Sección V. Formularios de la Oferta

**Índice de Formularios de la Oferta**

Carta de la Oferta 75

Formulario de Información sobre el Oferente 80

Formulario de información sobre los miembros de la APCA 82

Formularios de Listas de Precios 84

Lista de Precios: Bienes fabricados fuera del País del Comprador a ser importados 62

Lista de Precios: Bienes fabricados fuera del País del Comprador, previamente importados………………………………………………………………………………….87

Lista de Precios: Bienes fabricados en el País del Comprador 88

**Precio y Cronograma de Cumplimiento: Servicios conexos……………………………..**65

Formulario de Declaración de Mantenimiento de Oferta 66

Autorización del Fabricante 68

##### Carta de la Oferta

|  |
| --- |
| *INSTRUCCIONES A LOS LICITANTES: ELIMINE ESTE RECUADRO UNA VEZ QUE HAYA COMPLETADO EL DOCUMENTO**El Oferente deberá preparar esta Carta de la Oferta en papel con membrete que indique claramente el nombre completo del Oferente y su dirección comercial.**Nota: El texto en cursiva se incluye para ayudar a los Oferentes en la preparación de este formulario.*  |

**Fecha de presentación de esta Oferta:** *[Indique día, mes y año de la presentación de la Oferta].*

**Solicitud de Ofertas n.°:** *[Indique el número del proceso de la SDO].*

**Solicitud de Ofertas n.°:** *[Indique identificación].*

**Alternativa n.°:** *[Indique el número de identificación si esta es una Oferta alternativa].*

Para:***[Indique el nombre del Comprador]****.*

1. **Sin reservas:** Hemos examinado el Documento de Licitación, incluidas las enmiendas emitidas de conformidad con la IAO 8, y no tenemos reserva alguna al respecto.
2. **Elegibilidad:** Cumplimos los requisitos de elegibilidad y no tenemos conflictos de intereses, de acuerdo con la IAO 4.
3. **Declaración de Mantenimiento de Oferta/Propuesta:** No hemos sido suspendidos ni declarados inelegibles por el Comprador sobre la base de la suscripción de una Declaración de Mantenimiento de Oferta/Propuesta en el País del Comprador de acuerdo con la IAO 4.6.
4. **Cumplimiento de las disposiciones:** Ofrecemos proveer los siguientes bienes de conformidad con el Documento de Licitación y de acuerdo con el Cronograma de Entregas establecido en los Requisitos de los Bienes y Servicios Conexos: *[proporcione una descripción breve de los Bienes y Servicios Conexos].*
5. **Precio de la Oferta:** El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el artículo (f) a continuación es:

Opción 1, en caso de un solo lote: el precio total es *[indique el precio total de la Oferta en letras y en cifras, indicando los diferentes montos y las respectivas monedas].* ***(Para la empresas nacionales o extranjeras, sumar el total de la Lista de Precios: Bienes fabricados fuera del País del Comprador a ser importados, más (+)el total de la Lista de Precios: Bienes fabricados fuera del País del Comprador, previamente importados, más (+) lo establecido en el formulario Precio y Cronograma de Cumplimiento: Servicios conexos)***

O bien,

Opción 2, en caso de múltiples lotes: (a) precio total de cada lote *[inserte el precio total de cada lote en letras y en cifras, indicando los diferentes montos y las respectivas monedas],* y (b) precio total de todos los lotes (suma de todos los lotes) *[inserte el precio total de todos los lotes en letras y en cifras, indicando los diferentes montos y las respectivas monedas].* ***(Para la empresas nacionales o extranjeras, sumar el total de la Lista de Precios: Bienes fabricados fuera del País del Comprador a ser importados, más (+)el total de la Lista de Precios: Bienes fabricados fuera del País del Comprador, previamente importados, más (+) lo establecido en el formulario Precio y Cronograma de Cumplimiento: Servicios conexos***

1. **Descuentos:** Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son los siguientes:
2. Los descuentos ofrecidos son: *[especifique cada descuento ofrecido]*.
3. El método de cálculo exacto para determinar el precio neto luego de aplicados los descuentos se detalla a continuación: *[detalle la metodología que se usará para aplicar los descuentos].*
4. **Período de Validez de la Oferta:** Nuestra Oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la IAO 18.1 de los DDL (y sus enmiendas, si las hubiera), a partir de la fecha de vencimiento del plazo para la presentación de Ofertas establecida en la IAO 22.1 de los DDL (y sus enmiendas, si las hubiera), y seguirá teniendo carácter vinculante para nosotros y podrá ser aceptada en cualquier momento antes del vencimiento de dicho período.
5. **Garantía de Cumplimiento:** Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con el Documento de Licitación.
6. **Una Oferta por Oferente:** No estamos presentando ninguna otra Oferta como Oferentes individuales, y no estamos participando en ninguna otra Oferta ni como miembros de una APCA ni como subcontratistas, y cumplimos con los requisitos de la IAO 4.3, sin considerar las Ofertas Alternativas presentadas de acuerdo con la IAO 13.
7. **Suspensión e inhabilitación:** Nosotros (incluidos, los directores, funcionarios, accionistas principales, personal propuesto y agentes), al igual que subcontratistas, proveedores, consultores, fabricantes o prestadores de servicios que intervienen en alguna parte del contrato, no somos objeto de una suspensión temporal o inhabilitación impuesta por el BID ni de una inhabilitación impuesta por el BID conforme al acuerdo para el cumplimiento conjunto de las decisiones de inhabilitación firmado por el BID y otros bancos de desarrollo.

Asimismo, no somos inelegibles en virtud de las leyes nacionales del Comprador ni de sus normas oficiales, así como tampoco en virtud de una decisión del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas.

1. **Empresa o ente de propiedad estatal:** *[Seleccione la opción correspondiente y elimine la otra]. [No somos una empresa o ente de propiedad estatal]*/*[Somos una empresa o ente de propiedad estatal, pero cumplimos con los requisitos de la IAO 4.5].*
2. **Comisiones, gratificaciones, honorarios:** Hemos pagado o pagaremos los siguientes honorarios, comisiones o gratificaciones en relación con el Proceso de Licitación o la ejecución del Contrato: *[proporcione el nombre completo de cada receptor, su dirección completa, la razón por la cual se pagó cada comisión o gratificación, y la cantidad y moneda de cada comisión o gratificación a la que se haga referencia]*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Receptor | Dirección | Propósito de la comisión o gratificación | Monto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(Si no ha efectuado o no se efectuará pago alguno, insertar “ninguno”).*

1. **Contrato vinculante:** Entendemos que esta Oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en su Carta de Aceptación, constituirá una obligación contractual entre nosotros hasta que las partes hayan preparado y perfeccionado un contrato formal.
2. **Comprador no obligado a aceptar:** Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la Oferta con el costo evaluado más bajo, la Oferta más Conveniente ni ninguna otra Oferta que reciban.
3. **Mejor Oferta Final o Negociaciones**: Entendemos que si el Comprador utiliza el método de Mejor Oferta Final (que podrá ser en presencia de una Autoridad Independiente de Probidad acordada con el Banco) en la evaluación de Ofertas o utiliza Negociaciones (que deberá ser en presencia de una Autoridad Independiente de Probidad acordada con el Banco) en la adjudicación final, la Autoridad de Independiente de Probidad, si procede, contratada por el Comprador actuará para observar e informar sobre este proceso.
4. **Prácticas Prohibidas:** Por el presente, certificamos que hemos tomado las medidas necesarias para garantizar que ninguna persona que actúe en nuestro nombre o representación incurra en Prácticas Prohibidas.
5. **Formulario de Propiedad Efectiva**: *(Aplica en el caso de que el Oferente deba suministrar el Formulario).* Entendemos que en el caso de que se acepte nuestra oferta estaremos proporcionando la información requerida en el Formulario de Divulgación de la Propiedad Efectiva o en su caso indicaremos las razones por las cuales no es posible proporcionar la información requerida.  El Prestatario publicará como parte de la Notificación de la Adjudicación del Contrato el Formulario de Divulgación de la Propiedad Efectiva, por lo que manifestamos nuestra autorización.

**Nombre del Oferente\*:** *[proporcione el nombre completo del Oferente].*

**Nombre de la persona debidamente autorizada para firmar la Oferta en nombre del Oferente**\*\***:** *[proporcione el nombre completo de la persona debidamente autorizada a firmar el Formulario de la Oferta].*

**Cargo de la persona firmante del Formulario de la Oferta:** *[indique el cargo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

**Firma de la persona nombrada anteriormente:** *[indique la firma de la persona cuyo nombre y capacidad se indican en los párrafos anteriores].*

**Fecha de la firma: El día** *[indique la fecha de la firma]* **del mes** *[indique mes]* **del año** *[indique año].*

**\*** En el caso de las Ofertas presentadas por una APCA, especifique el nombre de la APCA que actúa como Oferente.

\*\* La persona que firme la Oferta deberá contar con el poder otorgado por el Oferente. El poder deberá adjuntarse a los Formularios de la Oferta.

