## Carta de la Oferta

*INSTRUCCIONES A LOS LICITANTES: ELIMINE ESTE RECUADRO UNA VEZ QUE HAYA COMPLETADO EL DOCUMENTO*

*El Licitante deberá preparar esta Carta de la Oferta en papel con membrete que indique claramente el nombre completo del Licitante y su dirección comercial.*

*Nota: El texto en cursiva se incluye para ayudar a los Licitantes en la preparación de este formulario.*

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

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

**Solicitud de Oferta 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 IAL 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 IAL 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 IAL 4.7.
4. **Explotación y Abuso Sexual (EAS) y/o Acoso Sexual (ASx):** [*seleccione la opción apropiada de (i) a (iii) a continuación y elimine las demás. En caso de los miembros de una APCA y/o subcontratistas, indicar la situación de descalificación por parte del Banco de cada miembro de la APCA y/o subcontratista.]*

Nosotros, incluyendo todos nuestros subcontratistas:

* 1. [no hemos sido objeto de descalificación por parte del Banco por incumplimiento de las obligaciones sobre EAS/ASx.]
  2. [estamos sujetos a descalificación por parte del Banco por incumplimiento de las obligaciones sobre EAS/ASx]
  3. [habíamos sido descalificados por el Banco por incumplimiento de las obligaciones sobre EAS/ASx. Se ha dictado un laudo arbitral en el caso de descalificación a nuestro favor.]

1. **Conformidad:** 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].*

1. **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].*

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].*

1. **Descuentos:** Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son los siguientes:
   1. Los descuentos ofrecidos son: *[especifique cada descuento ofrecido]*.
   2. 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].*
2. **Validez de la Oferta:** Nuestra Oferta será válida hasta *[ingresar el día, mes y año de conformidad con la IAL 18.1]*, y seguirá teniendo carácter vinculante para nosotros y podrá ser aceptada en cualquier momento antes del vencimiento de dicho período.
3. **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.
4. **Una Oferta por Licitante:** No estamos presentando ninguna otra Oferta como Licitantes 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 IAL 4.3, sin considerar las Ofertas Alternativas presentadas de acuerdo con la IAL 13.
5. **Suspensión e inhabilitación:** Nosotros, junto con todos nuestros subcontratistas, proveedores, consultores, fabricantes o prestadores de servicios requeridos para ejecutar cualquier parte del contrato, no dependemos de ninguna entidad o persona, ni somos controlados por ninguna entidad o persona, que esté sujeta a una suspensión o inhabilitación temporal impuesta por el Grupo Banco Mundial ni a una inhabilitación impuesta por el Grupo Banco Mundial de conformidad con el Acuerdo de Aplicación Mutua de las Decisiones de Inhabilitación, suscrito por el Banco Mundial y otros bancos de fomento. Asimismo, no somos inelegibles en virtud de las leyes o regulaciones oficiales del País del Comprador ni en virtud de una decisión del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas.
6. **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 IAL 4.6].*
7. **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 | Concepto | Monto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(Si no ha efectuado o no se efectuará pago alguno, escriba “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. **Fraude y Corrupción:** 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 fraudulentas o corruptas.

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

**Nombre de la persona debidamente autorizada para firmar la Oferta en nombre del Licitante**\*\***:** *[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 Licitante.

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

## Formulario de Información sobre el Licitante

*[El Licitante 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 Licitante: *[indique el nombre jurídico del Licitante].* |
| 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 Licitante en la actualidad o país donde intenta registrarse: *[indique el país donde está registrado el Licitante en la actualidad o país donde intenta registrarse].* |
| 4. Año de registro del Licitante: *[indique el año de registro del Licitante].* |
| 5. Dirección del Licitante en el país donde está registrado: *[indique el domicilio legal del Licitante en el país donde está registrado].* |
| 6. Información del representante autorizado del Licitante:  Nombre: *[indique el nombre del representante autorizado].*  Dirección: *[indique la dirección del representante autorizado].*  Números de teléfono y fax*: [indique los números de teléfono y fax del representante autorizado].*  Dirección de correo electrónico: *[indique la dirección de correo electrónico del representante autorizado].* |
| 1. 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 IAL 4.4.    * Si se trata de una APCA, carta de intención de formar la APCA, o el Convenio de APCA, de conformidad con la IAL 4.1.    * Si se trata de una empresa o ente de propiedad estatal, de conformidad con la IAL 4.6, documentación que acredite:      + su autonomía jurídica y financiera,      + su operación conforme al Derecho comercial,      + que el Licitante no se encuentra bajo la supervisión del Comprador.   8. Se incluye el organigrama, la lista de los miembros del Directorio y la propiedad efectiva. El Licitante 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 Licitante deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación. El siguiente cuadro deberá ser completado por el Licitante 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 Licitante *[indique el nombre jurídico del Licitante].* |
| 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 y fax: *[indique los números de teléfono y fax 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].* |
| 1. 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 IAL 4.4.    * 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 IAL 4.6. 2. Se incluye el organigrama, la lista de los miembros del Directorio y la propiedad efectiva. El Licitante seleccionado deberá proporcionar información adicional sobre la titularidad real de cada miembro de la APCA, utilizando el Formulario de Divulgación de la Propiedad Efectiva. |

