**FORMULARIOS PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS**

FORMULARIO N° 01: FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

FORMULARIO N° 02: DECLARACIÓN JURADA DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL

FORMULARIO N° 03: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS Y LISTA DE BIENES

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

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

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

COMPARACIÓN DE PRECIOS **No*.* PRIDESII-364-CP-B-MINSAL**

**ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO DE OFICINA PARA UNIDADES DE SALUD**

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-364-CP-B-MINSAL**

**ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO DE OFICINA PARA UNIDADES DE SALUD**

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**

Deberán detallar las especificaciones técnicas y condiciones ofertadas, para verificar su cumplimiento.

| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **1** | **62504260** | **46171509** | **ANAQUEL METÁLICO CON PUERTA DE VIDRIO Y CHAPA DE SEGURIDAD** |

País de Origen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **MOBILIARIO CLÍNICO** |
| **Descripción y características técnicas y mecánicas** | 1. Anaquel fabricado en lámina de acero calibre 22, rolado en frío (CR).
2. Base, tapa y laterales fabricados en lámina de acero calibre 22, rolado en frío (CR).
3. Auto soportado al piso con faldón del mismo material. Conjunto nivelable
4. Dos puertas metálicas abisagradas con insertos en vidrio de 3mm.
5. Con al menos 5 estantes de altura ajustable fabricados en acero chapa 22.
6. Capacidad de carga mínima por estante: 130 lb (60 kg)
7. Con chapa de seguridad.
8. Estructura reforzada para evitar la flexión.
9. Ninguna parte del mueble deberá presentar bordes con filo.
10. Dimensiones aproximadas de referencia:
	1. Profundo: 45 cm.
	2. Largo: 100 cm.
	3. Altura: 170 cm.
	4. Todas las dimensiones son aproximadas en ± 10 cm
11. Pintura anticorrosiva tipo epoxi horneable con acabado de fácil limpieza, anticorrosivo y resistente a la aplicación de desinfectantes de uso hospitalario.
 |

 | Indicar Marca y Modelo |

| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **2** | **62504250** | **46171509** | **ANAQUEL METALICO CON PUERTAS METALICAS Y CHAPA DE SEGURIDAD** |

País de Origen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo**  | **MOBILIARIO CLÍNICO** |
| **Descripción y características técnicas y mecánicas** | 1. Anaquel fabricado en lámina de acero calibre 22, rolado en frío (CR).
2. Base, tapa y laterales fabricados en lámina de acero calibre 22, rolado en frío (CR).
3. Auto soportado al piso con faldón del mismo material. Conjunto nivelable
4. Dos puertas metálicas abisagradas fabricadas del mismo material y acabados.
5. Con al menos 5 estantes de altura ajustable fabricados en acero chapa 22.
6. Capacidad de carga mínima por estante: 130 lb (60 kg)
7. Con chapa de seguridad.
8. Estructura reforzada para evitar la flexión.
9. Ninguna parte del mueble deberá presentar bordes con filo.
10. Dimensiones aproximadas de referencia:
	1. Profundo: 45 cm.
	2. Largo: 100 cm.
	3. Altura: 170 cm.
	4. Todas las dimensiones son aproximadas en ± 10 cm
11. Pintura anticorrosiva tipo epoxi horneable con acabado de fácil limpieza, anticorrosivo y resistente a la aplicación de desinfectantes de uso hospitalario.
 |

 |  |

| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **3** | **62503000** | **56101702** | **ARCHIVADOR VERTICAL METÁLICO 4 GAVETAS** |

