**SECCIÓN 03: FORMULARIOS PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS**

**Formulario 01 - Formulario de Presentación de la Oferta**

***Comparación de Precios:*** ***n.°: CP-B-3erTD-ISM-8-MINSAL denominado “ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS PARA LABORATORIO CLÍNICO DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN”***

 **[insertar la fecha]**

Señores **MINSAL**

**Presente.-**

El que suscribe, en atención a la invitación efectuada por el Ministerio de Salud, luego de examinar los lineamientos recibidos, ofrece los bienes requeridos por un Precio del Contrato de **US$ [indique el monto en cifras y en letras]** dólares de los Estados Unidos de América, incluido el valor del IVA.

El precio incluye todos los tributos, impuesto y/o cargos, comisiones, etc. y cualquier gravamen que pueda recaer sobre el CONTRATISTA, incluido el IVA.

El plazo de entrega de los bienes es de **(ver numeral 6\_\_\_\_** **(x)** días calendario, contados a partir de la fecha de distribución de la orden de compra.

Al presentar la oferta como Representante Legal de **[Nombre del Oferente]**, declaro bajo juramento, que:

1. Nos comprometemos a entregar los bienes requeridos con sujeción a los requisitos que se estipulan en los documentos de selección y sus secciones y por los precios fijos arriba indicados y consignados también en la Oferta.
2. Garantizo la veracidad y exactitud de la información y las declaraciones incluidas en los documentos de la oferta, formula­rios y otros anexos.
3. Nos comprometemos a denunciar cualquier acto relacionado con prácticas prohibidas que fuere de mi conocimiento durante el desarrollo del proceso.
4. Confirmamos por la presente que esta Oferta tiene un período de validez de sesenta (60) días calendario, y que está acompañada de una Declaración de Mantenimiento de Oferta.
5. 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 del Contrato, no han sido declarados inelegibles por el Banco, bajo las leyes del país del Contratante o normativas oficiales, y iii) no tenemos ninguna sanción del Banco o de alguna otra Institución Financiera Internacional (IFI).

En caso de ser adjudicado, nos comprometemos a suscribir la orden de compra en los términos previstos en este documento de selección.

Entendemos que esta oferta, junto con su aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirá una obligación hasta la suscripción de la orden de compra, y que el Programa no está obligada a aceptar la **oferta evaluada como la más ventajosa** ni ninguna otra Oferta que reciban, sin que tal decisión permita reclamación por parte del oferente.

Conocemos y aceptamos que el Programa se reserva el derecho de adjudicar el contrato, cancelar el proceso, rechazar todas las ofertas o declarar desierto el proceso si conviniese a los intereses nacionales o institucionales, sin que ello le genere responsabilidad alguna.

Esta Oferta y su aceptación por escrito constituirán un Compromiso de obligatorio cumplimiento. Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la Oferta más baja ni ninguna otra Oferta que pudieran recibir.

Atentamente,

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

Nombre y Cargo del Firmante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Oferente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Formulario 02 – Datos generales del oferente**

**[insertar la fecha]**

**a) Información del oferente**

|  |
| --- |
| 1. Nombre del Oferente: **[indicar el nombre del Oferente]** Nacionalidad: **[indicar la nacionalidad]** |
| 1. Naturaleza:

**Persona natural: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Persona jurídica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 3. Año de registro del Oferente: **[indicar el año de registro del Oferente]** |
| 4. Dirección del Oferente en el país donde está registrado: **[indicar la Dirección del Oferente en el país donde está registrado]** |
| 5. Información del representante autorizado del Oferente: Nombre: **[indicar el nombre del representante autorizado]** Dirección**: [indicar la dirección del representante autorizado]**Números de teléfono*:* **[indicar los números de teléfono del representante autorizado]**Dirección de correo electrónico: **[indicar el correo electrónico del oferente]** |
| 7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: **[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*** Estatutos de la Sociedad o Registro de la empresa indicada en el párrafo1 anterior.
* Si se trata de una Asociación en Participación o Consorcio, Convenio de Asociación en Participación o del Consorcio.
 |

