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

COMPARACIÓN DE PRECIOS: No: RES-COVID-54-CP-B-MINSAL denominado “ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES VÍCTIMAS DE TODAS LAS FORMAS DE VIOLENCIA”

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 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 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-54-CP-B-MINSAL denominado “ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES VÍCTIMAS DE TODAS LAS FORMAS DE VIOLENCIA”

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 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 No. 03: CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO MINSAL** | **CÓDIGO ONU** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTI**  **DAD** | | **1** | **60302525** | **42182901** | **MESA GINECOLÓGICA** | **6** | | Descripción | | Mesa Ginecológica para examen clínico y ginecológico, con las siguientes características mínimas:  Estructura metálica tubular cuadrada de 1” con refuerzo de tubo cuadrado de ¾”  Gabinete de lámina de acero pintado al horno o electrostáticamente, con un entrepaño con puerta. Con una o dos gavetas.  Dos estribos cromados y ajustables en altura vertical y horizontal.  Superficie acolchonada con espuma de 2” de espesor, tapizada en tres planos con material lavable y resistente a soluciones antisépticas. Bocado desmontable en la zona de trabajo. Con base metálica  Bandeja de acero inoxidable (tipo gaveta) en la zona de trabajo.  Con respaldo para tres posiciones y piecero ajustable.  Con protectores de hule antideslizante en las patas.  Dimensiones aproximadas: 1.80 m. largo x 0.55 m. ancho x 0.84 m. de alto. | | | | Características Eléctricas | | Deberá contar en la zona del gabinete con dos tomacorrientes hembra dobles polarizados grado hospitalario con protección térmica de 20 amperios, a 120 VAC.  Tipo de seguridad eléctrica: B (según norma IEC 60601-1). | | | | Características Mecánicas | | Armada en estructura metálica.  De material resistente a líquidos de desinfección.  Pintura esmalte al horno o en polvo epóxica de aplicación electrostática.  Resistente a la corrosión. | | | | Condiciones de Instalación y Recepción | | Deberán entregarse a entera satisfacción del administrador de contrato. | | | | Garantía | | Garantía contra desperfectos de fabricación de un año, a partir de la fecha de puesta en funcionamiento del equipo.  Compromiso escrito del suministrante de contar con accesorios y repuestos por un mínimo de 5 años. | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO MINSAL** | **CÓDIGO ONU** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **2** | **60302327** | **42301506** | **ESTETOSCOPIO BIAURICULAR ADULTO/PEDIÁTRICO DOBLE CAMPANA** | **6** | | Descripción | | Aparato acústico de uso clínico con fines diagnósticos, para la auscultación de los sonidos internos del cuerpo humano.  Estetoscopio biauricular para adulto  Tubo en “Y” libre de látex.   * De doble campana liviana, de acero inoxidable. * Diafragma liso para detectar una amplia gama de frecuencias de sonido. * Con anillos contra frío para el paciente. | | | | Accesorios incluidos | | * 2 olivas extra flexibles fabricadas de silicón o goma por equipo. * 1 juego de diafragmas liso de repuesto por equipo. | | | | Características Eléctricas | | * No Aplica | | | | Características Mecánicas | | * Campana fabricada en acero inoxidable, ajustable mediante giro, con fleje externo preferiblemente de hule. * De alta durabilidad. | | | | Estándares y Normativas | | * Fabricado bajo norma: ISO 13485. (Presentar documentación de respaldo). * Aprobada su comercialización por alguna de las siguientes organizaciones: JPAL, PMDA, JIS, (Japón), Directiva 93/42 EEC de la Comunidad Europea o FDA (EEUU). (Presentar documentación de respaldo). | | | | Condiciones de Recepción | | Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato | | | | Condiciones de Instalación | | * No Aplica | | | | Información Técnica Requerida | | Con la oferta:   * Catálogo con especificaciones técnicas   Con el equipo:   * Manual de operación en castellano | | | | Garantía | | * Garantía contra desperfectos de fabricación de un año, a partir de la fecha de puesta en funcionamiento del equipo. * Compromiso por escrito del suministrante de contar con disponibilidad de repuestos por un período mínimo de 5 años. | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO**  **MINSAL** | **CÓDIGO**  **ONU** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **3** | **60302870** | **42201714** | **TENSIÓMETRO ANEROIDE ADULTO CON BRAZALETES** | **6** | | Descripción | | * Tensiómetro aneroide de mano con escala de (0-300) mm Hg ± 3 mm Hg * Portátil con cierre de manga por banda velcro o similar, con válvula de alivio de presión, que permita la salida de aire de manera suave y uniforme. * Protector de fábrica contra golpes y caídas. * Resistente a caídas, a una altura de al menos 75 cm como máximo. * Con capacidad para calibrar a cero. * Pera de hule libre de látex para insuflación con válvula de control. | | | | Accesorios incluidos | | * Dos mangas de tela resistente y lavable, reusables, con velcro y un tubo de hule libre de látex para adulto, adaptables al tensiómetro. * Estuche de cuero o vinyl para guardar el equipo y las mangas, con cierre de alta durabilidad. | | | | Características Eléctricas | | * No aplica. | | | | Características Mecánicas | | * Carcasa metálica o de plástico ABS. * La unidad deberá estar bien construida que permita el uso y limpieza típica de ambientes hospitalarios. * Manga para adulto de material flexible cubierta con tela resistente. | | | | Estándares y Normativas | | * Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados ISO 13485 (Presentar certificado vigente). * Estándar para esfigmomanómetros ANSI/AAMI/ISO 81060 -1:2007 (o más reciente) o equivalente. (Presentar documentación de respaldo). * Aprobada su comercialización por Directiva 93/42CEE (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón y FDA para los Estados Unidos de América. (Presentar documentación de respaldo). | | | | Condiciones de Recepción | | * Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato u orden de compra. | | | | Condiciones de Instalación | | * No Aplica | | | | Información Técnica Requerida | | Con la oferta:   * Catálogo con especificaciones técnicas. * Certificado o documentación de fábrica de que el equipo no pierde la calibración para un periodo mínimo de 5 años. | | | | Garantía | | * Garantía por escrito del fabricante o distribuidor contra desperfectos de fabricación de dos años, a partir de la fecha de recepción del equipo. * Compromiso por escrito del suministrante de contar con disponibilidad de repuestos por un período mínimo de 5 años. | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO**  **MINSAL** | **CÓDIGO**  **ONU** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **4** | **60302075** | **42182805** | **BÁSCULA DE ADULTO CON TALLÍMETRO** | **6** | | Descripción | | Equipo para la medición del peso corporal de personas.   * Báscula de pedestal. * Plataforma metálica sólida, revestida de alfombra antideslizante. * Con capacidad de medir pesos hasta 220 kg (485 lb) o más. * Con una resolución (divisiones) no menor de 50 g (0.11 lb). * Escala para el peso:   + De fácil lectura, legible a ambos lados de la báscula.   + Metálica y con movimiento de la aguja indicadora por medio de riel. * Con función de ajuste a cero. * Con sistema indicador de balance. * Tallímetro de fábrica con marcas en bajo relieve, de fácil lectura, no pegadas al pedestal de la báscula, con capacidad de medir estaturas de al menos 200 cm con una resolución (divisiones) no menor a 0.5 cm * La báscula deberá contar con la graduación de escala de medida en kilogramos, opcionalmente se puede ofertar en kilogramos y libras para el peso, y en centímetros y pulgadas para la talla. | | | | Estándares y Normativas | | Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados ISO 13485 (Presentar certificado vigente).  Aprobada su comercialización por Directiva 93/42CEE (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón y FDA para los Estados Unidos de América. (Presentar documentación de respaldo). | | | | Características Mecánicas | | Estructura:   * + Fabricada de metal resistente.   + Pintada con tratamiento anticorrosivo.   + Para uso pesado.   + Color blanco.   + Lavable, resistente a los líquidos de desinfección de uso hospitalario.   + De fácil transporte, con sistema de rodos.   