

REPÚBLICA DE EL SALVADOR.

DOCUMENTOS DE SELECCIÓN PARA COMPARACIÓN DE PRECIOS EN ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DIFERENTES DE CONSULTORÍA Y/O CONEXOS.

*País:* **EL SALVADOR.**

*Contratante:***MINISTERIO DE SALUD*.***

*Nombre del proyecto:* **PROGRAMA DE SALUD INTELIGENTE E INTEGRAL -PROSINT.**

*Número del préstamo:***BID 5874/OC-ES.**

*Título de la adquisición:***Adquisición de Chumpas y Chalecos Institucionales para el COE-SP y UGP; y Equipos de Protección Individual para Personal de UGPPI.**

*Identificador:* **ES-L1160-P00130.**

*Comparación de Precios n.°:* **MINSAL-CP-ES-L1160-P00130.**

*Fecha de emisión:* **9 de octubre de 2025.**

Banco Interamericano de Desarrollo (BID).

# INDICE GENERAL.

**SECCION 03:** FORMULARIOS PARA PRESENTACION DE OFERTAS**.**

Formulario 01 - Formulario de Presentación de la Oferta.

Formulario 02 - Datos generales del oferente.

Formulario 03 - Lista de cantidades y precios.

Formulario 04 - Lista de bienes, origen y especificaciones técnicas ofertadas.

Formulario 05 - Cronograma de cumplimiento y Plan de entregas.

Formulario 06 - Declaración de Mantenimiento de la Oferta.

**SECCIÓN 03: FORMULARIOS PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS.**

**Formulario 01 - Formulario de Presentación de la Oferta.**

Comparación de Precios CP No: **MINSAL-CP-ES-L1160-P00130**

*Título de la adquisición:* ***“ADQUISICIÓN DE CHUMPAS Y CHALECOS INSTITUCIONALES PARA EL COE-SP Y UGP; Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL PARA PERSONAL DE UGPPI”***

*Identificador:* **ES-L1160-P00130.**

**[insertar la fecha]**

Señores.

**Ministerio de Salud**

**Presente.-**

De mi consideración:

El que suscribe, en atención a la invitación efectuada por el Ministerio de Salud, luego de examinar los lineamientos recibidos, ofrece **[los servicios,]** por un Precio del Contrato de **US$ [indique el monto en cifras y en letras]** dólares de los Estados Unidos de América, incluido el valor del IVA.

El precio incluye todos los tributos, impuesto y/o cargos, comisiones, etc. y cualquier gravamen que pueda recaer sobre el CONTRATISTA, incluido el IVA.

El plazo total propuesto de entrega es de **[XX]** días calendario, contados a partir de la suscripción del contrato.

Al presentar la oferta como Representante Legal de **[Nombre del Oferente]**, declaro bajo juramento, que:

1. Nos comprometemos a entregar **[los servicios,]** con sujeción a los requisitos que se estipulan en los documentos de selección y sus secciones y por los precios fijos arriba indicados y consignados también en la Oferta.
2. Garantizo la veracidad y exactitud de la información y las declaraciones incluidas en los documentos de la oferta, formula­rios y otros anexos.
3. Nos comprometemos a denunciar cualquier acto relacionado con prácticas prohibidas que fuere de mi conocimiento durante el desarrollo del proceso.
4. Confirmamos por la presente que esta Oferta tiene un período de validez de 90 días, y que está acompañada de una Declaración de Mantenimiento de Oferta.
5. Manifestamos con carácter de declaración jurada que: i) no tenemos conflicto de intereses, ii) nuestra empresa, sus afiliados o subsidiarias, incluyendo todos los subcontratistas o proveedores para ejecutar cualquier parte del Contrato, no han sido declarados inelegibles por el Banco, bajo las leyes del país del Contratante o normativas oficiales, y iii) no tenemos ninguna sanción del Banco o de alguna otra Institución Financiera Internacional (IFI).

En caso de ser adjudicado, nos comprometemos a suscribir el contrato en los términos previstos en este documento de selección.