Formulario 03 – Lista de cantidades y precios

**BIENES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO DEL PRODUCTO** | **DESCRIPCIÓN COMPLETA DEL SUMINISTRO CON SUS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ACTUALIZADAS** | **U/M** | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO****(IVA incluido)** | **PRECIO TOTAL****(IVA incluido)** |
|  | 30106014 | CIANAMETAHEMOGLOBINA PARA DOSIFICACION DE HEMOGLOBINA, CON ESTANDAR, SET 200 PRUEBAS | C/U | 14 |  |  |
|  | 30106227 | PRUEBA PARA DETERMINACION DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA EN SANGRE Y ORINA, METODO DE INMUNOCROMATOGRAFIA GRAFICA, PLACA O CASSETTE | C/U | 6,916 |  |  |
|  | 30106726 | REACTIVO PARA CONTAR PLAQUETAS PARA PRUEBA INDIVIDUAL, SET 50 PRUEBAS | C/U | 10 |  |  |
|  | 30106754 | TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE, CAJA 50 TIRAS | C/U | 732 |  |  |
|  | 30106756 | TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION SIMULTANEA DE DIFERENTES SUSTANCIAS QUIMICAS EN ORINA, LECTURA VISUAL, NO MENOR DE 10 PARAMETROS, FRASCO 100 TIRAS. | C/U | 1,127 |  |  |
|  | 30501357 | LAMINA O LAMINILLA DE VIDRIO CUBRE OBJETO (22 x 22) MILIMETROS, ESPESOR No. 1, (0.13 - 0.17) MILIMETROS, CAJA (1 - 4) ONZAS. | C/U | 510 |  |  |
|  | 30501375 | LAMINA PORTA OBJETO (25 x 75) MILIMETROS O (3 x 1) PULGADAS, ESPESOR 1 MILIMETRO, BORDE ESMERILADO, EXTREMO MATE O NEVADO (PARA ESCRITURA CON GRAFITO), CAJA 72 UNIDADES. | C/U | 652 |  |  |
|  | 30501699 | TUBO CAPILAR SIN HEPARINA, DIAMETRO INTERNO DE 1.15 ± 0.05 MILIMETROS, LARGO 75 MILIMETROS, FRASCO VIAL 100 TUBOS. | C/U | 650 |  |  |
|  | 30501702 | TUBO CAPILAR CON HEPARINA, DIAMETRO INTERNO DE 1.15 ± 0.05 MILIMETROS, LARGO 75 MILIMETROS, FRASCO VIAL 100 TUBOS. | C/U | 84 |  |  |
|  | 30501717 | TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO BOROSILICATO, FONDO REDONDO, DIAMETRO SUPERIOR 12 MILIMETROS, ALTURA 75 MILIMETROS, SIN TAPON. | C/U | 6,000 |  |  |
|  | 30502014 | AGUJA DE ACERO INOXIDABLE 21 G X 1 PULGADA, CON VALVULA DE SEGURIDAD, PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, ESTERIL, CAJA 100 UNIDADES | C/U | 551 |  |  |
