**Formulario 01 - Formulario de Presentación de la Oferta**

***Comparación de Precios n.°:*** ***PRIDESII-701-CP-S-MINSAL***

***Título de la adquisición: CONTRATACIÓN DE AGENCIA DE VIAJES PARA EL SERVICIO DE EMISIÓN DE BOLETOS AÉREOS, ALOJAMIENTO Y TRASLADOS TERRESTRES, PARA PERSONAL TÉCNICO DEL MINSAL A CAPACITARSE EN EL EXTERIOR PARA EL PROYECTO DEL PET-CT.***

**[insertar la fecha]**

Señores **MINSAL**

**Presente.-**

El que suscribe, en atención a la invitación efectuada por el Ministerio de Salud, luego de examinar los lineamientos recibidos, ofrece los bienes requeridos por un Precio del Contrato de **US$ [indique el monto en cifras y en letras]** dólares de los Estados Unidos de América, incluido el valor del IVA.

El precio incluye todos los tributos, impuesto y/o cargos, comisiones, etc. y cualquier gravamen que pueda recaer sobre el CONTRATISTA, incluido el IVA.

El plazo de entrega de los bienes es, a partir de la fecha de distribución de la orden de compra, hasta la fecha establecida en coordinación con el Administrador de Contrato.

Al presentar la oferta como Representante Legal de **[Nombre del Oferente]**, declaro bajo juramento, que:

1. Nos comprometemos a entregar los bienes requeridos con sujeción a los requisitos que se estipulan en los documentos de selección y sus secciones y por los precios fijos arriba indicados y consignados también en la Oferta.
2. Garantizo la veracidad y exactitud de la información y las declaraciones incluidas en los documentos de la oferta, formula­rios y otros anexos.
3. Nos comprometemos a denunciar cualquier acto relacionado con prácticas prohibidas que fuere de mi conocimiento durante el desarrollo del proceso.
4. Confirmamos por la presente que esta Oferta tiene un período de validez de sesenta (60) días calendario, y que está acompañada de una Declaración de Mantenimiento de Oferta.
5. 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 Contratante o normativas oficiales, y iii) no tenemos ninguna sanción del Banco o de alguna otra Institución Financiera Internacional (IFI).

En caso de ser adjudicado, nos comprometemos a suscribir la orden de compra en los términos previstos en este documento de selección.

Entendemos que esta oferta, junto con su aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirá una obligación hasta la suscripción de la orden de compra, y que el Programa no está obligada a aceptar la oferta evaluada como la más ventajosa 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.

Esta Oferta y su aceptación por escrito constituirán un Compromiso de obligatorio cumplimiento. Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la Oferta más baja ni ninguna otra Oferta que pudieran recibir.

Atentamente,

Firma Autorizada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Cargo del Firmante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Oferente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Formulario 02 – Datos generales del oferente**

**[insertar la fecha]**

**a) Información del oferente**

|  |
| --- |
| 1. Nombre del Oferente: **[indicar el nombre del Oferente]**  Nacionalidad: **[indicar la nacionalidad]** |
| 1. Naturaleza:   **Persona natural: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Persona jurídica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 3. Año de registro del Oferente: **[indicar el año de registro del Oferente]** |
| 4. Dirección del Oferente en el país donde está registrado: **[indicar la Dirección del Oferente en el país donde está registrado]** |
| 5. 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 del representante autorizado]**  Dirección de correo electrónico: **[indicar el correo electrónico del oferente]** |
| 7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: **[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]**   * Estatutos de la Sociedad o Registro de la empresa indicada en el párrafo1 anterior. * Si se trata de una Asociación en Participación o Consorcio, Convenio de Asociación en Participación o del Consorcio. |

