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

(Lugar y fecha)

Señores

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

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

Solicitud de Cotización N°: CSJ-33-RFQ-NC

“BOLETOS AÉREOS PARA EL TRASLADO DE CAPACITADORES ESPECIALISTAS EN PARTO RESPETADO”.

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 Ítem 1 el precio total de nuestra oferta, a continuación, es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [indicar el precio total de la oferta del Ítem 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 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |

País de Origen de los Servicios:

Plazo de entrega:

Firma del Ofertante

Sello del Proveedor

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

| **ITEM**  | **CÓDIGO**  | **DESCRIPCIÓN COMPLETA DEL SUMINISTRO CON SUS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ACTUALIZADAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | 81210004 | 5 Boletos Aéreos |  |
| **Detalle:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No  | No. De Pasaporte | Nombre del pasajero según Pasaporte | País Procedencia | Salida Procedencia | Destino | Llegada a El Salvador | Salida de El Salvador |
| Hora | Día de Salida | Día llegada | Hora | Día de Salida |
| 1 | AAH179038 | PAULA MARIEL RODRIGUEZ BLANCO |  AGENTINA(Buenos Aires) | AM | 18 deMayo de 2022 | San Salvador,El Salvador | 18 deMayo de 2022 | AM | 11 de junio de 2022 |
| 2 | AAH162026 | MARIA CLAUDIA ZAMORA |  AGENTINA(Buenos Aires) | AM | 18 deMayo de 2022 | San Salvador,El Salvador | 18 deMayo de 2022 | AM | 04 de junio de 2022 |
| 3 | AAC285095 | VERONICA LAURA FAVILLA  |  AGENTINA(Buenos Aires) | AM | 18 deMayo de 2022 | San Salvador,El Salvador | 18 deMayo de 2022 | AM | 08 de junio de 2022 |
| 4 | YB8756274 | FRANCISCO TURRI | ARGENTINA(Buenos Aires) | AM | 18 deMayo de 2022 | San Salvador,El Salvador, | 18 deMayo de 2022 | AM | 04 de junio de 2022 |
| 5 | PA0566175 | RODRIGO EMILIO AYBAR GARCIA | PANAMÁ | AM | 18 deMayo de 2022 | San Salvador,El Salvador | 18 deMayo de 2022 | AM | 04 de junio de 2022 |

**Características del servicio:*** Compra de 5 boletos aéreos en clase económica para personal capacitador proveniente de Argentina (4) y Panamá (1)
* Itinerario de vuelo de preferencia en horario diurno, salida de Argentina y Panamá hacia El Salvador y viceversa, que incluya impuestos, seguro de viaje, seguro de equipaje, asistencia del viajero y equipaje de carga. Ver cuadro de requerimiento.
* Importante tener en cuenta que, en caso de haber escalas, estas deben considerarse solo en países de Latinoamérica.
 |  |

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 No.: N° CSJ-33-RFQ-NC denominado

“**BOLETOS AÉREOS PARA EL TRASLADO DE CAPACITADORES ESPECIALISTAS EN PARTO RESPETADO**”.

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:

(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, (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°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° CSJ-33-RFQ-NC denominado “BOLETOS AÉREOS PARA EL TRASLADO DE CAPACITADORES ESPECIALISTAS EN PARTO RESPETADO”, 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)

**ANEXO N°6: MODELO DE ORDEN DE COMPRA** (A COMPLETAR POR EL MINSAL)

ORDEN DE COMPRA ORIGINAL

|  |  |
| --- | --- |
| SeñoresXXXXXDirección: Correo: Teléfono: NIT: Presente | Orden de Compra Nº \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ACP-UGPPINombre del proceso: Fecha:  |

Solicito a ustedes se sirvan a prestar el suministro de [Bienes/Servicios], objeto de la presente Orden de Compra, en un periodo de xxxxxxxxxxxxxxx.

|  |  |
| --- | --- |
| *Dependencia solicitante:*  | *Forma de pago: 30 días como máximo, posterior a la presentación de la factura* |
| *ITEM* | *CODIGO MINSAL* | *DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO* | *UNIDAD*  | *CANTIDAD* | *PRECIO UNITARIO* *(IVA incluido)* | *PRECIO TOTAL* *(IVA incluido)* |
| *1* | *XXXXX* | *XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX* | *C/U* | *XX* | *$*  | *$*  |
| *2* | *XXXXX* | *XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX* | *C/U* | *XX* | *$*  | *$*  |
| *3* | *XXXXX* | *XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX* | *C/U* | *XX* | *$*  | *$* |
| *FORMA DE PAGO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX* |  |  |  |  |
| *LUGAR DE ENTREGA: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX* |
| *ADMINISTRACIÓN Y SEGUIMIENTO:* *La Unidad Solicitante ha delegado a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono: \_\_\_\_\_, correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como responsable de la Administración de la Orden de Compra.* |
| *MONTO TOTAL ORDEN DE COMPRA IVA INCLUIDO* |  *$*  |
| *XXX /100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA* |
| *FUENTE DE FINANCIAMIENTO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX* |
|

|  |  |
| --- | --- |
| *Autoriza por contratante MINSAL**F.* | *Por suministrante**F* |
| ***Dra. Patricia Figueroa de Quinteros****Jefe Unidad de Gestión de Programas y Proyectos de Inversión Ad-honorem.* | *DUI:*  |

 |