Sección IV. Formularios de la Oferta

**Índice de Formularios**

[Carta de la Oferta 47](#_Toc486939185)

[Formulario de Información sobre el Licitante 50](#_Toc486939186)

[Formulario de información sobre los miembros de la APCA 51](#_Toc486939187)

[Lista de Precios: Bienes a ser entregados con todos los derechos pagados en el lugar de destino convenidos 52](#_Toc486939188)

[Precio y Cronograma de Cumplimiento: Servicios conexos 54](#_Toc486939191)

[Formulario de Garantía de Mantenimiento de Oferta 56](#_Toc486939192)

[Formulario de Garantía de Mantenimiento de Oferta (Fianza) 57](#_Toc486939193)

[Formulario de Declaración de Mantenimiento de Oferta 60](#_Toc486939194)

[Autorización del Fabricante 62](#_Toc486939195)

Carta de la Oferta

**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. **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].*

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:
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 IAL 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 IAL 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 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.
7. **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 OPEP ni a una inhabilitación impuesta por el Grupo OPEP. 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.
8. **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].*
9. **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].* |
| 7. Se incluye el organigrama, la lista de los miembros del Directorio y la propiedad efectiva. *Si se requiere bajo DDL IAL 45.1, 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].* |
| 7. Se adjuntan copias de los siguientes documentos originales: *[marque las casillas que correspondan].*🞎 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 8. Se incluye el organigrama, la lista de los miembros del Directorio y la propiedad efectiva. *Si se requiere bajo DDL IAL 45.1, 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].* |

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].*

|  |  |
| --- | --- |
| Monedas de acuerdo con la Subcláusula 15 de las IAO | Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LPN No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Alternativa No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Página N° \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| No. De Ítem  | Descripción de los Bienes  | País de Origen(Aplica para bienes) | Fecha de entrega  | Cantidad y unidad física | Precio unitarioEntrega en lugar designado  | Precio Total por artículo |
| *[indicar el número del artículo]* | *[indicar el nombre de los Bienes, detallar los ítems ofertados]* | *[indicar el país de origen de los Bienes]* | *[indicar la fecha de entrega propuesta]* | *[indicar el número de unidades a proveer y el nombre de la unidad física de medida]* | *[indicar el precio unitario por unidad](Incluir IVA)* | *[indicar el precio total por artículo]* |
| 1 |  |  |  | C/U |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Precio Total (IVA incluido) |  |
| Nombre del Oferente *[indicar el nombre completo del Oferente]* Firma del Oferente *[firma de la persona que firma la Oferta]* Fecha *[Indicar Fecha]* |

Lista de Precios: Bienes a ser entregados con todos los derechos pagados en el lugar de destino convenido

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].* |
|  | MANTENIMIENTO |  |  |  |  |  |
| Ítem 1 | EQUIPO DE ULTRASOGRAFIA PORTÁTIL |  |  | 1. visitas

(15 visitas por cada equipo durante el periodo de la garantía). |  |  |
|  | CAPACITACIONES |  |  |  |  |  |
|  | Para personal usuario. |  |  | 2 jornadas por equipo: Capacitación relacionada a la operación y manejo del equipo. |  |  |
|  | Para personal de mantenimiento |  |  | 1 jornada por equipo: Capacitación relacionada a la operación y manejo del equipo. |  |  |
| Precio total de la Oferta |  |  |

Nombre del Oferente *[indicar el nombre completo del Oferente]* Firma del Oferente *[firma de la persona que firma la Oferta]* Fecha *[Indicar Fecha]*

Formulario de Garantía de Mantenimiento de Oferta

(Garantía bancaria)

NO APLICA

*[la OPEP* *completará este formulario de garantía bancaria según las instrucciones indicadas].*

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

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

**SDO n.°:** *[Indique número de referencia del Comprador para el llamado a licitación].*

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

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

**GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA N.°:** *[Indique el 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 Licitante; en el caso de que se trate de una APCA, será el nombre de esta (legalmente constituida o en proceso de constitución) o los nombres de todos sus miembros, en su defecto]* (en adelante, el “Solicitante”) ha presentado o presentará al Beneficiario su oferta el *[indique la fecha de presentación de la Oferta]* (en adelante, la “Oferta”) para la celebración de *[indique el nombre del Contrato]* en virtud de la Solicitud de Ofertas n.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (“la SDO”).

