**FORMULARIOS SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. ANCDP-23-RFQ-NC**

 **“REPRODUCCIÓN DE MATERIAL EDUCATIVO Y PROMOCIONALES PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES”**

# ANEXO 1: Formulario de la Oferta

(Lugar y fecha)

Señores

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicitud de Cotización N°:

Adquisición de:

Nombre y dirección del Ofertante:

\_\_\_\_\_\_(Nombre del Ofertante)\_\_\_\_\_\_\_\_ abajo firmante, con domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, República \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quién se presenta en su carácter de titular y/o representante legal del Ofertante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Después de estudiar cuidadosamente los documentos adjuntos y no quedando duda alguna, propongo: proveer los Bienes y/o Servicios solicitados según los plazos previstos de acuerdo al siguiente detalle:

E precio total de nuestra oferta, a continuación, es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [indicar el precio total de la oferta del lote en palabras y en cifras, indicando las cifras respectivas en diferentes monedas];

El precio total de nuestra oferta es de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las cifras respectivas en diferentes monedas]; todos los precios Incluyen IVA.

La validez de nuestra oferta es de \_\_\_\_\_ días contados a partir del día establecido para la presentación de la oferta de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y sello del Ofertante

Teléfono de contacto

Dirección:

E-mail:

# ANEXO 2: Lista de Cantidades y Precios

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** **LOTE** | **Descripción**  | **Unidad**  | **Cantidad** | **Lugar De Entrega** | **Fecha De Entrega** | **Precio Unitario****(Impuestos incluidos)** | **Precio Total****(Impuestos incluidos)** |
| 1 | Tríptico “Cáncer de mama” | **c/u** | 50,000 |  |  |  |  |
| 2 | Tríptico “Cáncer de Colon” | **c/u** | 50,000 |  |  |  |  |
| 3 | Tríptico “Cáncer de estómago” | **c/u** | 50,000 |  |  |  |  |
| 4 | Tríptico “Cáncer de cérvix prueba VPH” | **c/u** | 50,000 |  |  |  |  |
| 5 | Tríptico “Cáncer de próstata” | **c/u** | 50,000 |  |  |  |  |
| 6 | Tríptico “Diabetes mellitus” | **c/u** | 100000 |  |  |  |  |
| 7 | Tríptico “Ejercicio es medicina” | **c/u** | 100,000 |  |  |  |  |
| 8 | Rotafolio para el auto cuidado de la salud en el abordaje de las Enfermedades No Transmisibles. | **c/u** | 300 |  |  |  |  |
| 9 | Folleto Abordaje de las Enfermedades No Transmisibles para uso de personal de salud. | **c/u** | 5,000 |  |  |  |  |
| 10 | Manual Pasaporte para una vida saludable | **c/u** | 50,000 |  |  |  |  |
| 11 | Fichas Flujograma para la atención integral de las Enfermedades No Transmisibles | **c/u** | 1300 |  |  |  |  |
| 12 | Documento “Lineamientos técnicos para la atención integral de la diabetes mellitus, hipertensión arterial y enfermedad renal crónica en el primer nivel de atención”. | **c/u** | 1300 |  |  |  |  |
| 13 | Camisa confeccionada institucional con logo, manga corta para personal administrativo masculino, según diseño y color.  | **c/u** | 35 |  |  |  |  |
| 14 | Blusa confeccionada institucional con logo, manga corta para personal femenino, según diseño y color. | **c/u** | 50 |  |  |  |  |
| 15 | Camisa confeccionada tipo sport con logos institucional | **c/u** | 500 |  |  |  |  |
| **TOTAL (Impuestos incluidos)** | US$ |

