**SECCIÓN 04: 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:CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

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

FORMULARIO N° 05: DECLARACIÓN DE MANTENIMIENTO DE LA OFERTA

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

COMPARACIÓN DE PRECIOS: N° RES-COVID-122-CP-B-MINSAL Denominado: ADQUISICIÓN DE SERVIDORES PARA FORTALECER EL ÁREA DE IMAGENOLOGÍA DE LA RED NACIONAL DE HOSPITALES.

Fecha: -----------------------------------------

Señores

**MINSAL/PROYECTO RESPUESTA INMEDIATA DE SALUD PÚBLICA PARA CONTENER Y CONTROLAR EL CORONAVIRUS Y MITIGAR SU EFECTO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN EL SALVADOR, Contrato de Préstamo N° 5043/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 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: N° RES-COVID-122-CP-B-MINSAL Denominado: ADQUISICIÓN DE SERVIDORES PARA FORTALECER EL ÁREA DE IMAGENOLOGÍA DE LA RED NACIONAL DE HOSPITALES.

Señores

**MINSAL/PROYECTO RESPUESTA INMEDIATA DE SALUD PÚBLICA PARA CONTENER Y CONTROLAR EL CORONAVIRUS Y MITIGAR SU EFECTO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN EL SALVADOR**

**Contrato de Préstamo N° 5043/OC-ES**

El que suscribe, Representante Legal de *......................................................,* identificado con Documento de Identidad N° .*.....................,* **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 |  |
| Nombre, teléfono y Correo electrónico de la persona de contacto |  |

***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: CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**CONSIDERACIONES GENERALES**

* + No se aceptarán ofertas que contengan cantidades diferentes a las especificadas.
	+ No se aceptarán ofertas que no se ajusten sustancialmente con las Especificaciones Técnicas mínimas contenidas a continuación.
	+ La evaluación y adjudicación de la oferta será por ítems completos.

**Muy importante:** Todas las páginas de la oferta deberán ser foliadas (numeradas), incluyendo los catálogos, brochures o manuales que se incluyan en la oferta. El licitante deberá marcar o identificar el catálogo e información técnica entregada con nombre del licitante, número de la Licitación, y dentro de la página que contenga la información técnica del producto identificar y señalar el producto ofertado identificándolo con el número de ítem, código del ítem, N° de parte o de catálogo, lo cual permitirá evaluar el cumplimiento de las especificaciones técnicas de los ítems ofertado.

**ITEM 1: Servidor**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código catálogo** | **Código ONU** | **Denominación del equipo** | **Cantidad solicitada** | **ESPECIFICACIONES OFERTADAS** |
| 60204400 | 43211501 | Servidor | 2 |  |
|  **Descripción**  | * Chasis de rack (2U máximo).
* Procesadores: 2 x Procesador: Intel Xeon Gold 6442Y 2.6G, 24C/48T, 16GT/s, 60M Cache, Turbo, HT (225W) DDR5-4800
* Memoria RAM: 4 x 32GB RDIMM, 4800MT/s, ECC.
* Controladora dedicada para discos duros por hardware: RAID 0, 1, 5, 6, 10 1GB de cache (o superior) con capacidad para 8 HD, Hot Swap.
* Disco Duro: 2 x 2TB 7.2K SAS ISE 12Gbps 512e 3.5in Hard Drive.
* Cables de poder: 2 x NEMA 5-15P a conector C14, 125 Vol, 15 Amp, 3 metros.
* Adaptadores de red Ethernet a 10 Gb cobre, cuatro puertos.
* Tarjeta de Red adicional por desperfecto
* Fuente de alimentación: Redundante (1+1), la potencia recomendada por el fabricante.
* Incluir rieles para rack, bezel de protección frontal.
* Sin Sistema Operativo.
* Todos sus componentes deben ser compatibles con Sistema Operativo GNU/Linux.
 | **ESPECIFICACIONES OFERTADAS Y No. DE FOLIO DE LA OFERTA DONDE SE PUEDE VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO** |
| **Características Eléctricas** | Voltaje:  120 VACFrecuencia: 60 HertzFases: 1Cordones de alimentación con toma corriente macho polarizado. |  |
| **Información Técnica Requerida** | Manuales de uso del equipo |  |
| **Garantía** | Garantía de tres (3) años contra desperfectos de fabricación y soporte en sitio al siguiente día hábil. Compromiso escrito del fabricante de existencia de repuestos para un período mínimo de cinco (5) años. |  |

