SOLICITUD DE COTIZACIÓN

**SDC**

**N°ANCDP-36-RFQ-GO**

Denominación:

**“EQUIPO INFORMÁTICO Y AUDIOVISUALES PARA FORTALECER EL ABORDAJE DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES”**

**Proyecto: DONACIÓN** **ABORDAJE DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES**

**Comprador: MINISTERIO DE SALUD**

**País: EL SALVADOR**

**Emitido en: 1 de septiembre de 2022**

**ANEXO N°1: FORMULARIO DE LA OFERTA**

(Lugar y fecha)

Señores

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

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

Solicitud de Cotización N°: ANCDP-36-RFQ-GO

Adquisición de: “EQUIPO INFORMÁTICO Y AUDIOVISUALES PARA FORTALECER EL ABORDAJE DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES”.

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:

Para el Lote 1 el 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.

Firma y sello del Ofertante

Teléfono de contacto

Dirección:

E-mail:

**ANEXO N°2: LISTA DE CANTIDADES Y PRECIOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO(INCLUYE IVA) | TOTAL(INCLUYE IVA) |
| 1 | COMPUTADORA DE ESCRITORIO DE PRESTACIONES ALTAS CON SISTEMA OPERATIVO PRIVATIVO | 51 | C/U |  |  |
| 2 | UPS DE 800 VA | 51 | C/U |  |  |
| 3 | LICENCIA DE OFFICE | 51 | C/U |  |  |
| TOTAL |  |

País de Origen de los bienes:

Plazo de entrega:

Firma del Ofertante

Sello del Proveedor

**ANEXO N°3: CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**EQUIPO INFORMÁTICO Y AUDIOVISUALES PARA FORTALECER EL ABORDAJE DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES**

| Ítem | **Código catálogo** | **Código ONU** | **Denominación del equipo** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 60204106 | 43211507 | COMPUTADORA DE ESCRITORIO DE PRESTACIONES ALTAS CON SISTEMA OPERATIVO PRIVATIVO |
| **Descripción** | Especificaciones técnicas  | Especificaciones Técnicas ofertadasMarca:\_\_\_\_ Modelo\_\_\_\_Origen:  |
| * Procesadores admitidos:

**Intel Core i7**, **10ª generación** o superior, frecuencia básica mínima **2.9GHz**. **16 MB** de Cache L3 mínimo, **8 núcleos** mínimo.* Memoria RAM: **32GB** DDR4, 2666 MHz, mínimo.
* Disco duro de estado sólido **(SSD): 480 GB SSD** mínimo.
* Tarjeta madre tipo UEFI desarrollada por el fabricante.
* Tarjeta de red 10/100/1000 Mbps.
* Tarjeta de video integrada.
* Tarjeta de sonido integrada.
* Unidad Óptica: DVD +/– RW (se acepta unidad externa slim).
* Interfaces:

- 8 Puertos USB mínimo (4 USB 2.0, 4 USB 3.1), 2 parte frontal mínimo- Al menos una Salida de vídeo: VGA o HDMI o DisplayPort (Cable directo al Monitor sin adaptador y/o convertidor).- 1 Línea de entrada de audio.- 1 Línea de salida de audio.- 1 Línea de auriculares/micrófono.- 1 RJ-45* Teclado USB en español.
* Mouse Óptico con scroll (incluir Mouse Pad con soporte de gel).
* Monitor LCD LED-Backlit **27”** minimo, Wide Screen, resolución mínima FHD 1920x1080, con puerto VGA o HDMI o DisplayPort (Cable directo al CPU sin adaptador y/o convertidor).
* Factor de forma: Mini Torre o Small Form Factor (SFF).
* Software con licencia a perpetuidad instalados:
	+ **Microsoft Windows 10 en su versión Pro o superior, 64 bits,** en idioma español instalado con licencia a perpetuidad y medio de verificación de la autenticidad de la misma.
* Todos los componentes deberán ser de la misma marca del equipo (a excepción del mouse pad con soporte gel y unidad óptica externa Slim (si fuese el caso)).
 |  |
| **Características Eléctricas** | * Voltaje: 120 VAC
* Frecuencia: 60 Hertz
* Fases: 1
* Cordón de alimentación con tomacorriente macho polarizado.
 |  |
| **Garantía** | * Garantía de tres (3) años contra desperfectos de fabricación, **presentar carta de garantía de parte del fabricante**.
* Debe incluir la entrega de servicios de sustitución y entrega de partes en sitio, más mano de obra en un tiempo máximo de cinco (5) días hábiles luego del reporte de falla, durante el período de la garantía.
* Compromiso escrito del suministrante en existencia de repuestos para un período mínimo de **tres años.**
 |  |
| **Condiciones Especiales** | * Detallar el costo del equipo y el costo del **Software Microsoft Windows 10 Pro** por separado.
 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ítem | **Código catálogo** | **Código ONU** | **Denominación del equipo** |
| 2 | 60201403 | 39121004 |  UPS DE 800 VA |
| **Descripción** | Especificaciones técnicas Requeridas | Especificaciones Técnicas ofertadasMarca: \_\_\_\_ Modelo\_\_\_\_Origen: |
| * 800 VA de potencia de salida mínima.
* 8 tomacorrientes mínimos:
	+ 4 NEMA 5-15R (Respaldo de batería)

