# FORMULARIO 1: FORMULARIO DE LA OFERTA

Solicitud de Cotización N° RES-COVID-59-CP-B-MINSAL (BIS),

“ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO Y UTENSILIOS DE OFICINA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL 'DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ', ZACAMIL” (Segundo proceso)”.

Señores

**MINSAL/ Contrato de Préstamo No. 5043/OC-ES**

Nosotros los suscritos, declaramos que:

Hemos examinado y no tenemos reservas a los documentos del proceso Cotización para la Comparación de Precios N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por lo cual ofrecemos proveer los bienes/servicios en la cantidad, calidad y características técnicas solicitadas en los Documentos de Selección (Sección 3: Especificaciones Técnicas y Plan de Entrega) y nos comprometemos a que estos bienes/servicios sean originarios de países miembros del Banco: *[indicar una descripción breve de los bienes/servicios];*-----------------------------------------------------------------------------

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 2: DECLARACIÓN DE MANTENIMIENTO DE LA OFERTA

Solicitud de Cotización N° RES-COVID-59-CP-B-MINSAL (BIS),

“ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO Y UTENSILIOS DE OFICINA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL 'DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ', ZACAMIL” (Segundo proceso)”.

Fecha: *[indicar la fecha (día, mes y año)]*

A: Señores

MINISTERIO DE SALUD

Unidad de Gestión de Programa y Proyectos de Inversión /MINSAL

Presente.

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 u otra modalidad de contratación con el Comprador por un período de **3 *años***contados a partir de *la fecha de recepción 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 (en caso de ser requerida); (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 complete 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 *[fecha de firma]*

 *[Nota: En el caso de Joint Ventures, la Declaración de Mantenimiento de Oferta, deberá estar a nombre de todos los miembros del Joint Venture que presenta la oferta.]*

# FORMULARIO 3: FORMULARIO DE COTIZACIÓN

Solicitud de Cotización N° RES-COVID-59-CP-B-MINSAL (BIS),

“ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO Y UTENSILIOS DE OFICINA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL 'DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ', ZACAMIL” (Segundo proceso)”.

NOMBRE DEL OFERENTE: ...........................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO DEL PRODUCTO** | **DESCRIPCIÓN** | **CANT.** | **U.M.** | **PRECIO****(IVA incluido)** | **PRECIO TOTAL****(IVA incluido)** |
| 1 | 80515021 | Pantalla de vinilo, retráctil, con trípode portátil | 1 | c/u |  |  |
| 2 | 60206114 | Televisor a color 50”, pantalla LED | 1 | c/u |  |  |
| 3 | 62704281 | Carro de distribución de Medicamentos por dosis unitaria | 1 | c/u |  |  |
| **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 servicios. Establecer los montos ofertados 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 servicio a proveer o la actividad del proveedor, incluyendo el IVA

PLAZO DE ENTREGA: ………………….. LUGAR DE ENTREGA…………………

San Salvador, ........... de .............................. del \_\_\_\_

Firma y sello del proveedor

**FORMULARIO 4: FORMULARIO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CÓDIGO MINSAL** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS** | **CANTIDAD** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| **1** | **80515021** | **PANTALLA DE VINILO, RETRÁCTIL, CON TRÍPODE PORTÁTIL** | **1** | **MARCA:****MODELO:****PAÍS DE ORIGEN:** |
|  |  | *[el Oferente debe detallar las características propias de los bienes ofertados indicar marca, modelo, país de origen, especificaciones técnicas y de ser posible relacionar el número de página en el catálogo o ficha técnica donde se puedan verificar].* |
| Artículo | Pantalla de vinilo blanco para proyección. |  | **FOLIO**  |
| Descripción | * Pantalla de vinilo blanco mate con borde negro de aproximadamente 3 cm. de ancho.
* Con sistema antirreflejo 100%.
* Pantalla de una sola pieza sin uniones de fácil limpieza y lavable.
* Pantalla con respaldar de color negro (fondo).

Sistema retráctil manual con rodillo metálico y resorte acerado y ejes de nylon de alta resistencia. |  |  |
| Características Eléctricas | No aplica. |  |  |
| Características Mecánicas | * Soporte metálico con acabado electrostático de color negro, excelente presentación, incluye accesorios para fácil instalación.
* Trípode especial fabricado en aluminio, patas y altura regulable.