##### Formulario de Información sobre el Oferente

*[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos].*

Fecha: *[indique día, mes y año de la presentación de la Oferta].*

SDO n.°: *[Indique el número del proceso de la SDO].*

Alternativa n.°: *[indique el n.° de identificación, si esta es una oferta por una alternativa].*

Página \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ páginas

|  |
| --- |
| 1. Nombre del Oferente: *[indique el nombre jurídico del Oferente].* |
| 2. Si se trata de una APCA, nombre jurídico de cada miembro: *[indique el nombre jurídico de cada miembro de la APCA].* |
| 3. País donde está registrado el Oferente en la actualidad o país donde intenta registrarse: *[indique el país donde está registrado el Oferente en la actualidad o país donde intenta registrarse].* |
| 4. Año de registro del Oferente: *[indique el año de registro del Oferente].* |
| 5. Dirección del Oferente en el país donde está registrado: *[indique el domicilio legal del Oferente en el país donde está registrado].* |
| 6. Información del representante autorizado del Oferente:Nombre: *[indique el nombre del representante autorizado].*Dirección: *[indique la dirección del representante autorizado].*Números de teléfono*: [indique los números de teléfono del representante autorizado].*Dirección de correo electrónico: *[indique la dirección de correo electrónico del representante autorizado].* |
| 7. Se adjuntan copias de los siguientes documentos originales: *[marque las casillas que correspondan]*🞎 Estatutos de la Sociedad (o documentos equivalentes de constitución o asociación), o documentos de registro de la persona jurídica antes mencionada, y de conformidad con la IAO 4.1.🞎 Si se trata de una APCA, carta de intención de formar la APCA, o el Acuerdo de APCA, de conformidad con la IAO 11.2.🞎 Si se trata de una empresa o ente de propiedad estatal, de conformidad con la IAO 4.5, documentación que acredite:* su autonomía jurídica y financiera,
* su operación conforme al Derecho comercial,
* que el Oferente no se encuentra bajo la supervisión del Comprador.

8. Se incluye el organigrama, la lista de los miembros del Directorio y la propiedad efectiva. *Si se requiere bajo los DDL en referencia a IAO 46.1, el Oferente seleccionado deberá proporcionar información adicional sobre la titularidad real, utilizando el Formulario de Divulgación de la Propiedad Efectiva].* |

##### Formulario de información sobre los miembros de la APCA

*[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación. El siguiente cuadro deberá ser completado por el Oferente y por cada uno de los miembros de la APCA].*

Fecha: *[indique día, mes y año de la presentación de la Oferta].*

SDO n.°: *[indique el número del proceso de Licitación].*

Alternativa n.°: *[indique el n.° de identificación, si esta es una oferta por una alternativa].*

Página \_\_\_\_ de \_\_\_\_ páginas

|  |
| --- |
| 1. Nombre del Oferente *[indique el nombre jurídico del Oferente].* |
| 2. Nombre jurídico del miembro de la APCA *[indique el nombre jurídico del miembro de la APCA].* |
| 3. Nombre del país de registro del miembro de la APCA *[indique el nombre del país de registro del miembro de la APCA].* |
| 4. Año de registro del miembro de la APCA: *[indique el año de registro del miembro de la APCA].* |
| 5. Dirección del miembro de la APCA en el país donde está registrado: *[domicilio legal del miembro de la APCA en el país donde está registrado].* |
| 6. Información sobre el representante autorizado del miembro de la APCA:Nombre: *[indique el nombre del representante autorizado del miembro de la APCA].*Dirección: *[indique la dirección del representante autorizado del miembro de la APCA].*Números de teléfono: *[indique los números de teléfono del representante autorizado del miembro de la APCA].*Dirección de correo electrónico: *[indique la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro de la APCA].* |
| 7. Se adjuntan copias de los siguientes documentos originales: *[marque las casillas que correspondan].*🞎 Estatutos de la Sociedad (o documentos equivalentes de constitución o asociación) o documentos de registro de la persona jurídica antes mencionada, y de conformidad con la IAO 4.1.🞎 Si se trata de una empresa o ente de propiedad estatal, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera, su operación de conformidad con el Derecho comercial y que no se encuentra bajo la supervisión del Comprador, de conformidad con la IAO 4.5.8. Se incluye el organigrama, la lista de los miembros del Directorio y la propiedad efectiva. *Si se requiere bajo en los DDL en referencia a IAO 46.1, el Oferente seleccionado deberá proporcionar información adicional sobre la titularidad real de cada miembro de la APCA, utilizando el Formulario de Divulgación de la Propiedad Efectiva].* |

##### Formularios de Listas de Precios

*[El Oferente completará estos formularios de Listas de Precios de acuerdo con las instrucciones indicadas. La lista de artículos y lotes en la columna 1 de la* ***Lista de Precios*** *deberá coincidir con la Lista de Bienes y Servicios Conexos detallada por el Comprador en la Lista de Requisitos de los Bienes y en la Lista de Servicios Conexos].*

*[El Oferente completará estos formularios de Listas de Precios de acuerdo con las instrucciones indicadas. La lista de artículos y lotes en la columna 1 de la* ***Lista de Precios*** *deberá coincidir con la Lista de Bienes y Servicios Conexos detallada por el Comprador en los*

|  |
| --- |
| Lista de Precios: Bienes fabricados fuera del País del Comprador a ser importados |
| (Ofertas. bienes que se importarán)Monedas de acuerdo con la IAO 15 | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SDO n.°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Alternativa n.°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Página n.° \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| N.°de artículo | Descripción de los bienes  | País de origen | Fecha de entrega según definición de Incoterms | Cantidad y unidad física | Precio unitario CIP *[indique lugar de destino convenido]*de acuerdo con la IAO 14.8 (b) (i) | Precio CIP por artículo(Col. 5 x 6) | Precio por artículo por concepto de transporte interno y otros servicios requeridos en el País del Comprador para hacer llegar los Bienes al destino final establecido en los DDL | Precio total por artículo (Col. 7 + 8) |
| *[Indique el número del artículo].* | *[Indique el nombre de los bienes].* | *[Indique el país de origen de los bienes].* | *[Indique la Fecha de Entrega ofertada].* | *[Indique el número de unidades que se proveerán y el nombre de la unidad física de medida].* | *[Indique el precio CIP por unidad].* | *[Indique el precio total CIP por artículo].* | *[Indique el precio correspondiente por artículo].* | *[Indique el precio total del artículo].* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Precio Total |  |
| Nombre del Oferente: *[indique el nombre completo del Oferente]* Firma del Oferente: *[firma de la persona que firma la oferta]* Fecha: *[indique la fecha]* |

|  |
| --- |
| Lista de Precios: Bienes fabricados fuera del País del Comprador, previamente importados\* |
|  | (Ofertas, Bienes ya importados)Monedas de acuerdo con la IAO 15 | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SDO n.°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Alternativa n.°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Página n.° \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| N.°de artículo | Descripción de los bienes  | País de origen | Fecha de entrega según definición de Incoterms | Cantidad y unidad física | Precio unitario, incluyendo derechos de aduana e impuestos de importación pagados de acuerdo con la IAO 14.8 (c) (i) | Derechos de aduana e impuestos de importación pagados por unidad de acuerdo con la IAO 14.8 (c) (ii) (respaldado con documentos)  | Precio unitario neto, sin incluir derechos de aduana e impuestos de importación pagados de acuerdo con la IAO 14.8 (c) (iii) (Col. 6 − Col.7) | Precio por artículo neto, sin incluir derechos de aduana e impuestos de importación, de acuerdo con la IAO 14.8 (c) (i)(Col. 5×8) | Precio por artículo por concepto de transporte interno y por otros servicios requeridos en el País del Comprador para hacer llegar los bienes al destino final establecido en los DDL de acuerdo con la IAO 14.8 (c) (v) | Impuestos sobre la venta y otros impuestos pagados o por pagar sobre el artículo, si el Contrato es adjudicado de acuerdo con la IAO 14.8 (c) (iv) | Precio Total por artículo(Col. 9 + 10) |
| *[Indique el número del artículo].* | *[Indique el nombre de los bienes].* | *[Indique el país de origen de los bienes].* | *[Indique la Fecha de Entrega ofertada].* | *[Indique el número de unidades que se proveerán y el nombre de la unidad física de medida].* | *[Indique el precio unitario por unidad].* | *[Indique los derechos de aduana e impuestos de importación pagados por unidad].* | *[Indique precio unitario CIP neto, sin incluir derechos de aduana e impuestos de importación].* | *[Indique precios CIP por artículo neto sin incluir derechos de aduana e impuestos de importación].* | *[Indique precio por transporte interno y por otros servicios requeridos en el País del Comprador].* | *[Indique los impuestos sobre la venta y otros impuestos pagaderos sobre el artículo si el Contrato es adjudicado].* | *[Indique el precio total por artículo].* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Precio total de la Oferta |  |
| Nombre del Oferente: *[indique el nombre completo del Oferente]* Firma del Oferente: *[firma de la persona que firma la oferta]* Fecha: *[indique fecha]* |