Asimismo, entendemos que, de acuerdo con sus condiciones, una garantía de mantenimiento deberá respaldar dicha Oferta.

A solicitud del Solicitante, nosotros, en calidad de Garantes, por medio de la presente Garantía nos obligamos irrevocablemente a pagar al Beneficiario una suma que no exceda un monto total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) al recibo de 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 el que se indique que el Solicitante:

* 1. ha retirado su Oferta durante el período de validez establecido en la Carta de la Oferta del Solicitante (el “período de validez de la Oferta”), o cualquier prórroga provista por el Solicitante, o
	2. después de haber sido notificado por el Beneficiario de la aceptación de su Oferta durante el período de validez de la Oferta o cualquier extensión provista por el Solicitante, (i) no ha firmado el Convenio de Contrato, o (ii) no ha suministrado la Garantía de Cumplimiento de conformidad con las IAL del Documento de Licitación del Beneficiario.

Esta Garantía vencerá: (a) en el caso del Solicitante seleccionado, cuando recibamos en nuestras oficinas las copias del Convenio de Contrato firmado por el Solicitante y de la Garantía de Cumplimiento emitida al Beneficiario en relación con dicho convenio, o (b) en el caso de no ser el Solicitante seleccionado, cuando: (i) recibamos una copia de la notificación del Beneficiario al Solicitante en la que se le comuniquen los resultados del proceso de Licitación, o (ii) transcurran 28 días una vez finalizado el período de validez de la Oferta, lo que ocurra primero.

Consecuentemente, cualquier demanda de pago en virtud de esta Garantía deberá recibirse en la oficina antes mencionada a más tardar en esa fecha.

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.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*[Firma(s)]*

***Nota: Los textos en cursiva se incluyen al solo efecto de preparar el presente formulario y deben ser eliminados en el texto final.***

Formulario de Garantía de Mantenimiento de Oferta (Fianza)

NO APLICA

*[El Garante completará este Formulario de Fianza de la Oferta de acuerdo con las instrucciones indicadas].*

FIANZA N.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POR ESTA FIANZA *[nombre del Licitante],* obrando en calidad de Mandante (en adelante, el “Mandante”), y *[nombre, denominación legal y dirección del Garante],* **autorizado para operar en** *[nombre del País del Comprador],* y quien obre como Garante (en adelante, el “Garante”) por este instrumento se obligan y se comprometen firmemente con *[nombre del Comprador]* como Demandante (en adelante, el “Comprador”) por el monto de *[monto de la fianza]*[[1]](#footnote-1) *[indique la suma en letras],* a cuyo pago en legal forma, en los tipos y proporciones de monedas en que deba pagarse el precio de la Garantía, nosotros, el Mandante y el Garante antes mencionados por este instrumento, nos comprometemos y obligamos colectiva y solidariamente a estos términos a nuestros sucesores y cesionarios.

CONSIDERANDO que el Mandante ha presentado o presentará al Comprador una Oferta escrita con fecha del \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_, del 20\_\_, para la provisión de *[indique el nombre y/o la descripción de los bienes]* (en adelante, la “Oferta”),

POR LO TANTO, LA CONDICIÓN DE ESTA OBLIGACIÓN es tal que, si el Mandante:

1. ha retirado su Oferta durante el período de validez de la Oferta estipulado en la Carta de la Oferta del Mandante (“el período de validez de la Oferta”), o cualquier prórroga del plazo que haya provisto, o,
2. luego de que el Comparador lo ha notificado de la aceptación de su Oferta durante el Período de Validez de la Oferta o cualquier prórroga del plazo que haya provisto, (i) no ha suscripto el Convenio del Contrato o (ii) no ha presentado la Garantía de Cumplimiento, de conformidad con las Instrucciones a los Licitantes (“IAL”) del Documento de Licitación del Comprador,

el Garante procederá inmediatamente a pagar al Comprador, como máximo, la suma antes mencionada al recibir la primera solicitud por escrito de este, sin que el Comprador deba sustentar su demanda, siempre y cuando manifieste que esta se encuentra motivada por cualquiera de las situaciones descritas anteriormente, especificando cuál de ellas ha tenido lugar.

