**SECCION 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
* ANEXO 1: MODELO DE ORDEN DE COMPRA

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

COMPARACIÓN DE PRECIOS: No: RES-COVID-59-CP-B-MINSAL Denominado “ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO Y UTENSILIOS DE OFICINA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL 'DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ', ZACAMIL”.

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

Señores

**MINSAL/** **PROGRAMA 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 servicios solicitados en los Documentos de Selección (Sección 3: Condiciones de los Servicios) y nos comprometemos a proporcionar los servicios como país miembro del Banco: *[indicar una descripción breve de los 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 N° 02: DECLARACIÓN JURADA DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL**

**COMPARACIÓN DE PRECIOS No: RES-COVID-59-CP-B-MINSAL Denominado “****ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO Y UTENSILIOS DE OFICINA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL 'DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ', ZACAMIL”.**

Señores

MINSAL/PROGRAMA 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 LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** | **CANTIDAD** | **Detallar No. De página de la oferta donde puede verificar las Esp. Técnicas ofertadas, para verificar cumplimiento.** | |
| **1** | **80515021** | **45111603** | **PANTALLA DE VINILO, RETRÁCTIL, CON TRÍPODE PORTÁTIL** | **1** |
|  | | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | | | | **Marca:**  **País de Origen:** |
| Artículo | | Pantalla de vinilo blanco para proyección. | | | |  |
| 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. | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** | **CANTIDAD** | **Detallar No. De página de la oferta donde puede verificar las Esp. Técnicas ofertadas, para verificar cumplimiento.** | |
| **2** | **60206114** | **52161505** | **TELEVISOR A COLOR 50”, PANTALLA LED** | **1** |
|  | | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | | | | **Marca:**  **País de Origen:** |
| Equipo | | * Televisor a color de 50", pantalla LED | | | |  |
| 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. | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** | **CANTIDAD** | **Detallar No. De página de la oferta donde puede verificar las Esp. Técnicas ofertadas, para verificar cumplimiento.** | |
| **3** | **62501030** | **56101703** | **ESCRITORIO SECRETARIAL** | **3** |
|  | | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | | | | **Marca:**  **País de Origen:** |
| Mobiliario | | Escritorio secretarial para uso en área administrativa y de enfermería. | | | |  |
| Descripción | | * Dos gavetas laterales metálicas, a la derecha, una superior estándar para papelería y la inferior tipo archivo. Todas las gavetas deberán estar montadas sobre rodamientos (baleros) para trabajo pesado. * Gaveta central con cierre simultáneo para el resto de gavetas con dos llaves y con compartimientos para lápices, clips, etc. * Cincho ahulado en el contorno de la cubierta. | | | |  |
| Características Eléctricas | | * No aplica | | | |  |
| Características Mecánicas | | * Construido de estructura metálica tubular de 0.8 mm (1/32 pulgadas), pintada al horno colores beige-café y con tratamiento anticorrosivo. * Con superficie plana de madera industrializada, recubierta de plástico laminado bajo presión u otro material de mejor calidad. * Patas con regatones ajustables de hule grueso y liso. * Construido de material resistente y durable que permita el uso y limpieza rutinaria. * Dimensiones aproximadas: * Ancho: 70-80 cm. * Largo: 110-120 cm. * Alto: 70-80 cm. | | | |  |
| Accesorios incluidos | | * No aplica | | | |  |
| Estándares y Normativas | | * No aplica | | | |  |
| Condiciones de Recepción | | * El bien debe ser entregado debidamente ensamblado 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 contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la entrega de conformidad | | | |  |
| Capacitación | | * No aplica | | | |  |
| Soporte Técnico | | * La empresa deberá contar con departamento de servicio técnico, con personal calificado para garantizar el soporte del mobiliario ofertado. | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** | **CANTIDAD** | **Detallar No. De página de la oferta donde puede verificar las Esp. Técnicas ofertadas, para verificar cumplimiento.** | |
| **4** | **62501215** | **56101532** | **JUEGO DE SALA** | **1** |
|  | | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | | | | **Marca:**  **País de Origen:** |
