REPÚBLICA DE EL SALVADOR

DOCUMENTOS DE LICITACION PÚBLICA NACIONAL.

PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DIFERENTES DE CONSULTORÍA Y/O CONEXOS, MEDIANTE EL MÉTODO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL (LPN).

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.***

***Número del Contrato de Préstamo: BID-5874/OC-ES.***

***Título de la Adquisición: “ADQUISICIÓN DE EQUIPO MULTIMEDIA Y LICENCIAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ENECA 2025, PLAN DE CAPACITACIÓN Y BORRADOR DE DOCUMENTOS NORMATIVOS Y REGULATORIOS PARA ECNT”.***

***LPN n.°: MINSAL-LPN-B-ES-L1160-P00073.***

***Fecha de emisión:29 JULIO DE 2025.***

Banco Interamericano de Desarrollo (BID).

JULIO 2025

**SECCIÓN IV.**

**FORMULARIOS DE LA OFERTA.**

**Formulario 01 - Formulario de Información sobre el Oferente**

*Licitación Pública Nacional n.°:* ***MINSAL-LPN-B-ES-L1160-P00073*.**

*Título de la Licitación:***“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MULTIMEDIA Y LICENCIAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ENECA 2025, PLAN DE CAPACITACIÓN Y BORRADOR DE DOCUMENTOS NORMATIVOS Y REGULATORIOS PARA ECNT**

Fecha: **[insertar la fecha]**

Señores

**Ministerio de Salud.**

**Presente.-**

De mi consideración:

1. Nombre jurídico del Oferente: *[indicar el nombre jurídico del Oferente].*

2. Si se trata de una Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA), nombre jurídico y nacionalidad de cada miembro: *[indicar el nombre jurídico y nacionalidad de cada miembro de la APCA, identificando al socio Representante]*

3. *[País donde está constituido el Oferente en la actualidad] o [Nombre del País de constitución de cada miembro de la Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA)]: [indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad]*

4. *[Año de constitución del Oferente] o [año de constitución de cada miembro de la Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA)]: [indicar el año de constitución]*

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido: *[indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido]*

6. Información del Representante autorizado del Oferente:

Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]*

Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*

Números de teléfono: *[indicar números de teléfono del representante]*

Dirección de correo electrónico: *[indicar dirección de correo electrónico del representante]*

7. Se adjuntan copias de los siguientes documentos:

* Estatutos de la Sociedad de la empresa indicada en el párrafo anterior, y de conformidad con las Subcláusulas 4.1 y 4.2 de las IAO.
* Si se trata de una Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA), carta de intención de formar la APCA, o el Convenio de APCA, de conformidad con la Subcláusula 4.1 de las IAO.

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

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

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

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

**Formulario 02 - Formulario de la Oferta.**

*Licitación Pública Nacional n.°:* ***MINSAL-LPN-B-ES-L1160-P00073.***

*Título de la Licitación:***“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MULTIMEDIA Y LICENCIAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ENECA 2025, PLAN DE CAPACITACIÓN Y BORRADOR DE DOCUMENTOS NORMATIVOS Y REGULATORIOS PARA ECNT.**

Fecha: **[insertar la fecha]**

Señores

**Ministerio de Salud.**

**Presente.-**

De mi consideración:

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

1. Hemos examinado y no hallamos objeción alguna al Pliego de Bases y Condiciones de la Licitación, incluso sus Aclaraciones y Enmiendas.
2. Ofrecemos proveer los siguientes bienes, servicios diferentes de consultoría y/o servicios conexos de conformidad con el Pliego de Bases y Condiciones de la Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas establecido en la Lista de Bienes *[indicar una descripción breve de los bienes, servicios diferentes de consultoría y/o servicios conexos.*
3. El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el rubro (d) a continuación es: US$. **[indique el monto en cifras y en letras]** dólares de los Estados Unidos de América, incluido el valor del IVA.
4. Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:

Descuentos. Si nuestra oferta es aceptada, los siguientes descuentos serán aplicables: *[detallar cada descuento ofrecido y el artículo específico en la Lista de Bienes al que aplica el descuento, caso contrario detallar NO APLICA]*.

