**ANEXO 1**

**BRIEF CREATIVO**

**ANTECEDENTES**

Las vacunas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas, y fortalecen el sistema inmunitario.Tras la administración de una o más dosis de una vacuna contra una enfermedad concreta, quedamos protegidos contra ella, normalmente durante años, décadas o incluso para toda la vida. Por eso las vacunas son tan eficaces: en lugar de tratar una enfermedad cuando ésta aparece, evita enfermarse**.** El Ministerio de Salud, bajo la dirección del Ejecutivo cuenta con un Sistema de Salud en desarrollo que lo está posicionando a nivel mundial y se ha mantenido garantizando el acceso universal a la salud a toda la población, y se ha convertido de referente en el mundo por buen manejo de la pandemia y uno de los 50 países con la mejor estrategia de vacunación contra el Covid-19, que se suma al esquema nacional de vacunación incluyendo a niños a partir de los 6 años.

**OBJETIVOS DE LA COMUNICACIÓN**

**OBJETIVO GENERAL**

* Concientizar a la población en general de la importancia de completar el esquema de vacunación para evitar el riesgo de contraer enfermedades graves, discapacitantes y mortales.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

* Informar a las personas en general y adultos mayores sobre la importancia de las vacunas, para reducir el riesgo de contraer enfermedades que en su mayoría son prevenibles.
* Sensibilizar a los padres de familia de lactantes y niños pequeños sobre la vacunación temprana y cumplir el esquema de vacunación para proteger, y prevenir enfermedades potencialmente mortales.

**PÚBLICO OBJETIVO**

* Hombres y Mujeres jóvenes y adultos padres de familia con niños recién nacidos y menores de 9 años.
* Mujeres Embarazadas y en Periodo de Lactancia
* Jóvenes, Adultos Mayores y Personas de todas las edades que necesiten vacunarse para minimizar el riesgo de enfermarse de gravedad, y ayudar a reducir la propagación de enfermedades.

**CUÁL ES LA IDEA ÚNICA MÁS ATRACTIVA/ COMPLETA/ LLAMATIVA DE DONDE LA CREATIVIDAD PUEDA PARTIR (UPS: UNIQUE SELLING PROPOSITION):**

Las vacunas protegen durante toda la vida y en diferentes edades, desde el nacimiento hasta la edad infantil, durante la adolescencia y la edad adulta. .Con la vacunación se previenen enfermedades, se protege de ellas y es la garantía de salvaguardar la vida para disfrutar de una manera digna, agradable y valiosa.

**TONO Y ESTILO DE LA COMUNICACIÓN**

Llamado a la acción y sentimientos de amor de padres, personas responsables para cuidar de sus hijos y brindar protección a los suyos y el resto de la población procurando la prevención de enfermedades.

**ELEMENTOS EMOCIONALES**

Las vacunas son una forma ingeniosa, que no hace daño, y pone en marcha las defensas naturales del organismo, y de esta manera se reduce el riesgo de contraer enfermedades y garantiza una mejor calidad de vida. Las vacunas previenen enfermedades y salvan la vida de las personas que queremos. Los padres es la forma de demostrar amor por sus hijos; y en los jóvenes y adultos la manera de cuidarse a sí mismo y cuidar a todos para tener una vida plena y libre de enfermedades que pueden prevenirse.

**ELEMENTOS RACIONALES**

Retrasar el momento de la vacunación es correr el riesgo de enfermedades graves. Si se espera a hacerlo se expone a una enfermedad discapacitante o hasta mortal. Los patógenos -virus o bacterias- que las causan continúan circulando en todo el mundo; las enfermedades infecciosas atraviesan fronteras y con facilidad infectan a las personas que no están protegidas. Según cálculos de la Organización Mundial de la Salud-OMS, las vacunas salvan la vida entre dos y tres millones de personas cada año.

**ELEMENTOS MANDATORIOS**

Logo del Ministerio de Salud.