Formulario 03 – Lista de cantidades y precios

**[insertar la fecha]**

| **ITEM** | **DESCRIPCIÓN** | **U/M** | **CANTI**  **DAD (a)** | **PRECIO UNITARIO**  **(IVA INCLUIDO) *(b)*** | **PRECIO TOTAL**  **(IVA INCLUIDO)  *(c)*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE AGENCIA DE VIAJES.** |  |  |  |  |
| 1 | ***BOLETOS AÉREOS*** |  |  |  |  |
| 1. ***Boletos ida y vuelta de El Salvador – Panamá – El Salvador para 2 personas.***   *Tiempo de estadía: 7 días*  *Fechas estimadas del 15 de junio al 11 de agosto de 2025.*  Incluye seguro de viaje y asistencia al viajero, durante el periodo de viaje. | C/U | 2 |  | *c=a\*b* |
| 1. ***Boletos ida y vuelta de Uruguay – Argentina – Uruguay. Para 1 persona***   *Tiempo de estadía: 14 días*  *Fechas estimadas del 15 de junio al 11 de agosto de 2025.*  Incluye seguro de viaje y asistencia al viajero, durante el periodo de viaje. | C/U | 1 |  | *c=a\*b* |
| 1. ***Boletos aéreos ida y vuelta, El Salvador/Argentina/ El Salvador, para 5 personas.***   *Tiempo de estadía: 14 días*  *Fechas estimadas del 15 de junio al 11 de agosto de 2025.*  Incluye seguro de viaje y asistencia al viajero, durante el periodo de viaje. | C/U | 5 |  | *c=a\*b* |
| 1. ***Boletos ida y vuelta de Italia/Argentina/Italia. Para 1 persona.***   *Tiempo de estadía: 14 días*  *Fechas estimadas del 15 de junio al 11 de agosto de 2025.*  Incluye seguro de viaje y asistencia al viajero, durante el periodo de viaje. | C/U | 1 |  | *c=a\*b* |
| 2 | ***HOSPEDAJE*** |  |  |  |  |
| 1. ***SERVICIO DE HOSPEDAJE (para 2 personas en la Ciudad de PANAMÁ)***   *Tiempo de estadía: 6 días*  *Fechas estimadas del 15 de junio al 11 de agosto de 2025.* | C/U | 2 | (Considerar p.u de hab. X 6 días) | *c=a\*b* |
| 1. ***SERVICIO DE HOSPEDAJE (para 7 personas en la Ciudad de Mendoza, Argentina)***   *Tiempo de estadía: 14 días*  *Fechas estimadas del 15 de junio al 11 de agosto de 2025****.*** | C/U | 7 | (Considerar p.u de hab. X 14 días) | *c=a\*b* |
| 3 | ***TRASLADOS*** |  |  |  |  |
| 1. ***SERVICIO DE TRASLADO (para 2 personas en la Ciudad de PANAMÁ, del hotel al centro de entrenamiento, ida y regreso)***   *Tiempo de estadía: 6 días*  *Fechas estimadas del 15 de junio al 11 de agosto de 2025.* | C/U | 6 | (1 veh. Para transp. 2 personas) | *c=a\*b* |
| 1. ***SERVICIO DE TRASLADO (para 7 personas en la Ciudad de Mendoza Argentina, del hotel al centro de entrenamiento, ida y regreso)***   *Tiempo de estadía: 14 días*  *Fechas estimadas del 15 de junio al 11 de agosto de 2025****.*** | C/U | 14 | (1 veh. Para transp. 7 personas) | *c=a\*b* |
|  |  |  |  | **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.

Incluye para cada viajero, seguro de viaje y asistencia al viajero, que cubra el periodo de viaje del mismo.

**[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.

Firma Autorizada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Cargo del Firmante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Oferente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