## Declaración de Desempeño sobre Explotación y Abuso Sexual (EAS) y/o Acoso Sexual (ASx)

*[El siguiente cuadro debe ser completada por el Licitante y cada miembro de la APCA o JV y cada subcontratista propuesto por el Licitante]*

Nombre del Licitante: *[indicar el nombre completo]*

Fecha: *[insertar día, mes, año]*

SDO No. y Título: *[insertar la referencia de la SDO]*

Página *[insertar número de página] de [insertar número total] páginas*

|  |  |
| --- | --- |
| **Declaración EAS y /o ASx** | |
|      | Nosotros:   1. no hemos sido objeto de descalificación por parte del Banco por incumplimiento de las obligaciones sobre EAS/ASx. 2. no estamos sujetos a descalificación por parte del Banco por incumplimiento de las obligaciones sobre EAS/ASx 3. hemos sido descalificados por el Banco por incumplimiento de las obligaciones sobre EAS/ASx pero fuimos excluidos de las empresas descalificadas Se ha dictado un laudo arbitral en el caso de descalificación a nuestro favor. |
| ***[Si (c) anterior es aplicable, adjunte evidencia de un laudo arbitral que revierta las conclusiones sobre los problemas subyacentes a la descalificación.]*** | |

**Formularios de Listas de Precios**

*[El Licitante 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 Servicios Conexos].*

# Lista de Precios: Bienes fabricados fuera del país del Comprador que se importarán

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | (Ofertas del Grupo C, bienes que se importarán)  Monedas de acuerdo con la IAL 15 | | |  | Fecha: SDO n.o  Alternativa n.o  Página n.o de | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | | 9 |
| N.o de | Descripción de | País de | Fecha de entrega | Cantidad y | Precio unitario | Precio CIP | Precio por artículo por | | Precio total por artículo |
| Artículo | los bienes | origen | según definición | unidad física | CIP [*indique lugar de* | por artículo | concepto de transporte interno | | (Col. 7 + 8) |
|  |  |  | de Incoterms |  | *destino convenido]* | (Col. 5 x 6) | y otros servicios requeridos | |  |
|  |  |  |  |  | de acuerdo con la |  | en el país del Comprador | |  |
|  |  |  |  |  | IAL 14.8 (b) (i) |  | para hacer llegar los bienes | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | al destino final establecido | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | en los DDL | |  |
| *[Indique* | *[Indique el nombre de* | *[Indique el* | *[Indique la* | *[Indique el* | *[Indique el precio CIP* | *[Indique el precio* | *[Indique el precio* | | *[Indique el precio total* |
| *el* | *los bienes].* | *país de* | *fecha de entrega* | *número de* | *por unidad].* | *total CIP por* | *correspondiente por artículo].* | | *del artículo].* |
| *número* |  | *origen de* | *propuesta].* | *unidades que* |  | *artículo].* |  | |  |
| *del* |  | *los bienes].* |  | *se proveerán* |  |  |  | |  |
| *artículo].* |  |  |  | *y el nombre* |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | *de la unidad* |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | *física* |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | *de medida].* |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | | | | | | | | Precio Total |  |

Nombre del Licitante: *[indique el nombre completo del Licitante]* Firma del Licitante: *[firma de la persona que firma la oferta]* Fecha: *[indique la fecha]*