Por medio del presente, el Garante conviene que su obligación permanecerá vigente y tendrá pleno efecto inclusive hasta 28 días después del vencimiento del período de validez de la Oferta tal como se establece en la Carta de la Oferta o cualquier prórroga proporcionada por el Mandante.

EN PRUEBA DE CONFORMIDAD*,* el Mandante y el Garante han dispuesto la suscripción del presente en sus respectivos nombres el día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 20\_\_.

Mandante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Garante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sello corporativo (si lo hubiera)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Firma) (Firma)(Aclaración y cargo) (Aclaración y cargo)*

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 de ***3 años****,* contado a partir de *[indique la fecha]* si 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 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 expiración 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:

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].*

Autorización del Fabricante

*[El Licitante 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 Licitante 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 Licitante]* 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 IAL 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].*

Referencia de venta de equipo

*[El Licitante podrá tomar como ejemplo esta referencia, para cumplimiento de lo requerido en el numeral 11 de la cláusula IAL 11.1 (j), de la Sección II – Datos de la Licitación / podrá también solicitar una referencia con formato libre siempre y cuando contenga toda la información solicitada].*

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

Por este medio hacemos constar que adquirimos de la empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, los equipos que se detallan:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Corr. | Descripción/Nombre del Equipo | Marca del Equipo | Fecha de la compra |
|  |  |  |  |
| Características del equipo: |
| (Resumen de las características del equipo adquirido) |

Los equipos adquiridos han presentado satisfacción de esta institución en cuanto a:

* + - * 1. Excelente funcionamiento desde el día de su compra a la fecha.
				2. El soporte técnico recibido a entera satisfacción.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, firma y sello de quien emite la carta (Jefe del Departamento o Servicio donde los equipos se encuentren funcionando)

Empresa, institución u organismo al cual se le da el servicio.

Cargo de la persona, Dirección, Teléfono, e-mail.

Sección VII. Requisitos de los Bienes y 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; sin embargo, no puede exceder de la fecha limite]*** |
| *[Indique el n.o del artículo].* | *[Indique la descripción de los Bienes].* | *[Indique la cantidad de los artículos por suministrar].* | *[unidad física de medida* | *[Indique el lugar de entrega].* | *[Indique el número de días después de la fecha de entrada en vigor del Contrato].* | *[Indique el número de días después de la fecha de entrada en vigor del Contrato].* | *[Indique el número de días después de la fecha de entrada en vigor del Contrato].* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ITEM 1 | EQUIPO DE ULTRASONOGRAFIA PORTÁTIL | 5 | C/U | Almacén Central Plantel El Paraíso, 6a Calle Oriente No. 1105, Colonia el Paraíso, Barrio San Esteban, San Salvador. |  15 días  | 150 días |  |

2. Lista de Servicios Conexos y Cronograma de Cumplimiento

*[El Comprador deberá completa 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)].*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Servicio | Descripción del servicio | Cantidad1 | Unidad física | Lugar donde los servicios serán prestados | Fechas finales de cumplimiento de los servicios |
|
| *[Indique 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 | **Mantenimiento preventivo** Presentar calendario de la realización de mantenimiento preventivo.La primera visita debe realizarse cuatro meses posteriores a la fecha que conste en el acta de recepción a satisfacción de los bienes por el administrador de contrato | 1. visitas