### 

### Formulario 04 – Condiciones del servicio ofertadas

| **RUBRO** | **DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO** | **DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO OFERTADO** |
| --- | --- | --- |
| 1. **ESPECIFICACIONES BOLETOS AÉREOS (Clase económica):** | * 1. Boletos ida y vuelta El Salvador/Argentina/ El Salvador para **5 personas:**   Tiempo de estadía: 14 días  Fechas estimadas del 15 de junio al 11 de agosto de 2025.  Rutas:   * + - 1. El Salvador-Argentina: una escala con tiempo no mayor a 2 horas 30 minutos de espera.          1. El Salvador (SAL) - Ciudad de Panamá (PTY)          2. Ciudad de Panamá (PTY) – Mendoza, Argentina (MDZ)       2. Argentina-El Salvador: dos escalas con tiempo no mayor en total a 5 horas de espera.          1. Mendoza, Argentina (MDZ) - Buenos Aires (EZE) o          2. Santiago de Chile Internacional Comodoro Arturo Merino Benítez (SCL)          3. Buenos Aires (EZE) o Santiago de Chile Internacional Comodoro Arturo Merino Benítez (SCL) - Ciudad de Panamá (PTY) o Lima Internacional Jorge Chávez (LIM)          4. Ciudad de Panamá (PTY) o Lima Internacional Jorge Chávez (LIM) - El Salvador (SAL)   Para cada viajero se deberá incluir seguro de viaje y asistencia al viajero, que cubra el periodo de viaje del mismo. | **Transcribir las condiciones solicitadas de conformidad a las rutas adecuadas a los solicitado.** |
|  | * 1. Boletos ida y vuelta de Italia- Argentina- Italia para **1 persona**.   Tiempo de estadía: 14 días  Fechas estimadas del 15 de junio al 11 de agosto de 2025.  Rutas:   * + - 1. Italia- Mendoza, Argentina(MDZ): dos escalas con tiempo de espera de 10 horas máximo y duración total del trayecto de 30 horas máximo.       2. Mendoza, Argentina(MDZ)- Italia: dos escalas máximo con tiempo de espera máximo de 10 horas y duración total del trayecto de 30 horas máximo.   Para cada viajero se deberá incluir seguro de viaje y asistencia al viajero, que cubra el periodo de viaje del mismo. | **Transcribir las condiciones solicitadas de conformidad a las rutas adecuadas a los solicitado.** |
|  | * 1. Boletos ida y vuelta de Uruguay- Argentina- Uruguay para **1 persona**.   Tiempo de estadía: 14 días  Fechas estimadas del 15 de junio al 11 de agosto de 2025.  Rutas:   * + - 1. Montevideo, Uruguay (MVD) - Mendoza, Argentina(MDZ): vuelo directo.       2. Mendoza, Argentina(MDZ)- Montevideo, Uruguay (MVD): vuelo directo.   Para cada viajero se deberá incluir seguro de viaje y asistencia al viajero, que cubra el periodo de viaje del mismo. | **Transcribir las condiciones solicitadas de conformidad a las rutas adecuadas a los solicitado.** |
|  | * 1. Boletos ida y vuelta de El Salvador – Panamá – El Salvador para **2 personas**.   Tiempo de estadía: 7 días  Fechas estimadas del 15 de junio al 11 de agosto de 2025.  Rutas:   1. El Salvador -Panamá: vuelo directo    * + - 1. El Salvador (SAL) - Ciudad de Panamá (PTY) 2. Panamá – El Salvador    * + - 1. Ciudad de Panamá (PTY) - El Salvador (SAL)   Para cada viajero se deberá incluir seguro de viaje y asistencia al viajero, que cubra el periodo de viaje del mismo. | **Transcribir las condiciones solicitadas de conformidad a las rutas adecuadas a los solicitado.** |
| 1. **ESPECIFICACIONES DEL HOSPEDAJE** | * 1. **Hospedaje para 7 personas en la ciudad de Mendoza, Argentina:** * Hotel ubicado en la Ciudad de Mendoza a una distancia no mayor de 30 minutos de FUESMEN - Fundación Escuela Medicina Nuclear, ubicado en Garibaldi 405, que cumpla con estándares de calidad altos (de 4 a 5 estrellas). * Cuartos individuales para cada persona (según detalle más adelante) * Tarifa que incluya desayuno, almuerzo y cena con bebidas no alcohólicas, y entrega a domicilio del almuerzo en el centro de entrenamiento de lunes a viernes durante el periodo de hospedaje. * Conexión a wifi * Check in tardío (por horario de llegada)   Detalle de hospedajes:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | FECHA ESTIMADA | NÚMERO DE PERSONAS (habitaciones requeridas) | TIEMPO DE ESTADÍA | | Del 15 de junio al 11 de agosto de 2025 | 7 | 14 Días | | **Detallar Hotel propuesto y la dirección exacta separadamente, tanto para los que viajan a Argentina, como los que van a Panamá, considerado en la oferta; y transcribir las condiciones solicitadas de conformidad a los aspectos solicitados del servicio u otras adicionales que incluyan el hospedaje.** |
|  | * 1. **Hospedaje para 2 personas en Ciudad de Panamá, Panamá:** * Hotel ubicado en la Ciudad de Panamá a una distancia no mayor de 30 minutos del Centro de General Electric de Costa del Este, cerca de Panamá viejo, que cumpla con estándares de calidad altos (de 4 a 5 estrellas). * Cuartos individuales para cada persona (según detalle más adelante) * Tarifa que incluya desayuno, almuerzo y cena con bebidas no alcohólicas, y entrega a domicilio del almuerzo en el centro de entrenamiento de lunes a viernes durante el periodo de hospedaje. * Conexión a wifi * Check in tardío (por horario de llegada)   Detalle de hospedajes:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | FECHA ESTIMADA | NÚMERO DE PERSONAS (habitaciones requeridas) | TIEMPO DE ESTADÍA | | Del 15 de junio al 11 de agosto de 2025 | 2 | 6 Días | |  |
| 1. **ESPECIFICACIONES DEL TRANSPORTE:** | * + - 1. Servicio de traslado el día de llegada al país (aeropuerto al hotel) y el día salida del país (hotel al aeropuerto), las fechas de llegada y salida, así como el número de personas se encuentran en el cuadro de detalle de hospedajes por lugar.       2. Servicio de traslado del hotel al centro de entrenamiento, ida y regreso, de lunes a viernes de vehículos tipo sedán para Panamá y microbús o van para Argentina, año 2020 o posterior, con aire acondicionado, también deberán contar con seguro de vehículo (adjuntar documento que lo evidencie); para las fechas detalladas a continuación:  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | FECHAS ESTIMADAS DE USO | Lugar | Centro de Entrenamiento | Número de personas | | 14 días - entre el 15 de junio al 11 de agosto de 2025 | Mendoza, Argentina | FUESMEN - Fundación Escuela Medicina Nuclear, ubicado en Garibaldi 405 | 7 | | 6 días - entre el 15 de junio al 11 de agosto de 2025 | Ciudad de Panamá, Panamá. | Centro de General Electric de Costa del Este, cerca de Panamá viejo | 2 | | **Confirmar el servicio de transporte ofertado conforme a lo solicitado.** |

