**FORMULARIOS PROCESO DE COMPARACIÓN DE PRECIOS:**

**No. PRIDESII-288-CP-B-MINSAL**

**SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE 3 TRANSFORMADORES MONOFÁSICOS DE 100 KVA PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN JERÓNIMO EMILIANI SENSUNTEPEQUE**

**FORMULARIO N° 01: FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS**

COMPARACIÓN DE PRECIOS **No*.* PRIDESII-288-CP-B-MINSAL**

**SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE 3 TRANSFORMADORES MONOFÁSICOS DE 100 KVA PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN JERÓNIMO EMILIANI SENSUNTEPEQUE**

Fecha: -----------------------------------------

Señores

**MINSAL/PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD II**

**Contrato de Préstamo No. 3608/OC-ES**

Nosotros los suscritos, declaramos que:

Hemos examinado y no tenemos reservas a los documentos del proceso Comparación de Precios Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por lo cual ofrecemos proveer los bienes en la cantidad, calidad y características técnicas solicitadas en los Documentos de Selección (Sección 3: Especificaciones Técnicas, Lista de bienes y Plan de Entrega) y nos comprometemos a que estos bienes sean originarios de países miembros del Banco: *[indicar una descripción breve de los bienes];*--------------------------------------------------------------------------------------

El precio total de nuestra oferta por todo concepto es de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Indicar precio en números y en letras) incluidos todos los impuestos de ley (incluyendo el IVA) y los gastos directo y/o indirecto asociados.

Nos comprometemos a mantener nuestra oferta por un período de \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) días a partir de la fecha de presentación de ofertas, y a suscribir el Contrato en caso de resultar adjudicatario.

Los suscritos, incluyendo todos los subcontratistas o proveedores requeridos para ejecutar cualquier parte del Contrato, tenemos nacionalidad de países elegibles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es una Asociación en Participación o Consorcio, y la nacionalidad de cada subcontratista y proveedor]*

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 COMPRADOR o normativas oficiales, y iii) no tenemos ninguna sanción del Banco o de alguna otra Institución Financiera Internacional (IFI).

Asimismo, nos comprometemos que dentro del proceso de selección (y en caso de resultar adjudicados en la ejecución) del contrato, a observar las leyes sobre Prácticas Prohibidas incluyendo soborno, aplicables en el país del cliente.

Mi representada se encuentra en capacidad de entregar los bienes en el plazo previsto, expresados en nuestra oferta.

Conocemos, aceptamos y nos sometemos libre y voluntariamente al cumplimiento de lo indicado en los Documentos de Comparación de Precios, así como a las demás normas conexas que lo regulan

Entendemos que esta oferta, junto con su aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirá una obligación hasta la suscripción del contrato, y que el Programa no está obligado a aceptar la Oferta evaluada más baja 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.

Para todos los efectos señalamos como domicilio legal en (………..*Domicilio)*.

San Salvador, ........... de .............................. del \_\_\_\_

Firma y sello del oferente

(Representante Legal o Apoderado Legal)

**FORMULARIO N° 02: DECLARACIÓN JURADA DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL**

COMPARACIÓN DE PRECIOS **No*.* PRIDESII-288-CP-B-MINSAL**

**SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE 3 TRANSFORMADORES MONOFÁSICOS DE 100 KVA PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN JERÓNIMO EMILIANI SENSUNTEPEQUE**

Señores

**MINSAL/PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD II**

**Contrato de Préstamo No. 3608/OC-ES**

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)