País de origen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **MOBILIARIO** |
| **Descripción y características técnicas y mecánicas** | 1. Cuerpo:
	1. Construido de lámina de acero rolada en frío (Cold Rolled)
	2. Costados y respaldo de lámina de acero, doblada y soldada (no punteada)
	3. De al menos 4 gavetas.
	4. Acabado anticorrosivo y resistente a la aplicación de desinfectantes de uso hospitalario.
2. Gavetas:
	1. Con llavín centralizado que opere todas las gavetas.
	2. Para tamaño formato carta y oficio.
	3. Cada gaveta debe incluir porta etiqueta.
	4. Los cajones irán montados sobre guías metálicas con rodamientos plastificados que permitan su suave deslizamiento.
	5. Cada cajón deberá tener una resistencia mínima de carga de 100 lb (45 Kg).
	6. Gaveta de lámina de acero, correderas; tapa y contratapa soldada al cuerpo; con haladera integrada en la tapa frontal y porta etiqueta cromado, sujeto a la tapa frontal.
3. Dimensiones aproximadas de referencia:
	1. Ancho: 45-55 cm
	2. Largo: 60-75 cm
	3. Altura: 130–150 cm
	4. Porta etiqueta de al menos: 4 x 8 cm
 |

 |  |

| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **4** | 80602017 | 47121702 | **BASURERO PLÁSTICO DE PEDAL CON TAPADERA** |
| **País de origen:** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **MOBILIARIO** |
| **Descripción y características técnicas y mecánicas** | 1. Basurero plástico de pedal
2. Capacidad 20 litros
3. Con pedal resistente
4. Diámetro aproximado 25 a 30 cm
5. Altura aproximada 40 a 50 cm
6. Plástico resistente, libre de Bisfenol A (BPA)
 |

 |

 |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **5** | **62501030** | **56101703** | **ESCRITORIO SECRETARIAL** |

País de origen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **MOBILIARIO** |
| **Descripción y características técnicas y mecánicas** | 1. Escritorio para ser utilizado en ambientes administrativos y clínicos.
2. Con área de trabajo de superficie plana fabricado en aglomerado de madera, forrado de melanina. Preferentemente color negro.
3. Marco preferentemente en tubo cuadrado.
4. Ninguna parte del mueble deberá presentar bordes con filo.
5. Cuerpo construido de lámina de acero, de fácil limpieza, con tratamiento anticorrosivo previo pintura y resistente a la aplicación de desinfectantes de uso típico en ambiente hospitalario.
6. Pintura al horno tipo epóxica preferentemente color beige o negra.
7. Patas ajustables con regatones de hule grueso y liso
8. Gavetas metálicas convencionales, para papelería y archivo.
9. Una gaveta central con compartimientos para lápices y clips, además deberá contar con llave y cierre central en el resto de gavetas.
10. Al menos dos gavetas laterales con haladera.
11. Gavetas de lámina de acero, tapa frontal y cuerpo armado, con haladera integral.
12. Gavetas deberán estar montadas sobre deslizadores para trabajo pesado.
13. Ancho: 65-80 cm
14. Largo: 120-130 cm
15. Altura: 70-75 cm
 |

 |  |

| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **6** | **62504050** | **56101718** | **ESTANTE METÁLICO TIPO DEXIÓN MEDIANO.** |

País de origen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **MOBILIARIO** |
| **Descripción y características técnicas y mecánicas** | 1. Estante metálico para colocar material, medicamentos y otros insumos.
2. Estructura en ángulo ranurado tipo “dexion”, perfil de 1½” X 1½”, de lámina de acero estructural de calibre 14 y entrepaños (repisas) de lámina de acero calibre 22 con escuadras de refuerzo.
3. 5 entrepaños distribuidos proporcionalmente.
4. Tacos antideslizantes
5. Pintado al horno en color gris.
6. Largo: 100 – 120 cm.
7. Profundidad: 50-60 cm.
8. Alto: 200 – 210 cm.
 |

 |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **7** | 62704339 | 42192001 | **MESA DE TRABAJO PARA PREPARACIÓN DE PACIENTES** |

