciones hechas por este empleador a la Tesorería de la Seguridad Social, ni le exime de cualquier verificación posterior.

Esta certificación tiene una vigencia de 30 días, a partir de la fecha y se expide totalmente gratis sin costo alguno a solicitud de la parte interesada.

Dado en la ciudad de Santo Domingo, Republica Dominicana, a los 26 días del mes de Agosto del año 2020.


Sahadía E. Cruz Abreu
Directora
Dirección de Asistencia al Empleador



Para verificar la autenticidad de esta certificación diríjase a la siguiente dirección:
<https://www.tss2.gov.do/sys/VerificarCertificacion.aspx>

E introduzca los siguientes datos:

- Código: **1661830-T1978223-52020**
- Pin: **3509**



NO HAY NADA ESCRITO DEBAJO DE ESTA LINEA



República Dominicana

Ministerio de Industria, Comercio y Mipymes

Santo Domingo, R.D

"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"

Dirección de Comercio Interno

CERTIFICACIÓN

PERSONA JURIDICA

(NUEVA)

El Ministerio de Industria, Comercio y Mipymes, a través de la Dirección de Comercio Interno, **CERTIFICA** que la empresa **SUPLIDORA CEDENSA DOMINICANA SRL**, con RNC No.130565163, con Registro Mercantil No.64621SD, emitido por la Cámara de Comercio y Producción de SANTO DOMINGO, con los Estados Financieros correspondientes al año 2019, la certificación de la DGII al día con las obligaciones fiscales y la certificación de la TSS al día con las obligaciones laborales, clasifica en el renglón de **PEQUEÑA**, según la Ley 187-17, de fecha 28 de julio del 2017 que modifica la Ley 488-08, de fecha 19 de diciembre 2008, sobre el "Régimen Regulatorio para el Desarrollo y Competitividad de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas" (MIPYMES).

En tal virtud, dicha empresa, cumple con los requisitos para obtener los beneficios establecidos en las políticas públicas de apoyo para el desarrollo de las MIPYMES.

Esta certificación tiene vigencia de (12) meses a partir de la fecha y se expide totalmente gratis.

Dado en Santo Domingo de Guzmán, capital de la República Dominicana a los (28) días del mes 7 del año (2020).

Licda. Lisa M. Marcano Guzmán

Director/a de Comercio Interno

LMG/jdd



Este documento esta firmado digitalmente.
Validar documento: <https://ventanillavirtual.micm.gob.do/verificacion/mipymes/>



27054

Signature Not Verified

Digitally signed by Lisa Mabel
Marcano Guzman

Date: 2020.07.28 11:39:27 -04:00

Torre MICM, Av. 27 de Febrero No. 306, Sector Bella Vista Santo Domingo, R.D. N-36-27
Apartado Postal : 10121 /Teléfono (809) 685-5171 - Fax (809) 200-5171

Pág. Web. www.micm.gob.do

9



República Dominicana
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
RNC: 4-01-50625-4
AÑO DE LA CONSOLIDACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA
CERTIFICACIÓN



No. de Certificación: **C04386288961**

La Dirección General de Impuestos Internos, **CERTIFICA:** que en sus archivos se encuentra registrado el o la Contribuyente **SUPLIDORA CEDENSA DOMINICANA SRL, 130565163, inscrito (a) en el Registro Nacional de Contribuyentes (RNC)** de esta Dirección General de Impuestos Internos, con la actividad económica conforme al Catálogo Internacional Industrial Unificado (CIIU): **VENTA AL POR MENOR DE INSTRUMENTAL MÉDICO, ODONTOLÓGICO Y ARTÍCULOS ORTOPÉDICOS (INCL. VENTA DE VAPORIZADORES, NEBULIZADORES, MASA.**

Se encuentra registrado bajo el régimen ordinario de tributación para personas jurídicas.

El domicilio social se encuentra registrado en la **CALLE JOSE JOAQUIN PEREZ, No. 203-A, APTO. EDIFICIO CEDENSA 2DO NIVEL, del Sector GAZCUE de la ciudad de SANTO DOMINGO DE GUZMAN.**

NOTAS:

- La presente certificación tiene una vigencia de treinta (30) días a partir de la fecha y se emite a solicitud del o de la contribuyente o su representante.
- Esta certificación no constituye un juicio de valor sobre la veracidad de las declaraciones presentadas por el o la contribuyente, ni excluye cualquier proceso de verificación posterior.
- Este documento no requiere firma ni sello.