# Lista de Precios: Bienes fabricados fuera del país del Comprador, ya importados

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | (Ofertas Grupo C, Bienes ya importados\*) Monedas de acuerdo con IAL 15 | | | |  | Fecha: SDO n.°:  Alternativa n.°: Página n.° de | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| N.o 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 IAL 14.8 (c) (i) | Derechos de aduana e impuestos de importación pagados por unidad de acuerdo con la  IAL14.8 (c) (ii)  (respaldado con documentos) | Precio unitario neto, sin incluir derechos de aduana e impuestos de importación pagados de acuerdo con la IAL14.8 (c) (iii)  (Col. 6 − Col.7) | Precio por artículo neto, sin incluir derechos de aduana e impuestos de importación, de acuerdo con la IAL 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 IAL 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 IAL  14.8 (c) (iv) | Precio Total por artículo  (Col. 9 + 10) |
| *[Indique*  *n.o de Artículo].* | *[Indique nombre de los bienes].* | *[Indique país de origen de los bienes].* | *[Indique la fecha de entrega ofertada].* | *[Indique el número de unidades por proveer 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 Licitante: *[indique el nombre completo del Licitante]* Firma del Licitante: *[firma de la persona que firma la oferta]* Fecha: *[indique fecha]*

*\* [Para bienes importados previamente, el precio cotizado debe ser distinguible del valor original de importación de estos bienes declarados en la aduana y debe incluir cualquier reembolso o remarcación del agente local o representante y todos los costos locales, excepto impuestos y obligaciones de importación, que hayan sido o deban ser pagadas por el Comprador. Como aclaración, se solicitará a los Licitantes que coticen el precio incluyendo las tasas de importación y, adicionalmente, proveer las tasas de importación y el precio neto de obligaciones de importación, el cual será la diferencia entre esos valores].*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | País del Comprador | | | (Ofertas de los Grupos A y B) Monedas de conformidad con la IAL 15 | | | | Fecha: SDO n.o  Alternativa n.o  Página n.o de | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| N.o de | Descripción de los | Fecha de | Cantidad y | Precio | Precio total | Precio por artículo por | Costo de la mano de | Impuestos sobre la venta | Precio total |
| Artículo | Bienes | entrega según | unidad física | unitario EXW | EXW por cada | concepto de transporte | obra local, materia | y otros pagaderos por | por artículo |
|  |  | definición de Incoterms |  | de cada artículo | artículo (Col. 45) | interno y otros servicios requeridos en el país del  Comprador para enviar los | prima y componentes de origen en el país  del Comprador | artículo si el Contrato es adjudicado de acuerdo  con la IAL 14.8.6 (a) (ii) | (Col. 6 + 7) |
|  |  |  |  |  |  | bienes al destino final | % de la Col. 5 |  |  |
| *[Indique* | *[Indique nombre de* | *[Indique la* | *[Indique el* | *[Indique precio* | *[Indique precio* | *[Indique el precio* | *[Indique el costo de* | *[Indique impuestos* | *[Indique precio* |
| *n.o de* | *los bienes].* | *fecha de* | *número de* | *unitario EXW].* | *total EXW por* | *correspondiente por cada* | *la mano de obra* | *sobre la venta y otros* | *total por* |
| *artículo]* |  | *entrega* | *unidades por* |  | *cada artículo].* | *artículo].* | *local, materia prima* | *pagaderos por artículo* | *artículo].* |
|  |  | *ofertada].* | *proveer y el* |  |  |  | *y componentes de* | *si el Contrato es* |  |
|  |  |  | *nombre de la* |  |  |  | *origen en el país del* | *adjudicado].* |  |
|  |  |  | *unidad física* |  |  |  | *Comprador como %* |  |  |
|  |  |  | *de medida].* |  |  |  | *del precio EXW de* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | *cada artículo].* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | Precio total |  |

Nombre del Licitante: *[indique el nombre completo del Licitante]* Firma del Licitante: *[firma de la persona que firma la oferta]* Fecha: *[indique fecha]*

## Precio y Cronograma de Cumplimiento: Servicios conexos

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Monedas de acuerdo con la IAL 15 | | | Fecha: SDO n.: Alternativa n.: Página n. de | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Servicio | Descripción de los servicios (excluye transporte | País de origen | Fecha de entrega en el | Cantidad y unidad física | Precio unitario | Precio total por |
| N. | interno y otros servicios requeridos en el País del Comprador para transportar los bienes |  | lugar de destino final |  |  | servicio (Col. 5 x 6 o |
|  | a su destino final) |  |  |  |  | un estimado) |
| *[Indique* | *[Indique el nombre de los servicios].* | *[Indique el* | *[Indique la fecha* | *[Indique el número de unidades que* | *[Indique el precio* | *[Indique precio total* |
| *número* |  | *país de origen* | *de entrega al lugar* | *se proveerán y el nombre de la unidad* | *unitario por* | *por artículo].* |
| *del* |  | *de los* | *de destino final* | *física de medida].* | *artículo].* |  |
| *servicio].* |  | *servicios].* | *por servicio].* |  |  |  |
| 1 | AGENTE ADUANAL (este servicio conexo aplicará a empresas no domiciliadas en El Salvador) |  |  | 1 c/u |  |  |
|  | | | | Precio total de la Oferta | |  |

Nombre del Licitante: *[indique el nombre completo del Licitante]* Firma del Licitante: *[firma de la persona que firma la oferta]* Fecha: *[indique fecha]*

NOTA: el precio de los servicios conexos debe de considerarse en el precio total de la oferta es decir bienes + servicios conexos.

Sección IV. Formularios de la Oferta 72

## Formulario de Declaración de Mantenimiento de Oferta

*[El Licitante 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].*

Oferta 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 especificado en la Sección II - Datos de la Licitación (DDL), si incumplimos nuestras obligaciones derivadas de las condiciones de la oferta, a saber:

1. si retiramos nuestra Oferta antes de la fecha de expiración de la validez de la Oferta especificado en la Carta de la Oferta, o cualquier fecha extendida otorgada por nosotros, o
2. si, una vez que el Comprador nos ha notificado de la aceptación de nuestra Oferta antes de la fecha de expiración de la validez de la Oferta especificada en la Carta de la Oferta, o cualquier fecha extendida otorgada por nosotros, (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 IAL.

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 Licitante seleccionado, o (ii) han transcurrido 28 días después de la fecha de expiración de la validez de nuestra Oferta, lo que ocurra primero.

Nombre del Licitante\*:

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

Cargo de la persona firmante del Formulario de la Oferta: Firma de la persona nombrada anteriormente:

Sección IV. Formularios de la Oferta 73

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 Licitante.

\*\* La persona que firme la Oferta deberá contar con el poder otorgado por el Licitante. 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].*

Sección VII. Lista de Requisitos de los Bienes y Servicios Conexos 82

## Lista de Bienes y Cronograma de Entregas

*[El comprador completará este cuadro, excepto la columna “Fecha de entrega ofrecida por el Licitante”, que deberá ser completada por el Licitante].*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)** | | |
| **Fecha más temprana de entrega** | **Fecha límite de entrega** | **Fecha de entrega ofrecida por el licitante *[la proporcionará el Licitante]*** |
| 1 | COLLARIN CERVICAL PEDIÁTRICO | 1,200 | C/U | *Bodega MINSAL*  *Complejo de almacenes del Plantel Paraíso ubicado en 6ª calle oriente No. 1105, Colonia El Paraíso, Barrio San Esteban, San*  *Salvador* | *60 días calendario contados a partir de la distribución de la orden de*  *compra* | *90 días calendario contados a partir de la distribución de la orden de*  *compra* | *[Indique el número de días meses ofertado].* |
| *2* | FLUJÓMETRO DE OXÍGENO | 867 | C/U | *60 días calendario contados a partir de la distribución de la orden de compra* | *90 días calendario contados a partir de la distribución de la orden de compra* | *[Indique el número de días meses ofertado].* |

Sección VII. Requisitos de los Bienes y Servicios Conexos 83

## Lista de servicios conexos y cronograma de cumplimiento

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servici o** | **Descripción del servicio** | **Cantidad1** | **Unidad física** | **Lugar donde los servicios serán prestados** | **Fechas finales de cumplimiento de los servicios** |
| *[Indiqu e el n.o del servicio*  *]* | *[Indique descripción de los servicios conexos].* | *[Indique la cantidad de rubros de servicios que se prestarán].* | *[Indique la unidad física de medida de los rubros*  *de servicios].* | *[Indique el nombre del lugar].* | *[Indique las fechas de cumplimiento requeridas].* |
| 1 | AGENTE ADUANAL (este servicio conexo aplicará a empresas no domiciliadas en El Salvador) | 1 | c/u |  |  |