#### **FORMULARIO N° 03: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS**

| **ITEM** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **TRANSFORMADOR MONOFASICO DE 100 KVA, VOLTAGE PRIMARIO 7620/13200 VOLTIOS, VOLTAJE SECUNDARIO 120/208 VOLTIOS, FRECUENCIA 60 HZ, FASES 3** | **Marca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Modelo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****País de Origen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **DESCRIPCION****Suministro e Instalación de 3 Transformadores Monofásicos de 100 KVA en piso** |  |
| **UBICACIÓN**HOSPITAL NACIONAL SAN JERÓNIMO EMILIANI SENSUNTEPEQUE10ª Avenida Sur No. 1 Barrio Santa Barbara, Sensuntepeque, Departamento de Cabañas. |  |
| **CARACTERISTICAS ELECTRICAS*** Voltaje: 7,620/13,200 v 120/208 v.
* Frecuencia: 60 Hertz, fases: 3
* Incluir Red de polarización (soldadura exotérmica la medición de ohmios debe ser menor de 3), 3 pararrayos, 3 Corta Circuitos, aisladores, cables, Herrajes (cruceros, tirantes, abrazaderas, pernos, tuercas arandelas etc.) porta fusibles y otros accesorios para su instalación, así mismo desmontar antigua subestación e instalación de estos. También los tramites de aumento de carga.
 |  |
| **CARACTERISTICAS MECANICAS*** Deberá cumplir o exceder las normas NEMA, ANSI, así como los principales requerimientos de diferentes países
* Tanque resistente a la corrosión
* Sistema de pintura electrostática para polvo de poliéster, para una alta protección a la corrosión
* Boquillas de alta tensión de porcelana montadas en la tapa
* Boquillas de baja tensión de porcelana o poliméricas, montadas en la pared del tanque
* Terminales de bronce estañado para conexiones de conductores de aluminio o cobre
* Provisiones para aterrizamiento de la baja tensión
* Provisión para aterrizar el tanque
* Placa de características de aluminio anodizado
* Aceite mineral aislante libre de Bifenilos Policlorados (PCB)
* Identificación de capacidad del transformador en la parte frontal del tanque
 |  |
| **ESTÁNDARES Y NORMATIVAS**El suministro de los transformadores deberá realizarse de conformidad con las siguientes normas específicas, exceptuándose: * **ANSI/IEEE C57.12.00-2010**: General Requirements for Liquid-Immersed Distribution, Power, and Regulating Transformers.
* **ANSI/IEEE C57.12.20-2005**: Overhead-Type Distribution Transformers, 500 kVA and Smaller: High Voltage, 34 500 V and Below; Low Voltage, 7970/13 800Y V and Below.
* **ANSI/IEEE C57.12.70-2000**: Terminal Markings and Connections for Distribution and Power Transformers.
* **ANSI/IEEE C57.12.80-2002**: Terminology for Power and Distribution Transformers.
* **ANSI/IEEE C57.12.90-1999**: Test Code for Liquid-Immersed Distribution, Power and Regulating Transformers and Guide for Short-Circuit Testing of Distribution and Power Transformers.
* **ANSI/IEEE C57.19.100 -1994**: Standard Performance Characteristics and Dimensions for Outdoor Apparatus Bushings.
* **ANSI/IEEE C57.91-1995**: Guide for Loading Mineral-Oil-Immersed Transformers.
* **ANSI/IEEE C57.106-2002:** Guide for Acceptance and Maintenance of Insulating Oil in Equipment.
* **ANSI C135.1-1999:** Standard for Zinc-Coated Steel Bolts and Nuts for Overhead Line Construction**.**
* **ASTM A153/A153M-09:** Standard Specification for Zinc Coating (Hot-Dip) on Iron and Steel Hardware.
* **ASTM B117-11:** Standard Practice for Operating Salt Spray (Fog) Apparatus.
* **ASTM D3487-00:** Standard Specification for Mineral Insulating Oil Used in Electrical Apparatus.
* **ASTM D1816-04:** Standard Test Method for Dielectric Breakdown Voltage of Insulating Oils of Petroleum Origin Using VDE Electrodes**.**
* **ASTM D117-10:** Standard Guide for Sampling, Test Methods, and Specifications for Electrical Insulating Oils of Petroleum Origin.
* **ANSI/IEEE C57.13:** Standard Requirements for Instruments Transformers.
 |  |
| **Condiciones de Recepción**Se deberá entregar a entera satisfacción de administrador de contrato u orden de compra. Los transformadores deberán ser nuevos y su fecha de fabricación no debe exceder de seis (6) meses antes de la fecha de orden de compra. No se aceptará el suministro de transformadores reconstruidos, ni rehabilitados. Es necesario que la persona que oferte, realice una visita de campo en presencia de personal del Departamento de Mantenimiento General y del Hospital para verificar el voltaje de suministro del primario como la conexión de ellos. |  |
| **Condiciones de Instalación**El suministrante deber realizar el desmontaje de los transformadores existentes, deberá coordinar con el administrador del Hospital la entrega e instalación de los nuevos y luego Realizar Pruebas de funcionamiento todas las áreas del Hospital equipos médicos, calderas, lavandería, aire acondicionado y todo lo que implique el funcionamiento de este. |  |
| **Información Técnica Requerida**Con la oferta: Catálogos Legibles Con el Equipo: Deberá presentar las pruebas de rutina que se aplican bajo ANSI, IEEE y NEMA son:* Prueba de hermeticidad para detección de fugas en tanque
* Polaridad y relación de fases
* Resistencia
* Pérdidas sin carga y corriente de excitación
* Pérdidas con carga e impedancia
* Voltaje aplicado
* Voltaje inducido