##### Lista de Precios: Bienes fabricados en el País del Comprador

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| País del Comprador\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (Ofertas de los Grupos A y B)Monedas de acuerdo con la IAO 15 | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SDO n.°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Alternativa n.°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Página n.° \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| N.°de artículo | Descripción de los bienes  | Fecha de entrega según definición de Incoterms | Cantidad y unidad física | Precio unitario EXW de cada artículo  | Precio total EXW por cada artículo(col. 4×5) | Precio por artículo por concepto de transporte interno y otros servicios requeridos en el País del Comprador para enviar los Bienes al destino final | Costo de la mano de obra local, la materia prima y los componentes de origen en el País del Comprador(% de la col. 5) | Impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el Contrato es adjudicado de acuerdo con la IAO 14.8 (a) (ii) | Precio total por artículo(col. 6 + 7) |
| *[Indique el número del artículo].* | *[Indique el nombre de los Bienes].* | *[Indique la Fecha de Entrega ofertada].* | *[Indique el número de unidades que se proveerán y el nombre de la unidad física de medida].* | *[Indique precio unitario EXW].* | *[Indique precio total EXW por cada artículo].* | *[Indique el precio correspondiente por artículo].* | *[Indique el costo de la mano de obra local, materia prima y componentes de origen en el País del Comprador como % del precio EXW de cada artículo].* | *[Indique impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el Contrato es adjudicado].* | *[Indique precio total por artículo].* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Precio Total |  |
| Nombre del Oferente: *[indique el nombre completo del Oferente]* Firma del Oferente: *[firma de la persona que firma la oferta]* Fecha: *[indique fecha]* |

|  |
| --- |
| Precio y Cronograma de Cumplimiento: Servicios conexos |
|  | Monedas de acuerdo con la IAO 15 | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SDO n.°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Alternativa n.°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Página n.° \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ |
| ~~1~~ | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Servicio N.° | Descripción de los servicios (excluye transporte interno y otros servicios requeridos en el País del Comprador para transportar los bienes a su destino final)  | País de origen | Fecha de entrega en el lugar de destino final | Cantidad y unidad física | Precio unitario  | Precio total por servicio (Col. 5 x 6 o un estimado) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Condiciones de Instalación:El proveedor deberá realizar el montaje, instalación y la puesta en marcha del equipo, para lo cual deberá incluir todos los accesorios, insumos y materiales necesarios para dejarlo calibrado y funcionando. En caso de requerirlo, deberá incluir la instalación eléctrica con todos sus materiales y accesorios para conectar el equipo desde el sub-tablero más cercano. De igual manera, si el equipo requiere conexión a Internet o Intranet la empresa deberá realizar dicha conexión previa coordinación con la Dirección de Tecnología de la Información y Comunicación del Ministerio de Salud; según los requerimientos del fabricante, garantizando la seguridad y confidencialidad de la información. El oferente podrá efectuar visita al lugar donde se instalará el equipo o solicitar los planos del área donde se instalará los equipos. Esta visita se realizará en conjunto con personal técnico del Departamento de Mantenimiento General del Ministerio de Salud y la Unidad de Gestión de Equipo Biomédico (UGEB) del Ministerio de Salud para tomar en cuenta dichas necesidades al presentar su oferta.El suministrante proporcionará la capacitación en el lugar de instalación del equipo y comprenderá:* La operación, aplicación, limpieza y manejo del equipo, dirigida al personal operativo con duración de 16 a 24 horas
* Mantenimiento preventivo y fallas más frecuentes del equipo, impartidas al personal técnico de Equipo Biomédica y personal operativo de laboratorio del establecimiento.
* Manejo de software provisto con el equipo, para lectura e interpretación de resultados obtenidos.

Capacitación para la Implementación y desarrollo de la secuenciación genética para el personal que el MINSAL designe.Deberá contar con el acompañamiento técnico por parte del especialista de aplicaciones cada vez que sea requerido por el usuario.Deberá presentar programa de capacitación al administrador de contrato al momento de la recepción del equipo. |  | 120 días calendario después de la distribución de la orden de inicio | c/u |  |  |
|  | Precio total de la Oferta |  |
| Nombre del Oferente: *[indique el nombre completo del Oferente]* Firma del Oferente: *[firma de la persona que firma la oferta]* Fecha: *[indique fecha]* |

##### Formulario de Declaración de Mantenimiento de Oferta

*[El Oferente completará este Formulario de Declaración de Mantenimiento de Oferta de acuerdo con las instrucciones indicadas].*

Fecha: *[indique día, mes y año de presentación de la oferta].*

SDO n.°: *[número del proceso de la SDO].*

Alternativa n.°: *[indique el n.° de identificación si se trata de una oferta por una alternativa].*

Para: *[indique el nombre completo del Comprador].*

Los suscriptos declaramos que:

Entendemos que, de acuerdo con sus condiciones, las Ofertas deberán estar respaldadas por una Declaración de Mantenimiento de Oferta.

Aceptamos que seremos declarados automáticamente inelegibles para participar en cualquier licitación de contrato con el Comprador por un período **2 años contados** a partir de la fecha de apertura de ofertassi incumplimos nuestras obligaciones derivadas de las condiciones de la oferta, a saber:

* + - * 1. si retiramos nuestra Oferta durante el período de vigencia de la Oferta especificado en la Carta de la Oferta, o
				2. si, una vez que el Comprador nos ha notificado de la aceptación de nuestra Oferta dentro del período de validez de la Oferta, (i) no firmamos o nos negamos a firmar el Contrato, o (ii) no suministramos o nos negamos a suministrar la Garantía de Cumplimiento de conformidad con las IAO.

Entendemos que esta Declaración de Mantenimiento de Oferta expirará en el caso de que no seamos seleccionados, y (i) si recibimos una notificación con el nombre del Oferente seleccionado, o (ii) han transcurrido 28 días después de la expiración de nuestra Oferta, lo que ocurra primero.

Nombre del Oferente\*:

Nombre de la persona debidamente autorizada para firmar la Oferta en nombre del Oferente\*\*:

Cargo de la persona firmante del Formulario de la Oferta:

Firma de la persona nombrada anteriormente:

Fecha de la firma: El día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**\*** En el caso de las Ofertas presentadas por una APCA, especifique el nombre de la APCA que actúa como Oferente.

\*\* La persona que firme la Oferta deberá contar con el poder otorgado por el Oferente. El poder deberá adjuntarse a los Formularios de la Oferta.

*[Nota: En caso de que se trate de una APCA, la Declaración de Mantenimiento de Oferta deberá emitirse en nombre de todos los miembros de la APCA que presenta la Oferta].*

##### Autorización del Fabricante

*[El Oferente solicitará al Fabricante que complete este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. Esta carta de autorización deberá estar escrita en papel membretado del Fabricante y deberá estar firmada por una persona debidamente autorizada para firmar documentos que comprometan jurídicamente al Fabricante. El Oferente lo deberá incluirá en su Oferta, si así se establece en los DDL].*

Fecha: *[indique día, mes y año de presentación de la oferta].*

SDO n.°: *[Indique el número del proceso de la SDO].*

Alternativa n.°: *[indique el n.*° *de identificación si se trata de una oferta por una alternativa].*

Para: *[indique el nombre completo del Comprador].*

POR CUANTO

Nosotros *[indique nombre completo del Fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas],* autorizamos mediante el presente a *[indique el nombre completo del Oferente]* a presentar una Oferta con el propósito de suministrar los siguientes Bienes de nuestra fabricación *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente negociar y firmar el Contrato.

Por este medio extendemos nuestro aval y plena garantía, conforme a la IAO 28 de las Condiciones Generales del Contrato, respecto de los Bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: *[indique firma de los representantes autorizados del Fabricante].*

Nombre: *[indique el nombre completo de los representantes autorizados del Fabricante]*.

Cargo: *[indique el cargo].*

Fechado el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año \_\_\_\_\_\_\_ *[fecha de la firma].*

SEGUNDA PARTE. Requisitos de los Bienes y Servicios Conexos

Sección VI. Requisitos de los Bienes y Servicios Conexos

**Índice**

[1. Lista de Bienes y Cronograma de Entregas 98](#_Toc19100089)

[2. Lista de Servicios Conexos y Cronograma de Cumplimiento 101](#_Toc19100090)

[3. Especificaciones Técnicas 105](#_Toc19100091)

[4. Planos o Diseños 119](#_Toc19100092)

[5. Inspecciones y Pruebas 120](#_Toc19100093)

|  |
| --- |
| 1. Lista de Bienes y Cronograma de Entregas |
| **N.**°**de artículo** | **Descripción de los bienes**  | **Cantidad** | **Unidad física** | **Lugar de entrega final, según se indica en los DDL**  | **Fecha de entrega (de acuerdo a los Incoterms)[[1]](#footnote-2)** |
| **Fecha más temprana de entrega** | **Fecha límite de entrega**  | **Fecha de entrega ofrecida por el licitante *[la proporcionará el Oferente]*** |
| 1 | Estación de trabajo para Biología Molecular | 4 | C/U | Laboratorio Nacional de Salud Pública ubicado en Alameda Roosevelt, Edificio “Dr. Max Bloch” frente al parque Cuscatlán, San Salvador, en las siguientes áreas:Laboratorio de Salud y Medio Ambiente, primer nivel. Plataforma de Virología, segundo nivel.Laboratorio de Alimentos y Toxicología, tercer nivel. | 5 días calendario después de la orden de inicio | 120 días calendario después de la orden de inicio | *[Indique el número de días después de la fecha de entrada en vigor del Contrato].* |
| 2 | Secuenciador para Ácidos Nucleicos | 1 | C/U | Será entregado en el Complejo de Almacenes Plantel El Paraíso, ubicado en final calle 6ª. Calle oriente N° 1105 Col. El Paraíso, Barrio San Esteban, San Salvador. Y la instalación del suministro en las instalacionesLa Instituto Nacional de Salud, Urbanización Lomas de Altamira, Boulevard Altamira y Avenida República de Ecuador No.33, San Salvador | 60 días calendario después de la orden de inicio | 120 días calendario después de la orden de inicio |  |
| 2. Lista de Servicios Conexos y Cronograma de Cumplimiento |
| **Servicio** | **Descripción del servicio** | **Cantidad** | **Unidad física** | **Lugar donde los servicios serán prestados** | **Fechas finales de cumplimiento de los servicios** |
|
| 1 | **Para Artículo 1** **Capacitación**El suministrante proporcionará la capacitación y comprenderá:La operación, limpieza y manejo del equipo, mantenimiento preventivo y fallas más frecuentes del equipo, al personal técnico que la institución designe entregando el respectivo atestado en el cual conste en dicha capacitación.**Condiciones de Instalación**En caso de requerirlo, deberá incluir la instalación eléctrica con todos sus materiales y accesorios para conectar el equipo desde el sub-tablero más cercano, para lo que podrá efectuar visita al lugar o solicitar los planos del área donde se instalará los equipos. Esta visita se realizará en conjunto con personal técnico del Departamento de Mantenimiento General del Ministerio de Salud y la Unidad de Gestión de Equipo Biomédico (UGEB) del Ministerio de Salud para tomar en cuenta dichas necesidades al presentar su oferta.Lugar de Instalación para el equipo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cantidad | Ubicación | Personal de contacto |
| 2 | Plataforma de Virología | Lic. Denis Gerson Jovel Teléfono: (+503) 2594 8525 |
| 1 | Laboratorio de Salud y Medio Ambiente | Lic Abel Antonio Godoy Rodríguez Teléfono: (+503) 2594 8514 |
| 1 | Laboratorio de Alimentos y Toxicología | Lic. Celina Stefanie Valle Elías Teléfono: (+503) 2594 8539 |