Con sistema de contra pesos y/o resortes. | | | | Condiciones de Recepción | | Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato u orden de compra. | | | | Condiciones de Instalación | | Deberá(n) ser verificada(s) en el sitio donde estará(n) ubicada(s) la(s) báscula(s) para garantizar la medición del peso, en caso de requerirse, la(s) báscula(s) deberá(n) ser ajustada(s) y calibrada(s) por el contratista; a entera satisfacción de un técnico del área de biomédica que el MINSAL designe o de la región correspondiente, capacitado en la calibración de balanzas por la Unidad de Gestión de Equipo Biomédico (UGEB) del MINSAL. | | | | Información Técnica Requerida | | Con la oferta:   * Catálogo con especificaciones técnicas.   Con cada equipo:   * Manual de Operación en castellano.   Certificado de calibración. | | | | Garantía | | * Garantía contra desperfectos de fabricación de un año, a partir de la instalación del equipo. * Compromiso por escrito del suministrante de contar con disponibilidad de repuestos por un período mínimo de 5 años. | | | | Soporte Técnico | | * La empresa deberá contar con departamento de servicio técnico, con personal entrenado para garantizar el soporte técnico calificado de los equipos ofertados.   El MINSAL se reserva el derecho de verificar la información recibida. | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO**  **MINSAL** | | **CÓDIGO**  **ONU** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **5** | **60302178** | | **42201702** | **DOPPLER FETAL PORTÁTIL** | **6** | | Descripción | | Equipo portátil, utilizado para la detección audible del latido fetal por ultrasonido (efecto Doppler). | | | | | * Transductor de 2 MHz a 3 MHz para uso específico en obstetricia, a prueba de agua. * Rango de medición aproximado de 50 a 210 latidos por minuto. * Despliegue digital en pantalla iluminada LCD o tecnología mejorada de la frecuencia cardiaca fetal. * Con indicación en pantalla de batería baja. * Con apagado automático cuando el equipo no está en uso para mayor duración de las baterías. * Bocina integrada al equipo. * Con grabador de audio. * Preferentemente con control de volumen variable. * Conector para audífonos. * Tiempo de autonomía utilizando baterías 4 horas como mínimo. | | | | | Accesorios incluidos | | * Un juego extra de baterías recargables por equipo. * Estuche para resguardar el equipo. | | | | | Características Eléctricas | | * Opera con baterías recargable y cargador de baterías. * Cargador de baterías para conectarse a una fuente de: * Voltaje: 120 VCA ± 10%. * Frecuencia: 60 Hertz. * Fases: 1. | | | | | Características Mecánicas | | * Portátil * La unidad deberá estar bien construida que permita el uso de líquidos de desinfección hospitalaria. | | | | | Estándares y Normativas | | * Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados ISO 13485 (Presentar certificado vigente). * Aprobada su comercialización por Directiva 93/42CEE (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón y FDA para los Estados Unidos de América. (Presentar documentación de respaldo). * Norma de seguridad eléctrica IEC 60601-1 o equivalente. | | | | | Condiciones de Recepción | | * Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato | | | | | Condiciones de Instalación | | * No aplica. | | | | | Información Técnica Requerida | | * Con la oferta: * Catálogo con especificaciones técnicas * Con el equipo: * Manual de operación en castellano. | | | | | Garantía | | * Garantía contra desperfectos de fabricación de un año, a partir de la fecha de puesta en funcionamiento del equipo. * Compromiso por escrito del suministrante de contar con disponibilidad de repuestos por un período mínimo de 5 años. | | | | | Capacitación | | * El suministrante proporcionará la capacitación y comprenderá: * La operación, limpieza y manejo del equipo, dirigida al personal operador. * Mantenimiento preventivo y fallas más frecuentes del equipo, impartidas al personal técnico de mantenimiento del establecimiento. | | | | | Soporte Técnico | | * La empresa deberá contar con departamento de servicio técnico biomédico, con personal entrenado para garantizar el soporte técnico calificado de los equipos ofertados, para lo cual deberá presentar los correspondientes atestados que lo comprueben. * El MINSAL se reserva el derecho de verificar la información recibida, en este aspecto. | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO**  **MINSAL** | | **CÓDIGO**  **ONU** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **6** | **60302928** | | **42182201** | **TERMÓMETRO INFRARROJO SIN TACTO, PARA TEMPERATURA CORPORAL** | **12** | | Descripción | | Equipo para medición de temperatura corporal.   * Tecnología de medición infrarroja, tomado de la frente del paciente, sin contacto. * Lectura en menos de 10 segundos. * Indicador de fecha y hora. * Mediciones en grados Celsius y Fahrenheit. * Con señal acústica. * Rango útil de medida: 34°C a 42 ºC. * Con alarma de fiebre. * Precisión de la medición en la frente: ± 0.2ºC * Con memoria de al menos las 50 últimas mediciones. * Pantalla LCD con retroiluminación, de 3 dígitos. * Apagado automático. * Con indicador de sustitución de la batería. | | | | | | Accesorios incluidos | | * Estuche | | | | | | Características Eléctricas | | * Voltaje: cualquiera de las siguientes opciones: * Por baterías recargables, con cargador incluido a (120 ±10%) VCA, Frecuencia: 60 Hertz, monofásico. * Por baterías no recargables, incluir una adicional. | | | | | | Características Mecánicas | | * De carcasa resistente y de fácil limpieza. * Peso no mayor a 100 gramos. | | | | | | Estándares y Normativas | | * Fabricado bajo normas de gestión de calidad: ISO 13485 o equivalente. (Presentar certificado de respaldo). * Aprobada su comercialización por alguna de las siguientes organizaciones: JPAL, PMDA, JIS, (Japón), Directiva 93/42 EEC de la Comunidad Europea o FDA (EEUU). (Presentar documentación de respaldo). | | | | | | Condiciones de Recepción | | * Deberán entregarse en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato u orden de compra. | | | | | | Condiciones de Instalación | | * No aplica. | | | | | | Información Técnica  Requerida | | * Con la oferta:   Catálogo con especificaciones técnicas.   * Con el equipo: * Manual u hoja de operación en castellano. | | | | | | Garantía | | * Garantía contra desperfectos de fabricación de 2 años, a partir de la fecha de recepción del equipo. | | | | | | Capacitación | | * No aplica. | | | | | | Soporte Técnico | | * La empresa deberá contar con departamento de servicio técnico biomédico, para garantizar el soporte técnico calificado de los equipos ofertados. * El MINSAL se reserva el derecho de verificar la información recibida, en este aspecto. | | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO**  **MINSAL** | **CÓDIGO**  **ONU** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **7** | **60302400** | **42182601** | **LÁMPARA PARA EXAMEN TIPO CUELLO DE GANSO** | **6** | | Descripción | | Lámpara para examen tipo cuello de ganso metálica, flexible, giratoria, con pantalla reflejante que incremente la intensidad y uniformidad de la luz.  Para uso en consultorio.  Iluminación led por medio de bombillo de rosca.  Montada en pedestal con altura regulable.  Con interruptor eléctrico ubicado en la cabeza de la lámpara | | | | Características Eléctricas | | Voltaje: 120 V  Frecuencia: 60 Hz  Fases: 1  Toma: Polarizado | | | | Características Mecánicas | | De metal resistente, auto soportada en pedestal, cuerpo flexible con altura regulable: 85-150 cm. Cordón de alimentación de 2 metros como mínimo. | | | | Condiciones de Recepción | | Deberán entregarse en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato. | | | | Garantía | | Garantía contra desperfectos de fabricación de un año, a partir de la fecha de recepción del equipo. | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ITEM** | **CODIGO MINSAL** | **CODIGO ONU** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **8** | **62704065** | **52141805** | **BIOMBO DE TRES CUERPOS,**  **BASE DE HIERRO Y LONA DE VINYL** | **6** | | Mobiliario | | Biombo de tres cuerpos, base de hierro y lona de vinyl | | | | Descripción y Características Mecánicas | | Biombo de tres cuerpos para contribuir a garantizar la privacidad de la  paciente durante la atención hospitalaria.  Estructura Metálica tubular base de hierro acabado cromado o de  aluminio.  Telas de vinyl o equivalente desmontables y lavables.  Cuerpos plegables con ruedas giratorias.  Medidas de referencia:  Ancho (175 -190) cm.  Alto (175-200) cm.  Cada cuerpo de (55 - 70) cm de ancho. | | | | Condiciones de Recepción | | Deberá entregarse en buen estado a entera satisfacción del MINSAL. | | | | Garantía | | Garantía de un año contra desperfectos a partir de la entrega. | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | * 1. **COD.**   2. **MIN**   3. **SAL** | **CÓDIGO ONU** | * 1. **DESCRIPCIÓN** | * 1. **CANTI**   2. **DAD** | | **9** | **62704200** | **42192404** | **CARRO DE CURACIONES** | **6** | | Descripción | | Mesa rodable para colocar material para curaciones  Aro porta cubeta y porta palangana de placa de acero calibre 10 de 25.4mm (1”) de ancho, acabado cromado.  