Original y Copia de Manual de Operaci6n, de partes, certificación de los transformadores todos los. Manuales de Forma Impresa y Digital. |  |
| **Accesorios, Equipos Auxiliares o Insumos Incluidos*** Red de polarización (soldadura exotérmica la medición de ohmios debe ser menor de 3)
* 3 pararrayos,
* 3 Corta Circuitos,
* Aisladores,
* Cables,
* Herrajes (cruceros, tirantes, abrazaderas, pernos, tuercas arandelas etc.)
* Porta fusibles
* otros accesorios para su instalación,
* Desmontar antigua subestación e instalación de estos. También los tramites de aumento de carga
 |  |
| **Garantía**Garantía de Fábrica y Distribuidor de los Transformadores mínima 2 años por desperfectos de Fabrica. |  |
| **Capacitación**El suministrante proporcionará la capacitación y comprenderá la operación, limpieza, y manejo del equipo al personal operador y al personal técnico lo capacitará sobre fallas frecuentes. |  |
| **Soporte Técnico**La empresa suministrante deberá garantizar, el soporte técnico y estar en la capacidad de cumplir dicha responsabilidad en un plazo máximo de 24 horas después de notificado el problema |  |

**FORMULARIO N° 04. FORMULARIO DE COTIZACIÓN: LISTA DE PRECIOS**

COMPARACIÓN DE PRECIOS **No. PRIDESII-288-CP-B-MINSAL**

**SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE 3 TRANSFORMADORES MONOFÁSICOS DE 100 KVA PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN JERÓNIMO EMILIANI SENSUNTEPEQUE**

NOMBRE DEL OFERENTE: \_...........................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CÓDIGO MINSAL** | **DESCRIPCIÓN**  | **LUGAR DE ORIGEN** | **CANTIDAD** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PRECIO UNITARIO** **(IVA incluido)** | **PRECIO TOTAL****(IVA incluido** |
| 1 | 60210008 | TRANSFORMADOR MONOFASICO DE 100 KVA, VOLTAGE PRIMARIO 7620/13200 VOLTIOS, VOLTAJE SECUNDARIO 120/208 VOLTIOS, FRECUENCIA 60 HZ, FASES 3 |  | **3** | **C/U** |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Sigue... |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** |  |

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

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

Firma y sello del proveedor

(Representante Legal o Apoderado Legal)

**FORMULARIO N° 05: DECLARACIÓN DE MANTENIMIENTO DE LA OFERTA**

*[El Oferente completará este Formulario de Declaración de Mantenimiento de la Oferta de acuerdo con las instrucciones indicadas.]*

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

Comparación de precios: No: **PRIDESII-288-CP-B-MINSAL**

**SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE 3 TRANSFORMADORES MONOFÁSICOS DE 100 KVA PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN JERÓNIMO EMILIANI SENSUNTEPEQUE**

A: MINSAL/PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD II

Contrato de Préstamo No. 3608/OC-ES

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 licitación de contrato con el COMPRADOR por un período de dos añoscontado a partir de *la fecha establecida para la recepción 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 expirará si no somos los seleccionados, y cuando ocurra el primero de los siguientes hechos: (i) si recibimos una copia de su comunicación con el nombre del Oferente 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 Oferente]*

Fechada el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [indicar la *fecha de la firma]*