Metodología y Aplicación de los Descuentos. Los descuentos se aplicarán de acuerdo a la siguiente metodología: *[NO APLICA];*

(e) Nuestra Oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la Subcláusula 20.1 de las IAO, a partir de la fecha límite fijada para la Presentación de las Ofertas de conformidad con la Subcláusula 24.1 de las IAO. Esta Oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;

(f) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la Cláusula 44 de las IAO y la Cláusula 17 de las CGC;

(g) Los suscriptos, incluyendo todos los proveedores requeridos para ejecutar cualquier parte del contrato, tenemos nacionalidad de países elegibles.;

(h) No tenemos conflicto de intereses de conformidad con la Subcláusula 4.2 de las IAO;

(i) Nuestra empresa, sus afiliados o subsidiarias, incluyendo todos los subcontratistas y proveedores requeridos para ejecutar cualquier parte del contrato, no han sido declarados inelegibles por el Banco o normativas oficiales, de conformidad con la Subcláusula 4.3 de las IAO;

(j) Las siguientes comisiones, gratificaciones u honorarios han sido pagados o serán pagados en relación con el proceso de esta licitación o ejecución del Contrato: *[indicar 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]*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Receptor | Dirección | Concepto | Monto |
|  |  |  |  |

*[Si no han sido pagadas o no serán pagadas, indicar “ninguna”]*

(k) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.

* 1. Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la **oferta considerada como la más ventajosa** ni ninguna otra oferta que reciban.
  2. Nos abstendremos de adoptar conductas para que los funcionarios del Contratante, induzcan o alteren los resultados del procedimiento, de la evaluación de las Ofertas u otros aspectos que nos otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.
  3. manifestamos bajo declaración jurada que no nos encontramos en los supuestos de las Cláusula 4 de las IAO.

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

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

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

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

**Formulario 03 - Formularios de Listas de Precios.**

*Licitación Pública Nacional n.°:* ***MINSAL-LPN-B-ES-L1160-P00073*.**

*Título de la Licitación:***“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MULTIMEDIA Y LICENCIAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ENECA 2025, PLAN DE CAPACITACIÓN Y BORRADOR DE DOCUMENTOS NORMATIVOS Y REGULATORIOS PARA ECNT.**

**Fecha:** (fecha de presentación de la oferta)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Art.** | **Descripción** | **Unidad** | **Cantidad** | **Precio Unitario**  **(IVA incluido)** | **Precio Total (IVA incluido)** |
| 1 | IMPRESOR MATRICIAL DE PUNTOS, TIPO TICKETERA | C/U | 1 |  |  |
| Instalación | C/U | 1 |  |  |
| 2 | TABLETA INFORMATICA GENERICA CON CONECTIVIDAD DUAL WIFI + 4G | C/U | 80 |  |  |
| 3 | IMPRESOR LÁSER BLANCO Y NEGRO MULTIFUNCIONAL | C/U | 3 |  |  |
| 4 | IMPRESOR MULTIFUNCION INJECCION (IMPRESOR, ESCANNER, FOTOCOPIADORA) | C/U | 1 |  |  |
| 5 | LICENCIA DE ADOBE CREATIVE CLOUD | C/U | 7 |  |  |
|  |  |  |  | ***TOTAL*** | ***US$*** |

*El precio ofertado esta expresado en dólares de los Estados Unidos de América. Incluye todos los costos directos e indirectos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y cualquier costo por otro concepto que pueda tener incidencia sobre el valor de los bienes.*

*[El precio ofertado deberá ser consignado únicamente con dos decimales]*

*Impuestos: El precio arriba expresado incluye todos los tributos, impuesto y/o cargos, comisiones, etc. y cualquier gravamen que recaiga o pueda recaer sobre el bien a proveer o la actividad del proveedor, incluyendo el IVA.*

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

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

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

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

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

Importante: Presentar documentación como Brochures, catálogos, u hojas técnicas en la que se puedan verificar la totalidad de las especificaciones solicitadas. Deberán foliar todas las páginas de la oferta, éstas se marcarán en el cuadro comparativo y se referenciarán en las fichas presentadas para verificar su conformidad. La referencia deberá realizarse de acuerdo al número de FOLIO de la oferta, no de la numeración de los catálogos.