Cubierta de lámina de acero inoxidable calibre 18, acabado pulido.  Entrepaño de lámina de acero inoxidable calibre 18, acabado pulido.  Protector de lámina de acero inoxidable calibre 18, acabado pulido.  Rodos tipo comercial de hule natural o sintético macizo de 101.6mm (4”) de diámetro en color negro.  Dimensiones aproximadas:   * 80 cm de largo * 40 cm de ancho * 70 cm de alto   Con dos gavetas en la parte inferior, con sus respectivas haladeras.  Fabricado en acero inoxidable grado 304 según norma AISI o equivalente. | | | | Accesorios incluidos | | No Aplica | | | | Características Mecánicas | | Estructura de perfil tubular de acero calibre 18, de 25.4mm (1”) de diámetro, acabado pulido. | | | | Estándares y Normativas | | No Aplica | | | | Condiciones de Recepción | | Deberá ser entregado a entera satisfacción del Administrador del Contrato. | | | | Información Técnica Requerida | | Con la oferta:  Catálogo con especificaciones técnicas. | | | | Garantía | | Garantía contra desperfectos de fabricación de un año, a partir de la fecha de puesta en funcionamiento del equipo. | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | * 1. **CÓD.**   2. **MIAL**   3. **SAL** | **CÓDIGO ONU** | * 1. **DESCRIPCIÓN** | * 1. **CANTI**   2. **DAD** | | **10** | **62704439** | **42181519** | **PORTA SUERO CON RODOS (ATRIL DOBLE) DE DOS GANCHOS** | **6** | | Descripción | | Porta sueros rodable de acero inoxidable | | | | Características | | Pedestal metálico con doble gancho, altura ajustable de 165 a 250 cm aproximadamente.  5 rodos, de aproximadamente 41.2mm (15/8”) de diámetro, con espiga roscada, acabado cromado. | | | | Accesorios incluidos | | No Aplica | | | | Características Mecánicas | | Fabricado en acero inoxidable grado 304 o mejor según norma AISI o equivalente. | | | | Estándares y Normativas | | No Aplica | | | | Condiciones de Recepción | | Deberá ser entregado a entera satisfacción del Administrador del Contrato. | | | | Información Técnica Requerida | | Con la oferta:  Catálogo con especificaciones técnicas. | | | | Garantía | | Garantía contra desperfectos de fabricación de un año, a partir de la fecha de puesta en funcionamiento del equipo. | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO**  **MINSAL** | **CÓDIGO**  **ONU** | **NOMBRE** | **CANTIDAD** | | **11** | **62704023** | **42192104** | **BANCO GIRATORIO AJUSTABLE** | **6** | | Descripción | | Banco giratorio de acero inoxidable  Con descansa pies tubular soldado a la estructura de acero inoxidable.  Con mecanismo de altura ajustable entre 50 a 65 cm ±5 cm  Diámetro del asiento 40 cm  Con 4 apoyos. | | | | Características Eléctricas | | * No aplica. | | | | Características Mecánicas | | * Estructura tubular central de 20mm (¾”) * Diámetro del asiento: 40 cm * Diámetro de los rodos: 5-8 cm * Capacidad de carga mínima: 300 lb (135 kg) * Los apoyos en estructura tubular de 1” * Tacos de hule en los cuatro apoyos. | | | | Estándares y Normativas | | * No aplica. | | | | Condiciones de Recepción | | * Se deberá entregar a entera satisfacción del Administrador de Contrato. | | | | Condiciones de Instalación | | * No aplica. | | | | Información Técnica Requerida | | * Con la oferta: * Catálogos originales con especificaciones técnicas referenciadas. | | | | Garantía | | * Garantía contra desperfectos de fabricación de un (1) año, a partir de la fecha de recepción del instrumental. | | | | Capacitación | | * No aplica. | | | | Soporte Técnico | | * No aplica. | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO**  **MINSAL** | **CÓDIGO**  **ONU** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **12** | **62704320** | **56121301** | **GRADILLAS DE DOS PELDAÑOS ANTIDESLIZANTES** | **6** | | **Descripción** | | Escalera metálica de dos peldaños | | | | **Características Mecánicas** | | Material será tubo de hierro con tratamiento anticorrosivo o acero inoxidable.  Sección transversal redonda de ½”, de dos peldaños, con cubierta de tapiz ahulado.  Las patas llevarán “zapatillas” de hule antideslizante.  