Realizar el traslado de los equipos adquiridos por el Laboratorio en este proceso de compra; incluyendo la desinstalación, embalaje, traslado e instalación con su correspondiente calibración y puesta en funcionamiento en las nuevas instalaciones ubicadas en: Instituto Nacional de Salud, Urbanización Lomas de Altamira, Boulevard Altamira y Avenida República de Ecuador No.33, San Salvador, según instrucciones del personal a cargo de las gestiones de traslado, dejando el equipo en óptimas condiciones de funcionamiento dentro de la nueva infraestructura. | 4 | C/U | Laboratorio Nacional de Salud Pública ubicado en Alameda Roosevelt, Edificio “Dr. Max Bloch” frente al parque Cuscatlán, San Salvador, en las siguientes áreas:Laboratorio de Salud y Medio Ambiente, primer nivel. Plataforma de Virología, segundo nivel.Laboratorio de Alimentos y Toxicología, tercer nivel. |  |
| 2 | **Para Artículo 2** **Capacitación:**El suministrante proporcionará la capacitación en el lugar de instalación del equipo y comprenderá:* La operación, aplicación, limpieza y manejo del equipo, dirigida al personal operativo con duración de 16 a 24 horas
* Mantenimiento preventivo y fallas más frecuentes del equipo, impartidas al personal técnico de Equipo Biomédica y personal operativo de laboratorio del establecimiento.
* Manejo de software provisto con el equipo, para lectura e interpretación de resultados obtenidos.
* Capacitación para la Implementación y desarrollo de la secuenciación genética para el personal que el MINSAL designe.

Deberá contar con el acompañamiento técnico por parte del especialista de aplicaciones cada vez que sea requerido por el usuario.Deberá presentar programa de capacitación al administrador de contrato al momento de la recepción del equipo.**Condiciones de Instalación**El proveedor deberá realizar el montaje, instalación y la puesta en marcha del equipo, para lo cual deberá incluir todos los accesorios, insumos y materiales necesarios para dejarlo calibrado y funcionando. En caso de requerirlo, deberá incluir la instalación eléctrica con todos sus materiales y accesorios para conectar el equipo desde el sub-tablero más cercano. De igual manera, si el equipo requiere conexión a Internet o Intranet la empresa deberá realizar dicha conexión previa coordinación con la Dirección de Tecnología de la Información y Comunicación del Ministerio de Salud; según los requerimientos del fabricante, garantizando la seguridad y confidencialidad de la información. El oferente podrá efectuar visita al lugar donde se instalará el equipo o solicitar los planos del área donde se instalará los equipos. Esta visita se realizará en conjunto con personal técnico del Departamento de Mantenimiento General del Ministerio de Salud y la Unidad de Gestión de Equipo Biomédico (UGEB) del Ministerio de Salud para tomar en cuenta dichas necesidades al presentar su oferta.El contratista deberá dejar instalado el suministro una vez terminada la obra del Laboratorio Nacional de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud.La instalación se coordinará con el administrador de contrato. | 1 | C/U | Instituto Nacional de Salud, Urbanización Lomas de Altamira, Boulevard Altamira y Avenida República de Ecuador No.33, San Salvador | Se coordinará con el Administrador de Contrato la fecha para realizar la instalación  |
|  |

3. Especificaciones Técnicas

**ARTÍCULO 1. ESTACION DE TRABAJO PARA BIOLOGIA MOLECULAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código del producto**  | **Denominación del equipo** | **País de Origen del Bien o servicio***[a ser especificado por el Oferente]* |
| 60402158 | ESTACIÓN DE TRABAJO PARA BIOLOGIA MOLECULAR | **País de origen:****Marca:****Modelo:** |

| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** **REQUERIDAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| --- | --- |
| Descripción | Estación de trabajo para biología molecular |  |
| Con 3 lámparas germicidas UV una de ellas con recirculación; longitud de onda requerida de 254 nm. Con lámpara de luz diurna entre 1000-2500 luxes o su equivalencia en lúmenes.Vidrio templado frontal que proteja de la radiación UV al usuario, con espesor de al menos 4 mm.Temporizador digitalDebe contar con desconexión automática de seguridad en caso de apertura accidental de la puerta.Material de la superficie de trabajo: acero inoxidable Con al menos un enchufe interno para conectar equipos pequeños. |  |
| Accesorios incluidos | Mesa no empotrada con cajón * Ancho del área de trabajo entre 60-90 cm
* Altura de la superficie entre 75-90 cm
 |  |
| Características eléctricas | Voltaje de: 120 VAC +/-10% Frecuencia: 60 Hertz.Fases: 1Tomacorriente polarizado  |  |
| Característica-cas mecánicas | El equipo deberá estar fabricado con materiales de alta durabilidad y resistentes a soluciones de limpieza de uso en laboratorio. |  |
| Estándares y Normativas | Que cumpla al menos una de las normativas siguientes: Normativa de seguridad Eléctrica según IEC 61010-2-010. (Presentar documentación de respaldo), o equivalente.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), o equivalente. |  |
| Condiciones de Recepción | Deberá entregarse en buen estado a entera satisfacción del Administrador del Contrato según detalle en orden de inicio para la entrega del equipo. Para fines administrativos el acta de recepción se coordinará con el administrador de contrato y el guardalmacén correspondiente, quién elaborará el acta de recepción en el Complejo de Almacenes El Paraíso del MINSAL, Almacén de Equipo, ubicado en Final 6ª Calle Oriente No. 1105, Colonia El Paraíso, Barrio San Esteban, San Salvador.La instalación se realizará en el Laboratorio Nacional de Salud Pública ubicado en Alameda Roosevelt, Edificio “Dr. Max Bloch” frente al parque Cuscatlán, San Salvador, en las siguientes áreas:Laboratorio de Salud y Medio Ambiente, primer nivel. Plataforma de Virología, segundo nivel.Laboratorio de Alimentos y Toxicología, tercer nivel.Una vez instalado, deberá colocar a cada equipo una etiqueta en papel de material adecuado, mínimo en dos lados alternos del equipo, sin cubrir información técnica proporcionada por el fabricante, con la siguiente información:* Número de licitación, número de contrato.
* Nombre del suministrante.
* Contacto del servicio técnico, teléfono fijo y celular.
* Número de ítem y código del producto.
* Nombre del equipo.
* Marca, número de serie y origen.
* Fecha de instalación.
* Fecha de inicio y fin de garantía.
* Nombre del administrador de contrato.
 |  |
| Servicios conexos |  |
| Condiciones de Instalación | En caso de requerirlo, deberá incluir la instalación eléctrica con todos sus materiales y accesorios para conectar el equipo desde el sub-tablero más cercano, para lo que podrá efectuar visita al lugar o solicitar los planos del área donde se instalará los equipos. Esta visita se realizará en conjunto con personal técnico del Departamento de Mantenimiento General del Ministerio de Salud y la Unidad de Gestión de Equipo Biomédico (UGEB) del Ministerio de Salud para tomar en cuenta dichas necesidades al presentar su oferta.Lugar de Instalación para el equipo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cantidad | Ubicación | Personal de contacto |
| 2 | Plataforma de Virología | Lic. Denis Gerson Jovel Teléfono: (+503) 2594 8525 |
| 1 | Laboratorio de Salud y Medio Ambiente | Lic Abel Antonio Godoy Rodríguez Teléfono: (+503) 2594 8514 |
| 1 | Laboratorio de Alimentos y Toxicología | Lic. Celina Stefanie Valle Elías Teléfono: (+503) 2594 8539 |

Realizar el traslado de los equipos adquiridos por el Laboratorio en este proceso de compra; incluyendo la desinstalación, embalaje, traslado e instalación con su correspondiente calibración y puesta en funcionamiento en las nuevas instalaciones ubicadas en: Instituto Nacional de Salud, Urbanización Lomas de Altamira, Boulevard Altamira y Avenida República de Ecuador No.33, San Salvador, según instrucciones del personal a cargo de las gestiones de traslado, dejando el equipo en óptimas condiciones de funcionamiento dentro de la nueva infraestructura. |  |
| Información Técnica Requerida | Con la oferta:                                       * Catálogo con especificaciones técnicas o cualquier otra documentación donde se pueda verificar información complementaria del equipo.