mínimo* + 4 NEMA 5-15R (Solo protección)

mínimo. * Con alarma sonora e indicadores en panel frontal incorporados.
* Tiempo de respaldo de energía de 5 minutos mínimo.
* Con pantalla LCD para monitoreo de carga.
* Fácil acceso de batería para reemplazo.
 |  |
| **Características Eléctricas** | * Voltaje: 120 VAC
* Frecuencia: 60 Hertz
* Fases: 1
* Tipo de enchufe: NEMA 5-15P.
 |  |
| **Información Técnica Requerida** | Manuales de uso del equipo físico o digital. |  |
| **Garantía** | Garantía de dos (2) años contra desperfectos de fabrica mínimo. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ítem | **Código catálogo** | **Código ONU** | **Denominación del equipo** |
| 3 | 80303020 | 43232202 | LICENCIA DE OFFICE |
|  | Especificaciones técnicas Requeridas | Especificaciones Técnicas ofertadasMarca: \_\_\_\_ Modelo\_\_\_\_Origen: |
| **Descripción** | * **Licencia de Microsoft Office Versión Hogar y Empresas 2019 o superior.**
* Que incluya: Word, Excel, PowerPoint, Outlook.
* Tipo perpetuo.
* Idioma Español.
* Versión para 64 bit.
* Compatible con Microsoft Windows 10 pro.
* Incluir medio de instalación (dvd, cd, memoria usb o link de descarga).
* Documentación que contenga la clave del producto y verificación de autenticidad de licencia. **(Se acepta en digital)**
 |  |

Firma del Ofertante

Sello del Proveedor

**ANEXO N°4: DECLARACIÓN DE MANTENIMIENTO DE LA OFERTA**

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

SDC: N°ANCDP-36-RFQ-GO denominado

A: “EQUIPO INFORMÁTICO Y AUDIOVISUALES PARA FORTALECER EL ABORDAJE DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES”.

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 SDC 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 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)

**ANEXO N°5-DECLARACIÓN JURADA**

Señores

Unidad de Gestión de Programas y Proyectos de Inversión

Presente

Atendiendo la invitación recibida para participar en el proceso de Solicitud de Cotización N° ANCDP-36-RFQ-GO Denominado “EQUIPO INFORMÁTICO Y AUDIOVISUALES PARA FORTALECER EL ABORDAJE DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES”, para ser entregados en \_\_\_\_\_, detallados en los documentos adjuntos a esta carta.

Al presentar la propuesta como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (persona natural, persona jurídica o asociación, según aplique), declaro bajo juramento, que:

Me comprometo a entregar y proveer los servicios con sujeción a los requisitos que se estipulan en las Especificaciones Técnicas y por los precios detallados en mi Oferta.

Manifestamos con carácter de declaración jurada que: i) no tenemos conflicto de intereses, ii) nuestra empresa, sus afiliados o subsidiarias, incluyendo todos los subcontratistas o proveedores para ejecutar cualquier parte de la orden de Compra, no han sido declarados inelegibles por el Banco, bajo las leyes del país del COMPRADOR o normativas oficiales, y iii) no tenemos ninguna sanción del Banco o de alguna otra Institución Financiera Internacional (IFI).

Garantizo la veracidad y exactitud de la información y las declaraciones incluidas en los documentos de la oferta, formularios y otros anexos.

Me comprometo a no incurrir o denunciar cualquier acto relacionado con prácticas prohibidas que fuere de mi conocimiento durante el desarrollo del proceso.

 Atentamente,

Nombre y firma del Representante Legal, Nombre de la Empresa

o persona natural

(Lugar y fecha)