Entendemos que esta oferta, junto con su aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirá una obligación hasta la suscripción del contrato, y que el Programa/Proyecto no está obligada a aceptar la oferta evaluada como la más bajani ninguna otra Oferta que reciban, sin que tal decisión permita reclamación por parte del oferente.

Conocemos y aceptamos que el Programa/Proyecto se reserva el derecho de adjudicar el contrato, cancelar el proceso, rechazar todas las ofertas o declarar desierto el proceso si conviniese a los intereses nacionales o institucionales, sin que ello le genere responsabilidad alguna.

Esta Oferta y su aceptación por escrito constituirán un Compromiso de obligatorio cumplimiento. Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la Oferta más baja ni ninguna otra Oferta que pudieran recibir.

Atentamente,

Firma Autorizada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Cargo del Firmante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Oferente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Formulario 02 – Datos generales del oferente.**

Comparación de Precios CP No: **MINSAL-CP-ES-L1160-P00130**

*Título de la adquisición:* ***“ADQUISICIÓN DE CHUMPAS Y CHALECOS INSTITUCIONALES PARA EL COE-SP Y UGP; Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL PARA PERSONAL DE UGPPI”***

*Identificador:* **ES-L1160-P00130.**

**[insertar la fecha]**

**a) Información del oferente**

|  |
| --- |
| 1. Nombre del Oferente: **[indicar el nombre del Oferente]** Nacionalidad: **[indicar la nacionalidad]** |
| 1. Naturaleza:

**Persona natural: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Persona jurídica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 3. Año de registro del Oferente: **[indicar el año de registro del Oferente]** |
| 4. Dirección del Oferente en el país donde está registrado: **[indicar la Dirección del Oferente en el país donde está registrado]** |
| 5. Información del representante autorizado del Oferente: Nombre: **[indicar el nombre del representante autorizado]** Dirección**: [indicar la dirección del representante autorizado]**Números de teléfono*:* **[indicar los números de teléfono del representante autorizado]**Dirección de correo electrónico: **[indicar el correo electrónico del oferente]** |
| 7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: **[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]**ð Estatutos de la Sociedad o Registro de la empresa indicada en el párrafo1 anterior.ð Si se trata de una Asociación en Participación o Consorcio, Convenio de Asociación en Participación o del Consorcio. |

Formulario 03 – Lista de cantidades y precios

Comparación de Precios CP No: **MINSAL-CP-ES-L1160-P00130**

*Título de la adquisición:* ***“ADQUISICIÓN DE CHUMPAS Y CHALECOS INSTITUCIONALES PARA EL COE-SP Y UGP; Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL PARA PERSONAL DE UGPPI”***

*Identificador:* **ES-L1160-P00130.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Artículo** | **Código MINSAL** | **Descripción.** | **Cant.** | **U/M** | **Precio unitario** **(IVA incluido)** **US$** | **Precio Total** **US$** |
| 1 | 80502236 | Chumpa con logo Institucional, según diseño. | 5 | c/u |  |  |
| 2 | 80502195 | Chaleco promocional Tipo Periodista. | 30 | c/u |  |  |
| 3 | 70408004 | Casco de seguridad para obra, de Polietileno, varios colores. | 65 | c/u |  |  |
| 4 | 70408053 | Zapato de seguridad con puntera de acero, suela antiestática, resistente a perforaciones, con absorción de energía en el talón, par. | 50 | c/u |  |  |
| 5 | 70408012 | Gafas de protección sobre lente, transparente. | 65 | c/u |  |  |
| 6 | 70408550 | Guantes de protección multiuso, par. | 8 | c/u |  |  |
| 7 | 70408009 | Chaleco de seguridad, con cinta reflectiva. | 60 | c/u |  |  |
| 8 | 70408085 | Bota de hule con cubo de protección, diferentes tallas, par. | 8 | c/u |  |  |
| 9 | 70408099 | Tapones Auditivos. | 250 | c/u |  |  |
| 10 | 70408099 | Tapones Auditivos. | 8 | c/u |  |  |
| 11 | 80502195 | Chaleco promocional. | 70 | c/u |  |  |
| **Monto total de la oferta con impuestos incluidos**  | **US$** |

**[insertar la fecha]**

Firma Autorizada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Cargo del Firmante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Oferente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Formulario 04 – Descripción detallada de las especificaciones técnicas.