Dimensiones aproximadas:   * Alto: 40 cm. * Ancho: 35 cm. * Largo: 40 cm. | | | | **Condiciones de Recepción** | | Deberá entregarse en buen estado a entera satisfacción del MINSAL. | | | | **Garantía** | | Garantía contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la entrega de conformidad. | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO**  **MINSAL** | **CÓDIGO**  **ONU** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **13** | **63001102** | **42141605** | **RECIPIENTE METÁLICO FORMA CILÍNDRICA CON TAPADERA, PARA GUARDAR TORUNDAS Y GASAS, DE**  **(18 - 24) CM** | **18** | | Equipo | | Recipiente metálico forma cilíndrica con tapa, para guardar torundas y gasas | | | | Descripción | | Recipiente metálico forma cilíndrica con tapa, para guardar torundas y gasas, diámetro en el rango de 9 a 12 cm.  18 – 24 cm de profundidad.  Fabricado de acero inoxidable, grado según norma AISI (304, 316, 410) o equivalente. | | | | Características Mecánicas | | Todo el instrumental debe ser de acero inoxidable grado 304 o mejor, comprobable. Deberá presentar certificado de la constitución química del acero. | | | | Condiciones de Recepción | | Deberá entregarse a entera satisfacción del MINSAL | | | | Garantía | | Garantía contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la entrega de conformidad. | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO**  **MINSAL** | | **CÓDIGO**  **ONU** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **14** | **63001429** | | **42182013** | **ESPÉCULO VAGINAL DE SIMS, MEDIANO, DE ACERO INOXIDABLE** | **18** | | Equipo | | Especulo Vaginal de SIMS, mediano. | | | | | Descripción | | Material: Acero inoxidable  Dimensiones aproximadas: 70 X 30 mm. | | | | | Características Mecánicas | | Todo el instrumental debe ser de acero inoxidable grado 304 o mejor, comprobable. Deberá presentar certificado de la constitución química del acero. | | | | | Condiciones de Recepción | | Deberá entregarse a entera satisfacción del MINSAL | | | | | Garantía | | Garantía contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la entrega de conformidad. | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO**  **MINSAL** | **CÓDIGO**  **ONU** | | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **15** | **63001030** | **42182013** | | **ESPÉCULO VAGINAL TIPO GRAVE, MEDIANO, DE ACERO INOXIDABLE** | **18** | | Equipo | | | Especulo Vaginal tipo Grave, mediano | | | | Descripción | | | Material: Acero inoxidable  Dimensiones aproximadas: 95 x 30 mm. | | | | Características Mecánicas | | | Todo el instrumental debe ser de acero inoxidable grado 304 o mejor comprobable. Deberá presentar certificado de la constitución química del acero. | | | | Condiciones de Recepción | | | Deberá entregarse a entera satisfacción del MINSAL | | | | Garantía | | | Garantía contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la entrega de conformidad. | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO**  **MINSAL** | | **CÓDIGO**  **ONU** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **16** | **63001038** | | **42182013** | **ESPÉCULO VAGINAL VIRGINAL, DE ACERO INOXIDABLE** | **18** | | Equipo | | Especulo Vaginal tipo Grave, virginal. | | | | | Descripción | | Material: Acero inoxidable  Tamaño: virginal. | | | | | Características Mecánicas | | Todo el instrumental debe ser de acero inoxidable grado 304 o mejor comprobable. Deberá presentar certificado de la constitución química del acero. | | | | | Condiciones de Recepción | | Deberá entregarse a entera satisfacción del MINSAL | | | | | Garantía | | Garantía contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la entrega de conformidad. | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO**  **MINSAL** | | **CÓDIGO**  **ONU** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **17** | **63001035** | | **42182013** | **ESPÉCULO VAGINAL TIPO GRAVE, PEQUEÑO, DE ACERO INOXIDABLE** | **18** | | Equipo | | Especulo Vaginal tipo Grave, pequeño. | | | | | Descripción | | Material: Acero inoxidable.  Tamaño: pequeño. | | | | | Características Mecánicas | | Todo el instrumental debe ser de acero inoxidable grado 304 o mejor comprobable. Deberá presentar certificado de la constitución química del acero. | | | | | Condiciones de Recepción | | Deberá entregarse a entera satisfacción del MINSAL | | | | | Garantía | | Garantía contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la entrega de conformidad. | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO**  **MINSAL** | | **CÓDIGO**  **ONU** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **18** | **63001091** | | **42291609** | **PINZA TENÁCULO, DE ACERO INOXIDABLE** | **18** | | Equipo | | Pinza tenáculo, de acero inoxidable | | | | | Descripción | | Pinza Tenáculo, largo de 24 cm, acabado mate.  