Firma del Ofertante

Sello del Proveedor

*\*El precio ofertado deberá ser consignado con dos decimales.*

**ANEXO 3. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS**

| **LOTE No.** | **DESCRIPCIÓN COMPLETA DEL SUMINISTRO** | **DETALLE DE ESPECIFICACIONES TÉCNICA OFERTADAS** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **TRIPTICO “CANCER DE MAMA”**En papel couche mate b-80, tamaño carta, doblado en tres cuerpos, impreso tiro y retiro a full color. Se deben incluir algunas modificaciones al diseño original. |  |
| **2** | **TRIPTICO “CÁNCER DE COLON”**En papel couche mate b-80, tamaño carta, doblado en tres cuerpos, impreso tiro y retiro a full color. Se debe incluir costos por algunas modificaciones al diseño original. |  |
| **3** | **TRIPTICO “CÁNCER DE ESTOMAGO”**En papel couche mate b-80, tamaño carta, doblado en tres cuerpos, impreso tiro y retiro a full color. Se debe incluir costos por algunas modificaciones al diseño original. |  |
| **4** | **TRIPTICO “CÁNCER DE CERVIX, PRUEBA DEL VPH”**Reproducción en papel couche mate b-80, tamaño carta, doblado en tres cuerpos, impreso tiro y retiro a full color.  |  |
| **5** | **TRIPTICO “CÁNCER DE PROSTATA”**Impresión en papel couche mate b-80, tamaño carta, doblado en tres cuerpos, impreso tiro y retiro a full color. Se debe incluir costos por algunas modificaciones al diseño original. |  |
| **6** | **TRIPTICO “DIABETES MELLITUS”**Impresión en papel couche mate b-80, tamaño carta, doblado en tres cuerpos, impreso tiro y retiro a full color. Incluir costos diseño, diagramación e ilustraciones. El MINSAL entregará el contenido en texto. |  |
| **7** | **TRIPTICO “EJERCICIO ES MEDICINA”.**Impresión en papel couche mate b-80, tamaño carta, doblado en tres cuerpos, impreso tiro y retiro a full color. Incluir costos diseño, diagramación e ilustraciones. El MINSAL entregará el contenido en texto. |  |
| **8** | **ROTAFOLIO PARA EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD EN EL ABORDAJE DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES.**Rotafolio de 25 láminas internas con medidas: 19 x 14.5 pulgadas en cartulina foldcote c-14 impresas al tiro a full color más barniz UV y a excepción de la última lámina, el resto impresas al retiro a una tinta sin barniz UV.Como sostenedor de respaldo: 2 hojas tamaño 19 x 14.5 pulgadas de cartón piedra forrado con papel craft, pegadas en la base por cartulina foldcote c-14 con medidas 7 x 14.5 sisado al centro para facilitar el cierre y apertura del rotafolio.Todas las láminas sostenidas en la parte superior con anillo espiral de material resistente y de grosor adecuado que permita girar fácilmente cada una de las láminas para evitar dañar la perforación de las láminas. Se debe incluir costos por modificaciones al diseño original.Garantía de seis meses contra desperfectos de fabricación. |  |
| **9** | **FOLLETO ABORDAJE DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES PARA USO DE PERSONAL DE SALUD**Folleto de 22 hojas internas tamaño media carta, impresas a full color, en papel couche mate base 80. Portada y contraportada en cartulina foldcote c-10, impreso a full color al tiro con barniz UV. Engrapado (grapa oculta) y pegado.Se debe incluir costos por modificaciones al diseño original. |  |
| **10** | **MANUAL PASAPORTE PARA UNA VIDA SALUDABLE**Documento de 40 páginas internas con medidas ½ carta en papel bond base 20, impresas a full color. Portada y contraportada en cartulina foldcote c-10 impresas a full color tiro, más barniz UV. Documento engrapado al centro. Incluir costos de diseño, ilustraciones y diagramación. |  |
| **11** | **FICHA FLUJOGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES**Consta de 7 hojas tamaño 8.5 x 11”, impresas 1 hoja de portada al tiro y 6 hojas tiro y retiro a full color en cartulina folkcote C-10 + barniz UV. Acabado con ojetes y argolla. Incluir diseño y diagramación. |  |
| **12** | **DOCUMENTO “LINEAMIENTOS TÉCNICOS PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA DIABETES MELLITUS, HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN”.** Documento con 78 páginas internas (39 hojas) tamaño 8.5 x 11” portada y contraportada en cartulina foldcote C-10 impresas a una tinta + barniz UV al tiro. Las paginas internas en papel bond B-20 impresas a ful color tiro y retiro. Acabado: sisado con lomo y pegado Hotmelt. |  |
| **13** | **CAMISA CONFECCIONADA INSTITUCIONAL CON LOGO, MANGA CORTA PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO MASCULINO, SEGÚN DISEÑO Y COLOR.*** Confeccionada en Tela Lino Oxford de alta calidad color blanco, con bordes de color azul negro en la parte interior del cuello, al borde de las mangas y a lo alto del borde donde estarán colocados los botones (ver fotografía)
* Camisa de vestir manga corta, corte americano, con bolsa delantera con el logo del MINSAL bordado
* Con botones al frente y distribuidos proporcionalmente de acuerdo a la talla
* Ojales, costura y bordado de primera calidad
* Cada camisa debe traer una viñeta cosida al cuello especificando marca y talla
* Se adjunta fotografía de la camisa