Para uso pesado, liviana y de fácil transporte. |  |  |
| Accesorios incluidos | Funda realizada en cuerina o material similar para cómodo transporte al hombro. |  |  |
| Estándares y Normativas | No aplica. |  |  |
| Condiciones de Recepción | El bien debe ser entregado 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. |  |  |
| Garantía  | Garantía de seis meses contra desperfectos de fabricación a partir de la entrega del bien. |  |  |
| Capacitación | No aplica. |  |  |
| Soporte Técnico | No aplica. |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CÓDIGO MINSAL** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS** | **CANTIDAD** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| **2** | **60206114** | **TELEVISOR A COLOR 50”, PANTALLA LED** | **1** | **MARCA:****MODELO:****PAÍS DE ORIGEN:** |
|  |  | *[el Oferente debe detallar las características propias de los bienes ofertados indicar marca, modelo, país de origen, especificaciones técnicas y de ser posible relacionar el número de página en el catálogo o ficha técnica donde se puedan verificar].* |
| Equipo | Televisor a color de 50", pantalla LED |  | FOLIO |
| Descripción | * Televisor pantalla plana de 50 pulgadas de longitud diagonal, tecnología LED.
* Resolución por lo menos FHD (1080p).
* Con protector de voltaje incorporado.
* Con entradas y salidas de audio.
* Entradas de video tipo HDMI, S-VIDEO, VGA y RCA.
* Entrada USB 2.0 o superior.

Con parlantes incorporados. |  |  |
| Características Eléctricas | * Voltaje: 120 VAC
* Frecuencia: 60 HZ
* Fases: 1
* Cordón de alimentación macho polarizado

Tipo de seguridad eléctrica: BF según norma UNE 20-613/ IEC 601-1 ó equivalente. |  |  |
| Características Mecánicas | No aplica |  |  |
| Accesorios incluidos | * Estructura (rack) para soporte mural.
* Base para colocarse en mueble.

Control remoto, incluyendo sus baterías. |  |  |
| Estándares y Normativas | No aplica |  |  |
| Condiciones de Recepción | El equipo debe ser entregado a entera satisfacción del administrador de contrato u orden de compra. |  |  |
| Condiciones de Instalación | El equipo deberá quedar instalado y funcionando, en el lugar donde será utilizado. |  |  |
| 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 del suministrante en existencia de repuestos para un período mínimo de 3 años. |  |  |
| Capacitación | No aplica |  |  |
| Soporte Técnico | La empresa deberá contar con departamento de servicio técnico, con personal entrenado para garantizar el soporte técnico calificado de los equipos ofertados. |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CÓDIGO MINSAL** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS** | **CANTIDAD** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| **3** | **62704281** | **CARRO DE DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS POR DOSIS UNITARIA** | **1** | **MARCA:****MODELO:****PAÍS DE ORIGEN:** |
| Mobiliario | Carro de distribución de medicamentos por dosis unitaria | *[el Oferente debe detallar las características propias de los bienes ofertados indicar marca, modelo, país de origen, especificaciones técnicas y de ser posible relacionar el número de página en el catálogo o ficha técnica donde se puedan verificar].* |
| Descripción | * Carro móvil para reparto de la medicación desde la farmacia hacia los diferentes servicios
* Estructura estable
* Debe tener accesibilidad por 2 lados
* Con agarraderas para su transporte
* Con dos cajones inferiores para material auxiliar
* Incluir cubeta para restos
* El carro deberá incluir al menos 1 atril porta suero incorporado al equipo
* Preferentemente con 4 ruedas giratorias, 2 con freno, de fácil maniobrabilidad, silenciosas y con sistema parachoques.

Los cajetines a suministrar con el equipo deberán incluir identificador o tarjeta de identificación |  | FOLIO |
| Características Mecánicas | * Dimensiones aproximadas de referencia:
* Ancho: (55-75) cm.
* Largo: (80-95) cm.
* Altura: (90-110) cm.
* Diámetro de las ruedas: (10-15) cm.
* Debe contar con al menos 10 cajetines para suplir la demanda de los encamados. Dimensión de referencia del cajetín de aproximadamente 20x15x20 cm.
* Construido de acero inoxidable tipo AISI 304 o 316, ABS u otro material de calidad superior o equivalente. De fácil limpieza, anticorrosivo y resistente a la aplicación de desinfectantes de uso hospitalario.

Ruedas de hule, caucho conductivo u otro material antipelusa. |  |  |
| Condiciones de Recepción | El bien debe ser entregado a entera satisfacción del administrador de contrato u orden de compra.  |  |  |
| Tiempo de Entrega | 60 días calendario |  |  |
| Garantía por desperfectos de fábrica | 1 año |  |  |