Fabricado de acero inoxidable, grado según norma AISI (304, 316, 410) o equivalente. | | | | | Características Mecánicas | | Todo el instrumental debe ser de acero inoxidable grado 304 o mejor comprobable. Deberá presentar certificado de la constitución química del acero. | | | | | Condiciones de Recepción | | Deberá entregarse a entera satisfacción del MINSAL | | | | | Garantía | | Garantía contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la entrega de conformidad. | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO**  **MINSAL** | | **CÓDIGO**  **ONU** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **19** | **63001041** | | **42291609** | **PINZA HEMOSTATICA KELLY CURVA DE 14 CM APROXIMADAMENTE, DE ACERO INOXIDABLE** | **36** | | Equipo | | Pinza hemostática Kelly, de acero inoxidable | | | | | Descripción | | Pinza hemostática Kelly, curva de 14 cm aproximadamente.  Fabricado de acero inoxidable, grado según norma AISI (304, 316, 410) o equivalente. | | | | | Características Mecánicas | | Todo el instrumental debe ser de acero inoxidable grado 304 o mejor comprobable. Deberá presentar certificado de la constitución química del acero. | | | | | Condiciones de Recepción | | Deberá entregarse a entera satisfacción del MINSAL | | | | | Garantía | | Garantía contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la entrega de conformidad. | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO**  **MINSAL** | | **CÓDIGO**  **ONU** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **20** | **63001303** | | **42291609** | **TIJERA MAYO RECTA, 17 CM DE ACERO INOXIDABLE** | **18** | | Equipo | | Pinza mayo recta, de acero inoxidable | | | | | Descripción | | Pinza mayo, recta, largo de 17 cm.  Fabricado de acero inoxidable, grado según norma AISI (304, 316, 410) o equivalente. | | | | | Características Mecánicas | | Todo el instrumental debe ser de acero inoxidable grado 304 o mejor comprobable. Deberá presentar certificado de la constitución química del acero. | | | | | Condiciones de Recepción | | Deberá entregarse a entera satisfacción del MINSAL | | | | | Garantía | | Garantía contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la entrega de conformidad. | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO**  **MINSAL** | | **CÓDIGO**  **ONU** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **21** | **63001095** | | **42291609** | **PINZA DE TRANSFERENCIA** | **12** | | Equipo | | Pinza de transferencia, de acero inoxidable | | | | | Descripción | | Pinza de transferencia, largo de 11 – 18 cm.  Fabricado de acero inoxidable, grado según norma AISI (304, 316, 410) o equivalente. | | | | | Características Mecánicas | | Todo el instrumental debe ser de acero inoxidable grado 304 o mejor comprobable. Deberá presentar certificado de la constitución química del acero. | | | | | Condiciones de Recepción | | Deberá entregarse a entera satisfacción del MINSAL | | | | | Garantía | | Garantía contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la entrega de conformidad. | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO**  **MINSAL** | **CÓDIGO**  **ONU** | | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **22** | **63001101** | **42291609** | | **PORTA PINZA DE 19 x 5 CM, DE ACERO INOXIDABLE** | **6** | | Equipo | | | Porta pinza, de acero inoxidable | | | | Descripción | | | Porta pinza, largo de 19cm x 5cm.  Fabricado de acero inoxidable, grado según norma AISI (304, 316, 410) o equivalente. | | | | Características Mecánicas | | | Todo el instrumental debe ser de acero inoxidable grado 304 o mejor comprobable. Deberá presentar certificado de la constitución química del acero. | | | | Condiciones de Recepción | | | Deberá entregarse a entera satisfacción del MINSAL | | | | Garantía | | | Garantía contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la entrega de conformidad. | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO**  **MINSAL** | | **CÓDIGO**  **ONU** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **23** | **63014008** | | **42291609** | **PINZA DE ANILLO FORESTER RECTA DE**  **20 - 25 cm** | **18** | | Equipo | | Pinza de anillo, de acero inoxidable | | | | | Descripción | | Pinza de anillo, largo de 20 a 25cm.  