Con el equipo:* Original y copia del Manual de Operación traducido al idioma castellano.
* Original y copia de Manual de Partes y Manual de Servicio traducido al idioma castellano.
* Plan de visitas de mantenimiento preventivo.
* Brindar por escrito el procedimiento de rutina que se realizará a los equipos.
 |  |
| Garantía | Garantía contra desperfectos de fabricación de dos años, a partir de la fecha de puesta en funcionamiento del equipo. Deberá realizar rutinas de mantenimiento preventivo semestral durante el periodo de vigencia de la garantía, para lo cual deberá presentar plan de visitas, coordinadas con el Administrador de Contrato.En caso que el equipo presente falla irreparable durante el periodo de vigencia de la garantía, el suministro deberá realizar la sustitución del mismo, con un equipo nuevo de iguales o superiores características, sin costos adicionales, en un periodo de 90 a 120 días calendario.Carta Compromiso por escrito del suministrante en proveer repuestos por un período mínimo de 5 años. |  |
| Capacitación | El suministrante proporcionará la capacitación y comprenderá:La operación, limpieza y manejo del equipo, mantenimiento preventivo y fallas más frecuentes del equipo, al personal técnico que la institución designe entregando el respectivo atestado en el cual conste en dicha capacitación. |  |
| Soporte Técnico | La empresa deberá presentar compromiso por escrito que cuenta con departamento de servicio técnico, con personal entrenado para garantizar el soporte técnico calificado para el equipo ofertado, para realizar la instalación del mismo, así como la capacitación.Tener la capacidad de atender llamadas de servicio al menos en 24 horas posteriores a la solicitud de servicio vía telefónica, escrito o por correo electrónico; tendrá un periodo de 1 a 5 días calendario, para solventar la falla presentada. En caso de contar con representación o autorización del fabricante para distribuir y dar soporte al equipo, esto deberá ser confirmado por el fabricante.El MINSAL se reserva el derecho de verificar la información recibida. |  |

**ARTÍCULO 2.** SECUENCIADOR PARA ÁCIDOS NUCLEICOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código del Producto** | **Denominación del equipo** | **País de Origen del Bien o servicio***[a ser especificado por el Oferente]* |
| 60402666 | SECUENCIADOR PARA ÁCIDOS NUCLEICOS | **País de origen:****Marca:****Modelo:** |

| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** **REQUERIDAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
| --- | --- |
| Descripción | Secuenciador con tecnología para secuenciación masiva en paralelo, en sistema integrado  |  |
| Instrumento integrado capaz de llevar a cabo la amplificación clónica, secuenciación y análisis de datos, sin necesidad de ningún sistema de amplificación auxiliar dedicado, totalmente automático. Equipo con software incluido, de fácil funcionamiento.Con aplicaciones de secuenciación para estudio de diferentes enfermedades infecciosas, neoplasias, análisis de expresión de genes, estudios para salud reproductiva, genotipificación por secuenciación, secuenciación de ARN entre otros.Con capacidad de procesar múltiples muestras en una sola corrida, que pueda usarse para el estudio de variantes de SARS-CoV-2, manteniendo su sensibilidad y profundidad.Con un sistema de librería que permita la comparación de las secuencias obtenidas, de manera automática.Debe ser un equipo de alto rendimiento.Con capacidad de implementar soporte remoto inteligente.Con capacidad adaptativa para trabajar con ADN y ARN sin afectar su exactitud y profundidad.Equipo de respuesta rápida, que permita la obtención de resultados en periodos de 1 a 2 días. Deberá incluir computador portátil de gama alta con accesorios: mouse inalámbrico, protector, con sistema de seguridad antirrobo si aplica, con capacidad necesaria para el manejo de información masiva generada por el secuenciador.El equipo debe ser suministrado con software necesario para el funcionamiento eficiente del secuenciador, contar con una interfaz de fácil manejo para el usuario, que cuente con generación de accesos restringidos permitiendo la designación de usuario y contraseña personalizado; capaz de exportar información a formatos Excel, Word, y/o PDF. El software del equipo deberá contar con actualización permanente, acorde a las actualizaciones del fabricante.Con sistema operativo de versión actualizada, completamente compatible con el equipo según fabricante.Con licencia de ofimática de versión reciente, vigente por un período de al menos dos años. |  |
| Características de los accesorios que deberá incluir | Deberá incluir todos los periféricos complementarios para el equipamiento completo del área de secuenciación de manera independiente y presentar en su oferta el detalle de los mismos con su respectivo precio dentro de este ítem.Deberá incluir en su oferta todos los reactivos e insumos necesarios para la realización de 200 pruebas efectivas. Por lo que insumos y reactivos que se usen para calibración, controles, verificación de método, capacitación y fallas del equipo, deberán ser adicionales a las 200 pruebas efectivas, pero contempladas dentro de lo que se debe entregar. Deberá establecer en su oferta el tiempo de vida de los insumos. Se deberá realizar entregas parciales según calendarización a definir con el administrador de contrato.Deberá incluir en su oferta los Kits de Verificación y Calibración para la instalación y mantenimiento, de acuerdo a requerimientos de fabricante; para un período de dos años.UPS necesarios para garantizar el óptimo funcionamiento del equipo y sus accesorios, por al menos 30 minutos en caso de falla de suministro de energía, con una potencia de acuerdo a la demanda del equipo. Puede suministrarse un UPS central instalado en el tablero o sub tablero del área de secuenciación con capacidad requerida para que respalde simultáneamente todos los equipos instalados.Deberá incluir refrigeradoras y congeladores para el resguardo de muestras y reactivos acordes a las condiciones requeridas por el fabricante.  |  |
| Características Eléctricas | Voltaje: 110 - 220 VCA ± 10%, Frecuencia: 60 Hertz |  |
| Características Mecánicas | El equipo deberá estar fabricado con materiales de alta durabilidad y resistentes a soluciones de limpieza de uso en laboratorio. |  |
| Estándares y Normativas | Norma de seguridad eléctrica para equipos de uso en laboratorios IEC 61010-1 o equivalente. (Presentar documentación de respaldo).Aprobado para su comercialización por CE (Comunidad Europea), FDA (Estados Unidos) o JIS o PMDA (Japón), presentar documentación de respaldo, o equivalente. |  |
| Información Técnica Requerida | Con la oferta:* Catálogos que contenga información técnica necesaria para demostrar el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas.
* Documentos vigentes que acrediten la representación o la Autorización de distribución de los ítems ofertados, emitidos por el fabricante.
* Listado de los insumos y reactivos que incluirá con sus respectivas condiciones de almacenamiento.
* Plano de planta para verificar la distribución propuesta, acompañado de la dimensión de los equipos que incluye su oferta o en su defecto, esquema de distribución propuesto con dimensiones mínimas requeridas para el equipo.
* Presentar atestados del soporte técnico con el que cuenta para brindar la capacitación e implementación de secuenciación en el LNSP; además presentar hoja de vida, en el que se pueda evidenciar que cuenta con la experiencia en secuenciación de al menos de 3 años.