(3 visitas anuales por cada equipo (5) durante el periodo de la garantía (3años) = 45 visitas). | Servicio | Se coordinará con el Administrador del Contrato |  |
| 2 | **Capacitación** Las jornadas de capacitación se cuentan en períodos de 4 horas.Para personal usuario: 2 jornada.por cada equipo Para personal de mantenimiento: 1 jornadas por cada equipo.- La capacitación debe de contener en su temario como mínimo: manejo del equipo bajo condiciones normales y de error, fallas comunes y limpieza del equipo, aplicaciones clínicas y de uso en general.- Incluye todo el material y equipo requerido para desarrollar las correspondientes capacitaciones solicitadas- Las capacitaciones deberán ser impartidas por personal especializado en cada uno de los temas y certificados por el fabricante.- El licitante adjudicado deberá actualizar periódicamente y cuando sea requerido, las instrucciones en el manejo del equipo al personal operador de éstos. | 2 jornadas por equipo: Capacitación relacionada a la operación y manejo del equipo.1 jornada por equipo: Capacitación relacionada a la operación y manejo del equipo. | Servicio | Se coordinará con el Administrador del Contrato |  |

1. Especificaciones Técnica

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** | **CANTIDAD** |
| **1** | **60303260** | **42201712** | **EQUIPO DE ULTRASONOGRAFÍA PORTATIL** | **5** |

*El licitante deberá marcar o identificar el catálogo e información técnica entregada con nombre del licitante, número de la Licitación, y dentro de la página que contenga la información técnica del producto identificar y señalar el producto ofertado identificándolo con el número de ítem, N° de parte o de catálogo, lo cual permitirá evaluar el cumplimiento de las especificaciones técnicas de los ítems ofertados.*

*Si es presentada una especificación diferente a la solicitada pero que represente una mejora, deberá aclarar e identificar la mejora, adjuntando la documentación de respaldo para que se pueda validar.*