País de origen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **MOBILIARIO** |
| 1. Construida completamente de acero inoxidable, tipo AISI 304 o 316 o equivalente.
2. Estructura estable
3. Cubierta de acero inoxidable de 0.8 a 1 mm de espesor unida al bastidor
4. Con un entrepaño de acero inoxidable unido a la estructura de perfil tubular cuadrado de acero inoxidable en postes verticales de 25.4 mm (1”).
5. Regatones o tacos de hule antideslizante en las cuatro patas.
6. Dimensiones aproximadas de referencia:
	1. Ancho: 50- 60 cm.
	2. Largo: 70 - 80 cm.
	3. Altura: 80- 100 cm.
 |

 |  |

| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **8** | **62501250** | **56112109** | **MESA DE TRABAJO PARA 8 PERSONAS** |

País de origen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **MOBILIARIO** |
| **Descripción y características técnicas y mecánicas** | 1. Mesa rectangular de 8 puestos
2. Cubierta en aglomerado de madera de al menos 2.50 cm (1”) de espesor, con terminado en laminado plástico (melamina) en su cara superior, inferior y canto. Preferentemente color negro, de fácil limpieza y resistente a la aplicación de desinfectantes de uso típico.
3. Estructura estable para evitar la flexión.
4. Con al menos dos aberturas con tapa, una a cada extremo para pasar cables.
5. Debe incluir una caja de conexión con al menos dos tomas de corriente doble tipo NEMA 5-15R instalados al centro de la mesa con tapa abatible.
6. Cuerpo del marco construido en acero con tratamiento anticorrosivo, pintura color negro.
7. Superficie de trabajo exenta de irregularidades.
8. Base de perfiles rectangulares de acero.
 |
| **Accesorios a incluir** | 1. Incluye 8 sillas acolchonadas, ergonómicas, giratorias, de altura ajustable, sin brazo, con 5 rodos.
 |

 |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **9** | **80103525** | **44111905** | **PIZARRA DE FÓRMICA.** |

País de origen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **MOBILIARIO** |
| **Descripción y características técnicas y mecánicas** | 1. Pizarra de formica laminada en plástico rotulable.
2. Que permita la escritura y fácil borrado de tinta de plumones de tinta a base de agua.
3. Con repisa para borrador.
4. Ninguna parte del mueble deberá presentar bordes con filo.
5. Incluye accesorios para instalación en pared.
6. De canto perimetral de protección redondeado.
7. Preferentemente con cuadrícula invisible para elaboración de gráficos y dibujos.
8. Estructura de metálica de calibre no menor a 0.8 mm. de espesor, aluminio, u otro material de mejor calidad, de fácil limpieza, anticorrosivo y resistente al ataque de los más corrientes productos de limpieza, sin sufrir deterioro.
9. Largo: 120-150 cm.
10. Altura: 90-100 cm
 |

 |  |
| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **10** | **62502045** | **56101504** | **SILLA ERGONÓMICA ALTA SIN BRAZOS TIPO CAJERO** |

País de origen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **MOBILIARIO** |
| **Descripción y características técnicas y mecánicas** | 1. Silla alta, giratoria, ergonómica, con rodos, tipo cajero, para puesto de trabajo multifunción.
2. Base con al menos 5 ruedas blandas, giratorias, de fácil maniobrabilidad, silenciosas y dotadas con mecanismo de freno.
3. Con sistema de regulación neumática de altura (de asiento y respaldo).
4. Asiento y respaldo de espuma y tapizados.
5. Altura regulable entre: 50-70 cm
6. Capacidad mínima de carga: 250 lb (115 kg)
7. Columna de tubo de lámina de acero, acabado cromado.
8. Descansa pies de acero, con soportes radiales, acabado cromado, debe ser giratorio cuando no es perimetral.
9. Asiento y respaldo de espuma de poliuretano, forrado de vinilo lavable u otro material de mejor calidad, resistente al fuego, a la rotura, a la abrasión, solidez del color a la luz y a la decoloración causada por el agua.
 |

 |  |

| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **11** | **62502000** | **56101504** | **SILLA ERGONÓMICA SECRETARIAL SIN BRAZOS** |