| Mobiliario | | Juego de sala | | | |  |
| Descripción | | * Juego de sala que incluye un módulo o sofá de dos cuerpos y un módulo o sofá de tres cuerpos. | | | |  |
| Características Eléctricas | | * No aplica | | | |  |
| Características Mecánicas | | * Dimensiones para el módulo de tres cuerpos:   + Largo: (1.60 – 180) m.   + Profundidad: (0.55 - 0.60) m. * Dimensiones para el módulo de dos cuerpos:   + Largo: (1.15 – 1.30) m   + Profundo: (0.55 - 0.60) m * Estructura de metal con patas metálicas de acero inoxidable o acero pintado con tratamiento anticorrosivo y con tacos de hule antideslizantes. * Tapiz color gris oscuro, azul marino o negro; de algodón o chenilla. * Colchón con relleno de espuma sintética de fibra suave o un material de mejor calidad. * Resistencia máxima al peso del módulo de tres cuerpos: 300 kg aproximadamente * Resistencia máxima al peso del módulo de dos cuerpos. 200 kg aproximadamente | | | |  |
| Accesorios incluidos | | * No aplica. | | | |  |
| Estándares y Normativas | | * No aplica. | | | |  |
| Condiciones de Recepción | | * El bien debe ser entregado debidamente ensamblado 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 contra desperfectos de fabricación de un año a partir de la entrega de conformidad. | | | |  |
| Capacitación | | * No aplica | | | |  |
| Soporte Técnico | | * La empresa deberá contar con departamento de servicio técnico, con personal calificado para garantizar el soporte del mobiliario ofertado. | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** | **CANTIDAD** | **Detallar No. De página de la oferta donde puede verificar las Esp. Técnicas ofertadas, para verificar cumplimiento.** | |
| **5** | **62504139** | **56101520** | **LOCKER DE DOS COMPARTIMIENTOS CON LLAVE** | **10** |
|  | | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | | | | **Marca:**  **País de Origen:** |
| Mobiliario | | Locker de dos compartimientos con llave | | | |  |
| Descripción | | * Casillero metálico doble de 2 compartimientos. * Estructura de una sección vertical * 2 compartimientos verticales * Cerradura independiente por cuerpo. * Con aldaba alterna para la colocación de candados pequeños. * Con cuatro patas y tacos de hule antideslizantes. | | | |  |
| Características Eléctricas | | * No aplica | | | |  |
| Características Mecánicas | | * Estructura metálica de hierro electro-galvanizado rolado en frío u otro material de mejor calidad, de fácil limpieza y resistente a la aplicación de desinfectantes de uso hospitalario. * Cuerpo fabricado en lámina de hierro de 1.19 mm (3/64 pulgadas) de espesor, aproximadamente. * Todos los elementos metálicos tendrán tratamiento anticorrosivo * Esmaltado y secado al horno * Las pinturas no deben contener plomo ni mercurio. * Dimensiones aproximadas * Altura: (180-195) cm * Profundidad: (45-60) cm * Ancho: (40-50) cm | | | |  |
| Accesorios incluidos | | * No aplica | | | |  |
| Estándares y Normativas | | * No aplica | | | |  |
| Condiciones de Recepción | | * El bien debe ser entregado debidamente ensamblado 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 contra desperfectos de fabricación de un año a partir de la entrega de conformidad | | | |  |
| Capacitación | | * No aplica | | | |  |
| Soporte Técnico | | * La empresa deberá contar con departamento de servicio técnico, con personal calificado para garantizar el soporte del mobiliario ofertado. | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** | **CANTIDAD** | **Detallar No. De página de la oferta donde puede verificar las Esp. Técnicas ofertadas, para verificar cumplimiento.** | |
| **6** | **62501250** | **56112109** | **MESA DE TRABAJO PARA 8 PERSONAS** | **1** |
|  | | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | | | | **Marca:**  **País de Origen:** |
| Mobiliario | | Mesa de trabajo para 8 personas | | | |  |
| Descripción | | * Mesa rectangular u ovalada para efectuar reuniones de trabajo y dirigir charlas de capacitación sobre los diversos programas de atención en salud. | | | |  |
| Características Eléctricas | | * No aplica | | | |  |
| Características Mecánicas | | * Superficie exenta de irregularidades. * Estructura estable para evitar la flexión de los tableros. * Estructura metálica pintada con epoxi, de fácil limpieza. * Superficie de trabajo de melamina. * La tapa dispondrá de un canto perimetral de PVC o similar. * Superficie resistente a líquidos de limpieza de uso hospitalario. * Dimensiones aproximadas:   + Longitud en un rango de: (240-250) cm.   + Ancho en un rango de: (120-130) cm.   + Altura en un rango de: (70 – 80) cm. | | | |  |
