**ANEXO n°1.**

**FORMULARIO DE LA OFERTA**

Señores:

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

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

**Solicitud de Cotización n°: CSJ-246-MINSAL-GO-RFQ, denominada “ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE AUDIO PARA LA PROMOCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL EN EMBARAZADAS BAJO UN MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL Y LA PROMOCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL PARA LA PRIMERA INFANCIA”.**

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:

* Ítem 1- El precio total de nuestra oferta, a continuación, es de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [indicar el precio total de la oferta de los Ítems en palabras y en cifras];

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.**

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN GENERAL DEL OFERENTE**

**Señores**

**MINSAL**

El que suscribe, Representante Legal de *......................................................,* identificado con Documento de Identidad N° .*.....................,* **DECLARA BAJO JURAMENTO** que la siguiente información de mi representada se sujeta a la verdad:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre o Razón Social | |  | | | |
| Domicilio Legal | |  | | | |
| NIT y Registro IVA |  | Teléfono |  | email |  |
| **Nombre, teléfono y Correo electrónico de la persona de contacto** | |  | | | |

***Información del Representante Legal:***

|  |
| --- |
| Información del representante autorizado del Oferente:  Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]*  Números de teléfono: [indicar los números de teléfono y facsímile del representante autorizado]  Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado] |

El Salvador, ... de ..………...... del …….

Firma y sello del oferente

(Representante Legal o Apoderado Legal

**ANEXO n°3.**

**LISTA DE PRECIOS**

Solicitud de Cotización N°: CSJ-246-MINSAL-GO-RFQ, denominado “ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE AUDIO PARA LA PROMOCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL EN EMBARAZADAS BAJO UN MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL Y LA PROMOCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL PARA LA PRIMERA INFANCIA”.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO  (INCLUYE IVA) | TOTAL  (INCLUYE IVA) |
| 1 | BOCINA PORTÁTIL CON CONEXIÓN INALÁMBRICA POR MEDIO DE BLUETOOTH | C/U | 56 |  |  |
| MONTO TOTAL OFERTADO | | | | |  |

Plazo de entrega: 60 días calendarios contados a partir de la distribución de la Orden de Compra.

El precio ofertado está 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.

[Los precios ofertados deberán ser consignados 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.

PLAZO DE ENTREGA: …………… LUGAR DE ENTREGA…………………

Firma y sello del proveedor

(Representante Legal o Apoderado Legal).

Firma del Ofertante

Sello del Proveedor

**ANEXO n°4.**

**CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Especificaciones Técnicas Solicitadas*** | ***Especificaciones Técnicas Ofertadas.*** |
| **Descripción** | *Características:*   * Tipo de Bocina:   1. Bocina Portátilo o   2. Altoparlante * Formato del parlante: **De preferencia** Boombox * Conectividad Inalámbrica   1. Conectividad Bluetooth Integrada   2. Alcance de Conectividad 10 m *(10 metros) (mínimo)* * Display *(opcional)* * Funcionabilidad táctil *(opcional)* * Cantidad de Parlantes: Un (1) *(mínimo)* * Potencia de salida: 20W (*mínimo)* * Impedancia: 4 Ohms *(4 Ω) (mínimo)* * Función de Radio FM *(opcional)* * **De Preferencia** Resistente a Salpicaduras con certificación IPX5 o superior o su equivalente * Ecualizador *(opcional)*   ***Tipo de conexión:***   * Compatible con Bluetooth *(mínimo)* * Alcance de Transmisión 10 metros *(10 m) (mínimo)* * Función TWS *(opcional)*   ***Puertos de entrada de audio:***   * Entrada para memoria MicroSD *(opcional)* * Entrada de Cable Auxiliar (3,5 mm) * Entrada USB tipo A *(USB-A)* * ***Anexar Catálogo del equipo Ofertado (Catálogo físico o digital en español castellano (en caso de que se encuentre en inglés con su respectiva traducción) proporcionado por parte del fabricante).*** |  |
| **Incluir** | * Guía Del Usuario * Cable auxiliar 3,5mm * Cargador (Cubo de Carga + Cable de Conexión)   + Si Aplica Cordón de alimentación con tomacorriente macho polarizado * Compatible con la Bocina * Control Remoto compatible con la Bocina * Micrófono compatible con la bocina y accesorios necesarios para la conexión fiable del Micrófono a la Bocina   + Cable de Conexión Micrófono – Bocina * Pedestal para instalación de Bocina/Parlante (Si Aplica) |  |
| **Garantía** | * Garantía de Un (1) años contra desperfectos de fabricación mínimo |  |
| **Plazo de Entrega** | * 60 días hábiles contados a partir de la distribución de la Orden de Compra |  |