Fabricado de acero inoxidable, grado según norma AISI (304, 316, 410) o equivalente. | | | | | Características Mecánicas | | Todo el instrumental debe ser de acero inoxidable grado 304 o mejor comprobable. Deberá presentar certificado de la constitución química del acero. | | | | | Condiciones de Recepción | | Deberá entregarse a entera satisfacción del MINSAL | | | | | Garantía | | Garantía contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la entrega de conformidad. | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **CÓDIGO MINSAL** | **CÓDIGO ONU** | | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **24** | **62704050** | **47121709** | | **BASURERO DE ACERO INOXIDABLE DE PEDAL CON TAPADERA** | **6** | | **Descripción** | | | Basurero grande de acero inoxidable con tapadera y pedal. | | | | **Características Mecánicas** | | | Contenedor para los residuos sanitarios comunes.   * Recipiente cilíndrico. * Con tapadera. * Mecanismo de apertura del tipo pedal. * Ninguna parte del recipiente deberá presentar bordes o esquinas con filo. * Construido en acero inoxidable. * Dimensiones aproximadas:   Altura: 40-50 cm.  Diámetro del contenedor: 30-35 cm.  La unidad deberá permitir el uso y limpieza rutinaria. | | | | **Condiciones de recepción** | | | Deberá entregarse a satisfacción del Administrado de Contrato. | | | | **Garantía** | | | Garantía contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la entrega de conformidad. | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | I**TEM** | **CÓDIGO MINSAL** | **CÓDIGO ONU** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTI**  **DAD** | | **25** | **62704490** | **42192210** | **SILLA DE RUEDAS, TIPO MANUAL PARA TRASLADO DE PACIENTE ADULTO** | **6** | | **Artículo** | | Silla de ruedas, tipo manual para traslado de paciente adulto | | | | **Descripción** | | • Silla de ruedas plegable para trasladar pacientes adultos  • Descansa brazos desmontables.  • Puños de empuje incorporados a la estructura.  • Con palanca de freno para las ruedas traseras.  • Descansa pies abatibles, con opción para ajustar la altura.  • Eleva piernas.  • Ruedas delanteras: giratorias, macizas, anti pelusa.  • Ruedas traseras: fijas laterales, macizas.  • Ruedas traseras con aros de empuje anatómicos paralelos que sirva para que el paciente movilice la silla. | | | | **Características Mecánicas** | | • Estructura metálica capaz de soportar la carga mínima requerida,  de fácil limpieza, anticorrosiva y resistente a la aplicación de  desinfectantes de uso hospitalario.  • La tapicería deber ser en un material con tratamiento  antibacteriano y retardante a la llama.  • Ruedas traseras y delanteras de hule compacto.  • Apoya pie y eleva piernas en aluminio pulido.  • Puños de empuje forrados de hule.  • Apoya brazos acolchonados.  • Capaz de soportar hasta: 250 lb.  • Dimensiones aproximadas de referencia:   * Ancho de silla: 60-75 cm. * Largo de silla: 40-50 cm. * Ancho del asiento: 50-55 cm. * Largo del asiento: 45 -50 * Altura del piso al asiento: 45-50 cm   • Diámetro aproximado de rueda giratoria delantera: 20 cm.  • Diámetro aproximado de rueda fija trasera: 60 cm. | | | | **Condiciones de Recepción** | | Deberá entregarse en buen estado a entera satisfacción del Administrador de contrato. | | | | **Normativas y estándares** | | Fabricado bajo norma ISO 9001. | | | | **Garantía** | | Garantía contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la entrega de conformidad. | | | | Detallar Marca y Modelo |

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

COMPARACIÓN DE PRECIOS No: RES-COVID-54-CP-B-MINSAL denominado “ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES VÍCTIMAS DE TODAS LAS FORMAS DE VIOLENCIA”

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO MINSAL** | **DESCRIPCIÓN** | **LUGAR DE ORIGEN** | **CANTIDAD** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PRECIO UNITARIO**  **(IVA incluido)** | **PRECIO TOTAL**  **(IVA incluido** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **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**

**No: RES-COVID-54-CP-B-MINSAL denominado “ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES VÍCTIMAS DE TODAS LAS FORMAS DE VIOLENCIA”**

*[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 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, 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]*