**MATERIALES REQUERIDOS**

Impresos /Audiovisuales /Digital /Vía Pública

**ANEXO 2 DETALLE DE CAMPAÑAS**

|  |
| --- |
| **Fecha:** **SOLICITUD DE OFERTA No. RECOVID-3-RFQ-NC****Proveedor No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Nombre o Razón Social de la Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la campaña** | **Objetivos de la Campaña** | **MEDIOS UTILIZADOS** | **DURACIÓN DE LA CAMPAÑA** |
| **TV** | **RADIO** | **PRENSA** | **OTROS** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, firma y sello del ofertante

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sello

**ANEXO 3**

**FORMULARIO DE OFERTA TÉCNICA ECONÓMICA**

|  |
| --- |
| Fecha:No. :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Licitación Abierta N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Proveedor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre o Razón Social de la Empresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nombre de las Campañas** | **Inversión en producción de cada medio** | **Inversión en difusión por cada medio utilizado** | **Duración de las campañas. Según Anexo 1 Términos de Referencia** |
|  | TelevisiónRadioPrensaVía pública, vallas, banners, mupis, impresión de lonas para sitios propiosMedios ElectrónicosTotal de Campañas | TelevisiónRadioPrensaVía pública, vallas, banners, mupis, impresión de lonas para sitios propiosMedios ElectrónicosTotal de Campañas |  |
| Total Ofertado |  |  |  |

**Nombre, Firma y Sello del Ofertante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ANEXO N°4: FORMULARIO DE LA OFERTA**

(Lugar y fecha)

Señores

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

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

Solicitud de Cotización N°: RECOVID-13-RFQ-NC

Adquisición de: “CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE AGENCIA DE PUBLICIDAD PARA PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE CAMPAÑAS DE COMUNICACIÓN EDUCATIVA, PARA EL COMBATE DE LA PANDEMIA CONTRA EL COVID-19”

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:

Para el Lote 1 el precio total de nuestra oferta, a continuación, es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [indicar el precio total de la oferta del lote en palabras y en cifras, indicando las cifras respectivas en diferentes monedas];

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 \_\_\_\_\_ 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°5: LISTA DE CANTIDADES Y PRECIOS**

Solicitud de Cotización N°: RECOVID-13-RFQ-NC

Adquisición de: “CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE AGENCIA DE PUBLICIDAD PARA PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE CAMPAÑAS DE COMUNICACIÓN EDUCATIVA, PARA EL COMBATE DE LA PANDEMIA CONTRA EL COVID-19”.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO(INCLUYE IVA) | TOTAL(INCLUYE IVA) |
| 1 | CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE AGENCIA DE PUBLICIDAD PARA PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE CAMPAÑAS DE COMUNICACIÓN EDUCATIVA, PARA EL COMBATE DE LA PANDEMIA CONTRA EL COVID-19 | 1 | C/U |  |  |
| TOTAL |  |

País de Origen de los servicios:

Plazo de entrega:

Firma del Ofertante

Sello del Proveedor

**ANEXO N°6: CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASPECTOS A EVALUAR**  | **CUMPLE** |
| **FUNCIONAMIENTO Y CAPACIDAD INSTALADA** | **SI** | **NO** |
| Presenta carta del representante legal, autenticada por notario, indicando que tiene la capacidad instalada, para prestar el servicio solicitado en la presente licitación. |  |  |
| Presenta constancia emitida por la Asociación de Medios Publicitarios Salvadoreños (ASPM). |  |  |
| Presenta constancia emitida por la Asociación Salvadoreña de Agencias de Publicidad (ASAP). |  |  |
| Cinco (5) referencias emitidas por empresas, instituciones u organismos a los que haya suministrado servicios iguales o similares a los de la presente contratación (campañas o cuentas publicitarias. Dichas campañas, deben ser igual o mayor de **US$500,000 de inversión)** durante el período del año 2016 al año 2020. Serán referencias satisfactorias, las calificadas de Muy Bueno a Excelente. Solo se evaluarán ofertas técnicas que presenten grado de satisfacción de Muy Bueno o Excelente (Si las referencias son calificadas de bueno o regular las ofertas técnicas presentadas obtendrán cero puntos. |  |   |
| Personal Clave asignado a trabajar con el Ministerio de Salud: Director de Cuentas, Director Creativo, Director de Medios y Director Digital. Cada profesional propuesto debe cumplir el perfil siguiente:* Experiencia: Cinco (5) Años (continua o alterna) como mínimo en el puesto propuesto.
* Nivel académico: Graduado universitario de: diseño gráfico, comunicaciones, edición, marketing o carrera a fin.
* Referencias laborales: Tres (3) referencias laborales que den constancia del desempeño laboral (Excelente o Muy Bueno)