| Accesorios incluidos | | * No aplica | | | |  |
| Estándares y Normativas | | * No aplica | | | |  |
| Condiciones de Recepción | | * El bien debe ser entregado debidamente ensamblado 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 contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la entrega de conformidad | | | |  |
| Capacitación | | * No aplica | | | |  |
| Soporte Técnico | | * La empresa deberá contar con departamento de servicio técnico, con personal calificado para garantizar el soporte del mobiliario ofertado. | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** | **CANTIDAD** | **Detallar No. De página de la oferta donde puede verificar las Esp. Técnicas ofertadas, para verificar cumplimiento.** | |
| **7** | **62501150** | **56101504** | **MODULO DE TRES SILLAS** | **1** |
|  | | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | | | | **Marca:**  **País de Origen:** |
| Mobiliario | | Módulo de tres sillas para ser colocada en la sala de espera. | | | |  |
| Descripción | | * Módulo de 3 sillas de excelente estabilidad. * Ninguna parte del conjunto deberá presentar bordes con filo. * Módulo fabricado con asientos en fibra de vidrio de alta densidad, poliuretano de alta resistencia u otro material de mejor calidad, de fácil limpieza, resistente a la corrosión y a la aplicación de desinfectantes de uso hospitalario. * Con separación entre cada asiento de 15 cm. aproximadamente para mayor comodidad. | | | |  |
| Características Eléctricas | | * No aplica | | | |  |
| Características Mecánicas | | * Estructura de soporte fabricada de tubo estructural de (38.1 mm x 38.1 mm (1½” x 1½”), chapa 14, con tratamiento anticorrosivo previa pintura. Pintado y secado al horno o pintura electrostática o laca automotriz color negro. * Con refuerzo a la mitad del módulo y en las esquinas de las 4 patas. * Tacos antideslizantes de hule grueso de alta duración en todas las patas. * Las pinturas no deben contener plomo ni mercurio. * Dimensiones aproximadas del asiento: * Altura: 40-45 cm. * Ancho: 45-50 cm. * Profundidad: 45-50 cm. * Capacidad de carga por asiento: 250 lb. | | | |  |
| Accesorios incluidos | | * No aplica | | | |  |
| Estándares y Normativas | | * No aplica | | | |  |
| Condiciones de Recepción | | * El bien debe ser entregado debidamente ensamblado 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 contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la entrega de conformidad | | | |  |
| Capacitación | | * No aplica | | | |  |
| Soporte Técnico | | * La empresa deberá contar con departamento de servicio técnico, con personal calificado para garantizar el soporte del mobiliario ofertado. | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** | **CANTIDAD** | **Detallar No. De página de la oferta donde puede verificar las Esp. Técnicas ofertadas, para verificar cumplimiento.** | |
| **8** | **62502000** | **56101504** | **SILLA ERGONÓMICA SECRETARIAL SIN BRAZOS** | **6** |
|  | | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | | | | **Marca:**  **País de Origen:** |
| Mobiliario | | Silla ergonómica secretarial sin brazos, para uso en áreas administrativas y de enfermería. | | | |  |
| Descripción | | * Silla giratoria sin brazos, ergonómica, con base de 5 rodos de al menos 5 cm (2 pulgadas) cada uno. * Control de altura regulable mediante pistón neumático de alta calidad. * Con respaldo ergonómico sólido (no de malla), reclinable. * El asiento deberá estar montado en una placa metálica que asegure que el asiento no se deforme. * Respaldo y asiento con tapiz de tela color gris o negro. * Peso aproximado de la silla, no mayor a 10.5 kg. | | | |  |
| Características Eléctricas | | * No aplica | | | |  |
| Características Mecánicas | | * Con capacidad de soportar pesos de hasta 250 lb. * Respaldo y asiento fabricados de espuma de polietileno o poliuretano. * Base rodable de nylon o material de mejor calidad. | | | |  |
| Accesorios incluidos | | * No aplica | | | |  |
| Estándares y Normativas | | * No aplica | | | |  |
| Condiciones de Recepción | | * El bien debe ser entregado debidamente ensamblado 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 contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la entrega de conformidad | | | |  |
| Capacitación | | * No aplica | | | |  |
| Soporte Técnico | | * La empresa deberá contar con departamento de servicio técnico, con personal calificado para garantizar el soporte del mobiliario ofertado. | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** | **CANTIDAD** | **Detallar No. De página de la oferta donde puede verificar las Esp. Técnicas ofertadas, para verificar cumplimiento.** | |