Comparación de Precios CP No: **MINSAL-CP-ES-L1160-P00130.**

*Título de la adquisición:* ***“ADQUISICIÓN DE CHUMPAS Y CHALECOS INSTITUCIONALES PARA EL COE-SP Y UGP; Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL PARA PERSONAL DE UGPPI”***

*Identificador:* **ES-L1160-P00130.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Artículo | Código MINSAL | Especificaciones Técnicas Requeridas. | Especificaciones Técnicas Ofertadas. |
| Denominación del bien. | Cantidad |
| 1 | 80502236 | Chumpa con logo Institucional, según diseño. | 5 | Marca:País de origen: |
| Descripción. | Chumpa de tela rodeo REVERSIBLE, dos colores, AZUL y GRIS.- Zipper plástico al frente (cierre central)- 2 zippers plástico para la bolsa superior detrás del Logo - 6 bolsas: una a cada costado inferior, (2 del lado interno, 2 de lado externo) y 2 en la parte superior (1 lado interno y 1 lado externo detrás del logo)- Puño de manga con cierre velcro.- 4 bordados así:  2 Logos del Gobierno de El Salvador, con el escudo / Ministerio de Salud / al frente lado izquierdo (para el lado externo y lado interno).*2 Escudos GOES en la manga derecha (1 para el lado interno y 1 para el lado externo).* | Imagen de Referencia |  |
|  | **Colocación de logos:** | **Tallas**  | **Cantidad** |  |
| **Otras especificaciones** | - Logo del Centro de Operaciones en Emergencias de Salud Pública, en manga Izquierda (Para lado interno y externo).- Nombre del personal técnico del COESP, en la parte inferior del logo del Ministerio de Salud (Lado interno y lado externo) | - Talla Extra Small o Extra Pequeña (XS)- Talla Small o Pequeña (S)- Talla Medium o Mediana (M)- Talla Large o Grande (L)- Talla Extra Large o Extra Grande (XL) | 11111 |  |
| **Identidad gráfica aprobada.**Los colores aprobados, para elegir el azul y el gris lo más cercano a los colores oficiales |  |  |
| **Indicaciones para el oferente ganador.** | Previa a realizar bordado en todas las chumpas, presentar una muestra de tela con bordado al administrador de la orden de compra para dar aprobación, a más tardar 7 días calendario, después de distribuida la orden de compra.**Tiempo de entrega en almacén a más tardar 15 días calendario, después de la aprobación del arte por parte del administrador de la orden de compra.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Artículo | Código MINSAL | Especificaciones Técnicas Requeridas. | Especificaciones Técnicas Ofertadas. |
| Denominación del bien | Cantidad |
| 2 | 80502195 | Chaleco promocional Tipo Periodista. | 30 | Marca:País de origen: |
| Descripción. | Chaleco promocional tipo periodista, color azul bandera - 4 bolsas (2 en la parte superior, 2 en la parte inferior)- zipper para cierre central | Imagen de Referencia |  |
|  | **Colocación de logos:** | **Tallas** | **Cantidad** |  |
| **Otras especificaciones.** | **Parte delantera:**- Logo Ministerio de Salud: en región superior izquierda- Logo de COESP: región superior derecha- Cinta reflectiva **Parte posterior:**- Letras grandes “MESA TÉCNICA COESP” - Parte inferior: logo del Gobierno de El Salvador. | -Talla Medium o Mediana-Talla Large o Grande (L o G)-Talla Extra Large o Extra Grande (XL) | 101010 |  |