**Especificaciones Técnicas**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ART.** | **Código MINSAL** | | **Denominación del equipo** | **Especificaciones Técnicas Ofertadas** |
| 1 | 60201615 | | IMPRESOR MATRICIAL DE PUNTOS, TIPO TICKETERA |  |
| **Especificaciones Técnicas solicitadas** | | | | Marca:  Modelo:  País de Origen: |
| **Descripción** | | * Métodos de impresión: Transferencia térmica o térmica directa * Resolución: 203 dpi/8 puntos por mm mínimo * Memoria:   + 512 MB de memoria flash mínimo   + 256 MB de SDRAM mínimo * Ancho máximo de impresión: 4,09 in (104 mm) para 203 ppp * Velocidad máxima de impresión: 6 in (152 mm) por segundo (203 ppp) * Durabilidad de lo impreso. * Sensores de materiales: Sensor movible reflexivo/de marca negra y ancho completo; sensor transmisible/de espacios y de varias posiciones * Longitud máxima de la etiqueta: 39,0 in/991 mm * Ancho máximo de las etiquetas y los materiales: 4,25 in/108 mm * Tamaño del rollo de material: Diámetro exterior de 5,00 in/127 mm Diámetro interior del centro: 0,5 in (12,7 mm) y 1,0 in (25,4 mm) estándar * Grosor: 0,003 in (0,08 mm) mín.; 0,0075 in (0,19 mm) máx. * Tipos de material: Alimentación mediante rollo o material en zigzag, troquelado o continuo con o sin marca negra, inventario de tags, papel de recibo continuo y brazaletes * Lenguajes de programación: ZPL y EPL * Conectividad: USB 2.0, USB Host, Ethernet integrado. * Incluir cable USB para conexión a PC. * Compatible con sistemas operativos: Windows y Linux * **Incluir:** los rollos necesarioscompatibles, funcional con el equipo ofertado. para imprimir 80,000 viñetas rectangulares con medidas 1 1/8"x9/16" y 80,000 viñetas circulares con medidas 7/16" * **Incluir: Lector de código de barras en formato inalámbrico.**    + Debe ser de la misma marca del equipo ofertado.   + Debe permitir leer código QR y código de barras.   + Tolerancia de movimiento (de mano) de al menos 5 pulgadas   + Velocidad de desplazamiento (a manos libres) mínimo 30” / S   + Patrón de enfoque: LED ámbar lineal de 624 nm   + Campo de visión del lector de imágenes al menos 32,8° H x 24,8° V   + Sensor de imágenes 640 x 480 píxeles   + Contraste de impresión mínimo: Diferencia reflectante mínima del 15 %   + Tolerancia horizontal: +/- 65°   + Tolerancia de inclinación: +/- 65°   + Tolerancia de rotación De 0° a 360°   + Transmisión de lector a base por medio de Bluetooth   + Rango de transmisión directa de lector a base: al menos 10 metros   + Interfaces de conexión soportadas: al menos USB   + Incluir cable USB para conexión de la base a PC | |  |
| **Características especiales.** | | * Etiqueta diseñada para condiciones extremas, capaz de mantener su integridad y legibilidad a temperaturas de hasta -80 grado, Fabricada con materiales resistentes y adhesivos especializados que aseguran su durabilidad en ambientes criogénicos, ideal para aplicaciones en laboratorios, almacenamiento de muestras biológicas y otras necesidades de ultra congelación. | |  |
| **Características eléctricas.** | | * 100-240 VCA * 50-60 Hz | |  |
| **Condiciones especiales** | | * Inducción del uso y funcionamiento del equipo para el usuario. * El proveedor deberá realizar la primera instalación y configuración, garantizando el funcionamiento de los equipos. | |  |
| **Garantía** | | Garantía de un (1) año contra desperfectos de fabricación. | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ART.** | **Código catálogo** | **Denominación del equipo** | **Especificaciones Técnicas Ofertadas** |
| 2 | 60204302 | TABLETA INFORMATICA GENERICA CON CONECTIVIDAD DUAL WIFI + 4G |  |
| **Especificaciones Técnicas solicitadas** | | | Marca:  Modelo:  País De Origen: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **Descripción Pantalla:**   * + Tamaño de pantalla: **11** pulgadas (**11**”) *(mínimo)*   + Tipo de Display Táctil.   + Resolución de la pantalla 1920 x 1200 pixeles *(mínimo)*   + Panel tipo IPS   + Brillo 400 nits   + Frecuencia de 90Hz *(mínimo)*   + Con tecnología multitáctil de 10 puntos   + Material de Case: Metal o su equivalente de buena calidad.   + Anti-rayones o Lámina de protección contra rayones y huellas táctiles.   **Memoria:**   * + Memoria RAM **8.0 GB RAM LPDDR4x** o su equivalente o superior, tipo integrada   **Almacenamiento:**   * + Memoria de almacenamiento interna 128GB tipo (eMMC 5.1). *o superior o su equivalente*   **Procesador:**   * + Procesador: MediaTek Helio G88 o superior o su equivalente, Frecuencia de **1.8 GHz** *(mínimo)*, **8 núcleos** o superior o su equivalente.   **Procesador Grafico Integrado**   * + Tipo Integrado, ARM Mali-G52 GPU o superior o su equivalente   **Conectividad:**   * + Wi-Fi 5 *(mínimo)*, compatible con estándar Wi-Fi 802.11ac, Compatibilidad con Dual Band *(Doble Banda)*   + Bluetooth versión 5.1 *(mínimo)*   + WWAM: 4G LTE *(mínimo)*     - Poseer Ranura para Instalación de Tarjeta SIM (SIM CARD, MicroSIM, NanoSIM o su equivalente)     - Compatible con al menos Una (1) de las Redes Telefónicas que se utilizan en el país.   **Cámara:**   * + Cámara Frontal **5.0MP** o superior   + Camera Trasera **8.0 0MP** o superior   **Altavoces:**   * + Altavoces integrados tipo estéreo, Cuatro (4) *(mínimo)*   **Case Protector:**   * + Inclúyase, con característica antideslizante. Ergonómico para agarre natural   **Lápiz** **(opcional):**   * + Compatible para el uso con la pantalla de la Tablet de preferencia de la misma marca del equipo   **Puertos:**   * + Un (1) USB tipo C *(USB-C)* 2.0 *(mínimo)* (admite transferencia de datos y carga)   + Un (1) Miniconector de 3.5mm funcionabilidad de audio y micrófono   + Un (1) Lector integrado de tarjeta MicroSD   **Sensores**   * + Acelerómetro: Detecta la orientación y el movimiento de la tablet.   + Sensor de luz ambiental: Ajusta automáticamente el brillo de la pantalla según la iluminación del entorno.   + Giroscopio: Permite la detección de rotación y movimientos más precisos.   + Sensor de pasillo: Utilizado para detectar la proximidad y el estado de la cubierta de la tablet   + O sus equivalentes   **Sensores de Ubicación**   * + - GPS     - GLONASS     - Galileo     - A-GPS * O sus equivalentes * **Resistente al polvo y agua:** Certificación IP52 o su equivalente o superior   **Batería:**   * + Batería de 7040 mAh *(mínimo)* Li-Po no extraíble, Con carga rápida de 15W *(mínimo)* * **Tiempo de carga**: Inferior a 5 horas. * **Sistema Operativo:** Android (13) *o superior* |  |
| **INCLUIR** | * Fuente de alimentación USB-Tipo A *(USB-A)* con potencia de 15W (*mínimo)* * Incluir Cable de comunicación/cargador USB-Tipo A – USB-Tipo C *(USB-A a USB-C)* * **Incluir Case Protector**   Incluir Funda protectora *(Folio Protector)* adecuada para protección del equipo (con característica antideslizante, ergonómico para agarre natural)   * **Incluir Film** **(Película) Protectora de Pantalla** * **El Film (Película) de preferencia** venir instalado de fabrica en el equipo. * **Lápiz** **(opcional)**   + Compatible para el uso con la pantalla de la Tablet de preferencia de la misma marca del equipo |  |
| **GARANTÍA** | * Garantía de Tres (3) años para la tableta contra desperfectos de fabricación, batería un (1) año de garantía, presentar carta de garantía de parte del fabricante. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ART.** | **Código MINSAL** | | **Denominación del equipo** | **Especificaciones Técnicas Ofertadas** |
| 3 | 60205075 | | IMPRESOR LÁSER BLANCO Y NEGRO MULTIFUNCIONAL |  |
| **Especificaciones Técnicas solicitadas** | | | | Marca:  Modelo:  País de Origen: |
| **Descripción** | | * Tecnología de impresión: Láser en Blanco y Negro. * Velocidad de impresión: **65 ppm mínimo.** * Opción de eliminar hojas en blanco en escaneo y copias. * Resolución de impresión en negro: **1200 x 1200 dpi** * Resolución de escaneo y copia (mínimo): **600 x 600 dpi** * Ciclo máximo de trabajo mensual: no menos de **350,000 páginas.** * Volumen de Páginas Mensual Recomendado: **100,000 páginas**. * Memoria RAM: **2048 MB** mínimo. * Procesador: **Quad Core, 1200 MHz** mínimo. * Disco duro: **500 GB** mínimo. * Alimentador de documentos para escaneo a doble cara en una sola pasada de **200 hojas** mínimo. * Ranura de alimentación multipropósito de **100 hojas** mínimo. * Bandeja de entrada de **550 hojas** mínimo, con soporte para tamaño de papel legal. * **Bandeja de entrada adicional de 550 hojas** mínimo. * Bandeja de salida de **550 hojas** mínimo. * Impresión a doble cara automática. * Gestor de documentos integrado con funcionalidad de envío directo a correo electrónico y memoria USB de documentos escaneados en formato PDF y gráfico (jpeg, jpg, tiff y otros). * Tamaños de papel soportados en el ADF y Cristal de exposición: Carta, Legal, Oficio, tanto en impresión como en copia y escaneo. * Tipos de soporte admitidos: papel (láser, común, fotográfico, rugoso), sobres, etiquetas, cartulina, transparencias, postales. * Tamaños de papel soportados: A4, A5, A6, B5, B6, Legal, Carta, Ejecutivo. * Conectividad mínima: Puerto USB 2.0 de alta velocidad y conexión de red Ethernet 10/100/1000 Mbps. * Incluir cable USB para conexión a PC. * Soporte para sistemas operativos GNU/Linux y Microsoft Windows. * **Incluir tóners originales de la misma marca del impresor ofertado para la impresión de 70,000 páginas mínimo, adicionales al que se incluye de fábrica con el equipo. Los toners adicionales deberán ser de la mayor capacidad disponible según estándar ISO/IEC 19752.** | |  |