Se deberá entregar como muestra una camisa similar a la solicitadaGarantía: por defectos de fabricación hasta un periodo de dos meses posterior a la entrega en el Almacén El Paraíso. |  |
| **14** | **BLUSA CONFECCIONADA INSTITUCIONAL CON LOGO, MANGA CORTA PARA PERSONAL FEMENINO, SEGÚN DISEÑO Y COLOR.*** Confeccionada en Tela Lino Oxford de alta calidad, color blanco, con bordes de color azul negro en la parte interior del cuello, al borde de las mangas y a lo alto del borde donde estarán colocados los botones
* Camisa de vestir manga corta, corte de princesa, con bolsa delantera con el logo del MINSAL bordado
* Con botones al frente y distribuidos proporcionalmente de acuerdo a la talla
* Ojales, costura y bordado de primera calidad
* Cada camisa debe traer una viñeta cosida al cuello especificando marca y talla
* Se adjunta fotografía de la camisa

Se deberá entregar como muestra una blusa similar a la solicitada. Garantía: por defectos de fabricación hasta un periodo de dos meses posterior a la entrega en el Almacén El Paraíso. |  |
| **15** | **CAMISA CONFECCIONADA TIPO SPORT CON LOGOS INSTITUCIONALES*** Con tecnología Dry fit: tejido de poliéster, de microfibra que repele el sudor.
* Con cuello, pechera con 3 botones
* 1 estampado impresión digital full color, full sublimado
* Resistente, cuello y puños en tejido de algodón, con botones y ojales de primera calidad.
* Costura y estampado de Primera Calidad
* Cada camisa debe traer una viñeta cosida al cuello, especificando marca y talla
* Camisas distribuidas por talla, cada una empaquetada en bolsa plástica transparente.
* Incluir costos de diseño de camisa (se presentarán 3 propuestas de diseño de camisa)

Se deberá entregar como muestra una camisa similar a la solicitada.Garantía: por defectos de fabricación hasta un periodo de dos meses posterior a la entrega en el Almacén El Paraíso. |  |

# ANEXO 4: Declaración de Mantenimiento de la Oferta

*[El Licitante completará este Formulario de Declaración de Mantenimiento de la Oferta de acuerdo con las instrucciones indicadas.]*

Fecha: *[indicar la fecha (día, mes y año) de presentación de la oferta]*

SDC No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

A: *[indicar el nombre completo del Comprador]*

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

Entendemos que, de acuerdo con sus condiciones, las ofertas deberán estar respaldadas por una Declaración de Mantenimiento de la Oferta.

Aceptamos que automáticamente seremos declarados inelegibles para participar en cualquier licitación de contrato con el Comprador por un período de doce meses contados a partir de la fecha de presentación de ofertas, si violamos nuestra(s) obligación(es) bajo las condiciones de la oferta si:

(a) retiráramos nuestra oferta durante el período de vigencia de la oferta especificado por nosotros en el Formulario de Oferta; o

(b) si después de haber sido notificados de la aceptación de nuestra oferta durante el período de validez de la misma, (i) no ejecutamos o rehusamos ejecutar el formulario del Convenio de Contrato, si es requerido; o (ii) no suministramos o rehusamos suministrar la Garantía de Cumplimiento.

Entendemos que esta Declaración de Mantenimiento de la Oferta permanecerá vigente por un plazo de ciento veinte días y expirara si no somos seleccionados, y cuando ocurra el primero de los siguientes hechos: (i) si recibimos una copia de su comunicación con el nombre del Ofertante seleccionado; o (ii) han transcurrido veintiocho días después de la expiración de nuestra oferta.

Firmada: [firma de la persona cuyo nombre y capacidad se indican].

En capacidad de [indicar la capacidad jurídica de la persona que firma la Declaración de Mantenimiento de la Oferta]

Nombre: [nombre completo de la persona que firma la Declaración de Mantenimiento de la Oferta]

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [nombre completo del Licitante]

Fechada el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [indicar la fecha de la firma]

Sello Oficial de la Corporación (si corresponde)