**ANEXO N° 1**

**FORMULARIO DE LA OFERTA**

(Lugar y fecha)

Señores

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

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

Solicitud de Cotización N°: OPEP-35-CP-B (BIS), denominada “ADQUISICIÓN DE COMBUSTIBLES PARA VEHÍCULOS DEL MINISTERIO DE SALUD QUE APOYAN EL FUNCIONAMIENTO DE LA RED DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL MINSAL” (Segundo Proceso).

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:

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 sesenta (60) 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**

(Lugar y fecha)

Señores

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

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

Solicitud de Cotización N°: OPEP-35-CP-B (BIS), denominada “ADQUISICIÓN DE COMBUSTIBLES PARA VEHÍCULOS DEL MINISTERIO DE SALUD QUE APOYAN EL FUNCIONAMIENTO DE LA RED DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL MINSAL” (Segundo Proceso).

| **ITEM** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | **UNIDAD** | **PRECIO UNITARIO****(INCLUYE IVA)** | **TOTAL****(INCLUYE IVA)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Cupón o tarjeta genérico canjeable en combustible de $5.00 dólares  | 14000 | C/U | $5.00 |  |
| 2 | Gasolina Regular en cupones de $10.00 dólares o cupón genérico de $10.00 dólares | 2000 | C/U | $10.00 |  |
|  | TOTAL | 16000 |  |  |  |

El precio ofertado esta expresado en Dólares de los Estados Unidos de América. Incluye todos los costos directos e indirectos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas, servicios conexos 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

El plazo de entrega:

* Primera entrega: a los diez (10) días calendarios, después de la distribución de la orden de compra.
1. 10500 vales de combustible genérico de $5.00
2. 2000 vales de combustible de $10.00
* Segunda entrega: a los sesenta (60) días calendarios, después de la distribución de la orden de compra.
1. 3500 vales de combustible genérico de $5.00

Firma del Ofertante

Sello del Proveedor

**ANEXO N° 3**

**CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**CONSIDERACIONES GENERALES**

* + No se aceptarán ofertas que contengan cantidades diferentes a las especificadas.
	+ No se aceptarán ofertas que no se ajusten sustancialmente con las Especificaciones Técnicas mínimas contenidas a continuación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO DEL PRODUCTO** | **DESCRIPCIÓN** | **ESPECIFICACIÓN TÉCNICA OFERTADA** |
| **1** | **81203300** | **Cupón o tarjeta genérico canjeable en combustible de $5.00 dólares** |  |
| **Especificación** | Cupón emitido con medidas de seguridad contra duplicidad u otro tipo de falsificación. |  |
| Canje de cupones con validez en el territorio nacional de El Salvador. |  |
| Con estaciones de servicios para el abastecimiento de combustible por modalidad canje de cupón, con ubicación accesible a los establecimientos de la red nacional de salud del MINSAL. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO DEL PRODUCTO** | **DESCRIPCIÓN** | **ESPECIFICACIÓN TÉCNICA OFERTADA** |
| **2** | **81203150** | **Gasolina Regular en cupones de $10.00 dólares o cupón genérico de $10.00** |  |
| **Especificación** | Cupón tarjeta genérico canjeable en combustible emitido con medidas de seguridad contra duplicidad u otro tipo de falsificación. |  |
| Canje de cupones con validez en el territorio nacional de El Salvador. |  |
| Con estaciones de servicios para el abastecimiento de combustible por modalidad canje de cupón, con ubicación accesible a los establecimientos de la red nacional de salud del MINSAL |  |

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]

Solicitud de Cotización N°: OPEP-35-CP-B (BIS), denominada “ADQUISICIÓN DE COMBUSTIBLES PARA VEHÍCULOS DEL MINISTERIO DE SALUD QUE APOYAN EL FUNCIONAMIENTO DE LA RED DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL MINSAL” (Segundo Proceso).

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 **3 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° 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°: OPEP-35-CP-B (BIS), denominada “ADQUISICIÓN DE COMBUSTIBLES PARA VEHÍCULOS DEL MINISTERIO DE SALUD QUE APOYAN EL FUNCIONAMIENTO DE LA RED DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL MINSAL” (Segundo Proceso), para ser entregados en las instalaciones del MINSAL y la UGPPI, 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 la OPEP, bajo las leyes del país del COMPRADOR o normativas oficiales, y iii) no tenemos ninguna sanción de la OPEP 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 No. 6**

**DECLARACIÓN JURADA DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL**

Solicitud de Cotización N°: OPEP-35-CP-B (BIS), denominada “ADQUISICIÓN DE COMBUSTIBLES PARA VEHÍCULOS DEL MINISTERIO DE SALUD QUE APOYAN EL FUNCIONAMIENTO DE LA RED DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL MINSAL” (Segundo Proceso).

El que suscribe, Representante Legal de *......................................................,* identificado con Documento de Identidad Nº .*.....................,* **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 |  |

***Información del Representante Legal:***

|  |
| --- |
|  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 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 No. 7**

**PRESENTAR LISTADO DE LAS ESTACIONES DE SERVICIO**

**CON SUS REFERENCIAS, UBICACIÓN, DIRECCIÓN Y TELÉFONOS,**

**DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL**