|  |
| --- |
| 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 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) |
| *[Indique número del servicio].* | *[Indique el nombre de los servicios].* | *[Indique el país de origen de los servicios].* | *[Indique la fecha de entrega al lugar de destino final por servicio].* | *[Indique el número de unidades que se proveerán y el nombre de la unidad física de medida].* | *[Indique el precio unitario por artículo].* | *[Indique precio total por artículo].* |
| 1 | Evaluación optométrica (Región Occidental) | El Salvador | Se coordinará con el Administrador de Contrato | 2,000 Unidades |  |  |
| 2 | Evaluación optométrica (Región Central) | El Salvador | Se coordinará con el Administrador de Contrato | 2,000 Unidades |  |  |
| 3 | Evaluación optométrica (Región Metropolitana) | El Salvador | Se coordinará con el Administrador de Contrato | 3,000 Unidades |  |  |
| 4 | Evaluación optométrica (Región Paracentral) | El Salvador | Se coordinará con el Administrador de Contrato | 2,000 Unidades |  |  |
| 5 | Evaluación optométrica (Región Oriental) | El Salvador | Se coordinará con el Administrador de Contrato | 3,000 Unidades |  |  |
|  | 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.~~

|  |
| --- |
| 1. 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 | SUMINISTRO DE ANTEOJOS Y DIOPTRIAS, VISION SENCILLA SEGÚN DISEÑO.(Servicio Suministrado en Región Occidental) | 2,000 | C/U | A Coordinar con el Adminstrador del Contrato | *Entregas mensuales según servicio y suministro proporcionado* | *Entregas mensuales* ***durante un período de 12 meses*** *según servicio y suministro proporcionado* | *[Indique lo ofertado].* |
| *2* | SUMINISTRO DE ANTEOJOS Y DIOPTRIAS, VISION SENCILLA SEGÚN DISEÑO.(Servicio suministrado en Región Central) | 2,000 | C/U | *Entregas mensuales según servicio y suministro proporcionado* | *Entregas mensuales* ***durante un período de 12 meses*** *según servicio y suministro proporcionado* | *[Indique lo ofertado].* |
| 3 | SUMINISTRO DE ANTEOJOS Y DIOPTRIAS, VISION SENCILLA SEGÚN DISEÑO.(Servicio suministrado en Región Metropolitana) | 3,000 | C/U | *Entregas mensuales según servicio y suministro proporcionado* | *Entregas mensuales* ***durante un período de 12 meses*** *según servicio y suministro proporcionado* | *[Indique lo ofertado].* |
| 4 | SUMINISTRO DE ANTEOJOS Y DIOPTRIAS, VISION SENCILLA SEGÚN DISEÑO.(Servicio suministrado Paracentral) | 2,000 | C/U | *Entregas mensuales según servicio y suministro proporcionado* | *Entregas mensuales* ***durante un período de 12 meses*** *según servicio y suministro proporcionado* | *[Indique lo ofertado].* |
| 5 | SUMINISTRO DE ANTEOJOS Y DIOPTRIAS, VISION SENCILLA SEGÚN DISEÑO.(Servicio suministrado en Región Oriental) | 3,000 | C/U | *Entregas mensuales según servicio y suministro proporcionado* | *Entregas mensuales* ***durante un período de 12 meses*** *según servicio y suministro proporcionado* | *[Indique lo ofertado].* |

\*Nota: Los plazos de entrega de los equipos iniciarán a partir de la entrega de la orden de inicio emitida por el Administrador de Contrato.

|  |  |
| --- | --- |
| * + - 1. **Lista de Servicios Conexos y Cronograma de Cumplimiento**

*[El Comprador deberá completar este cuadro. Las fechas de finalización deberán ser realistas y congruentes con las fechas requeridas de entrega de los bienes (de acuerdo a los Incoterms)].* |  |
| **Descripción del servicio** | **Cantidad** | **Unidad física** | **Lugar donde los servicios serán prestados** | **Fechas finales de cumplimiento de los servicios** |
| *[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].* |
| Evaluación optométrica (Región Occidental) | 2,000 | Unidades | A Coordinar con el Administrador del Contrato  | *Entregas mensuales* ***durante un período de 12 meses,*** *según servicio y suministro proporcionado* |
| Evaluación optométrica (Región Central) | 2,000 | Unidades | A Coordinar con el Administrador del Contrato  | *Entregas mensuales* ***durante un período de 12 meses,*** *según servicio y suministro proporcionado* |
| Evaluación optométrica (Región Metropolitana) | 3,000 | Unidades | A Coordinar con el Administrador del Contrato  | *Entregas mensuales* ***durante un período de 12 meses,*** *según servicio y suministro proporcionado* |
| Evaluación optométrica (Región Paracentral) | 2,000 | Unidades | A Coordinar con el Administrador del Contrato  | *Entregas mensuales* ***durante un período de 12 meses,*** *según servicio y suministro proporcionado* |
| Evaluación optométrica (Región Oriental) | 3,000 | Unidades | A Coordinar con el Administrador del Contrato  | *Entregas mensuales* ***durante un período de 12 meses,*** *según servicio y suministro proporcionado* |