| **Identidad gráfica aprobada.**Los colores aprobados, para elegir el azul y el gris lo más cercano a los colores oficiales. |  |  |
| **Indicaciones para el oferente ganador.** | Previa a realizar bordado en todos los chalecos, presentar una muestra de tela con bordado al administrador de la orden de compra para dar aprobación, a más tardar 7 días calendario, después de distribuida la orden de compra.**Tiempo de entrega en almacén a más tardar 15 días calendario, después de la aprobación del arte por parte del administrador de la orden de compra.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Artículo | Código MINSAL | Especificaciones Técnicas Requeridas | Especificaciones Técnicas Ofertadas |
| **Descripción del suministro** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | 70408004 | https://elarmariolaboral.com/12116-large_default/casco-de-hdpe-con-barboquejo-y-rosca-er-series-80530-en397.jpgImagen de referencia | **Protección de Cabeza:****Casco de seguridad industrial.** | Marca:País de origen: |
| * Tipo: II, clase E,
* Material: de polietileno de alta densidad (HDPE) o similar, resistente a impactos, perforaciones y radiación UV.
* Barboquejo: ajustable y desmontable, con protector de barbilla.
* Ventilación: Preferiblemente con orificios de ventilación que permitan la circulación del aire.
* Accesorios: Posibilidad de integrar accesorios como protectores auditivos o pantallas faciales.
* Color: blanco
* Normativa a cumplir: ANSI Z89.1 y EN 397.
 |  |
| 4 | 70408053 | Imagen de referencia | **Protección de pies:****Calzado de seguridad.** | Marca:País de origen: |
| * Fabricada en cuero curtido al cromo, recurtición mixta y flor corregida, plantilla de Lámina de Strobel calibre 2 mm ± 0,02 mm, Puntera composite; dieléctrica.
* Cumpliendo con la normatividad técnica ISO 22568-2 resistentes al impacto (200 J) y a la compresión 15kN.
* Resistencia al choque eléctrico. Según norma: ASTM F 2412 y 2413, Máximo 1 mA de corriente de fuga. Luego de 1mn a 18KV resistencia Mecánica de puntería.
* Resistencia al impacto 200 ± 4 J resistencia a la compresión 15 ± 0.5 kN
 |  |
| 5 | 70408012 | Imagen de referencia | **Protección ocular:****Gafas de seguridad.** | Marca:País de origen: |
| * Lente protector sellado claro anti empañaste tipo goggle Diseño dieléctrico 100% no conductivo. Pueden ser usados en ambientes donde es posible la exposición accidental a carga eléctrica. Recubrimiento anti empañante que reduce el empañado manteniendo la lente limpia.
* Cumple con las normas ANSI Z87.1-2010 y la Norma CSA Z94.3 (con y sin el sub marco de espuma colocado)
* Cumple con las normas ANSI Z87.1y la Norma CSA Z94.3, Salpicaduras de productos químicos.
 |  |
| 6 | 70408550 | Imagen de referencia | **Protección de manos:****Guantes de seguridad.** | Marca:País de origen: |