* 1. **Especificaciones Técnicas**

**ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS**

**I. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO MINSAL** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** |
| 1 | 61204009 | COLLARIN CERVICAL PEDIÁTRICO | 1,200 |
| Producto | | Dispositivo médico que se usa para sostener el cuello de una persona que ha  sufrido lesiones traumáticas en la cabeza y/o cuello. | |
| Características | | * Fabricado en espuma de poliuretano o polietileno con una altura aproximada de 5 cm para la talla 1 y 6,5 cm para la talla 2, (o pediátrico ajustable) * Con cierre posterior de velcro. * Transpirable y diseño anatómico para pacientes pediátricos. * Rígido con 4 apoyos (mentoniano, esternal, occipital y cervicodorsal) * Orificio anterior amplio que permita acceder a tráquea * Material resistente a desinfección a agentes químicos | |
| Características  Mecánicas | | * Material hipoalergénico. * Transparente a los Rayos X y compatible al uso en áreas de RM. | |
| Estándares y Normativas | | * Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados ISO 13485 * Aprobada su comercialización por Directiva 93/42 CEE (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón y FDA para los Estados Unidos de América. * Norma ISO 9001:2015 de Gestión de la Calidad o equivalente | |
| Condiciones de  Recepción | | * Deberá entregarse en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato u orden de compra. | |
| Información Técnica Requerida | | * Con la oferta:   − Catálogo con especificaciones técnicas referenciadas según folio de toda la oferta.   * Con el Dispositivo:   **-** Manual de Usuario. | |
| Garantía | | * Garantía de fábrica o del distribuidor de al menos 6 meses, contra desperfectos de fabricación y/o mal manejo de distribución. * Los dispositivos entregados deberán ser completamente nuevos. | |

Sección VII. Requisitos de los Bienes y Servicios Conexos 85

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO MINSAL** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** |
| 2 | 61001005 | FLUJÓMETRO DE OXÍGENO. | 867 |
| Equipo | | Accesorio para control de flujo de oxígeno en toma de pared. | |
| Descripción | | * Flujómetro de oxigeno * Rango: 0 – 15 LPM. * Presión de trabajo: 50 PSI. * Exactitud: +/- 0.2 LPM. * De acople/conexión tipo DISS y DIAMOND (al momento de la entrega deberá consultar con el lugar de destino de los dispositivos el tipo de acople a proveer). * Equipado con filtro interior. * Compensado para presión de retroceso. * Ajuste de flujo con válvula de aguja con regulación micrométrica. | |
| Características Mecánicas | | * Construido de bronce cromado o material de mejor calidad de alto rendimiento y durabilidad. * Libre de mantenimiento, fácil ensamblaje para limpieza o cambio de tubo de medición. * Adaptable a frascos humidificadores. | |
| Accesorios incluidos  por equipo | | * Incluir por cada flujómetro un frasco humidificador reusable y Autoclavable. | |
| Estándares y Normativas | | * Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados ISO 13485 * Sistema de gestión de la calidad ISO 9001 o equivalente | |
| Condiciones de Recepción | | * Deberá entregarse en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Información Técnica Requerida | Con la oferta:   * Catálogo con especificaciones técnicas referenciadas según folio de toda la oferta. * Presentar con la oferta el Registro Sanitario vigente, emitido por la Superintendencia Reguladora Sanitaria (SRS) antes Dirección Nacional de Medicamentos (DNM) cuando esté disponible. En el caso que el citado registro sanitario no esté vigente, deberá presentar además del Registro Sanitario vencido, una copia de la Declaración Jurada de Renovación de Registro Sanitario presentado en la SRS y Carta Compromiso; que en caso de ser adjudicado entregará el correspondiente Registro Sanitario Vigente, al momento de la entrega del producto. * Cuando el dispositivo médico requerido es único oferente: En el caso que el Equipo sea extranjero y no cuente con registro sanitario en la Superintendencia Reguladora Sanitaria (SRS) antes Dirección Nacional de Medicamentos (DNM)requerirá de un permiso especial de importación otorgado por la SRS. Posterior a la notificación de la resolución de la adjudicación, el ofertante procederá a tramitar el permiso especial de importación, con base a los requisitos establecidos en: [https://www.medicamentos.gob.sv/index.php/es/servicios-](https://www.medicamentos.gob.sv/index.php/es/servicios-m/descargables/uiedm-m) [m/descargables/uiedm-m](https://www.medicamentos.gob.sv/index.php/es/servicios-m/descargables/uiedm-m) |
| Garantía | * Garantía de fábrica o del distribuidor de 1 año para todo el dispositivo contra desperfectos de fabricación. * Los dispositivos entregados deberán ser completamente nuevos. * Compromiso por escrito del suministrante en proveer repuestos para un período mínimo de 3 años. |
| Soporte Técnico | * La empresa deberá presentar en su oferta que cuenta con departamento de servicio técnico para dar soporte a los artículos ofertados. * El MINSAL se reserva el derecho de verificar la información recibida, en este aspecto. |