Con el equipo:* Manual de Operación en castellano
* Manual de Partes
* Manual de Servicio y mantenimiento
	+ Estos dos últimos preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en idioma inglés.
* Deberá emitir certificación escrita según especificaciones del fabricante que el área donde se ha instalado los equipos y se realizaran los procesos cumple con todos los estándares de calidad y esta apta para la emisión de resultados.
* Bitácora de mantenimiento del equipo según recomendaciones del fabricante.
* Brindar por escrito el procedimiento de rutina que se realizará a los equipos.
* Programación de visitas de forma trimestral, por parte del especialista de aplicaciones durante la vigencia de la garantía del equipo.
* Programa de entrenamiento, formación y capacitación del personal que opera los equipos, con su respectivo certificado de capacitación del personal.
 |  |
| Condiciones de Recepción | Deberá entregarse en buen estado a entera satisfacción del Administrador del Contrato según detalle en orden de inicio para la entrega del equipo. Para fines administrativos el acta de recepción se coordinará con el administrador de contrato y el guardalmacén correspondiente, quién elaborará el acta de recepción en el Complejo de Almacenes El Paraíso del MINSAL, Almacén de Equipo, ubicado en Final 6ª Calle Oriente No. 1105, Colonia El Paraíso, Barrio San Esteban, San Salvador.Una vez instalado, deberá colocar al equipo una etiqueta en papel de material adecuado, mínimo en dos lados alternos del equipo, sin cubrir información técnica proporcionada por el fabricante, con la siguiente información:* Número de licitación, número de contrato.
* Nombre del suministrante.
* Contacto del servicio técnico, teléfono fijo y celular.
* Número de ítem y código del producto.
* Nombre del equipo.
* Marca, número de serie y origen.
* Fecha de instalación.
* Fecha de inicio y fin de garantía.
* Nombre del administrador de contrato.
 |  |
| Servicios conexos |  |
| Condiciones de Instalación | El proveedor deberá realizar el montaje, instalación y la puesta en marcha del equipo, para lo cual deberá incluir todos los accesorios, insumos y materiales necesarios para dejarlo calibrado y funcionando. En caso de requerirlo, deberá incluir la instalación eléctrica con todos sus materiales y accesorios para conectar el equipo desde el sub-tablero más cercano. De igual manera, si el equipo requiere conexión a Internet o Intranet la empresa deberá realizar dicha conexión previa coordinación con la Dirección de Tecnología de la Información y Comunicación del Ministerio de Salud; según los requerimientos del fabricante, garantizando la seguridad y confidencialidad de la información. El oferente podrá efectuar visita al lugar donde se instalará el equipo o solicitar los planos del área donde se instalará los equipos. Esta visita se realizará en conjunto con personal técnico del Departamento de Mantenimiento General del Ministerio de Salud y la Unidad de Gestión de Equipo Biomédico (UGEB) del Ministerio de Salud para tomar en cuenta dichas necesidades al presentar su oferta.El contratista deberá dejar instalado el suministro una vez terminada la obra del Laboratorio Nacional de Salud Pública del INS.La instalación se coordinará con el administrador de contrato.  |  |
| Garantía  | Garantía contra desperfectos de fabricación de dos años, a partir de la fecha de puesta en funcionamiento del equipo. Deberá realizar rutinas de mantenimiento preventivo incluyendo la calibración según indicaciones del fabricante, durante el periodo de vigencia de la garantía, para lo cual deberá presentar plan de visitas, coordinadas con el Administrador de Contrato. El plan de mantenimiento deberá describir el procedimiento de la rutina de mantenimiento preventivo que realizará en los equipos durante la vigencia de la garantía.En caso que el equipo presente falla irreparable durante el periodo de vigencia de la garantía, el suministro deberá realizar la sustitución del mismo, con un equipo nuevo de iguales o superiores características, sin costos adicionales, en un periodo de 90 a 120 días calendario. Carta Compromiso por escrito del suministrante en proveer repuestos por un período mínimo de 5 años.Deberá incluir en su garantía la reposición de reactivo e insumos que se utilizaren por falla del equipo, para lo cual se llevará registro en bitácora, la reposición del mismo se deberá realizar previo a la finalización de la garantía con la coordinación del Administrador de contrato y el suministrante, e un tiempo máximo de 30 a 45 días calendarios posterior a la notificación. |  |
| Capacitación | El suministrante proporcionará la capacitación en el lugar de instalación del equipo y comprenderá:* La operación, aplicación, limpieza y manejo del equipo, dirigida al personal operativo con duración de 16 a 24 horas
* Mantenimiento preventivo y fallas más frecuentes del equipo, impartidas al personal técnico de Equipo Biomédica y personal operativo de laboratorio del establecimiento.
* Manejo de software provisto con el equipo, para lectura e interpretación de resultados obtenidos.

Capacitación para la Implementación y desarrollo de la secuenciación genética para el personal que el MINSAL designe.Deberá contar con el acompañamiento técnico por parte del especialista de aplicaciones cada vez que sea requerido por el usuario.Deberá presentar programa de capacitación al administrador de contrato al momento de la recepción del equipo. |  |
| Soporte Técnico | La empresa deberá presentar compromiso por escrito que cuenta con departamento de servicio técnico, con personal entrenado para garantizar el soporte técnico calificado para el equipo ofertado, para realizar la instalación del mismo, así como la capacitación.En caso de contar con representación o autorización del fabricante para distribuir y dar soporte al del equipo, esto deberá ser confirmado por el fabricante. Tener la capacidad de atender llamadas de servicio al menos en 24 horas posteriores a la solicitud de servicio vía telefónica, escrito o por correo electrónico del administrador de contrato; tendrá un periodo de 1 a 5 días calendario, para solventar la falla presentada.El MINSAL se reserva el derecho de verificar la información recibida, en este aspecto. |  |

**Índice de Formularios**

Notificación de Intención de Adjudicación 1660

Formulario de Divulgación de la Propiedad Efectiva 1724

Carta de Aceptación 127

**Formulario de contrato……………………………………………………………………....128**

Garantia/ Fianza de Cumplimiento 130¡Error! Marcador no definido.

Garantía/Fianza de Anticipo…………………………………………………………………....132

Notificación de Intención de Adjudicación

***[Esta Notificación de Intención de Adjudicación será enviada a cada Oferente que haya presentado una Oferta.]***

***[Enviar esta Notificación al Representante Autorizado del Oferente nombrado en el Formulario de Información del Oferente]***

A la atención del Representante Autorizado del Oferente

Nombre: *[indicar el nombre del Representante Autorizado]*

Dirección: *[indicar la dirección del Representante Autorizado]*

Dirección de correo electrónico: *[indicar la dirección de correo electrónico del Representante Autorizado]*

***[IMPORTANTE: insertar la fecha en que esta Notificación se transmite a los Oferentes. La Notificación debe enviarse a todos los Oferentes simultáneamente. Esto significa en la misma fecha y lo más cerca posible al mismo tiempo.]***

**FECHA DE TRANSMISIÓN:** Esta notificación se envía por: *[correo electrónico]* el *[fecha]* (hora local)

**Notificación de Intención de Adjudicación**

**Comprador:** *[insertar el nombre del Comprador]*

**Proyecto:** *[insertar nombre del proyecto]*

**Título del contrato:** *[indicar el nombre del Contrato]*

**País:** *[insertar el país donde se emite la SdO]*

**Número de préstamo:** *[indicar el número de referencia del préstamo / crédito / donación]*

**SdO No:** *[insertar número de referencia SdO del Plan de Adquisiciones]*

Esta Notificación de Intención de Adjudicación (la Notificación) le notifica nuestra decisión de adjudicar el contrato anterior. El Plazo Suspensivo comenzará cuando se envía a los Licitantes la Notificación de Intención de Adjudicación. Durante el Plazo Suspensivo usted puede:

(a) solicitar una sesión informativa en relación con la evaluación de su Oferta, y / o

(b) presentar un reclamo sobre la adquisición en relación con la decisión de adjudicar el contrato.

**1. El Adjudicatario**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** | *[ingresar el nombre del Oferente seleccionado]* |
| **Dirección:** | *[ingresar la dirección del Oferente seleccionado]* |
| **Precio del contrato:** | *[ingresar el precio de la Oferta del Oferente seleccionado]* |

**2. Otros Oferentes** ***[INSTRUCCIONES: ingresar los nombres de todos los Oferentes que presentaron una Oferta. Si se evaluó el precio de la Oferta, incluya el precio evaluado, así como el precio de la Oferta leído en la apertura.]***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Oferente** | **Precio de la Oferta** | **Precio Evaluado (si aplica)** |
| *[ingrese el nombre]* | *[ingrese el precio de la Oferta]* | *[ingrese el precio evaluado]* |
| *[ingrese el nombre]* | *[ingrese el precio de la Oferta]* | *[ingrese el precio evaluado]* |
| *[ingrese el nombre]* | *[ingrese el precio de la Oferta]* | *[ingrese el precio evaluado]* |
| *[ingrese el nombre]* | *[ingrese el precio de la Oferta]* | *[ingrese el precio evaluado]* |
| *[ingrese el nombre]* | *[ingrese el precio de la Oferta]* | *[ingrese el precio evaluado]* |

**3. Razón por la cual su oferta no tuvo éxito.**

|  |
| --- |
| ***[INSTRUCCIONES: Indique la razón por la cual la Oferta de este Oferente no tuvo éxito. NO incluya: (a) una comparación punto por punto con la Oferta de otro Oferente o (b) información que el Oferente indique como confidencial en su Oferta.]*** |

**4. Uso de la Mejor Oferta Final o Negociaciones**

|  |
| --- |
| De conformidad con las IAO 37.1 en la evaluación de las Ofertas o de conformidad con la IAO 37.2 en la adjudicación final de este Contrato, se utilizó el método de:🞎 Mejor Oferta Final🞎 Negociaciones🞎 Ninguno de los dos métodos***[Suprima si no corresponde]***El nombre de la Autoridad Independiente de Probidad es**:** *[indicar el nombre de* la Autoridad Independiente de Probidad*]* |

**5. Cómo solicitar una sesión informativa**

|  |
| --- |
| **FECHA LÍMITE: La fecha límite para solicitar una sesión informativa expira a medianoche el *[insertar fecha y hora local].***Usted puede solicitar una explicación sobre los resultados de la evaluación de su Oferta pero no sobre la evaluación de otras Ofertas o del Adjudicatario. Si decide solicitar una explicación, su solicitud por escrito debe hacerse dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la recepción de esta Notificación de Intención de Adjudicación.Proporcione el nombre del contrato, número de referencia, nombre del Oferente, detalles de contacto; y dirija la solicitud de explicación así:**Atención:** *[indicar el nombre completo de la persona, si procede]***Título / posición:** *[insertar título / posición]***Agencia:** *[indicar el nombre del Comprador]***Dirección de correo electrónico:** *[indicar dirección de correo electrónico]*Si su solicitud de explicación es recibida dentro del plazo de 3 días hábiles, le proporcionaremos el informe dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la recepción de su solicitud. Si no pudiéramos proporcionar la sesión informativa dentro de este período, el Plazo Suspensivo se extenderá por cinco (5) días hábiles después de la fecha en que se proporcionó la información. Si esto sucede, le notificaremos y confirmaremos la fecha en que finalizará el Plazo Suspensivo extendido.La explicación puede ser por escrito, por teléfono, videoconferencia o en persona. Le informaremos por escrito de la manera en que se realizará el informe y confirmaremos la fecha y la hora.Si el plazo para solicitar un informe ha expirado, puede aun así solicitar una explicación. En este caso, proporcionaremos la explicación tan pronto como sea posible, y normalmente no más tarde de quince (15) días hábiles desde la fecha de publicación de la Notificación de Adjudicación del Contrato. |