|  | 30502203 | CEPILLO CON CERDA DE PLASTICO CIRCULAR, SUAVE Y FLEXIBLE, CON AGARRADERA DE ALAMBRE GALVANIZADO, ANTICORROSIVO, PARA LAVAR TUBO DE ENSAYO (10 - 12) X (75 - 100) MILIMETROS. | C/U | 50 |  |  |
|  | 30503291 | FRASCO DE POLIETILENO O POLIPROPILENO PARA RECOLECTAR ORINA, DIAMETRO SUPERIOR (5 - 6) CENTIMETROS, CON TAPON DE ROSCA, ESTERIL, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE, CAPACIDAD (100 - 120) MILILITROS | C/U | 65,000 |  |  |
|  | 30503318 | FRASCO DE POLIETILENO O POLIPROPILENO, DIAMETRO SUPERIOR 4 CENTIMETROS, CON TAPON DE ROSCA, CAPACIDAD (30 - 60) MILILITROS, DESCARTABLE. | C/U | 26,000 |  |  |
|  | 30503574 | PUNTA DE PLÁSTICO PARA MICROPIPETA, CAPACIDAD 200 MICROLITROS, DESCARTABLE. | C/U | 800 |  |  |
|  | 30503582 | PUNTA DE PLASTICO UNIVERSAL PARA PIPETA AUTOMATICA, CAPACIDAD (200 - 1000) MICROLITROS, DESCARTABLE, BOLSA DE 1000 UNIDADES. | C/U | 102 |  |  |
|  | 30503654 | TORNIQUETE PLANO ELASTICO, LIBRE DE LATEX, REUTILIZABLE. | C/U | 600 |  |  |
|  | 30503681 | TUBO CONICO DE POLIESTIRENO O POLIPROPILENO, GRADUADO, CAPACIDAD (10 - 15) MILILITROS. | C/U | 1,460 |  |  |
|  | 30503759 | TUBO PLASTICO AL VACIO (13 X 75) MILIMETROS, CON ACIDO ETILENDIAMINOTETRACETICO (EDTA), (K2 O K3), (TAPON MORADO), CAPACIDAD 2 MILILITROS. | C/U | 112,500 |  |  |
|  | 30503786 | TUBO PLÁSTICO AL VACIO SIN ANTICOAGULANTE, CON ACTIVADOR DE COAGULACIÓN Y GEL SEPARADOR, CAPACIDAD (2 - 4) MILILITROS. | C/U | 70,400 |  |  |
|  | 30503799 | TUBO PLASTICO AL VACIO DE (16 X 100) MILIMETROS, CON GEL SEPARADOR, CON ACTIVADOR DE COAGULACION, (TAPON ROJO- AMARILLO), CAPACIDAD 8 MILILITROS. | C/U | 63,500 |  |  |
|  | 30504372 | PAPEL TOALLA DE ABSORCIÓN, DOBLE HOJA, NO MENOR A 90 HOJAS POR ROLLO | C/U | 1,030 |  |  |
|  | 30602825 | PLASTILINA PARA SELLAR CAPILARES PARA HEMATOCRITO, PLACA DE (1-2) BARRAS | C/U | 193 |  |  |
|  | 30503179 | CONTENEDOR DE POLIPROPILENO PARA TRANSPORTE DE MUESTRAS, CAPACIDAD 40 TUBOS, INCLUYENDO ALMOHADILLA ABSORBENTE DE (9 -16) MILIMETROS, GRADILLA DE (11-17) MILIMETROS Y MALENTIN ISOTERMICO DE MATERIAL AISLANTE Y REFRIGERANTE, MANTIENE TEMPERATURA DE 8 GRADOS CENTIGRADOS, AUTOCLAVABLE.  | C/U | 4 |  |  |
| TOTAL (IVA incluido) |  |