| **TIPO DE EQUIPO: ESPECIALIZADO** | **MARCA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MODELO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **PAIS DE ORIGEN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** | **ESPECIFICACIONES TECNICAS OFERTADAS** | **FOLIO DE LA OFERTA** |
| Equipo diagnóstico de adquisición de imágenes por Ultrasonografía para diferentes aplicaciones clínicas y evaluación de pacientes. 1. **TRES (3) EQUIPOS PARA USO EN PACIENTES ADULTOS Y DOS (2) EQUIPO PARA USO EN PACIENTES PEDIÁTRICOS-NEONATALES.**
2. Equipo para Ultrasonografía B/N y Doppler Color.
3. Todas las licencias de software deben ser permanentes y actualizables.
4. Arquitectura tipo Laptop, con características mínimas:
	1. Procesadores admitidos: Intel Core i7, 10a generación o superior, frecuencia básica mínima 1.8 GHz, 8MB de Cache L3 mínimo, 4 núcleos mínimo.
	2. Sistema operativo preferentemente Microsoft Windows 10 Pro, 64 bits, en español instalado con licencia a perpetuidad y medio de verificación de la autenticidad de la misma o equivalente.
	3. Pantalla LED de 15” mínimo, resolución mínima de 1280x800 pixeles.
	4. Teclado alfanumérico con sistema TrackBall.
	5. Deberá de poderse conectar con la red en cualquier Hospital o Unidad de Salud, con capacidad de transferir imágenes hacia la red de datos de forma inalámbrica con conectividad 802.11a/b/g/n/ac o superior y por medio de cable de red ethernet.
	6. Tarjeta de red 10/100/1000 Mbps.
	7. Bluetooth 5.0 o superior
5. Procesamiento de imágenes:
	1. Escala de tonos grises: ≥ 128.
	2. Profundidad máxima de visualización, ≥ 180 mm
	3. Magnificación en tiempo real y de congelamiento de imagen
	4. Pre y Post procesado de imágenes.
	5. Brillo
	6. Contraste
	7. Mediciones
	8. Anotaciones
	9. Pan/Zoom
	10. Reproducción de bucle de cine (Cine Loop): digitalizador de imagen, cuadro por cuadro, en color y blanco y negro.
6. Anotación en pantalla.
7. Caliper digital o medición de distancias
8. Almacenamiento de imágenes:
	1. Capacidad de almacenamiento en Disco duro tipo SSD ˃ 100 GB.
	2. CD/DVD externo y a través de puerto USB.
9. Conectividad:
	1. Un (1) RJ45 (Ethernet)
	2. Un (1) USB
	3. Un (1) HDMI
	4. Sistema de interfaz digital DICOM 3.0
	5. Exportación de imágenes en formato JPEG y DICOM
	6. Exportación de clips de video MP4.
10. Que cumpla con protocolo DICOM 3.0, incluyendo como mínimo:
	1. STORE Y STORAGE COMMITMENT
	2. DICOM Print
	3. DICOM Modality Worklist (MWL) / Modality Performed Procedure Steps (MPPS)
	4. DICOM viewer
11. Modos de operación:
	1. Modo B (2D)
	2. Modo M
	3. Imágenes armónicas de contraste
	4. Imágenes armónicas de tejido
	5. Presentación de dos imágenes simultáneas en pantalla como mínimo.
	6. Doppler:
		1. Imagen Doppler a color (CDI) pulsado y continuo
		2. Modo doble (dúplex) y Modo triple (tríplex).
		3. Onda continua (CW)
		4. Onda pulsada (PW)
		5. Tejidos (Tisular)
12. Paquetes de análisis para dos (2) equipos de uso en adultos (mínimos):
	1. Abdominal.
	2. Cardíaco.
	3. Vascular.
	4. Tórax.
	5. Cuidados críticos.
	6. Emergencia.
	7. Radiología
	8. Obstetricia.
	9. Ginecología.
	10. Urología
	11. Musculoesquelético.
13. Paquetes de análisis para Un (1) equipo de uso pediátrico (mínimos):
	1. Abdominal.
	2. Cerebral
	3. Cardíaco.
	4. Vascular.
	5. Tórax.
	6. Emergencia.
	7. Radiología
	8. Urología
14. De Un (1) puerto activo expandible a tres (3) por medio de carro porta equipo.
15. Transductores (Un juego por equipo): **Estos transductores pueden ser multielemento y de arreglo de fase:**
	1. **Para equipos en pacientes adultos:**
		1. Un (1) Convexo con un ancho de banda en un rango entre 1-4 a 5-7 MHz para aplicaciones: Obstetricia, ginecología, abdominal,
		2. Un (1) Lineal con un ancho de banda en un rango entre 2-5 a 10-14 MHz para aplicaciones: vascular, partes pequeñas, musculoesquelético.
		3. Un (1) Endocavitario con un ancho de banda en un rango entre 4-5 a 8-10 MHz para aplicaciones: Obstetricia, ginecología, urología.
	2. **Para equipos en de paciente pediátrico/neonatal:**
		1. Un (1) Lineal en un rango aproximado entre 7.5 MHz o menor a 10 MHz o mayor, para estudios vasculares, partes pequeñas, musculo-esquelético y ortopedia
		2. Un (1) Microconvexo con un rango de frecuencia entre 5 MHz o menor a 8 MHz o mayor, FOV ≥ 90° para aplicaciones: transfontanelar, cerebro neonatal, abdominal, intraoperatorio, vascular.