**ITEM 2: RED DE ALMACENAMIENTO INTEGRAL (SAN)**

| **Código catálogo** | **Código ONU** | **Denominación del equipo** | **Cantidad solicitada** | **ESPECIFICACIONES OFERTADAS** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 60202040 | 43201835 | RED DE ALMACENAMIENTO INTEGRAL (SAN) | 1 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descripción** | * Chasis de rack (2U a 4U máximo)
* Protocolo de Comunicación 10Gb base T
* Controladoras: Dual controller 4 puerto 10GB base T por controladora | con tecnología Hot Swap | Arquitectura Activa-Activa.
* Memoria Cache del sistema 24GB | máxima Memoria soportada Cache 8TB.
* Soporte de Conectividad: Deberá de soportar la conexión directa de al menos 2 Servidores.
* Expansión: La solución debe de incluir 3 expansiones de Discos de 12 LFF 3.5 se deberán considerar cables SAS para la conectividad | deberá de soportar hasta 9 Expansiones o 120 discos LFF
* Raides soportados: Con soporte para arreglos 0, 1, 5, 6, 10 arreglo de doble paridad
* Funcionalidades Principales que debe de incluir Thin Provisioning, Space Reclamation, Thin Rebuild, Performance Tier, Standard Tier, Archive Tier, Volume Copy, Automated tiering v2.0, SSD read cache extensión Volume Copy, Snapshot capability (64 snaps standard, soporte opcional de ser requerido hasta 512 snapshot por array)
* Discos duros instalados: 28 x 20 TB SAS 12G Midline 7.2K LFF M2
* Fuente de alimentación: Redundante (1+1), la potencia recomendada por el fabricante.
* Cables de poder: 2 x NEMA 5-15P a conector C14, 125 Volt, 15 Amperios, 3 metros al menos
* Rieles para rack, bezel de protección frontal.
* Todos sus componentes deben ser compatibles con Sistema Operativo GNU/Linux.
 | **ESPECIFICACIONES OFERTADAS Y No. DE FOLIO DE LA OFERTA DONDE SE PUEDE VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO** |
| **Características Eléctricas** | Voltaje: 120 VACFrecuencia: 60 HertzFases: 1Cordones de alimentación con tomacorriente macho polarizado.Norma de seguridad eléctrica: UNE EN 60950 o equivalente. |  |
| **Información Técnica Requerida** | Manuales de uso del equipo |  |
| **Garantía**  | Garantía de tres (3) años contra desperfectos de fabricación y soporte en sitio al siguiente día hábil. Compromiso escrito del fabricante de existencia de repuestos para un período mínimo de cinco (5) años. |  |

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

COMPARACIÓN DE PRECIOS: N° RES-COVID-122-CP-B-MINSAL Denominado: ADQUISICIÓN DE SERVIDORES PARA FORTALECER EL ÁREA DE IMAGENOLOGÍA DE LA RED NACIONAL DE HOSPITALES.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CÓDIGO MINSAL** | **DESCRIPCIÓN** | **PAIS DE ORIGEN** | **CANTIDAD** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PRECIO UNITARIO****(IVA incluido)** | **PRECIO TOTAL****(IVA incluido** |
| 1 | 60204400 | SERVIDOR |  | 2 |  |  |  |
| 2 | 60202040 | RED DE ALMACENAMIENTO INTEGRAL (SAN) |  | 1 |  |  |  |
|  |  | **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.

**[*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: **VER NUMERAL 24. PLAZO Y CONDICIONES DE ENTREGA DE LOS BIENES**

LUGAR DE ENTREGA: **VER NUMERAL** **22. LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES**

Firma y sello del proveedor

(Representante Legal o Apoderado Legal)

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

COMPARACIÓN DE PRECIOS: N° RES-COVID-122-CP-B-MINSAL Denominado: ADQUISICIÓN DE SERVIDORES PARA FORTALECER EL ÁREA DE IMAGENOLOGÍA DE LA RED NACIONAL DE HOSPITALES.

*[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:

A: MINSAL/PROYECTO RESPUESTA INMEDIATA DE SALUD PÚBLICA PARA CONTENER Y CONTROLAR EL CORONAVIRUS Y MITIGAR SU EFECTO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN EL SALVADOR

Contrato de Préstamo N° 5043/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 **TRES años**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; (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]*