### Formulario 05 – Cronograma de cumplimiento y Plan de Entregas

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° de Art.** | **Descripción de los Bienes** | **Unidad física** | **Cantidad** | **Lugar de destino convenido** | **Fecha de Entrega** | | |
| **Fecha más Temprana de Entrega** | **Fecha Límite de Entrega** | **Fecha de Entrega Ofrecida por el Oferente** |
| **1** | Contratación de servicios de agencia de viajes | C/U | 1 |  | *A Partir de la firma del contrato* | *Hasta el 11 de agosto 2025* | ***(Fecha de Entrega Ofrecida por el Oferente)*** |

**[insertar la fecha]**

Firma Autorizada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Cargo del Firmante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Oferente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Formulario 06 - Declaración de Mantenimiento de la Oferta**

Fecha: *[indique la fecha]*

***Comparación de Precios n.°: PRIDESII-701-CP-S-MINSAL***

***CONTRATACIÓN DE AGENCIA DE VIAJES PARA EL SERVICIO DE EMISIÓN DE BOLETOS AÉREOS, ALOJAMIENTO Y TRASLADOS TERRESTRES, PARA PERSONAL TÉCNICO DEL MINSAL A CAPACITARSE EN EL EXTERIOR PARA EL PROYECTO DEL PET-CT.***

**A: *Ministerio de Salud***

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

1. Entendemos que, de acuerdo con sus condiciones, las Ofertas deberán estar respaldadas por una Declaración de Mantenimiento de la Oferta.
2. Aceptamos que automáticamente seremos declarados inelegibles para participar en cualquier licitación de contrato con el Contratante por un período de **1 año para el literal a) y b); y 3 años para el literal c),**contado a partir de la fecha de presentación de la oferta,si violamos nuestra(s) obligación(es) bajo las condiciones de la Oferta sea porque:
3. retiráramos nuestra Oferta durante el período de vigencia de la Oferta especificado por nosotros en el Formulario de Oferta; o

(b) no aceptamos la corrección de los errores de conformidad con los Documentos de Selección; o

(c) si después de haber sido notificados de la aceptación de nuestra Oferta durante el período de validez de la misma, (i) no firmamos o rehusamos firmar el Convenio, si así se nos solicita; o (ii) no suministramos o rehusamos suministrar la Garantía de Cumplimiento de conformidad con las IAO.

Entendemos que esta Declaración de Mantenimiento de la Oferta expirará, si no somos el Oferente Seleccionado, cuando ocurra el primero de los siguientes hechos: (i) hemos recibido una copia de su comunicación informando que no somos el Oferente seleccionado; o (ii) haber transcurrido veintiocho días después de la expiración de nuestra Oferta.

Firmada: *[firma del representante autorizado].* En capacidad de *[indique el cargo]*

Nombre: *[indique el nombre en letra de molde o mecanografiado]*

Debidamente autorizado para firmar la Oferta por y en nombre de: *[indique el nombre la entidad que autoriza]*

Fechada el *[día]* día de *[mes]* de [a*ño]*