Nota: Cada profesional propuesto debe cumplir con el perfil requerido, para lo cual, deberá presentar hoja de vida con los atestados correspondientes. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASPECTOS A EVALUAR** | **CUMPLE** |
| **EVALUACIÓN DE CAMPAÑA** | **SI** | **NO** |
| Presenta racional creativo de una campaña demo basada en Brief proporcionado por el Ministerio de Salud. |  |  |
| Presenta y justifica la idea creativa, sus elementos gráficos, colores, formas u otros elementos creativos. |  |   |
| Presenta propuesta creativa vinculada a lo solicitado en el Brief proporcionado por el Ministerio de Salud Pública, cumpliendo con los siguientes criterios:**a) Diseño publicitario:** cada uno de los elementos gráficos que se toman en cuenta, tanto imágenes como formas, colores, tipografía u otros elementos, han sido elegidos con una motivación determinada. **b) Originalidad:** es una propuesta única, no copia de otras estrategias realizadas por Ministerio de Salud o cualquier otra institución a escala nacional e internacional. **c) Innovación:** aporta elementos innovadores para crear vínculos con las audiencias. **d) Claridad:** el mensaje en la propuesta creativa es fácil de identificar, comprensible y directo. |  |  |
| Presenta los materiales de la campaña (spot, guiones para cuña de radio, piezas gráficas y otros que hayan sido contemplados en la propuesta del ofertante) diseñados con base a un mensaje central, de acuerdo al racional creativo y por ende al Brief de la campaña. |  |  |
| Presenta una estrategia para medios digitales argumentando el tipo de contenido a utilizar, herramientas, recursos y canales. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASPECTOS A EVALUAR** | **CUMPLE** |
| **ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN** | **SI** | **NO** |
| El ofertante deberá proponer un plan de medios basado en el BRIEF de la campaña DEMO solicitado (ver páginas 12-13) que contenga los siguientes medios: Televisión, Radio, Prensa Escrita, Vía Pública, Medios Digitales u otros medios de difusiones masivas o alternativas, que proponga la agencia. Se deben considerar los medios, franjas y programas de más alto rating, mayor alcance e impacto.El Plan de Medios contiene el detalle de los medios a contratar distribuidos por perfil y cobertura; horario de transmisión de los mensajes especificando franjas y/o espacios; total de impactos (cuñas, spot, etc.); costo unitario por cuña, spot, etc.; rating de franjas o espacios incluidos en el Plan. (10 puntos).Dentro del plan de medios se evaluará la capacidad de negociación del ofertante, brindando la mejor oferta posible al Ministerio de Salud (paquetes, costos especiales, bonificaciones y valores agregados  |  |  |
| El Plan de medios presenta una idea creativa y de alto impacto, combinando de la mejor forma alcance - frecuencia; coberturas nacionales – departamentales, etc.; ayudando con ello el cumplimiento de los objetivos de comunicación. |  |   |
| Presenta plan de medios digitales (periódicos digitales y redes sociales) Para este caso se deberá presentar medio, formatos, fecha de pauta, KPI o indicadores por formato, total de inversión y distribución de la pauta |  |  |
| Presenta valores agregados y/o bonificaciones que se obtendrían por la pauta.  |  |  |
| TOTAL |  |  |

Firma del Ofertante

Sello del Proveedor

**ANEXO N° 7: DECLARACIÓN DE MANTENIMIENTO DE LA OFERTA**

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

SDC No. RECOVID-13-RFQ-NC denominada: “CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE AGENCIA DE PUBLICIDAD PARA PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE CAMPAÑAS DE COMUNICACIÓN EDUCATIVA, PARA EL COMBATE DE LA PANDEMIA CONTRA EL COVID-19”.