El precio ofertado esta expresado en dólares de los Estados Unidos de América. Incluye todos los costos directos e indirectos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y cualquier costo por otro concepto que pueda tener incidencia sobre el valor de los bienes.

**[El precio ofertado deberá ser consignado únicamente con dos decimales]**

Impuestos: El precio arriba expresado incluye todos los tributos, impuesto y/o cargos, comisiones, etc. y cualquier gravamen que recaiga o pueda recaer sobre el bien a proveer o la actividad del proveedor, incluyendo el IVA

[insertar la fecha]

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

Nombre y Cargo del Firmante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Oferente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

###

### Formulario 04 – Lista de bienes, origen y especificaciones técnicas ofertadas

| n.° | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| --- | --- | --- |
| 1 | CIANAMETAHEMOGLOBINA PARA DOSIFICACION DE HEMOGLOBINA, CON ESTANDAR, SET 200 PRUEBAS. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 2 | PRUEBA PARA DETERMINACION DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA EN SANGRE Y ORINA, METODO DE INMUNOCROMATOGRAFIA GRAFICA, PLACA O CASSETTE. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 3 | REACTIVO PARA CONTAR PLAQUETAS PARA PRUEBA INDIVIDUAL, SET 50 PRUEBAS. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 4 | TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE, CAJA 50 TIRAS. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 5 | TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION SIMULTANEA DE DIFERENTES SUSTANCIAS QUIMICAS EN ORINA, LECTURA VISUAL, NO MENOR DE 10 PARAMETROS, FRASCO 100 TIRAS. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 6 | LAMINA O LAMINILLA DE VIDRIO CUBRE OBJETO (22 x 22) MILIMETROS, ESPESOR No. 1, (0.13 - 0.17) MILIMETROS, CAJA (1 - 4) ONZAS. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 7 | LAMINA PORTA OBJETO (25 x 75) MILIMETROS O (3 x 1) PULGADAS, ESPESOR 1 MILIMETRO, BORDE ESMERILADO, EXTREMO MATE O NEVADO (PARA ESCRITURA CON GRAFITO), CAJA 72 UNIDADES. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 8 | TUBO CAPILAR SIN HEPARINA, DIAMETRO INTERNO DE 1.15 ± 0.05 MILIMETROS, LARGO 75 MILIMETROS, FRASCO VIAL 100 TUBOS. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 9 | TUBO CAPILAR CON HEPARINA, DIAMETRO INTERNO DE 1.15 ± 0.05 MILIMETROS, LARGO 75 MILIMETROS, FRASCO VIAL 100 TUBOS. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 10 | TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO BOROSILICATO, FONDO REDONDO, DIAMETRO SUPERIOR 12 MILIMETROS, ALTURA 75 MILIMETROS, SIN TAPON. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 11 | AGUJA DE ACERO INOXIDABLE 21 G X 1 PULGADA, CON VALVULA DE SEGURIDAD, PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, ESTERIL, CAJA 100 UNIDADES | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 12 | CEPILLO CON CERDA DE PLASTICO CIRCULAR, SUAVE Y FLEXIBLE, CON AGARRADERA DE ALAMBRE GALVANIZADO, ANTICORROSIVO, PARA LAVAR TUBO DE ENSAYO (10 - 12) X (75 - 100) MILIMETROS. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 13 | FRASCO DE POLIETILENO O POLIPROPILENO PARA RECOLECTAR ORINA, DIAMETRO SUPERIOR (5 - 6) CENTIMETROS, CON TAPON DE ROSCA, ESTERIL, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE, CAPACIDAD (100 - 120) MILILITROS | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 14 | FRASCO DE POLIETILENO O POLIPROPILENO, DIAMETRO SUPERIOR 4 CENTIMETROS, CON TAPON DE ROSCA, CAPACIDAD (30 - 60) MILILITROS, DESCARTABLE. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 15 | PUNTA DE PLÁSTICO PARA MICROPIPETA, CAPACIDAD 200 MICROLITROS, DESCARTABLE. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 16 | PUNTA DE PLASTICO UNIVERSAL PARA PIPETA AUTOMATICA, CAPACIDAD (200 - 1000) MICROLITROS, DESCARTABLE, BOLSA DE 1000 UNIDADES. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 17 | TORNIQUETE PLANO ELASTICO, LIBRE DE LATEX, REUTILIZABLE. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 18 | TUBO CONICO DE POLIESTIRENO O POLIPROPILENO, GRADUADO, CAPACIDAD (10 - 15) MILILITROS. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 19 | TUBO PLASTICO AL VACIO (13 X 75) MILIMETROS, CON ACIDO ETILENDIAMINOTETRACETICO (EDTA), (K2 O K3), (TAPON MORADO), CAPACIDAD 2 MILILITROS. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 20 | TUBO PLÁSTICO AL VACIO SIN ANTICOAGULANTE, CON ACTIVADOR DE COAGULACIÓN Y GEL SEPARADOR, CAPACIDAD (2 - 4) MILILITROS. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 21 | TUBO PLASTICO AL VACIO DE (16 X 100) MILIMETROS, CON GEL SEPARADOR, CON ACTIVADOR DE COAGULACION, (TAPON ROJO- AMARILLO), CAPACIDAD 8 MILILITROS. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 22 | PAPEL TOALLA DE ABSORCIÓN, DOBLE HOJA, NO MENOR A 90 HOJAS POR ROLLO | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 23 | PLASTILINA PARA SELLAR CAPILARES PARA HEMATOCRITO, PLACA DE (1-2) BARRAS | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |
| 24 | CONTENEDOR DE POLIPROPILENO PARA TRANSPORTE DE MUESTRAS, CAPACIDAD 40 TUBOS, INCLUYENDO ALMOHADILLA ABSORBENTE DE (9 -16) MILIMETROS, GRADILLA DE (11-17) MILIMETROS Y MALENTIN ISOTERMICO DE MATERIAL AISLANTE Y REFRIGERANTE, MANTIENE TEMPERATURA DE 8 GRADOS CENTIGRADOS, AUTOCLAVABLE. | *Descripción:*  |
| *Marca:* |
| *País de origen:* |
| *Vencimiento:* |

**[insertar la fecha]**

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

Nombre y Cargo del Firmante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Oferente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