| **Características Eléctricas** | | Voltaje: 120 VAC,  Frecuencia: 60 Hertz  Fases: 1  Cordón de alimentación con toma corriente macho polarizado. | |  |
| **Información Técnica Requerida** | | * Detallar el modelo, precio de venta y cantidad de páginas según ISO/IEC 19752 del repuesto de tóner genuino con mayor capacidad de impresión, así como los elementos de reemplazo periódico necesarios para el funcionamiento óptimo del equipo. Esta información deberá presentarse **certificada por el distribuidor autorizado.** | |  |
| **Garantía** | | * Garantía de (3) años contra desperfectos de fabricación. | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ART.** | **Código MINSAL** | | **Denominación del equipo** | **Especificaciones Técnicas Ofertadas** |
| 4 | 60205125 | | IMPRESOR MULTIFUNCIÓN INJECCION (IMPRESOR, ESCANNER, FOTOCOPIADORA) |  |
| Especificaciones Técnicas solicitadas | | | | Marca:  Modelo:  País de Origen: |
| **Descripción** | | * Tecnología de inyección: Inyección de tinta de manera continua con sistema pre-instalado de fábrica * Resolución de 5760 x 1440 dpi de resolución optimizada en varios tipos de papel * Con sus botellas de tinta original incluidas * Máxima de impresión/copiado Negro 30 ppm y Color 12 ppm mínimo * Normal de impresión Negro 7 ppm y Color 4 ppm mínimo * Compatible con los sistemas operativos Windows, Linux y Mac * Manejo de papel 10 x 15 cm (4" x 6"), 13 x 18 cm (5" x 7"), 20 x 25 (8" x 10") carta, legal, oficio (21,6 x 35,6 cm), A4, A5, A6, B5 * Puerto de conectividad   + USB 2.0   + WiFi (802.11 b/g/n) * Debe permitir generar copias * Debe poseer alimentador automático de documentos para copiar y escanear * Debe Permitir el Escaneo a color * Con un área de digitalización mínima de 21,6 x 29,7 cm (8,5" x 11,7") | |  |
| **Características**  **Eléctricas** | | * Voltaje: 120 VAC * Frecuencia: 60 Hertz * Fases: 1 * Norma de seguridad eléctrica: UNE EN 60950 o equivalente. | |  |
| **Garantía** | | * Garantía de un (1) año contra desperfectos de fabricación. | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ART.** | **Código MINSAL** | | **Denominación del equipo** | **Especificaciones Técnicas Ofertadas** |
| 5 | 80303050 | | **LICENCIA DE ADOBE CREATIVE CLOUD** |  |
| **Especificaciones Técnicas solicitadas** | | | | Marca:  Modelo:  País de Origen: |
| **Descripción** | | * **Licencia de Adobe Creative Cloud 2024 o versión más reciente liberada** * **Suscripción de al menos Treinta y seis (36) meses** * Edición completa de más de Veinte (20) aplicaciones: * Acrobat Pro, Photoshop, Illustrator, InDesign, Premiere Pro, After Effects, Lightroom, XD, Animate, Lightroom Classic, Dreamweaver, Dimension, Audition, InCopy, Character Animator, Capture, Fresco, Bridge, Adobe Express, Premiere Rush, Photoshop Express, Media Encoder, Aero, Scan, Fill & Sing, Acrobat Reader y demás aplicativos desarrollados en Adobe Cloud * Incluir 100GB de almacenamiento en la nube (mínimo) * Configuración de archivos de sincronización de diseño basado en la nube * Idiomas español e inglés * Versión 64 bits * Compatible con los sistemas operativos Microsoft Windows 10 Pro o superior y MacOS | |  |
| **Formato** | | * Digital, por lo que el proveedor deberá entregar link de acceso a portal para la configuración y descargas. Para efectos de firma de acta el proveedor deberá presentar certificado impreso con los productos contratados. | |  |
| **Incluir** | | * Medio de instalación (DVD, cd, memoria USB o link de descarga) * Si es por medio digital acceso a la consola administrativa de adobe para la asignación de la licencia * Documentación que contenga la clave del producto y verificación de autenticidad de licencia (Se acepta digital) | |  |
|  | | * Documentación que contenga la clave del producto y verificación de autenticidad de Licencia (se acepta digital) | |  |
| **Condiciones especiales** | | * El ofertante deberá presentar carta que lo acredite como distribuidor autorizado del producto y esta deberá ser emitida por el fabricante * El proveedor deberá realizar la primera instalación y configuración garantizando el funcionamiento de los equipos a satisfacción del cliente | |  |
| **Garantía** | | * Garantía de Un (1) año | |  |