		3. Un (1) Sectorial con un ancho de banda en un rango entre 3-5 MHz a 10-14 MHz para aplicaciones cardíaco pediátrico, abdominal pediátrico.
 |  |  |
| ACCESORIOS INCLUIDOS POR CADA EQUIPO, Presentar carta compromiso de entrega de los accesorios y son de estricto cumplimiento. |  |  |
| 1. Una (1) maleta para traslado de equipo.
2. Cinco (5) litros de gel base acuosa para ultrasonido o su equivalente en otras presentaciones.
3. Fundas protectoras para el equipo y para cada transductor.
4. Un (1) grabador/quemador grado médico de DVD/CD RW para el almacenamiento de imagen en DVD-/CD-ROM para el intercambio de datos offline en formato DICOM.
5. 500 DVD +/- RW y 500 CD +/- RW
6. Un (1) impresor térmico Blanco y Negro. Con 10 paquetes de 100 hojas o equivalente en rollos.
7. Un (1) impresor a color. Con 5 paquetes de 100 hojas o equivalente en rollos
8. Un (1) UPS de doble conversión en línea para el equipo y sus periféricos para un periodo mínimo de 10 minutos.
9. Un (1) Carro para colocar el equipo e impresoras, el cual no debe estar integrado al equipo:
	1. Con soporte para transductores y botella de gel.
	2. Con soporte para quemador DVD e impresores.
	3. Con soportes para cables de transductores.
	4. 4 rodos, 2 con freno.
 |  |  |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |  |  |
| 1. 120 VCA, 60Hz, 1 fase
2. Con cable de alimentación de al menos 200 cm de largo y toma corriente Grado Hospitalario.
3. Carcaza resistente a la corrosión y a los desinfectantes usados en ambientes hospitalarios.
 |  |  |
| 1. **CONSIDERACIONES GENERALES:**
	1. Los equipos por suministrar deberán ser totalmente nuevos, no reconstruidos o modificados, entregados, instalados y calibrados, para uso inmediato previas pruebas de aceptación por parte de la Institución.
	2. Al momento de la recepción se deberá colocar una placa en un lugar visible en cada componente del o los equipos en la que pueda visualizarse: marca, modelo, casa productora, año de fabricación, país de origen, inicio y fin de vigencia de la garantía, número de contacto del proveedor.
 |  |  |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |  |  |
| 1. **Con la oferta:**
	1. Presentar documentación técnica y de apoyo a ventas, por ejemplo: Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas con hojas foliadas
	2. Todas las páginas de la oferta deberán ser foliadas (numeradas), incluyendo los catálogos, brochures o manuales que se incluyan en la oferta.
	3. Se debe realizar cuadro comparativo de las especificaciones técnicas solicitadas contra las ofertadas, haciendo referencia al número de folio de los brochures, manuales o catálogos donde se pueda verificar su cumplimiento, no al número de las páginas.
	4. Importante: Si es presentada una especificación diferente a la solicitada pero que represente una mejora, deberá aclarar e identificar la mejora, adjuntando la documentación de respaldo para que se pueda validar.
	5. Se aclara que no se tomaran en cuenta documentos en copia simple que sea adaptada para representar lo solicitado y en los que no se pueda verificar dichas características. No es necesario presentar todo el documento sólo se debe de presentar las hojas donde se encuentra y se pueda verificar la especificación solicitada.
2. **Con la entrega de cada equipo:**
	1. Manual de Operación, Manual de Partes, Manual de Servicio
	2. De estos últimos será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés.
	3. Una copia en USB deberá entregarse a la Unidad Gestora de Equipo Biomédico.
 |  |  |
| **CERTIFICACIONES A ENTREGAR CON LA OFERTA:** **(presentar certificado vigente)** |  |  |
| 1. Estándar de comunicación e imagen DICOM 3.0 (presentar documentación de respaldo).
2. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485.
3. Aprobada su comercialización por Directiva 93/42CEE (marcado CE) para la Comunidad Europea y/o PMDA o JPAL para Japón y/o FDA para los Estados Unidos de América.Deberá cumplir normas de seguridad IEC60601-2-37: Requisitos particulares para la seguridad de los equipos de monitoreo y diagnóstico médico por ultrasonido. (Presentar documentación de respaldo).
4. Deberá cumplir Norma de medición de la salida acústica para equipos de diagnóstico por ultrasonidos NEMA UD-2 o equivalente.
 |  |  |
| **PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y RECEPCIÓN** |  |  |