### Formulario 05 – Cronograma de cumplimiento y Plan de Entregas

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° de ítem** | **Descripción de los Bienes** | **Unidad física**  | **Cantidad** | **Lugar de destino convenido**  | **Fecha de Entrega**  |
| **Fecha más Temprana de Entrega** | **Fecha Límite de Entrega** | **Fecha de entrega ofrecida** |
| 1 | CIANAMETAHEMOGLOBINA PARA DOSIFICACION DE HEMOGLOBINA, CON ESTANDAR, SET 200 PRUEBAS. | C/U | 14 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 2 | PRUEBA PARA DETERMINACION DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA EN SANGRE Y ORINA, METODO DE INMUNOCROMATOGRAFIA GRAFICA, PLACA O CASSETTE. | C/U | 6,916 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 3 | REACTIVO PARA CONTAR PLAQUETAS PARA PRUEBA INDIVIDUAL, SET 50 PRUEBAS. | C/U | 10 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 4 | TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE, CAJA 50 TIRAS. | C/U | 732 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 5 | TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION SIMULTANEA DE DIFERENTES SUSTANCIAS QUIMICAS EN ORINA, LECTURA VISUAL, NO MENOR DE 10 PARAMETROS, FRASCO 100 TIRAS. | C/U | 1,127 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 6 | LAMINA O LAMINILLA DE VIDRIO CUBRE OBJETO (22 x 22) MILIMETROS, ESPESOR No. 1, (0.13 - 0.17) MILIMETROS, CAJA (1 - 4) ONZAS. | C/U | 510 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 7 | LAMINA PORTA OBJETO (25 x 75) MILIMETROS O (3 x 1) PULGADAS, ESPESOR 1 MILIMETRO, BORDE ESMERILADO, EXTREMO MATE O NEVADO (PARA ESCRITURA CON GRAFITO), CAJA 72 UNIDADES. | C/U | 652 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 8 | TUBO CAPILAR SIN HEPARINA, DIAMETRO INTERNO DE 1.15 ± 0.05 MILIMETROS, LARGO 75 MILIMETROS, FRASCO VIAL 100 TUBOS. | C/U | 650 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 9 | TUBO CAPILAR CON HEPARINA, DIAMETRO INTERNO DE 1.15 ± 0.05 MILIMETROS, LARGO 75 MILIMETROS, FRASCO VIAL 100 TUBOS. | C/U | 84 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 10 | TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO BOROSILICATO, FONDO REDONDO, DIAMETRO SUPERIOR 12 MILIMETROS, ALTURA 75 MILIMETROS, SIN TAPON. | C/U | 6,000 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 11 | AGUJA DE ACERO INOXIDABLE 21 G X 1 PULGADA, CON VALVULA DE SEGURIDAD, PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, ESTERIL, CAJA 100 UNIDADES | C/U | 551 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 12 | CEPILLO CON CERDA DE PLASTICO CIRCULAR, SUAVE Y FLEXIBLE, CON AGARRADERA DE ALAMBRE GALVANIZADO, ANTICORROSIVO, PARA LAVAR TUBO DE ENSAYO (10 - 12) X (75 - 100) MILIMETROS. | C/U | 50 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 13 | FRASCO DE POLIETILENO O POLIPROPILENO PARA RECOLECTAR ORINA, DIAMETRO SUPERIOR (5 - 6) CENTIMETROS, CON TAPON DE ROSCA, ESTERIL, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE, CAPACIDAD (100 - 120) MILILITROS | C/U | 65,000 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 14 | FRASCO DE POLIETILENO O POLIPROPILENO, DIAMETRO SUPERIOR 4 CENTIMETROS, CON TAPON DE ROSCA, CAPACIDAD (30 - 60) MILILITROS, DESCARTABLE. | C/U | 26,000 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 15 | PUNTA DE PLÁSTICO PARA MICROPIPETA, CAPACIDAD 200 MICROLITROS, DESCARTABLE. | C/U | 800 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 16 | PUNTA DE PLASTICO UNIVERSAL PARA PIPETA AUTOMATICA, CAPACIDAD (200 - 1000) MICROLITROS, DESCARTABLE, BOLSA DE 1000 UNIDADES. | C/U | 102 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 17 | TORNIQUETE PLANO ELASTICO, LIBRE DE LATEX, REUTILIZABLE. | C/U | 600 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 18 | TUBO CONICO DE POLIESTIRENO O POLIPROPILENO, GRADUADO, CAPACIDAD (10 - 15) MILILITROS. | C/U | 1,460 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 19 | TUBO PLASTICO AL VACIO (13 X 75) MILIMETROS, CON ACIDO ETILENDIAMINOTETRACETICO (EDTA), (K2 O K3), (TAPON MORADO), CAPACIDAD 2 MILILITROS. | C/U | 112,500 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 20 | TUBO PLÁSTICO AL VACIO SIN ANTICOAGULANTE, CON ACTIVADOR DE COAGULACIÓN Y GEL SEPARADOR, CAPACIDAD (2 - 4) MILILITROS. | C/U | 70,400 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 21 | TUBO PLASTICO AL VACIO DE (16 X 100) MILIMETROS, CON GEL SEPARADOR, CON ACTIVADOR DE COAGULACION, (TAPON ROJO- AMARILLO), CAPACIDAD 8 MILILITROS. | C/U | 63,500 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 22 | PAPEL TOALLA DE ABSORCIÓN, DOBLE HOJA, NO MENOR A 90 HOJAS POR ROLLO | C/U | 1,030 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 23 | PLASTILINA PARA SELLAR CAPILARES PARA HEMATOCRITO, PLACA DE (1-2) BARRAS | C/U | 193 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |
| 24 | CONTENEDOR DE POLIPROPILENO PARA TRANSPORTE DE MUESTRAS, CAPACIDAD 40 TUBOS, INCLUYENDO ALMOHADILLA ABSORBENTE DE (9 -16) MILIMETROS, GRADILLA DE (11-17) MILIMETROS Y MALENTIN ISOTERMICO DE MATERIAL AISLANTE Y REFRIGERANTE, MANTIENE TEMPERATURA DE 8 GRADOS CENTIGRADOS, AUTOCLAVABLE. | C/U | 4 | Almacén El Paraíso, final 6ª calle oriente #1105, San Salvador. | *40 días calendario* | *60 días calendario* |  |