**ANEXO n°5.**

**DECLARACIÓN DE MANTENIMIENTO DE LA OFERTA.**

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

Solicitud de Cotización n°. CSJ-246-MINSAL-GO-RFQ, Denominado “ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE AUDIO PARA LA PROMOCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL EN EMBARAZADAS BAJO UN MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL Y LA PROMOCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL PARA LA PRIMERA INFANCIA”.

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 2 años contados a partir de la fecha de presentación de ofertas, si violamos nuestra(s) obligación(es) bajo las condiciones de la oferta si:

1. retiráramos nuestra oferta durante el período de vigencia de la oferta especificado por nosotros en el Formulario de Oferta; o
2. 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, (iii) no cumplimos con el suministro pactado o su modificativa.

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°6.**

**DECLARACIÓN JURADA**

Señores:

Unidad de Gestión de Programas y Proyectos de Inversión (UGPPI)

Presente

Atendiendo la invitación recibida para participar en el proceso de Solicitud de Cotización N CSJ-246-MINSAL-GO-RFQ, denominada “ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE AUDIO PARA LA PROMOCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL EN EMBARAZADAS BAJO UN MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL Y LA PROMOCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL PARA LA PRIMERA INFANCIA”, 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

(Lugar y fecha)

**Anexo n°. 8.**

**DECLARACIÓN JURADA DE CUENTA BANCARIA**

**(Formulario exclusivo para el oferente adjudicado)**



***ANEXO n.° 9***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN REQUERIDA PARA COMPROBANTE DE RETENCIÓN DE IVA ELECTRÓNICO – EMPRESA**  **(EN CASO DE SER ADJUDICADO)** | | |
|  |  | |
| Nombre |  | |
| Colonia, Residencial, Reparto, Barrio |  | |
| Calle, Avenida, Pasaje, Polígono |  | |
| No. Apartamento o Local |  | |
| No. de Casa |  | |
| Otros datos del Domicilio |  | |
| Departamento |  | |
| Municipio |  | |
| Número de DUI |  | |
| Número de NIT |  | |
| Rubro |  | |
| Giro: (según NRC) |  | |
| NRC |  | |
| Correo Electrónico: |  | |
| Teléfono: |  | |
|  |  | |
| Fecha: |  | |
| Firma: |  | |
| Nombre: |  | |
| Cargo y sello: |  | |
| ***ANEXO n°. 10***  **INFORMACIÓN REQUERIDA PARA COMPROBANTE DE RETENCIÓN DE IVA ELECTRÓNICO - PERSONA NATURAL**  **(EN CASO DE SER ADJUDICADO)** | | | |
|  | |  | |
| Nombre | |  | |
| Colonia, Residencial, Reparto, Barrio | |  | |
| Calle, Avenida, Pasaje, Polígono | |  | |
| No. Apartamento o Local | |  | |
| No. de Casa | |  | |
| Otros datos del Domicilio | |  | |
| Departamento | |  | |
| Municipio | |  | |
| Número de DUI | |  | |
| Número de NIT | |  | |
| Rubro | |  | |
| Giro: (según NRC) | |  | |
| NRC | |  | |
| Correo Electrónico: (personal) | |  | |
| Teléfono: (personal) | |  | |
|  | |  | |
| Fecha: | |  | |
| Firma: | |  | |