| * Material: De nitrilo, resistentes a la abrasión, corte, desgarro y perforación, con buen agarre en seco y húmedo, que permitan la destreza manual.
* Tallas: disponibilidad de tallas diversas.
* Normativa: cumplir con EN 388.
 |  |
| 7 | 70408009 | https://images.thdstatic.com/productImages/ed75cbf1-d745-43ef-a584-b11679b53e95/svn/g-f-products-safety-vests-51112xl-64_600.jpgImagen de referencia | **Protección de cuerpo:** **chaleco de alta visibilidad.** | Marca:País de origen: |
| * Clase: Clase 2, tipo R
* Material: Tejido de poliéster fluorescente y bandas reflectantes de alta calidad, con bolsillos, transpirable, que absorbe la humedad y secado rápido (antimicrobiano)
* Cierre: cremallera (zipper).
* Tallas: disponibilidad de tallas diversas.
* Normativa: Cumplir con ISO 20471 o ANSI/ISEA 107-2020
* Color: fluorescente, amarillo, verde o naranja.
 |  |
| 8 | 70408085 | Imagen de referencia | **Calzado de seguridad.** | Marca:País de origen: |
| * Tipo: Botas alta de hule.
* Puntera: cubo de acero.
* Plantilla: resistente a la perforación (mínimo 1100 N).
* Suela: antideslizante resistente a aceites, hidrocarburos y abrasión
* Material: fabricada con caucho y nitrilo. Forro de poliéster antibacterial
* Color: negra
* Tallas: disponibilidad de tallas diversas.
* Normativa: Cumplir con EN 12568 y ASTM 2412
 |  |
| 9 | 70408099 | Tapón Auditivo Reutilizable Ep-T06C 26Db (Estuche) | Safety StoreImagen de referencia | **Protección auditiva: tapones Auditivos** | Marca:País de origen: |
| * Tipo: Reutilizables, de inserción, con cordón para evitar pérdidas.
* Material: Silicona o material hipoalergénico.
* NRR: Mínimo de 25 dB.
* Normativa: Cumplir con ANSI S3.19 y/o EN 352.
 |  |
| 10 | 70408099 | https://orionseguridad.es/wp-content/uploads/2021/02/PROTECTOR-AUDITIVO-HELLBERG-2C_03.jpegImagen de referencia | **Protección auditiva: Orejeras** | Marca:País de origen: |
| * Tipo: Orejeras montables a casco.
* NRR: Mínimo de 25 dB.
* Diseño: ergonómico para ajuste perfecto y compatibilidad universal con múltiples modelos de cascos y otros equipos de protección personal, de material resistente.
 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Artículo | Código MINSAL | Especificaciones Técnicas Requeridas. | Especificaciones Técnicas Ofertadas. |
| Denominación del bien. | Cantidad |
| 11 | 80502195 | Chaleco promocional. | 70 | Marca:País de origen: |
| Descripción. | Elaboración de chalecos institucionales:* Tela: De acuerdo a muestra.
* Color: azul, de acuerdo a muestra
* Bolsillos delanteros 3: uno del lado superior izquierdo y dos inferiores: con solapa. Medidas aproximadas 20 x 15 cms.
* Cierre con zipper color de acuerdo a la tela,
* Con etiqueta donde se pueda verificar la talla.
* Con cinta reflectiva de alta resistencia de 3 centímetros de ancho aproximadamente color gris, colocada en la parte media del chaleco, al frente y atrás.
* Con logo institucional colocado en la parte de atrás del chaleco, (espalda), del escudo del Gobierno de El Salvador y Ministerio de Salud (Detalle será proporcionado por el administrador de contrato).

