

# FORMULARIO 1: FORMULARIO DE LA OFERTA

Solicitud de Cotización N° PRIDESII-629-LOC-SGO-MINSAL “ADQUISICIÓN DE ARTÍCULOS DE LIMPIEZA, ALIMENTACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS PARA FUNCIONAMIENTO DE LA UGP”.

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 Cotización para la Comparación de Precios N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por lo cual ofrecemos proveer los bienes/servicios en la cantidad, calidad y características técnicas solicitadas en los Documentos de Selección (Sección 3: Especificaciones Técnicas y Plan de Entrega) y nos comprometemos a que estos bienes/servicios sean originarios de países miembros del Banco: *[indicar una descripción breve de los bienes/servicios];*-------------------------------------------------------------------------

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 2: DECLARACIÓN DE MANTENIMIENTO DE LA OFERTA

Solicitud de Cotización N° PRIDESII-629-LOC-SGO-MINSAL “ADQUISICIÓN DE ARTÍCULOS DE LIMPIEZA, ALIMENTACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS PARA FUNCIONAMIENTO DE LA UGP”

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

A: Señores

MINISTERIO DE SALUD

Unidad de Gestión del Programa UGP/MINSAL

Presente.

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 **1 año para el literal a) y 3 años para el literal b),**contado 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]*

# FORMULARIO 3: FORMULARIO DE COTIZACIÓN

Solicitud de Cotización N° PRIDESII-629-LOC-SGO-MINSAL “ADQUISICIÓN DE ARTÍCULOS DE LIMPIEZA, ALIMENTACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS PARA FUNCIONAMIENTO DE LA UGP”.

NOMBRE DEL OFERENTE: ...........................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO DEL  PRODUCTO** | **DESCRIPCIÓN** | **MARCA** | **PAÍS DE ORIGEN** | **U/M** | **CANT.** | **PRECIO**  **(IVA incluido)** | **PRECIO TOTAL**  **(IVA incluido)** |
| 1 | 50102040 | CAFÉ MOLIDO |  |  | LB | 65 |  |  |
| 2 | 50102073 | CAFÉ SOLUBLE, CAJA |  |  | c/u | 80 |  |  |
| 3 | … | … |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ***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 servicios. Establecer los montos ofertados 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 servicio a proveer o la actividad del proveedor, incluyendo el IVA

