**FORMULARIOS PROCESO DE COMPARACIÓN DE PRECIOS**

**No*.* RES-COVID-25-CP-B-MINSAL**

**ADQUISICIÓN DE IMPRESOR LÁSER MULTIFUNCIONAL COLOR PARA APOYAR LA GESTIÓN DEL PROYECTO**

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

COMPARACIÓN DE PRECIOS **No*.* RES-COVID-25-CP-B-MINSAL**

**ADQUISICIÓN DE IMPRESOR LÁSER MULTIFUNCIONAL COLOR PARA APOYAR LA GESTIÓN DEL PROYECTO**

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

Señores

**MINSAL/** **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 No. 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 Plan de Entrega) 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 **No*.* RES-COVID-25-CP-B-MINSAL**

**ADQUISICIÓN DE IMPRESOR LÁSER MULTIFUNCIONAL COLOR PARA APOYAR LA GESTIÓN DEL PROYECTO**

Señores

**MINSAL/ 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 No. 5043/OC-ES**

El que suscribe, Representante Legal de *......................................................,* identificado con Documento de Identidad Nº .*.....................,* **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 |  |

***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: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS**

| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| --- | --- |
| IMPRESOR LÁSER COLOR MULTIFUNCIONAL | Marca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Modelo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  País de Origen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Descripción**  Funciones de Impresión, copia y escaneado, todo en color  Velocidad de procesador 1.2 GHz como mínimo  Pantalla táctil de 8” o superior  Memoria, estándar 1.75 GB como mínimo  Disco Duro de 500 GB como mínimo  Ciclo de trabajo mensual hasta 80,000  Volumen de páginas recomendado mensual entre 2,000 y 10,000  **Impresión**  Velocidad de impresión:   * Carta hasta 40 ppm en color y negro * Salida de primera hoja no mayor a 8 segundos. * Resolución de impresión óptima 3600 ppp o superior. * Tecnología de impresión láser. * Lenguajes de impresión soportados PCL 6, PCL 5, postscript nivel 3 (puede ser emulado), PDF nativo 1.7 o superior, * Funciones soportadas como mínimo de vista previa, impresión a doble cara, imprimir varias páginas por hoja, compaginado, marcas de agua, almacenar trabajos de impresión, USB de fácil acceso. * La administración de la impresora deberá ser capaz de realizarse por lo menos con dos de las siguientes características: software propietario de la marca, SNMP, HTTP, HTTPS.   **Escaneo**   * Tipo de escaneo soportado de cama plana y alimentador automático de documentos ADF (Doble cara, una pasada) * Resolución de escaneo óptica hasta 600 ppp. * El formato de archivo de digitalización debe soportar Envío digital: PDF, JPEG, TIFF, MTIFF, XPS, PDF/A; Escaneo para USB de acceso fácil: PDF, JPEG, TIFF, MTIFF, XPS, PDF/A; Impresión desde USB de acceso fácil: PDF, PS, archivos listos para impresión (.prn, .pcl, .cht) * En los modos de entrada de digitalización debe soportar aplicaciones del panel frontal: Copiado; Correo electrónico; Guardar en carpeta de red; Guardar en USB; Guardar en memoria de dispositivo; guardar para SharePoint; Aplicaciones de plataforma de ampliación abierta (OXP); HP Scan o aplicación de usuario a través de TWAIN. * Los tamaños de escaneo soportados deberán ser ADF: 8,5 x 34,0 pulg. Máximo; 2.7 x 5.8 pulg. Mínimos; Cama plana: 8.5 x 14 pulg. * La velocidad de escaneo Negro: Hasta 38 cpm; Color: Hasta 38 cpm. Entre las funciones del escaner soportadas deberán ser Optimizar texto/imagen; Ajustes de imagen. * En las funciones de envío digital deberá soportar Enviar a Sharepoint; escanear a correo electrónico; Guardar carpeta en red; Guardar en unidad USB; Enviar a FTP; Enviar a fax de Internet; Libreta de direcciones locales; SMTP por SSL; Eliminación de páginas en blanco; Borrado de bordes; Detección automática del color; Recorte automático de contenido; PDF compacto.   **Copias**   * Velocidad de de copia hasta 40 cpm en color y negro; Salida de la primera copia 8 s. * Resolución de copia de 600x600 ppp como mínimo * Máximo número de copias 999 * Redimensionado de copia de 25% a 400% * Configuración de trabajo de copia soportado: Copia a doble cara, capacidad de expansión, ajustes de imagen (oscuridad, contraste, limpieza de fondo, nitidez), orientación de contenido con orden N ascendente o n o Z, compaginación, folleto, elaboración de trabajos, borde a borde, almacenamiento de trabajos, Copiado de identificación, copiado de libros, copiado de A a B (diferentes tamaños de soporte)   **Conectividad**   * 1 alta velocidad USB 2.0; 2 Hi-Speed USB 2.0 host; 1 para red Gigabit/Fast Ethernet 10/100/1000 Base-TX. * Deberá ser compatible con los siguientes sistemas operativos Windows Client OS (32/64 bits), Win10, Win8.1, Win7 Ultimate, Mobile OS, iOS, Android, Mac, Apple® macOS High Sierra v10.13, Apple® macOS Mojave v10.14, Apple® macOS Catalina v10.15.   **Manejo de papel**   * Bandeja multiuso para 100 hojas, bandeja de entrada 2 para 550 hojas Salida de papel Estándar: Hasta 250 hojas * Opciones de dúplex Automática (estándar). * Tipos de soportes Papel (común, liviano, bond, reciclado, gramaje medio, alto gramaje, brillante de gramaje medio, brillante alto gramaje, muy alto gramaje, brillante de muy alto gramaje, cartulina, brillante tarjetas) transparencia en color, etiquetas, membrete, sobre, preimpreso, pre-perforado, en colores, rígido, película opaca, definido por el usuario. * Tamaños de papel soportados Bandeja 1: A4, RA4, A5, B5 (JIS), B6 (JIS), 10 x 15 cm, A6, 16K, sobres (B5, C5 ISO, C6, DL ISO); Personalizada: de 76 x 127 a 216 x 356 mm; Bandeja 2: A4, A5, B5 (JIS), B6 (JIS), 10 x 15 cm, A6, 16K; Personalizada: 102 x 148 a 216 x 297 mm |  |
| **Características Eléctricas**   * + Fuente de alimentación eléctrica   + Entrada: 100 a 240 VAC, (+/-10%), 50/60 Hz   + Cordón de alimentación con toma corriente macho polarizado.   + Certificación Energy Star |  |
| **Condiciones especiales**  Al momento de la entrega se deberá incluir Impresora multifunción; Cartucho de tóner original de la marca ofertada; CD/USB o link para descarga con documentación y controladores de software; Documentación (guía de instalación de hardware que puede ser link de descarga); Cable de alimentación.  Además, deberá incluir: **Dos kits adicionales de tóner.**  Se debe incluir la instalación y configuración para el primer uso. |  |
| **Información Técnica Requerida**  Manuales de uso del equipo (Puede ser digital). |  |
| **Garantía**  Garantía de 3 años en sitio contra desperfectos de fabricación. Compromiso escrito del suministrante en existencia de repuestos para un período mínimo de tres años. Se deberá incluir por lo menos una visita de mantenimiento preventivo por año mientras dure la garantía. |  |

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

COMPARACIÓN DE PRECIOS **No. RES-COVID-25-CP-B-MINSAL**

**ADQUISICIÓN DE IMPRESOR LÁSER MULTIFUNCIONAL COLOR PARA APOYAR LA GESTIÓN DEL PROYECTO**

NOMBRE DEL OFERENTE: \_...........................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CÓDIGO MINSAL** | **DESCRIPCIÓN** | **LUGAR DE ORIGEN** | **CANTIDAD** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PRECIO UNITARIO**  **(IVA incluido)** | **PRECIO TOTAL**  **(IVA incluido** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Sigue... |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **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:……………………………..LUGAR DE ENTREGA…………………

Firma y sello del proveedor

(Representante Legal o Apoderado Legal)

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

*[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: No: **RES-COVID-25-CP-B-MINSAL**

**ADQUISICIÓN DE IMPRESOR LÁSER MULTIFUNCIONAL COLOR PARA APOYAR LA GESTIÓN DEL PROYECTO**

A: MINSAL/ 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 No. 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 dos añoscontado 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

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]*