Previo a realizar bordado en todas las camisas, presentar una muestra con bordado a administrador de contrato para dar aprobación, a más tardar 7 días de distribuida la orden de compra. La empresa adjudicada deberá realizar toma de medidas previas al personal, para corroborar tallas.**Cada chaleco deberá ser empacado individualmente en bolsas plásticas transparentes y etiquetado con la talla.****Se verificará la calidad del producto, en caso de que se identificaran productos defectuosos se deberán realizar los cambios correspondientes.**Diferentes tallas (XS, S, M, L, XL y XXL)Tiempo de entrega a más tardar 20 días, de dar aprobación. | Vestido azul de la marina plana con vectores de bolsillo múltiples para plantillas.Vistas frontal y posterior.\*Imagen de referencia – apegarse a los detalles de las especificaciones técnicas.Logo institucional. |  |

### Formulario 05 – Cronograma de cumplimiento y Plan de Entregas.

Comparación de Precios CP No: **MINSAL-CP-ES-L1160-P00130.**

*Título de la adquisición:* ***“ADQUISICIÓN DE CHUMPAS Y CHALECOS INSTITUCIONALES PARA EL COE-SP Y UGP; Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL PARA PERSONAL DE UGPPI”***

*Identificador:* **ES-L1160-P00130.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Artículo** | **Descripción de los Bienes** | **Cant.** | **U/M**  | **Lugar de destino convenido**  | **Fecha de Entrega**  |
| **Fecha más temprana de entrega** | **Fecha límite de entrega** | **Fecha de entrega ofrecida por el oferente** |
| 1 | Chumpa con logo Institucional, según diseño. | 5 | c/u | Almacén el Paraíso, Colonia El Paraíso, final 6ª. Calle Oriente n.° 1105, San Salvador | 10 días calendario, después de la aprobación del arte. | 15 días calendario, después de la aprobación del arte. | *[indicar Fecha de Entrega Ofrecida por el Oferente]* |
| 2 | Chaleco promocional Tipo Periodista. | 30 | c/u |
| 3 | Casco de seguridad para obra, de Polietileno, varios colores. | 65 | c/u | 20 días calendario.Después de distribuida la orden de compra. | 30 días calendario.Después de distribuida la orden de compra. | *[indicar Fecha de Entrega Ofrecida por el Oferente]* |
| 4 | Zapato de seguridad con puntera de acero, suela antiestática, resistente a perforaciones, con absorción de energía en el talón, par. | 50 | c/u |
| 5 | Gafas de protección sobre lente, transparente. | 65 | c/u |
| 6 | Guantes de protección multiuso, par. | 8 | c/u |
| 7 | Chaleco de seguridad, con cinta reflectiva. | 60 | c/u |
| 8 | Bota de hule con cubo de protección, diferentes tallas, par. | 8 | c/u |
| 9 | Tapones Auditivos. | 250 | c/u |
| 10 | Tapones Auditivos. | 8 | c/u |
| 11 | Chaleco promocional. | 70 | c/u | Unidad de Gestión de Programa, Edif. Instituto Nacional de Salud, 3er. Nivel, Urb. Lomas de Altamira, Av. República de Ecuador, #33, San Salvador. | 15 días calendario.Después de distribuida la orden de compra. | 20 días calendario.Después de distribuida la orden de compra. | *[indicar Fecha de Entrega Ofrecida por el Oferente]* |

**[insertar la fecha]**

Firma Autorizada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Cargo del Firmante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Oferente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Formulario 06 - Declaración de Mantenimiento de la Oferta.**

*[Si se solicita****, el Oferente*** *completará este Formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas en corchetes.]*

Fecha: *[indique la fecha]*

Nombre del Contrato:**“ADQUISICIÓN DE CHUMPAS Y CHALECOS INSTITUCIONALES PARA EL COE-SP Y UGP; Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL PARA PERSONAL DE UGPPI”**

N.° de Identificación del Contrato:***BID 5874/OC-ES***

Comparación de Precios CP n.°:***MINSAL-CP-ES-L1160-P00130***

A: **MINISTERIO DE SALUD.**

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

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

2. Aceptamos que automáticamente seremos declarados inelegibles para participar en cualquier licitación de contrato con el Contratante por un período de ***1 año para el literal a) y b); y 3 años para el literal c)****,* contado a partir de *la fecha de presentación de la oferta,* si violamos nuestra(s) obligación(es) bajo las condiciones de la Oferta sea porque:

1. retiráramos nuestra Oferta durante el período de vigencia de la Oferta especificado por nosotros en el Formulario de Oferta; o

(b) no aceptamos la corrección de los errores de conformidad con los Documentos de Selección; o

(c) si después de haber sido notificados de la aceptación de nuestra Oferta durante el período de validez de la misma, (i) no firmamos o rehusamos firmar el Convenio, si así se nos solicita; o (ii) no suministramos o rehusamos suministrar la Garantía de Cumplimiento de conformidad con las IAO.

3. Entendemos que esta Declaración de Mantenimiento de la Oferta expirará, si no somos el Oferente Seleccionado, cuando ocurra el primero de los siguientes hechos: (i) hemos recibido una copia de su comunicación informando que no somos el Oferente seleccionado; o (ii) haber transcurrido veintiocho días después de la expiración de nuestra Oferta.

Firmada: *[firma del representante autorizado].* En capacidad de *[indique el cargo]*

Nombre: *[indique el nombre en letra de molde o mecanografiado]*

Debidamente autorizado para firmar la Oferta por y en nombre de: *[indique el nombre la entidad que autoriza]*

Fechada el *[indique el día]* día de *[indique el mes]* de [*indique el año]*