| **9** | **62502035** | **56101504** | **SILLA ERGONÓMICA SEMI EJECUTIVA CON BRAZOS** | **8** |
|  | | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | | | | **Marca:**  **País de Origen:** |
| Mobiliario | | Silla ergonómica semi ejecutiva con brazos para sala de reuniones. | | | |  |
| Descripción | | * Silla giratoria con brazos, ergonómica, con base de 5 rodos de al menos 5 cm (2 pulgadas) cada uno. * Control de altura regulable mediante pistón neumático de alta calidad. * Con respaldo ergonómico de malla, semi ejecutivo, reclinable * Brazos regulables. * El asiento deberá estar montado en una placa metálica que asegure que el asiento no se deforme. * Asiento de redondeados. * Respaldo y asiento con tapiz de tela color gris o negro. * Peso aproximado de la silla, no mayor a 10.5 kg. | | | |  |
| Características Eléctricas | | * No aplica | | | |  |
| Características Mecánicas | | * Con capacidad de soportar pesos de hasta 250 lb. * Respaldo y asiento fabricados de espuma de polietileno o poliuretano. * Base rodable de acero cromado. | | | |  |
| Accesorios incluidos | | * No aplica | | | |  |
| Estándares y Normativas | | * No aplica | | | |  |
| Condiciones de Recepción | | * El bien debe ser entregado debidamente ensamblado 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 contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la entrega de conformidad | | | |  |
| Capacitación | | * No aplica | | | |  |
| Soporte Técnico | | * La empresa deberá contar con departamento de servicio técnico, con personal calificado para garantizar el soporte del mobiliario ofertado. | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** | **CANTIDAD** | **Detallar No. De página de la oferta donde puede verificar las Esp. Técnicas ofertadas, para verificar cumplimiento.** | |
| **10** | **62704095** | **56101515** | **CAMA INDIVIDUAL** | **2** |
|  | | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | | | | **Marca:**  **País de Origen:** |
| Mobiliario | | Cama para descanso de médicos y personal | | | |  |
| Descripción | | * Estructura metálica en tubo redondo de 2” de diámetro (patas y respaldo). * Tubo rectangular de 2” x 1” (marco y base). * Acabado con pintura electroestática de fácil limpieza. * Tacos antideslizantes en las patas * Incluye colchón de espuma de 2” de espesor. | | | |  |
| Características Eléctricas | | * No aplica | | | |  |
| Características Mecánicas | | * Dimensiones aproximadas: * Ancho: (95-100) cm * Largo: (190-200) cm | | | |  |
| Accesorios incluidos | | * Una almohada ergonómica * Ropa de cama azul o gris, de algodón. | | | |  |
| Estándares y Normativas | | * No aplica | | | |  |
| Condiciones de Recepción | | * El bien debe ser entregado debidamente ensamblado 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 contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la fecha de puesta en funcionamiento del equipo. | | | |  |
| Capacitación | | * No aplica. | | | |  |
| Soporte Técnico | | * La empresa deberá contar con departamento de servicio técnico, con personal calificado para garantizar el soporte del mobiliario ofertado. | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** | **CANTIDAD** | **Detallar No. De página de la oferta donde puede verificar las Esp. Técnicas ofertadas, para verificar cumplimiento.** | |
| **11** | **62501200** | **56101719** | **MESA DE NOCHE** | **2** |
|  | | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | | | | **Marca:**  **País de Origen:** |
| Equipo | | Mesa de noche para área de descanso de los médicos de turno. | | | |  |
| Descripción | | * Mesa de noche metálica, con llave. * Gaveta superior y puerta inferior. * Con tope de rodillo y entrepaño interno. * Con 4 patas. * Superficie de melamina y cincho de hule en el contorno. | | | |  |
| Características Eléctricas | | * No aplica. | | | |  |
| Características Mecánicas | | * Estructura metálica, fabricada en lámina de hierro de 0.8 mm (1/32 pulgadas) de espesor. * Dimensiones aproximadas:   + - Profundo: (35 – 50) cm.     - Ancho: (40 – 50) cm.     - Alto: (40 – 60) cm. | | | |  |
| Accesorios incluidos | | * No aplica | | | |  |
| Estándares y Normativas | | * No aplica | | | |  |
| Condiciones de Recepción | | * El bien debe ser entregado debidamente ensamblado 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 contra desperfectos de fabricación, de un año a partir de la fecha de la entrega en conformidad. | | | |  |
| Capacitación | | * No aplica | | | |  |
| Soporte Técnico | | * La empresa deberá contar con departamento de servicio técnico, con personal calificado para garantizar el soporte del mobiliario ofertado. | | | |  |