**6. Cómo presentar una queja**

|  |
| --- |
| **Período: Reclamos relacionados con la adquisición que impugne la decisión de adjudicación deberá presentarse antes de la medianoche, *[insertar fecha y hora local].***Proporcione el nombre del contrato, número de referencia, nombre del Oferente, detalles de contacto; y dirija la queja relacionada con la adquisición así:**Atención:** *[indicar el nombre completo de la persona, si procede]***Título / posición:** *[insertar título / posición]***Agencia:** *[insertar el nombre del Comprador]***Dirección de correo electrónico:** *[indicar dirección de correo electrónico]*En este punto del proceso de adquisición, puede presentar una queja relacionada con la adquisición impugnando la decisión de adjudicar el contrato. No es necesario que haya solicitado o recibido una explicación antes de presentar esta queja. Su queja debe ser presentada dentro del Plazo Suspensivo y recibida por nosotros antes de que finalice el Plazo Suspensivo.En resumen, hay cuatro requisitos esenciales:1.Usted debe ser una “parte interesada”. En este caso, significa un Oferente que presentó una Oferta en este proceso de licitación y es el destinatario de una Notificación de Intención de Adjudicación.2.La reclamación sólo puede impugnar la decisión de adjudicación del contrato.3.Debe presentar la queja en el plazo indicado anteriormente.4.Debe presentar la queja de conformidad con el párrafo 2.77 a 2.81 de las Políticas y sus Apéndices 1 y 3. |

**7. Plazo Suspensivo**

|  |
| --- |
| **FECHA LÍMITE: El Plazo Suspensivo termina a medianoche el *[insertar fecha y hora local]***El Plazo Suspensivo dura diez (10) días hábiles después de la fecha de transmisión de esta Notificación de Intención de Adjudicación.El Plazo Suspensivo puede extenderse como se indica en la Sección 5 anterior. |

Si tiene alguna pregunta sobre esta Notificación, no dude en ponerse en contacto con nosotros.

En nombre del Comprador

**Firma:**

**Nombre:**

**Título / cargo:**

**Teléfono:**

**Email:**

Formulario de Divulgación de la Propiedad Efectiva

|  |
| --- |
| *INSTRUCCIONES A LOS LICITANTES: SUPRIMIR ESTA CASILLA UNA VEZ QUE SE HA COMPLETADO EL FORMULARIO**Este Formulario de Divulgación de la Propiedad Efectiva ("Formulario") debe ser completado por el Oferente seleccionado. En caso de una APCA, el Oferente debe enviar un Formulario por separado para cada miembro. La información de titularidad real que se presentará en este Formulario deberá ser la vigente a la fecha de su presentación.**Para los propósitos de este Formulario, un Propietario Efectivo de un Oferente es cualquier persona natural que en última instancia posee o controla al Oferente al cumplir una o más de las siguientes condiciones:* *• poseer directa o indirectamente el 25% o más de las acciones* *• poseer directa o indirectamente el 25% o más de los derechos de voto* *• tener directa o indirectamente el derecho de nombrar a la mayoría del consejo de administración u órgano de gobierno equivalente del Oferente* |

**No. SDO:** *[ingrese el número de la solicitud de Ofertas]*

**Solicitud de Ofertas**: *[ingrese la identificación]*

A: **[*ingrese el nombre completo del Comprador*]**

*En respuesta a su solicitud en la Carta de Aceptación fechada [inserte la fecha de la Carta de Aceptación] para proporcionar información adicional sobre la titularidad real: [seleccione una opción según corresponda y elimine las opciones que no son aplicables:]*

(i) por la presente proporcionamos la siguiente información sobre la Propiedad Efectiva

**Detalles de la Propiedad Efectiva**

| Identidad del Propietario Efectivo | Tiene participación directa o indirecta del 25% o más de las acciones(Sí / No) | Tiene directa o indirectamente el 25% o más de los derechos de voto(Sí / No) | Tiene directa o indirectamente el derecho a designar a la mayoría del consejo de administración, junta directiva o del órgano de gobierno equivalente del Oferente(Sí / No) |
| --- | --- | --- | --- |
| *[incluya el nombre completo (apellidos, primer nombre), nacionalidad, país de residencia]*  |  |  |  |

***O bien***

(ii) Declaramos que no hay ningún Propietario Efectivo que cumpla una o más de las siguientes condiciones:

* posee directa o indirectamente el 25% o más de las acciones
* posee directa o indirectamente el 25% o más de los derechos de voto
* tiene directa o indirectamente el derecho de nombrar a la mayoría del consejo de administración, junta directiva u órgano de gobierno equivalente del Oferente

***O bien***

(iii) Declaramos que no podemos identificar a ningún Propietario Efectivo que cumpla una o más de las siguientes condiciones: *[*Si *se selecciona esta opción, el Oferente deberá explicar por qué no puede identificar a ningún Propietario Efectivo]:*

* que posea directa o indirectamente el 25% o más de las acciones
* que posea directa o indirectamente el 25% o más de los derechos de voto
* que tenga directa o indirectamente el derecho de designar a la mayoría del consejo de administración, junta directiva u órgano de gobierno equivalente del Oferente

**Nombre del Oferente:** *\*[indique el nombre completo de la persona que firma la Oferta]*

**Nombre de la persona debidamente autorizada para firmar la Oferta en representación
del Oferente:** *\*\*[indique el nombre completo de la persona debidamente autorizada para firmar la Oferta]*

**Cargo de la persona que firma la Oferta:** *[indique el cargo completo de la persona que firma la Oferta]*

**Firma de la persona mencionada más arriba:** *[firma de la persona cuyo nombre y cargo se indican más arriba]*

**Fecha de la firma:** *[indique la fecha de la firma]* *[indique el día, el mes y el año]*

Firmado a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\* En el caso de la Oferta presentada por una APCA, especifique el nombre de la APCA como Oferente. En el caso de que el Oferente sea una APCA, cada referencia al "Oferente" en el Formulario de Divulgación de la Propiedad Efectiva (incluida esta Introducción al mismo) deberá leerse como referida al miembro de la APCA.

\*\* La persona que firme la Oferta tendrá el poder otorgado por el Oferente. El poder se adjuntará a los documentos y formularios de la Oferta.

\*\*\*Queda entendido que cualquier información falsa o equívoca que haya sido provista en relación con este requerimiento pudiere acarrear acciones o sanciones por parte del Banco de acuerdo con sus normas y políticas.

Carta de Aceptación

*[utilice papel con membrete del Comprador]*

*[Fecha]*

Para:*[nombre y dirección del Proveedor]*

Asunto: ***Notificación de la Adjudicación del Contrato n.o:***

Por medio de la presente le hacemos saber que nuestra Agencia ha decidido aceptar su Oferta de fecha ***[indique fecha]*** para la ejecución de ***[indique el nombre del Contrato y el número de identificación, según se indica en las CEC]***, por el Precio del Contrato aceptado de ***[indique el precio del Contrato en números y letras y la moneda]***, con las correcciones y modificaciones realizadas según las Instrucciones a los Oferentes.

Se le solicita que presente (i) la Garantía de Cumplimiento dentro de un plazo de 28 días, de acuerdo con las condiciones del Contrato; para ello, deberá utilizar el formulario de Garantía de Cumplimiento; y (ii) la información adicional sobre la Propiedad Efectiva de conformidad con los DDL en referencia a IAO 46.1, dentro de los siguientes 8 (ocho) días hábiles empleando el Formulario de Divulgación de la Propiedad Efectiva, incluidos en la Sección IX, Formularios del Contrato.

Firma de la persona autorizada:

Nombre y cargo del firmante:

Nombre de la Agencia:

Garantía de Cumplimiento

**Opción 1: (Garantía a la Vista)**

*[El banco, a solicitud del Licitante seleccionado, completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas].*

*[Membrete del Garante o código de identificación SWIFT].*

**Beneficiario:** *[Indique el nombre y la dirección del Comprador].*

**Fecha:** *[Indique la fecha de la emisión].*

**GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO N.°:** *[Indique número de referencia de la Garantía].*

**Garante:** *[Indique el nombre y la dirección del emisor de la garantía, a menos que esté indicado en el membrete].*

Se nos ha informado que *[indique el nombre del Proveedor, que, en el caso de APCA, será el de la APCA]* (en adelante, el “Solicitante”) ha celebrado el Contrato n.°*[indique número de referencia del Contrato]*, de fecha *[indique fecha]*, con el Beneficiario, para el suministro de *[indique nombre del contrato y breve descripción de los Bienes y Servicios Conexos]* (en adelante, el “Contrato”).

Además, entendemos que, de acuerdo con las condiciones del Contrato, se requiere una Garantía de Cumplimiento.