Dada en la OFICINA VIRTUAL, a los veintinueve (29) días del mes de mayo del año dos mil veinte (2020).



Verifique la legitimidad de la presente certificación en <http://www.dgii.gov.do/verifica> o llamando a los teléfonos 809-689-3444 y 1-809-200-6060.



ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE
PERMITE SER VALIDADO INGRESANDO A WWW.CAMARASANTODOMINGO.DO

Pag 10

EL REGISTRO MERCANTIL DE LA CÁMARA DE COMERCIO Y PRODUCCIÓN DE SANTO DOMINGO DE CONFORMIDAD CON
LA LEY NO. 3-02 DEL 18 DE ENERO DEL 2002, EXPIDE EL SIGUIENTE:

**CERTIFICADO DE REGISTRO MERCANTIL SOCIEDAD RESPONSABILIDAD LIMITADA
REGISTRO MERCANTIL NO. 64621SD**

DENOMINACIÓN SOCIAL: SUPLIDORA CEDENSA DOMINICANA, S.R.L.

SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

RNC: 1-30-56516-3

FECHA DE EMISIÓN: 10/03/2009

FECHA DE VENCIMIENTO: 10/03/2021

SIGLAS: NO REPORTADO

NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA

CAPITAL SOCIAL: 1,000,000.00

MONEDA: RD\$

FECHA ASAMBLEA CONSTITUTIVA/ACTO: 18/12/2008

FECHA ÚLTIMA ASAMBLEA: 31/01/2017

DURACIÓN DE LA SOCIEDAD: INDEFINIDA

DOMICILIO DE LA EMPRESA:

CALLE: JOSE JOAQUIN PEREZ NO. 203-A

SECTOR: GAZCUE

MUNICIPIO: SANTO DOMINGO

DATOS DE CONTACTO DE LA EMPRESA:

NO. VALIDACIÓN: E5297EF3-9BC2-4243-AD6F-57CEEED2FAE3

RM NO. 64621SD



Ave. 27 de Febrero No. 228. La Esperilla, Torre Friusa, D.N. Código Postal 10106
Tel:809.682.2688 Email: servicioalcliente@camarasantodomingo.do Website: www.camarasantodomingo.do RNC: 401023687

TELÉFONO (1): (809) 686-5224

TELÉFONO (2): (809) 686-5227

CORREO ELECTRÓNICO: LRIVERA@SUPLICEDEN.COM.DO

FAX: NO REPORTADO

PÁGINA WEB: NO REPORTADO

ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD: EXPORTACION, IMPORTACION, SERVICIO, COMERCIO

OBJETO SOCIAL: COMPRA Y VENTA DE EQUIPOS Y MATERIALES GASTABLE EN GENERAL DE LA ACTIVIDAD DE LA SALUD, COMERCIO DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS

PRINCIPALES PRODUCTOS Y SERVICIOS: ODONTOLOGIA, EQUIPOS Y MATERIALES ODONTOLÓGICOS, MATERIALES GASTABLES

SISTEMA ARMONIZADO (SA): NO REPORTADO

SOCIOS:

NOMBRE	DIRECCIÓN	RM/CÉDULA /PASAPORTE	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
MIGUEL ANDRES RIVERA RODRIGUEZ	C/ CAPELLAN, EUGENIO DE MARCHENA, NO. 38, VILLA PALMERA SANTO DOMINGO	001-0530312-7	REPUBLICA DOMINICANA	Casado(a)
LUIS MIGUEL RIVERA TORRES	C/ CAPELLAN EUGENIO MARCHENA, NO. 38 , VILLA PALMERA SANTO DOMINGO	223-0102203-8	REPUBLICA DOMINICANA	Soltero(a)

CANTIDAD SOCIOS: En el presente certificado figuran 2 de 2 socios.