País de origen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **MOBILIARIO** |
| **Descripción y características técnicas y mecánicas** | 1. Silla ergonómica secretarial sin brazos, para permitir al personal una mejor posición de trabajo
2. Con respaldo ergonómico y reclinable.
3. Control de elevación y descenso del asiento.
4. Sistema neumático para fijar y mantener la altura.
5. Base de al menos 5 ruedas blandas, de fácil maniobrabilidad y silenciosas.
6. Estructura tubular.
7. Asiento y respaldo de espuma y tapizados.
8. Altura ajustable entre: 45 a 55 cm.
9. Capacidad mínima de carga: 250 lb (115 kg)
10. Columna de tubo de lámina de acero, acabado cromado.
11. Asiento y respaldo de espuma de poliuretano, forrado de vinilo lavable u otro material de mejor calidad, resistente al fuego, a la rotura, a la abrasión, solidez del color a la luz y a la decoloración causada por el agua.
 |

 |  |

| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **12** | **62502050** | **56101504** | **SILLA FIJA CON ASIENTO INTEGRAL** |
| País de origen:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **MOBILIARIO** |
| **Descripción y características técnicas y mecánicas** | 1. Silla fija con asiento integral, para sentarse cómodamente y para ser usada en diferentes ambientes.
2. Silla con asiento y respaldo.
3. Estructura tubular cuadrada de 4 patas, con regatones.
4. Asiento y respaldo cómodos de material de fibra de vidrio, polipropileno u otro material de superior calidad, de alta durabilidad y de fácil limpieza, compatible con el ambiente hospitalario.
5. Patas de acero, empotradas al asiento, acabado liso y pintadas u otro material de mejor calidad, de calibre capaz de soportar la carga mínima determinada, de fácil limpieza, anticorrosivo y resistente a la aplicación de desinfectantes de uso hospitalario
6. Regatones circulares macizos.
7. Dimensiones del asiento: 45x45 cm
8. Altura de asiento: 40-45 cm.
9. Altura hasta respaldo: 80-85 cm.
10. Capacidad mínima de carga: 250 lb (115 kg)
 |

 |  |

| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **13** | **62501100** | **56101504** | **MÓDULO DE CUATRO SILLAS** |

País de origen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **MOBILIARIO** |
| **Descripción y características técnicas y mecánicas** | 1. Módulo de 4 sillas utilizadas en las áreas de espera de los diferentes ambientes clínicos y administrativos.
2. Asiento y respaldo de fibra de vidrio de alta densidad. Color Blanco,
3. Capacidad de carga por asiento: 220 lb (100 kg)
4. Estructura de tubo de acero estructural, de calibre capaz de soportar la carga mínima determinada, de fácil limpieza, resistente a la corrosión y a la aplicación de desinfectantes de uso hospitalario.
5. Regatón ajustable de neopreno.
6. Ninguna parte del conjunto deberá presentar bordes con filo.
7. Soporte horizontal de tubo de acero estructural, acabado en pintura al horno.
8. Altura de asiento: 40 - 45 cm.
9. Altura hasta respaldo: 70 - 80 cm.
10. Ancho del asiento: 40-50 cm.
11. Módulo:
	1. Largo: 220 - 230 cm.
	2. Ancho: 40-50 cm
 |

 |  |

| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **14** | **62503060** | **56101702** | **TARJETERO DOBLE, METALICO, DE 7 GAVETAS** |

País de origen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **MOBILIARIO** |
| 1. Mueble metálico, de 7 gavetas, cada una con 4 divisiones y una porta letras de identificación para cada línea.
2. Chapa central para todas las gavetas.
3. Para tarjetas con dimensiones aproximadas de 15 cm de ancho por 10 cm de alto, las cuales irán colocadas en cada división de la gaveta a lo ancho.
4. Estructura metálica fabricada en lámina de hierro de 3/64”, pintada al horno color beige
5. Dimensiones aproximadas del mueble:
	1. Alto: (90 – 120) cm.
	2. Profundidad: (65 – 75) cm.
	3. Ancho: (55 – 65) cm.
 |

