**ANEXO N°1: FORMULARIO DE LA OFERTA**

(Lugar y fecha)

Señores

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

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

Solicitud de Cotización N° RECOVID-189-RFQ-NC - SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y USO DE INSTALACIONES EN ZONA METROPOLITANA DE SAN SALVADOR, PARA JORNADAS DE SOCIALIZACIÓN DE AVANCES Y FORTALECIMIENTO DE RECURSOS HUMANOS EN CUMPLIMIENTO AL MARCO DE GESTIÓN AMBIENTAL Y SOCIAL.

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:

El precio total de nuestra oferta es de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [indicar el precio total de la oferta del Ítem en palabras y en cifras, indicando las cifras respectivas en diferentes monedas]; el precio incluye IVA y cargos necesarios para la entrega a domicilio.

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°2: LISTA DE CANTIDADES Y PRECIOS DE LOS BIENES Y SERVICIOS CONEXOS**

Solicitud de Cotización N° RECOVID-189-RFQ-NC - SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y USO DE INSTALACIONES EN ZONA METROPOLITANA DE SAN SALVADOR, PARA JORNADAS DE SOCIALIZACIÓN DE AVANCES Y FORTALECIMIENTO DE RECURSOS HUMANOS EN CUMPLIMIENTO AL MARCO DE GESTIÓN AMBIENTAL Y SOCIAL.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | **UNIDAD** | **PRECIO UNITARIO US$**  **(INCLUYE IVA) (\*)** | **TOTAL, US$**  **(INCLUYE IVA)** |
| 1 | SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y USO DE INSTALACIONES EN ZONA METROPOLITANA DE SAN SALVADOR |  |  |  |  |
|  | Refrigerio | 740 | C/U |  |  |
|  | Almuerzo | 370 | C/U |  |  |
| TOTAL US$ | | | | |  |

**(\*)** Los precios arriba indicados, incluyen entrega domicilio cuando estos serán requeridos por el Administrador de la Orden de Compra.

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.

Firma del Ofertante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sello del Oferente:

**ANEXO N°3: CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

Solicitud de Cotización N° RECOVID-189-RFQ-NC - SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y USO DE INSTALACIONES EN ZONA METROPOLITANA DE SAN SALVADOR, PARA JORNADAS DE SOCIALIZACIÓN DE AVANCES Y FORTALECIMIENTO DE RECURSOS HUMANOS EN CUMPLIMIENTO AL MARCO DE GESTIÓN AMBIENTAL Y SOCIAL.

|  |  |
| --- | --- |
| Resumen del total del servicio de alimentación requeridos | |
| Refrigerio | 740 |
| Almuerzo | 370 |

| SERVICIOS REQUERIDOS DEL PROVEEDOR | **SERVICIOS OFERTADOS POR EL PROVEEDOR** |
| --- | --- |
| SERVICIOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR |  |
| Deberá contar con los permisos sanitarios vigentes del MINSAL para la manipulación y preparación de los alimentos. |  |
| Los servicios requeridos son:   * Refrigerios, uno por la mañana y uno por la tarde. * Almuerzos con bebida * Estación de agua y café, durante todo el evento. * Contar con las instalaciones para la elaboración y la prestación del servicio de la alimentación requerida de forma adecuada. |  |
| El proveedor deberá de contar con las instalaciones adecuadas como:   * **Áreas de Capacitación:** Las instalaciones deberán estar en un lugar accesible dentro del municipio, disponibilidad según programación y previa coordinación con la Unidad Solicitante respectiva. * **Especificaciones para el local:**  1. Contar con caballete de pizarra acrílica. 2. Con pantalla para proyectar. 3. Equipo de Sonido y micrófonos en buenas condiciones. 4. Iluminación adecuada (Luz eléctrica o luz natural suficiente para poder trabajar sin dificultad visual) 5. Aire acondicionado en buenas condiciones de funcionamiento. 6. Libre de interferencias como ruidos, olores y cualquier otro distractor. 7. Servicios Sanitarios limpios, suficientes y en buen funcionamiento. 8. Suficientes mesas, sillas en los salones y lugares para la toma de alimentos. 9. Disponibilidad de conexión para el uso de internet. 10. Estacionamiento disponible y seguro para los participantes. 11. Contar con parqueo como mínimo para 25 a 30 vehículos. |  |
| 3 propuestas mínimo de menú al mismo precio, de los almuerzos a proporcionar (Anexar propuestas) |  |
| **SERVICIO A DOMICILIO** |  |
| Los servicios requeridos son:   * Refrigerios, uno por la mañana y uno por la tarde. * Almuerzos con bebida |  |
| – Los alimentos deben servirse en depósito desechables biodegradables con tapadera, siendo necesario se coloque tenedor, cuchara, cuchillo, pajilla en su empaque y servilleta en bolsa individual, cumpliendo los protocolos de bioseguridad establecidos.  – Durante las jornadas, la empresa deberá poner a disposición agua purificada y una estación de café y té en sobre permanente hasta finalizar cada jornada. (incluye azúcar y leche o un sustituto)  – Los alimentos deben servirse con la cantidad necesaria de personal calificado tanto para la preparación de alimentos como para distribuirlos a los participantes, estos deberán presentarse uniformados con gorro, mascarilla y uso constante de alcohol gel.  – La empresa deberá disponer de todos los implementos necesarios para mantener los alimentos calientes y poder dispensarlos, así como del equipamiento. |  |

Firma del Ofertante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sello del Oferente:

**ANEXO N°4: DECLARACIÓN DE MANTENIMIENTO DE LA OFERTA**

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

Solicitud de Cotización N° RECOVID-189-RFQ-NC - SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y USO DE INSTALACIONES EN ZONA METROPOLITANA DE SAN SALVADOR, PARA JORNADAS DE SOCIALIZACIÓN DE AVANCES Y FORTALECIMIENTO DE RECURSOS HUMANOS EN CUMPLIMIENTO AL MARCO DE GESTIÓN AMBIENTAL Y SOCIAL.

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 1 año para el literal (a) y 3 años para el literal (b) contados a partir de la fecha de presentación de ofertas, si violamos nuestra(s) obligación(es) bajo las condiciones de la oferta si:

1. retiráramos nuestra oferta durante el período de vigencia de la oferta especificado por nosotros en el Formulario de Oferta; o
2. 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°5 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-189-RFQ-NC - SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y USO DE INSTALACIONES EN ZONA METROPOLITANA DE SAN SALVADOR, PARA JORNADAS DE SOCIALIZACIÓN DE AVANCES Y FORTALECIMIENTO DE RECURSOS HUMANOS EN CUMPLIMIENTO AL MARCO DE GESTIÓN AMBIENTAL Y SOCIAL, para ser proporcionados de acuerdo a 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)