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

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

Firma y sello del proveedor

**FORMULARIO 4: FORMULARIO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM NO.** | **CÓDIGO DEL PRODUCTO** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| 1 | 50102040 | CAFÉ GOURMET MOLIDO DE ALTURA DE ÓPTIMA CALIDAD, EMPAQUE METALIZADO CON VÁLVULA DE OXIGENACIÓN, CIERRE HERMÉTICO EN PRESENTACIÓN DE 1 LB. | **EL OFERENTE DEBE DETALLAR LAS CARACTERÍSTICAS PROPIAS DE LOS BIENES OFERTADOS INDICAR MARCA, MODELO, PAÍS DE ORIGEN, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** |
| 2 | 50102073 | CAFÉ SOLUBLE, CAJA |  |
| 3 | 50102380 | TÉ DE VARIOS SABORES, (MANZANILLA **20**, NEGRO **5**, JENGIBRE - LIMÓN **20**, JAMAICA **5**) CAJA DE 20 UNIDADES APROXIMADAMENTE |  |
| 4 | 50101220 | AZÚCAR DE CAÑA EN SOBRECITOS, BOLSA |  |
| 5 | 50116360 | SAL REFINADA, YODADA EN SOBRECITOS, BOLSA |  |
| 6 | 80602112 | SERVILLETAS BLANCA, BOLSA DE 100 UNIDADES |  |
| 7 | 80901060 | CUCHARA DE PLÁSTICO DESCARTABLE **BIODEGRADABLE** (BOLSA DE APROXIMADAMENTE 25 UNIDADES) |  |
| 8 | 80901300 | TENEDOR DE PLÁSTICO DESCARTABLE **BIODEGRADABLE** (BOLSA DE APROXIMADAMENTE 25 UNIDADES) |  |
| 9 | 80901090 | CUCHILLO DE PLÁSTICO DESCARTABLE **BIODEGRADABLE** (BOLSA DE APROXIMADAMENTE 25 UNIDADES) |  |
| 10 | 80901230 | PLATO PLANO DESCARTABLE **BIODEGRADABLE** NO 9, (BOLSA DE APROXIMADAMENTE 25 UNIDADES) |  |
| 11 | 80901240 | PLATO PLANO PEQUEÑO DESCARTABLE **BIODEGRADABLE**, PARA POSTRE, (BOLSA DE APROXIMADAMENTE 25 UNIDADES) |  |
| 12 | 80901421 | VASO DESECHABLE ECOLÓGICO DE CARTÓN CON DOBLE CAPA QUE PROTEGE DE QUEMADURAS PARA BEBIDAS CALIENTES DE 8 ONZAS (CAJA DE 1000 UNIDADES) |  |
| 13 | 80601011 | DESODORANTE AMBIENTAL EN SPRAY, VARIAS FRAGANCIAS, FRASCO DE (251 - 350) GRAMOS |  |
| 14 | 80601005 | DESINFECTANTE LÍQUIDO PARA PISO E INODORO CONCENTRADO, DE TRIPLE ACCIÓN (DESINFECTANTE, ANTISÉPTICO Y BACTERIOLÓGICO) CON AROMA, GALÓN |  |
| 15 | 80601040 | JABÓN LIQUIDO ANTIBACTERIAL PARA MANOS CON HUMECTANTE Y AROMATIZANTE, GALÓN |  |
| 16 | 80601085 | HIPOCLORITO DE SODIO, ( LEJÍA COMERCIAL ) AL 5% DE CONCENTRACIÓN, **EN ENVASE OPACO BLANCO**, GALÓN |  |
| 17 | 80602115 | PAPEL HIGIÉNICO NORMAL, 250 HOJAS DOBLES, ROLLO EMPACADOS INDIVIDUAL O UN SOLO PAQUETE |  |
| 18 | 80602135 | PAPEL TOALLA NORMAL DESECHABLE, ROLLOS, EMPACADOS EN PAQUETES DE 3 UNIDADES |  |
| 19 | 80602137 | PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR, ROLLO |  |
| 20 | 80602126 | PAPEL HIGIÉNICO PARA DISPENSADOR, DOBLE HOJA, USO INSTITUCIONAL, ROLLO DE (250 A 300) MT |  |
| 21 | 80601107 | PAÑO DE MICROFIBRAS PARA LIMPIEZA DE MONITORES LCD, ABSORBENTE MULTIPROPÓSITOS, MEDIDAS APROXIMADAS 15" X 15" |  |
| 22 | 80602150 | TRAPEADOR DE TELA ABSORBENTE, DOBLE TELA Y AGUJERO REFORZADO, MEDIDAS APROXIMADAS ANCHO 50 CM. X 90 CM. LARGO |  |
| 23 | 80602045 | BOLSA PLÁSTICA PARA BASURA, MEDIDA APROXIMADA (35" X 53") GRANDE PARA JARDÍN COLOR NEGRO, 5 BOLSAS POR PAQUETE APROXIMADAMENTE |  |
| 24 | 80602023 | BOLSA PLÁSTICA PARA BASURA, MEDIDA APROXIMADA (16" X 19") COLOR NEGRO, 10 BOLSAS POR PAQUETE APROXIMADAMENTE |  |
| 25 | 80901247 | FILTROS PARA CAFETERA (BOLSA DE 500 A 1000 UNIDADES) DESECHABLES |  |
| 26 | 80602100 | MASCÓN DE FIBRA SINTÉTICA PARA LAVAR TRASTOS, MULTIPROPÓSITOS SIN RAYAR, ESPONJA/FIBRA SINTÉTICA CERO RAYAS |  |
| 27 | 80602165 | CEPILLO PARA LAVAR INODORO CON FIBRA RESISTENTE, MANGO PLÁSTICO APROXIMADO DE 30 CMS DE LARGO |  |
| 28 | 80602180 | ESCOBA DE FIBRA SINTÉTICA PLÁSTICA CON PALO, ROSCA, MEDIDA APROXIMADAMENTE DE 1.2 MTS |  |
| 29 | 80602200 | PALA PLÁSTICA PARA RECOLECCIÓN DE BASURA CON MANGO LARGO, CON MANGO LARGO CANGURO, CON SISTEMA DE BALANCÍN PARA COLECTAR DESPERDICIOS |  |
| 30 | 80601057 | JABÓN PARA TRASTOS, EN PASTA SUAVE, CON HUMECTANTE PARA LAS MANOS, EN ENVASE DE (400 - 500) GRAMOS |  |
| 31 | 80601030 | DETERGENTE EN POLVO, SOLUBLE, ESPUMOSO, CON PODER DESINFECTANTE Y TOLERANTE A LA PIEL, BOLSA DE 1500 GRAMOS |  |
| 32 | 80701080 | FRASCO DISPENSADOR PLÁSTICO 500 ML. CON ATOMIZADOR |  |
| 33 | 70225025 | SHAMPOO PARA VEHÍCULO, VARIOS AROMAS, GALÓN |  |
| 34 | 70225022 | LIQUIDO ABRILLANTADOR DE LLANTAS |  |
| 35 | 80602090 | INSECTICIDA PARA USO DOMÉSTICO, EN FRASCO ATOMIZADOR DE (250 A 350) GRAMOS, APROXIMADAMENTE |  |

* + - 1. **DECLARACIÓN JURADA DE CUENTA BANCARIA**

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



***ANEXO N° 4***

|  |  |
| --- | --- |
| **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° 5***  **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: |  |