**[insertar la fecha]**

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

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

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

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

**Formulario 05 - Cronograma de cumplimiento y Plan de Entregas.**

**“MINSAL-LPN-B-ES-L1160-P00073.**

**“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MULTIMEDIA Y LICENCIAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ENECA 2025, PLAN DE CAPACITACIÓN Y BORRADOR DE DOCUMENTOS NORMATIVOS Y REGULATORIOS PARA ECNT**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.°**  **de Art.** | **Descripción de los Bienes** | **Cantidad** | **Lugar de destino convenido** | **Fecha de Entrega** | | |
| **Fecha más Temprana de Entrega** | **Fecha Límite de Entrega** | **Fecha de Entrega Ofrecida por el Oferente *[a ser proporcionada por el Oferente]***  ***[indicar el número de días de entrega de los suministros ofertados]*** |
| 1 | IMPRESOR MATRICIAL DE PUNTOS, TIPO TICKETERA | 1 | Almacén El Paraíso.  Col. El Paraíso, final 6ª. Calle Oriente n°. 1105, San Salvador. | 5 días calendario posterior a la distribución de contrato | 90 días calendario posterior a la distribución de contrato | [indicar el número de días de entrega de los suministros ofertados] |
| 2 | TABLETA INFORMATICA GENERICA CON CONECTIVIDAD DUAL WIFI + 4G | 80 |
| 3 | IMPRESOR LÁSER BLANCO Y NEGRO MULTIFUNCIONAL | 3 |
| 4 | IMPRESOR MULTIFUNCION INJECCION (IMPRESOR, ESCANNER, FOTOCOPIADORA) | 1 |
| 5 | LICENCIA DE ADOBE CREATIVE CLOUD | 7 | 45 días calendario posterior a la distribución de contrato |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.°**  **de Art.** | **Descripción de los Servicios Conexos** | **Cantidad** | **Unidad** | **Lugar de prestación del servicio** | **Fecha de Entrega** | | |
| **Fecha de inicio** | **Fecha de finalización**  ***[indicar el número de días de después de la recepción de equipo)*** | **Plazo de Ejecución**  ***[indicar el plazo ofertado para prestar el servicio]*** |
| 1 | Instalación | 1 | 1 | Instituto Nacional de Salud, Urb. Lomas de Altamira, Boulevard Altamira y av. Republica de Ecuador n° 33 San Salvador | A más tardar dentro de los 5 días calendario, posterior a la recepción del equipo. |  |  |

**[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].*

*Licitación Pública Nacional n.°:* ***MINSAL-LPN-B-ES-L1160-P00073*.**

*Título de la Licitación:***“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MULTIMEDIA Y LICENCIAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ENECA 2025, PLAN DE CAPACITACIÓN Y BORRADOR DE DOCUMENTOS NORMATIVOS Y REGULATORIOS PARA ECNT.**

Fecha: *[indique la fecha]*

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 literales (a) y (b) y ***3 años*** *para literal (c),* contados a partir de la fecha de apertura de ofertas,si violamos nuestra(s) obligación(es) bajo las condiciones de la Oferta sea porque:
3. 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 Contrato, si así se nos solicita; o (ii) no suministramos o rehusamos suministrar la Garantía de Cumplimiento de conformidad con las IAO.