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 doce meses contados a partir de la fecha de presentación 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. (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° 8: 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° RECOVID-13-RFQ-NC Denominación “CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE AGENCIA DE PUBLICIDAD PARA PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE CAMPAÑAS DE COMUNICACIÓN EDUCATIVA, PARA EL COMBATE DE LA PANDEMIA CONTRA EL COVID-19”, para ser entregados en \_\_\_\_\_, 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 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).

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 9: Garantía de Cumplimiento de Contrato

1. **Modelo de Garantía Bancaria**

*[El banco, a solicitud del Licitante seleccionado, deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas].*

*[Membrete del Garante o código de identificación SWIFT]*

**Beneficiario:** *[indique el nombre y la dirección del Comprador]*

**Fecha:** *[indique la fecha de la emisión]*

**GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO N.o:** *[indique el número de referencia de la Garantía]*

**Garante:** *[indique el nombre y la dirección del lugar de emisión, salvo que figure en
el membrete]*

Se nos ha informado que *[indique el nombre del Proveedor; si se trata de una Asociación
en Participación, Consorcio o Asociación, será el nombre de esta]* (en adelante, el “Solicitante”) ha celebrado el Contrato n.o *[indique el número de referencia del Contrato]*,
de fecha *[indique fecha]*, con el Beneficiario para el suministro de *[indique nombre del Contrato y breve descripción de los Bienes para el sector de la salud y los Servicios Conexos]* (en adelante, el “Contrato”).

Además, entendemos que, de acuerdo con las condiciones del Contrato, se requiere una Garantía de Cumplimiento.

A pedido del Solicitante, nosotros, en calidad de Garantes, por medio de la presente nos obligamos irrevocablemente a pagar al Beneficiario una suma (o sumas) que no exceda/n un monto total de *[indique la(s) suma(s) en cifras y en letras]*[[1]](#footnote-1). Dicha(s) suma(s) se pagará(n) en los mismos tipos y proporciones de las monedas en las que se deba pagar el Precio del Contrato, al recibir la correspondiente solicitud del Beneficiario, respaldada por una declaración, ya sea en la misma demanda o en un documento aparte firmado que la acompañe o haga referencia a ella, en la que se indique que el Solicitante incumplió sus obligaciones en virtud del Contrato, sin que el Beneficiario tenga que probar o aducir causa o razón alguna de su solicitud o de la suma especificada en ella.

[[2]](#footnote-2)Esta Garantía tendrá una vigencia de ….. días contados a partir de la distribución del contrato, la cual vencerá a más tardar el …. de ……de … *[[3]](#footnote-3)*, y cualquier solicitud de pago que
se presente en virtud de ella deberá recibirse en las oficinas indicadas más arriba en esta
fecha o antes.

[[4]](#footnote-4)Esta garantía está sujeta a las Reglas Uniformes de la CCI sobre Garantías a Primer Requerimiento (URDG), revisión de 2010, publicación n.o 758 de la CCI; queda excluida de la presente la declaración de respaldo del inciso (a) del artículo 15 de dichas Reglas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*[Firma/s]*

***Nota: Todo el texto en cursiva (con inclusión de las notas al pie de página) se incluye para ayudar a preparar este formulario y deberá suprimirse del documento final.***

1. **Modelo de Fianza**

*[El* ***Garante/ Oferente seleccionado*** *que presenta esta fianza deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas en corchetes, si el Contratante solicita este tipo de garantía]*

Por esta Fianza *[indicar el nombre del Principal]*como Obligado Principal (en adelante denominado “el Proveedor”) y *[indicar el nombre del Fiador]*como Fiador (en adelante denominado “el Fiador”), se obligan firme, conjunta y solidariamente a sí mismos, así como a sus herederos, ejecutores, administradores, sucesores y cesionarios, ante *[indicar el nombre del Comprador]*como Obligante (denominado en lo sucesivo “el Comprador”) por el monto de *[indicar el monto en letras y números]*, cuyo pago deberá hacerse correcta y efectivamente en los tipos y proporciones de monedas en que sea pagadero el Precio del Contrato.