 |  |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA**Con la oferta: Catálogo con especificaciones técnicas. |  |
| **GARANRIA REQUERIDA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Descripción** | **Cantidad** | **Garantía (Años)** |
| 1 | Anaquel metálico con puertas de vidrio y chapa de seguridad | 15 | 1 |
| 2 | Anaquel metálico con puertas metálicas y chapa de seguridad | 6 | 1 |
| 3 | Archivador vertical metálico 4 gavetas | 18 | 1 |
| 4 | Basurero plástico de pedal con tapadera | 34 | 1 |
| 5 | Escritorio secretarial | 21 | 1 |
| 6 | Estante metálico tipo Dexion mediano | 44 | 1 |
| 7 | Mesa de trabajo para preparación de pacientes | 7 | 1 |
| 8 | Mesa de trabajo para 8 personas | 6 | 1 |
| 9 | Pizarra de fórmica | 6 | 1 |
| 10 | Silla ergonómica alta sin brazos tipo cajero | 9 | 1 |
| 11 | Silla ergonómica secretarial sin brazos | 26 | 1 |
| 12 | Silla fija con asiento integral | 87 | 1 |
| 13 | Módulo de 4 sillas | 24 | 1 |
| 14 | Tarjetero doble, metálico, de 7 gavetas | 6 | 1 |

 |  |

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

COMPARACIÓN DE PRECIOS **No. PRIDESII-364-CP-B-MINSAL**

**ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO DE OFICINA PARA UNIDADES DE SALUD**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM (\*)** | **CÓDIGO MINSAL** | **DESCRIPCIÓN** | **MARCA** | **MODELO** | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** **(IVA incluido)** | **PRECIO TOTAL** **(IVA incluido)** |
| 1 | 62504260 | ANAQUEL METALICO CON PUERTA DE VIDRIO Y CHAPA DE SEGURIDAD |  |  | 15 |  |  |
| 2 | 62504250 | ANAQUEL METALICO CON PUERTAS METALICAS Y CHAPA DE SEGURIDAD |  |  | 6 |  |  |
| 3 | 62503000 | ARCHIVADOR VERTICAL METALICO 4 GAVETAS |  |  | 18 |  |  |
| 4 | 80602017 | BASURERO PLASTICO DE PEDAL CON TAPADERA |  |  | 34 |  |  |
| 5 | 62501030 | ESCRITORIO SECRETARIAL |  |  | 21 |  |  |
| 6 | 62504050 | ESTANTE METALICO TIPO DEXION MEDIANO |  |  | 44 |  |  |
| 7 | 62704339 | MESA DE TRABAJO PARA PREPARACION DE PACIENTES |  |  | 7 |  |  |
| 8 | 62501250 | MESA DE TRABAJO PARA 8 PERSONAS |  |  | 6 |  |  |
| 9 | 80103525 | PIZARRA DE FORMICA |  |  | 6 |  |  |
| 10 | 62502045 | SILLA ERGONOMICA ALTA SIN BRAZOS TIPO CAJERO |  |  | 9 |  |  |
| 11 | 62502000 | SILLA ERGONOMICA SECRETARIAL SIN BRAZOS |  |  | 26 |  |  |
| 12 | 62502050 | SILLA FIJA CON ASIENTO INTEGRAL |  |  | 87 |  |  |
| 13 | 62501100 | MODULO DE CUATRO SILLAS |  |  | 24 |  |  |
| 14 | 62503060 | TARJETERO DOBLE, METALICO, DE 7 GAVETAS |  |  | 6 |  |  |
|  | TOTAL OFERTADO |  |  |  |

**(\*) Los oferentes pueden ofertar los ítems que puedan proporcionar.**

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 OFE**

*[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-364-CP-B-MINSAL**

**ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO DE OFICINA PARA UNIDADES DE SALUD**

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; o (iii) no cumplimos con el suministro pactado o su modificación.

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]*