1. 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.
2. Entendemos que si somos una Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA), la Declaración de Mantenimiento de la Oferta deberá estar en el nombre de la APCA que presenta la Oferta. Si la APCA no ha sido legalmente constituida en el momento de presentar la oferta, la Declaración de Mantenimiento de la Oferta deberá ser en nombre de todos los miembros futuros tal como se enumeran en la carta de intención mencionada en la Subcláusula correspondiente de las IAO.]

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]*

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

**GARANTÍA BANCARIA (No aplica).**

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

**FIANZA (No aplica).**

**Formulario 07 - Autorización del Fabricante**

*[El Oferente solicitará al Fabricante que complete este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. Esta carta de autorización deberá estar escrita en papel membrete del Fabricante y deberá estar firmado por la persona debidamente autorizada para firmar documentos que comprometan el Fabricante. El Oferente lo deberá incluirá en su oferta, si así se establece en estos documentos.]*

*Licitación Pública Nacional n.°:* ***MINSAL-LPN-B-ES-L1160-P00073*.**

*Título de la Licitación:* ***“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MULTIMEDIA Y LICENCIAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ENECA 2025, PLAN DE CAPACITACIÓN Y BORRADOR DE DOCUMENTOS NORMATIVOS Y REGULATORIOS PARA ECNT”.***

Fecha: *[indicar la fecha (día, mes y año) de presentación de la oferta]*

A: *[indicar el nombre completo del Contratante]*

POR CUANTO

Nosotros *[indicar 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]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre completo del Oferente]* a presentar una oferta con el solo propósito de suministrar los siguientes Bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes],* y a posteriormente negociar y firmar el Contrato.

Por este medio extendemos nuestro aval y plena garantía por un período de: *[indicar plazo de garantía de fábrica]*, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Nombre: *[indicar el nombre completo del representante autorizado del Fabricante]*

Cargo: *[indicar cargo]*

Debidamente autorizado para firmar esta Autorización en nombre de: *[nombre completo del Oferente]*

Fechado en el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_ [fecha de la firma].

**Formulario 08 - Facturación Promedio Anual**

Mi representada tiene una facturación promedio anual por *[venta de los siguientes bienes, servicios diferentes de consultoría y/o servicios conexos: (detallar)/prestación de servicios como: (detallar)]* por el período del *(indicar fecha) al \_(indicar fecha)\_\_, de \_(indicar monto),* adjunto documentos de respaldo. Presentamos los Estados Financieros de los años 2022, 2023 y 2024, para verificar el dato proporcionado de la Facturación Promedio de los tres años.

Atentamente,

**[insertar la fecha]**

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

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

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

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

**Formulario 09 - Experiencia Específica del Oferente.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL OFERENTE COMO CONTRATISTA** | | | | | | | | | |
| **No** | | **CONTRATANTE (\*)** | **OBJETO DEL CONTRATO** | **UBICACIÓN** | **VALOR USD** | | **FECHAS EJECUCIÓN** | | **PARTICIPACIÓN % EN ASOCIACIÓN – NOMBRE DEL SOCIO (\*\*)** |
| **ORIGINAL** | **FINAL** | **ORIGINAL** | **FINAL** |
| A) CONTRATOS EJECUTADOS DE [VENTA DE LOS SIGUIENTES BIENES: (DETALLAR)/PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO: (DETALLAR)] | | | | | | | | | |
| 1 |  | |  |  |  |  |  | |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  | |  |
| TOTAL FACTURADO (INDICAR LA SUMA TOTAL EN US $) | | | |  | | | | | |

**[insertar la fecha]**

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

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

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

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

**Formulario 10: Disponibilidad del Equipo.**

**(No aplica)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO*** | ***CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS*** | ***ANTIGUEDAD*** | ***CONDICIÓN*** | ***CANTIDAD*** | ***PROPIETARIO*** | ***DISPONIBILIDAD*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Atentamente,

**[insertar la fecha]**

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

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

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

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

**Formulario 11 - Personal Principal Propuesto – Curriculum Vitae.**

**(No aplica)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***CARGO A EJERCER*** | ***NACIONALIDAD*** | ***TÍTULO PROFESIONAL*** | ***FECHA DE GRADO*** | ***PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**MODELO DE CURRICULUM VITAE DEL PERSONAL PRINCIPAL (No aplica)**

Nombre Completo: ……………………………………..