POR CUANTO el Proveedor ha celebrado un Contrato escrito con el Comprador el día de de 20 \_\_\_\_\_, por *[nombre del contrato y breve descripción de los Bienes y Servicios Conexos]*, de conformidad con los documentos, planos, especificaciones y enmiendas respectivas, los cuales, en la medida aquí contemplada, forman parte de la presente fianza a modo de referencia y se denominan en lo sucesivo el Contrato. [[5]](#footnote-5)Esta Garantía tendrá una vigencia de …. días contados a partir de la distribución del contrato, la cual vencerá a más tardar el …. de ……de …

POR CONSIGUIENTE, la condición de esta obligación es tal que, si el Proveedor cumple oportuna y debidamente el Contrato mencionado (incluidas cualesquiera enmiendas al mismo), esta obligación carecerá de validez y efecto; de lo contrario, se mantendrá con plena validez y vigencia. Si el Proveedor incumple alguna disposición del Contrato, y el Comprador así lo declara y cumple sus propias obligaciones en virtud del Contrato, el Fiador podrá remediar el incumplimiento sin demora o deberá sin demora:

(1) finalizar el Contrato de conformidad con los términos y condiciones establecidos; u

(2) obtener una o más Ofertas de oferentes calificados, para presentarlas al Comprador con vistas a la terminación del Contrato de conformidad con los términos y condiciones del mismo, y una vez que el Comprador y el Fiador decidan respecto del Oferente con la oferta evaluada como la más baja que se ajuste a las condiciones, hacer un Contrato entre dicho Oferente y el Comprador y facilitar, conforme avance el trabajo (aun cuando exista una situación de incumplimiento o una serie de incumplimientos en virtud del Contrato o Contratos de terminación concertados con arreglo a este párrafo), fondos suficientes para sufragar el costo de terminación menos el saldo del Precio del Contrato; pero sin exceder, incluidos otros gastos e indemnizaciones que puedan ser responsabilidad del Fiador en virtud de esta Fianza, el monto que se señala en el primer párrafo de la presente Fianza. El término “Saldo del Precio del Contrato,” conforme se usa en este párrafo, significará el importe total que deberá pagar el Comprador al Proveedor en virtud del Contrato, menos el monto que haya pagado debidamente el Comprador al Proveedor; o

(3) pagar al Comprador el monto exigido por éste para finalizar el Contrato de conformidad con los términos y condiciones establecidos en el mismo, por un total máximo que no supere el de esta Fianza.

El Fiador no será responsable por un monto mayor que el de la penalización especificada en esta Fianza.

Cualquier demanda al amparo de esta Fianza deberá entablarse antes de transcurrido un año desde la fecha de emisión del Certificado de Recepción.

Esta Fianza no crea ningún derecho de acción o de uso para otras personas o firmas que no sean el Comprador definido en el presente documento o sus herederos, ejecutores, administradores, sucesores y cesionarios.

En testimonio de lo cual, el Proveedor ha firmado y sellado la presente Fianza y el Fiador ha estampado en ella su sello debidamente certificado con la firma de su representante legal, en el día de la fecha, \_\_\_\_ de de 20 .

FIRMADO EL en nombre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por en carácter de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En presencia de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMADO EL en nombre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por en carácter de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En presencia de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *El Garante deberá especificar una suma que represente el porcentaje del monto aceptado del Contrato que se detalla en la Carta de Aceptación y que esté denominada ya sea en la/s moneda/s del Contrato o en una moneda de libre convertibilidad aceptable para el Beneficiario.* [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. *Consigne una fecha 28 días posterior a la fecha prevista para el cumplimiento, como se describe en la cláusula 18.4 de las CGC.* *El Comprador deberá advertir que, en caso de prórroga del plazo para cumplimiento del Contrato, el Comprador tendrá que solicitar al Garante una prórroga de esta Garantía. Dicha solicitud deberá hacerse por escrito y presentarse antes de la fecha de vencimiento establecida en la Garantía. Al preparar esta Garantía, el Comprador podría considerar agregar el siguiente texto en el formulario, al final del penúltimo párrafo: “El Garante acepta prorrogar por única vez esta Garantía, por un período no superior a [seis meses] [un año], en respuesta al pedido de prórroga cursado por escrito por el Beneficiario y presentado al Garante antes del vencimiento de la Garantía”.*  [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)