CANTIDAD CUOTAS SOCIALES: 1,000



ÓRGANO DE GESTIÓN:

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN	RM/CÉDULA /PASAPORTE	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
MIGUEL ANDRES RIVERA RODRIGUEZ	Gerente	C/ CAPELLAN, EUGENIO DE MARCHENA, NO. 38, VILLA PALMERA SANTO DOMINGO	001-0530312-7	REPUBLICA DOMINICANA	Casado(a)
LUIS MIGUEL RIVERA TORRES	Gerente	C/ CAPELLAN EUGENIO MARCHENA, NO. 38 , VILLA PALMERA SANTO DOMINGO	223-0102203-8	REPUBLICA DOMINICANA	Soltero(a)

DURACIÓN ÓRGANO DE GESTIÓN: 6 AÑO(S)

ADMINISTRADORES/PERSONAS AUTORIZADAS A FIRMAR:

NOMBRE	DIRECCIÓN	RM/CÉDULA /PASAPORTE	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
MIGUEL ANDRES RIVERA RODRIGUEZ	C/ CAPELLAN, EUGENIO DE MARCHENA, NO. 38, VILLA PALMERA SANTO DOMINGO	001-0530312-7	REPUBLICA DOMINICANA	Casado(a)

NO. VALIDACIÓN: E5297EF3-9BC2-4243-AD6F-57CEEED2FAE3

RM NO. 64621SD

PÁG. 2 de 4

12

COMISARIO(S) DE CUENTAS (SI APLICA):

NO REPORTADO

ENTE REGULADO: NO REPORTADO

NO. RESOLUCIÓN: NO REPORTADO

TOTAL EMPLEADOS: 9

MASCULINOS: 8

FEMENINOS: 1

SUCURSALES/AGENCIAS/FILIALES: NO REPORTADO

NOMBRE(S) COMERCIAL(ES)

NOMBRE

NO. REGISTRO

SUPLIDORA CEDENSA DOMINICANA (SUPLICEDEN)

259814

REFERENCIAS COMERCIALES

REFERENCIAS BANCARIAS

NO REPORTADO

NO REPORTADO

COMENTARIO(S)

NO POSEE

ACTO(S) DE ALGUACIL(ES)

NO POSEE

ES RESPONSABILIDAD DEL USUARIO CONFIRMAR LA VERACIDAD Y LEGITIMIDAD DEL PRESENTE DOCUMENTO A TRAVÉS DE SU CÓDIGO DE VALIDACIÓN EN NUESTRA PÁGINA WEB: WWW.CAMARASANTODOMINGO.DO

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY NO. 126-02 SOBRE COMERCIO ELECTRÓNICO, DOCUMENTOS Y FIRMAS DIGITALES.



[Handwritten signature]

Ave. 27 de Febrero No. 228. La Esperilla, Torre Friusa, D.N. Código Postal 10106
Tel:809.682.2688 Email: servicioalcliente@camarasantodomingo.do Website: www.camarasantodomingo.do RNC: 401023687

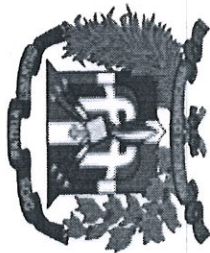
Santiago Mejía Ortiz
Registrador Mercantil

*** No hay nada más debajo de esta línea ***





CECANOT



No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2020-0154

Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante (CECANOT)

Página 1 de 1

Oferta Técnica

Nombre de la empresa Oferente: **SUPLIDORA CEDENSA DOMINICANA, SRL**
Tel. de contacto: **829-941-4274 / 829-978-2702**
Núm. RPE: **40912**

Item No.	Código del Item	Descripción del Producto	Unidad de Medida	Cantidad	Marca	Modelo
1	42132203	GUANTES DE EXAMENES DESECHABLES M x 100 und	CAJ	1,000	LBT	



Firma:
Fecha: **09/09/2020**

LBT

FICHA TECNICA

GUANTES DE LATEX



Guantes de látex de colores ligeramente con polvo, lisos. Fabricados conforme a los estándares ASTM D3578(01) y a la norma europea EN455(01) "Requerimientos y Prueba de Testeo exentos de orificios. Manufacturado bajo QSR, GMP e ISO 9001:2000 como sistemas de manejo de Calidad, utilizando la aprobación de FDA para uso alimentario.