| 1. Todos los equipos serán probados en presencia del administrador de contrato, del jefe de mantenimiento y de un representante de la DIRTECH/UGEB o quienes estos designen, realizando las comprobaciones de funcionamiento tomando como base el documento de aceptación del fabricante.
2. Se deberá hacer Acta indicando Aceptación o Rechazo del bien.
 |  |  |
| **SERVICIOS CONEXOS, presentar carta compromiso por cada rubro** |  |  |
| 1. **TIEMPO DE ENTREGA: 150 días calendario.**
 |  |  |
| 1. **GARANTÍA:**
	1. 3 años a partir de la recepción final por parte del administrador de contrato.
	2. Durante el periodo de garantía, los equipos no podrán estar sin funcionamiento continuo por un periodo no mayor a 60 días hábiles por falta de repuestos, de lo contrario se solicitará el reemplazo por un equipo completamente nuevo de un modelo igual o superior al suministrado.
	3. Presentar DOS cartas de experiencia de instituciones públicas o privadas con una vigencia no mayor a un mes; de buen funcionamiento y satisfacción de uso de los equipos, con al menos dos años de utilización, los cuales tienen que ser de la misma marca ofertada, con características similares y en las que además se indique la satisfacción con el soporte técnico recibido por parte de la empresa suministrante. Las cartas deberán ser firmadas y selladas por el Jefe del Departamento o Servicio donde los equipos se encuentren funcionando.
	4. Deberá realizar 9 visitas de mantenimiento preventivo por equipo de frecuencia cuatrimestral durante el periodo de vigencia de la garantía, para lo cual deberá presentar programa de visitas. La primera visita debe realizarse cuatro meses posteriores a la fecha que conste en el acta de recepción a satisfacción de los bienes por el administrador de contrato. (27 visitas en total)
 |  |  |
| 1. **CAPACITACIÓN:**
	1. Las jornadas de capacitación se cuentan en períodos de 4 horas.
	2. La capacitación debe de contener en su temario como mínimo: manejo del equipo bajo condiciones normales y de error, fallas comunes y limpieza del equipo, aplicaciones clínicas y de uso en general.
	3. Incluir todo el material y equipo requerido para desarrollar las correspondientes capacitaciones solicitadas
	4. El proveedor adjudicado se comprometerá a que las capacitaciones deberán ser impartidas por personal especializado en cada uno de los temas y certificado por el fabricante (deberán presentar certificados).
	5. El licitante adjudicado deberá actualizar periódicamente y cuando sea requerido, las instrucciones en el manejo del equipo al personal operador de éstos.
	6. Para personal usuario: 2 jornadas por equipo.
	7. Para personal de mantenimiento: 1 jornada por equipo.
 |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y LLAMADAS DE EMERGENCIA (proveedor Adjudicado)** |  |  |
| 1. Mantenimiento preventivo:
	1. Presentar calendario de la realización de mantenimiento preventivo.
	2. Las visitas de mantenimiento preventivo, deberán realizarse en horas hábiles, según programa de mantenimiento. Las visitas deberán coordinarse y ser autorizadas por el jefe donde estén asignados los equipos.
	3. El contratista deberá contar con departamento de servicio técnico preferentemente en El Salvador, con personal entrenado en fábrica.
	4. Deberá asignar un libro de control o bitácora donde se anotarán los pormenores de las fallas reportadas.
2. Llamadas de emergencia:
	1. Se debe de atender llamado por falla no mayor a 24 horas.
 |  |  |
| **CARTAS COMPROMISO REQUERIDAS** |  |  |
| 1. **Presentar carta de representante local:**
	1. El listado de accesorios a incluir por equipo.
	2. Los servicios conexos (además de llenar el cuadro correspondiente según los DDL).
	3. Que cuenta con departamento de servicio técnico y con personal entrenado en fábrica para el tipo de equipo, con la oferta presentar atestados del personal técnico.
2. **Presentar carta de fabricante:**
	1. Compromiso de garantía por el período solicitado.
	2. Los bienes a suministrar deberán ser totalmente nuevos con un tiempo de fabricación no mayor a 12 meses y de tecnología reciente, no reconstruidos o modificados.
	3. Compromiso de no obsolescencia del modelo a ofertar y proveer repuestos en un período no menor a 5 años.
 |  |  |
| 1. **INSTALACIÓN: NO REQUIERE.**
 |  |  |

1. El monto de la Fianza debe expresarse en la moneda del País del Comprador o en una moneda internacional de libre convertibilidad. [↑](#footnote-ref-1)