A solicitud del Solicitante, nosotros, en calidad de Garantes, por medio de la presente Garantía nos obligamos irrevocablemente a pagar al Beneficiario una suma (o sumas) que no exceda *[indique la(s) suma(s) en cifras y en letras]* ( )1. Dichas sumas se pagarán en los tipos y las proporciones de monedas en las que se debe pagar el Precio del Contrato, cuando recibamos la demanda del Beneficiario, respaldada por la declaración del Beneficiario, ya sea en la misma demanda o en un documento aparte firmado para acompañar o identificar la demanda, en la que se indique que el Solicitante incumplió las obligaciones contraídas en el marco del Contrato, sin necesidad de que el Beneficiario tenga que probar o aducir causa o razón alguna de su demanda o la suma especificada en ella.

[[2]](#footnote-3)Esta garantía vencerá a más tardar el día *[indique el número]* de *[indique el mes]* de *[indique el año]*2, y cualquier reclamación de pago al amparo de ella deberá ser recibida por nosotros en la oficina mencionada arriba a más tardar en esa fecha.

[[3]](#footnote-4)Esta garantía está sujeta a las Reglas Uniformes de la Cámara de Comercio Internacional (CCI) relativas a las garantías contra primera solicitud, revisión de 2010, publicación n.° 758 de la CCI; queda excluida de la presente la declaración de respaldo del inciso (a) del artículo 15 de dichas reglas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*[firma(s)]*

***Nota: Todo el texto que aparece en letra cursiva (incluidas las notas de pie de página) sirve de guía para preparar este formulario y deberá omitirse en la versión definitiva.***

Garantía/ FIANZA por Anticipo

**Garantía a la Vista**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Nombre del Banco y Dirección de la Sucursal u Oficina Emisora]*

**Beneficiario:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Nombre y Dirección del*  Comprador*]*

**Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIANZA POR ANTICIPO No.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se nos ha informado que *[indique el nombre del Proveedor, que, en el caso de APCA, será el de la APCA]* (en adelante, el “Solicitante”) ha celebrado el Contrato n.° *[indique número de referencia del Contrato]*, de fecha *[indique fecha]* con el Beneficiario, para el suministro de *[indique nombre del contrato y breve descripción de los Bienes y Servicios Conexos]* (en adelante, el “Contrato”).

Además, entendemos que, de conformidad con las condiciones del Contrato, es preciso hacer un pago anticipado por un monto de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[monto en cifras]* ( ) *[monto en palabras]* contra una fianza por pago anticipado.

A solicitud del Solicitante, nosotros, en calidad de Garantes, por medio de la presente Garantía nos obligamos irrevocablemente a pagar al Beneficiario una suma (o sumas) que no exceda *[indique la(s) suma(s) en cifras y en letras]* ( )*1* al recibo en nuestras oficinas de la demanda conforme a los requisitos del Beneficiario, respaldada por una declaración del Beneficiario, ya sea en la demanda propiamente dicha o en un documento aparte firmado que acompañe o identifique la demanda, donde conste que el Solicitante:

* + 1. [[4]](#footnote-5)ha utilizado el pago de anticipo para otros fines que los estipulados para la provisión de los Bienes, o
		2. no ha cumplido con el reembolso del pago por anticipo de acuerdo con las condiciones del Contrato, especificando el monto que el Solicitante no ha reembolsado.

En virtud de esta Garantía se podrá presentar un reclamo a partir del momento en que el Garante presente un certificado del banco del Beneficiario en el que se indique que el pago mencionado arriba se ha acreditado en la cuenta número *[indique número]* que el Solicitante mantiene en *[indique el nombre y la dirección del banco del Solicitante].*

Esta garantía vencerá el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_ En consecuencia, cualquier reclamo de pago realizado en virtud de esta garantía deberá recibirse en nuestra oficina a más tardar en la fecha señalada.

Esta garantía está sujeta a las Reglas Uniformes de la Cámara de Comercio Internacional relativas a las garantías contra primera solicitud, revisión de 2010, publicación n.° 758 de la CCI; queda excluida de la presente la declaración de respaldo del inciso (a) del artículo 15 de dichas reglas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*[firma(s)]*

***Nota: Todo el texto que aparece en letra cursiva (incluidas las notas de pie de página) sirve de guía para preparar este formulario y deberá omitirse en la versión definitiva.***

Fianza de Cumplimiento

**Opción 2: Fianza de Cumplimiento**

Por esta Fianza, *[indique el nombre del obligado principal]*, como Mandante (en adelante, el “Proveedor”), y *[indique el nombre del Garante],* como Garante (en adelante, el “Garante”), se obligan y obligan a sus herederos, albaceas, administradores, sucesores y cesionarios de manera firme, conjunta y solidaria ante *[indique el nombre del Comprador]* como Obligante (en lo sucesivo, el “Proveedor”) por el monto de *[indique el monto en letras y números]*, cuyo pago deberá realizarse correcta y efectivamente en los tipos y proporciones de monedas en que sea pagadero el Precio del Contrato.

POR CUANTO el Proveedor ha celebrado un Contrato escrito con el Comprador con fecha de de 20 , para *[nombre del contrato y breve descripción de los Bienes y Servicios Conexos]*, de conformidad con los documentos, planos, especificaciones y enmiendas respectivas, los cuales, en la medida aquí contemplada, forman parte de la presente fianza a modo de referencia y se denominan en lo sucesivo el Contrato. Esta Garantía tendrá una vigencia de ….. días contados a partir de la distribución del contrato, la cual vencerá a más tardar el …. de …… de …

POR CONSIGUIENTE, la condición de esta obligación es tal que, si el Proveedor cumple oportuna y fielmente con los términos del Contrato mencionado (incluida toda enmienda de la que haya sido objeto), esta obligación carecerá de validez y efecto; de lo contrario, se mantendrá con plena validez y vigencia. Si el Proveedor incumple alguna disposición del Contrato, y el Comprador así lo declara y cumple sus propias obligaciones derivadas del Contrato, el Garante podrá remediar el incumplimiento sin demora o deberá, sin demora, optar por una de las siguientes medidas:

(1) Finalizar el Contrato de conformidad con los términos y condiciones establecidos.

(2) Obtener una o más ofertas de Licitantes calificados para presentarlas al Comprador con miras al cumplimiento del Contrato de conformidad con los términos y condiciones de este, y, una vez que el Comprador y el Garante decidan cuál es el Licitante que presentó la oferta más baja ajustada a las condiciones, arbitrar los medios necesarios para que se celebre un Contrato entre dicho Licitante y el Comprador y facilitar, conforme avance el trabajo (aun cuando exista una situación de incumplimiento o una serie de incumplimientos en el marco del Contrato o los Contratos de terminación concertados con arreglo a este párrafo), fondos suficientes para sufragar el costo de terminación menos el saldo del Precio del Contrato, pero sin exceder, incluidos otros gastos e indemnizaciones que puedan ser responsabilidad del Garante en virtud de esta Fianza, el monto que se señala en el primer párrafo de esta. Por “Saldo del Precio del Contrato”, conforme se usa en este párrafo, se entenderá el importe total que deberá pagar el Comprador al Proveedor en virtud del Contrato, menos el monto que haya pagado debidamente el Comprador al Proveedor.

(3) Pagar al Comprador el monto exigido por este para finalizar el Contrato de conformidad con los términos y condiciones establecidos en él, por un total máximo que no supere el de esta Fianza.

El Garante no será responsable por un monto mayor que el de la penalidad especificada en esta Fianza.

Cualquier acción legal derivada de esta Fianza deberá entablarse antes de transcurrido un año desde la fecha de emisión del Certificado de Recepción.

Esta Fianza no crea ningún derecho de acción o de uso para otras personas o firmas que no sean el Comprador definido en el presente documento, o sus herederos, albaceas, administradores, sucesores y cesionarios.

En prueba de conformidad, el Proveedor firma y sella la presente Fianza y el Garante estampa su sello debidamente certificado con la firma de su representante legal, a los \_\_ días del mes de \_\_ de 20\_\_.

.

1. Para los bienes incluidos en los Artículos No. 1 y 2 , se podrán realizar entregas parciales, respetando la fecha límite de entrega establecido, que es de 120 días calendario después de la distribución de la Orden de inicio [↑](#footnote-ref-2)
2. *1 El Garante deberá especificar una suma que represente el porcentaje del monto aceptado del Contrato que se detalla en la Carta de Aceptación y que esté denominada ya sea en la(s) moneda(s) del Contrato o en una moneda de libre convertibilidad aceptable al Beneficiario.* [↑](#footnote-ref-3)
3. *2 Consigne una fecha 28 días posteriores a la fecha prevista para la finalización, como se describe en la Subcláusula 18.4 de las CGC. El Comprador deberá advertir que, en caso de prórroga del plazo para cumplimiento del Contrato, el Comprador deberá solicitar al Garante una extensión de esta Garantía. Dicha solicitud deberá formularse por escrito y presentarse antes de la fecha de vencimiento establecida en la Garantía. Al preparar esta Garantía, el Comprador podría considerar la posibilidad de agregar el siguiente texto al final del penúltimo párrafo del Formulario: “El Garante acepta una sola extensión de esta Garantía por un plazo no superior a [seis meses] [un año], en respuesta a una solicitud por escrito de dicha extensión formulada por el Beneficiario, la que nos será presentada antes del vencimiento de la Garantía”.* [↑](#footnote-ref-4)
4. 1 *El Garante deberá especificar una suma que represente el monto del pago por anticipado que esté denominada ya sea en la(s) moneda(s) del pago por anticipado que se indica(n) en el Contrato o en una moneda de libre convertibilidad aceptable al Comprador.* [↑](#footnote-ref-5)