**[insertar la fecha]**

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

Nombre y Cargo del Firmante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Oferente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Formulario 06 - Declaración de Mantenimiento de la Oferta**

 *[Si se solicita****, el Oferente*** *completará este Formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas en corchetes.]*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Fecha: *[indique la fecha]*

***Comparación de Precios n.°: CP-B-3erTD-ISM-8-MINSAL denominado “ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS PARA LABORATORIO CLÍNICO DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN”***

**A: *Ministerio de Salud***

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

1. Entendemos que, de acuerdo con sus condiciones, las Ofertas deberán estar respaldadas por una Declaración de Mantenimiento de la Oferta.
2. Aceptamos que automáticamente seremos declarados inelegibles para participar en cualquier licitación de contrato con el Contratante por un período de **1 año para el literal a) y b); y 3 años para el literal c),**contado a partir de la fecha de presentación de la oferta,si violamos nuestra(s) obligación(es) bajo las condiciones de la Oferta sea porque:
3. retiráramos nuestra Oferta durante el período de vigencia de la Oferta especificado por nosotros en el Formulario de Oferta; o

(b) no aceptamos la corrección de los errores de conformidad con los Documentos de Selección; o

(c) si después de haber sido notificados de la aceptación de nuestra Oferta durante el período de validez de la misma, (i) no firmamos o rehusamos firmar el Convenio, si así se nos solicita; o (ii) no suministramos o rehusamos suministrar la Garantía de Cumplimiento si se ha solicitado.

Entendemos que esta Declaración de Mantenimiento de la Oferta expirará, si no somos el Oferente Seleccionado, cuando ocurra el primero de los siguientes hechos: (i) hemos recibido una copia de su comunicación informando que no somos el Oferente seleccionado; o (ii) haber transcurrido veintiocho días después de la expiración de nuestra Oferta.

Firmada: *[firma del representante autorizado].* En capacidad de *[indique el cargo]*

Nombre: *[indique el nombre en letra de molde o mecanografiado]*

Debidamente autorizado para firmar la Oferta por y en nombre de: *[indique el nombre la entidad que autoriza]*

Fechada el *[día]* día de *[mes]* de [a*ño]*