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

COMPARACIÓN DE PRECIOS No: RES-COVID-59-CP-B-MINSAL Denominado “ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO Y UTENSILIOS DE OFICINA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL 'DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ', ZACAMIL”.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM No.** | **CÓDIGO DEL  PRODUCTO** | **DESCRIPCIÓN COMPLETA** | **U/M** | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO (con IVA)** | **PRECIO TOTAL (Con IVA)** |
| 1 | 80515021 | PANTALLA DE VINILO, RETRÁCTIL, CON TRÍPODE PORTÁTIL | C/U | 1 |  |  |
| 2 | 60206114 | TELEVISOR A COLOR 50”, PANTALLA LED | C/U | 1 |  |  |
| 3 | 62501030 | ESCRITORIO SECRETARIAL | C/U | 3 |  |  |
| 4 | 62501215 | JUEGO DE SALA | C/U | 1 |  |  |
| 5 | 62504139 | LOCKER DE DOS COMPARTIMIENTOS CON LLAVE | C/U | 10 |  |  |
| 6 | 62501250 | MESA DE TRABAJO PARA 8 PERSONAS | C/U | 1 |  |  |
| 7 | 62501150 | MODULO DE TRES SILLAS | C/U | 1 |  |  |
| 8 | 62502000 | SILLA ERGONÓMICA SECRETARIAL SIN BRAZOS | C/U | 6 |  |  |
| 9 | 62502035 | SILLA ERGONÓMICA SEMI EJECUTIVA CON BRAZOS | C/U | 8 |  |  |
| 10 | 62704095 | CAMA INDIVIDUAL | C/U | 2 |  |  |
| 11 | 62501200 | MESA DE NOCHE | C/U | 2 |  |  |
| **PRECIO TOTAL OFERTADO** | | |  |  |  |  |

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-59-CP-B-MINSAL Denominado “ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO Y UTENSILIOS DE OFICINA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL 'DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ', ZACAMIL”.**

*[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/ PROGRAMA 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; (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]*