DESCRIPCION	
Material	Látex Natural de alta calidad
Tipo	Ligeramente con talco, no estéril (aséptico)
Diseño y Características	Ambidiestros; de superficie suave y texturizada; blanco natural, colores (azul/verde) o mentolados
Contenido de Talco	Menos de 0.8% por guante. Ligeramente empolvado con almidón de maíz conforme Farmacopea (USP).
Vida de Anaquel	5 años desde la fecha de manufactura
Embalaje	
• Inmediato	Caja: 100 guantes/dispensador
• Mediato	Caja: 10 dispensadores/100 guantes por caja
País de Origen	Malaysia

PROPIEDADES FISICAS	NORMA ASTM D3578 (01)
Elongación a la rotura	
• Máxima	700 %
• Mínima	500 %
Resistencia a la tensión de Ruptura	
• Máxima	18.0 Mpa
• Mínima	14.0 Mpa



LBT

FICHA TECNICA

GUANTES DE LATEX



DISEÑO Y DIMENSIONES

DIMENSIONES	ESTANDARES	
	TOP GLOVES	ASTM D3578(01)
Longitud	240 mm	220 mm (Talla XS, S) 230 mm (Talla M, L, XL)
Anchura		
• Extra Small	76 mm	70 mm
• Small	84 mm	80 mm
• Medium	94 mm	95 mm
• Large	105 mm	111 mm
• Extra large	113 mm	
Grado de Tolerancia	+/- 3	+/- 10
Espesor (mm)		
• Dedos	0.14 +/- 0.03	0.08
• Palma	0.11 +/- 0.03	0.08

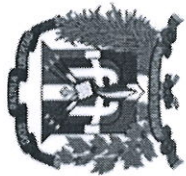
VENTAJAS

Bajo nivel de residuos	No tiuramios detectables, disminuye el riesgo de dermatitis que resulta del contacto con ese agente químico.
Liso	Para mayor sensibilidad
Puño con borde enrollado	Mejora la resistencia y facilita el revestimiento del guante
Disponibles en 3 tallas	Se ajustan perfectamente a las manos de los utilizadores
Con poco polvo	Facilita el revestimiento del guante y reduce la transpiración
Contacto alimentario	Testado y aprobado para el manejo de alimentos.

USOS EN

Industria Alimentaria, Farmacéuticos, Laboratorios, Agricultura, Limpieza, Servicios de Catering y Pintura.





Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante (CECANOT)

09 de septiembre de 2020

Página 1 de 1

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Nombre del Oferente: SUPLIDORA CEDENSA DOMINICANA, SRL

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
1	42132203	GUANTES DE EXAMENES DESECHABLES M x 100 und	CAJ	1	

Firma

Sello



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

¹ Marcar con una x.² Uso exclusivo de la Entidad Contratante.

/A/R.03.2012



No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2020-0154

09 de septiembre de 2020

Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Transplante (CECANOT)

Página 1 de 1

CRONOGRAMA DE ENTREGA

Fecha: **09 de septiembre de 2020**Referencia: **CECANOT-DAF-CM-2020-0154**

Señores:

Comité de Compras y Contrataciones del

Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Transplante (CECANOT)

Ciudad.-

Ítem	Código ¹	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Ofertada	Tiempo de ENTREGA	Observaciones Técnicas
1	42132203	GUANTES DE EXAMENES DESECHABLES M x 100 und	CAJ	1,000	Entrega Inmediata	100 %

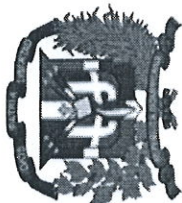
Christopher Andrés Martínez Soriano, en calidad de Representante Legal debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de **SUPLIDORA CEDENSA DOMINICANA, SRL.**

Firma Autorizada

Sello

¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios.

SNCC.F.033



Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante (CECANOT)

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2020-0154

09 de Septiembre de 2020

OFERTA ECONOMICA

Oferente:		SUPLIDORA CEDENSA DOMINICANA, SRL				
No	Codigo	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad	Precio unitario	Sub total
1	42132203	GUANTES DE EXAMENES DESECHABLES M x 100 und	CAJ	1,000	560.00	560,000.00

VALOR TOTAL DE LA OFERTA : RD\$ 560,000.00
 VALOR TOTAL DE LA OFERTA EN LETRAS: QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS 00/100

Christopher Andrés Martínez Soriano en calidad de Representante legal, debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de SUPLIDORA CEDENSA DOMINICANA, SRL

Firma y Sello