Edad: ……………………………………..

Nacionalidad: ……………………………………..

Ciudad de residencia: ……………………………………..

Títulos profesionales: Fecha obtención (d/m/a):

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

***Cursos de especialización con duración mayor a 100 horas*** *(Indicar el nombre del curso, lugar/institución que dio el curso, duración, fecha de realización).*

*Nombre curso Institución Duración Fechas (d/m/a)*

**Actividad actual y lugar de trabajo: ……………………………………………………….**

***Experiencia profesional:***(Indicar experiencia en proyectos similares) …………………

**Asociaciones a las que pertenece: ……………………………………………………**

**Licencia o Registro Profesional** *(profesionales nacionales):* …………………………

**Artículos técnicos y publicaciones: …………………………………………………….**

Declaro que la información proporcionada es verídica.

SECCIÓN V. PAÍSES ELEGIBLES.

**Elegibilidad para suministro de Bienes, contratación de Obras y prestación de Servicios, en adquisiciones financiadas por el Banco.**

***Nota:*** *Las referencias en estos documentos al Banco**incluyen tanto al BID, como a cualquier fondo administrado por el Banco.*

***Países Miembros cuando el financiamiento provenga del Banco Interamericano de Desarrollo****.*

Alemania, Argentina, Austria, Bahamas, Barbados, Bélgica, Belice, Bolivia, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Croacia, Dinamarca, Ecuador, El Salvador, Eslovenia, España, Estados Unidos, Finlandia, Francia, Guatemala, Guyana, Haití, Honduras, Israel, Italia, Jamaica, Japón, México, Nicaragua, Noruega, Países Bajos, Panamá, Paraguay, Perú, Portugal, Reino Unido, República de Corea, República Dominicana, República Popular de China, Suecia, Suiza, Surinam, Trinidad y Tobago, Uruguay, y Venezuela.

**Territorios elegibles**

a) Guadalupe, Guyana Francesa, Martinica, Reunión – por ser Departamentos de Francia.

b) Islas Vírgenes Estadounidenses, Puerto Rico, Guam – por ser Territorios de los Estados Unidos de América.

c) Aruba – Por ser País Constituyente del Reino de los Países Bajos; y Bonaire, Curazao, Sint Maarten, Sint Eustatius – por ser Departamentos de Reino de los Países Bajos.

d) Hong Kong – por ser Región Especial Administrativa de la República Popular de China

**2) Criterios para determinar Nacionalidad y el país de origen de los bienes y servicios**

Para efectuar la determinación sobre: a) la nacionalidad de las firmas e individuos elegibles para participar en contratos financiados por el Banco y b) el país de origen de los bienes y servicios, se utilizarán los siguientes criterios:

**A) Nacionalidad.**

a) **Un individuo** tiene la nacionalidad de un país miembro del Banco si él o ella satisface uno de los siguientes requisitos:

* 1. es ciudadano de un país miembro; o
  2. ha establecido su domicilio en un país miembro como residente “bona fide” y está legalmente autorizado para trabajar en dicho país.

1. **Una firma** tiene la nacionalidad de un país miembro si satisface los dos siguientes requisitos:
2. esta legalmente constituida o incorporada conforme a las leyes de un país miembro del Banco; y
3. más del cincuenta por ciento (50%) del capital de la firma es de propiedad de individuos o firmas de países miembros del Banco.

Todos los socios de una asociación en participación, consorcio o asociación (APCA) con responsabilidad mancomunada y solidaria y todos los subcontratistas deben cumplir con los requisitos arriba establecidos.

**B) Origen de los Bienes.**

Los bienes se originan en un país miembro del Banco si han sido extraídos, cultivados, cosechados o producidos en un país miembro del Banco. Un bien es producido cuando mediante manufactura, procesamiento o ensamblaje el resultado es un artículo comercialmente reconocido cuyas características básicas, su función o propósito de uso son substancialmente diferentes de sus partes o componentes.

En el caso de un bien que consiste de varios componentes individuales que requieren interconectarse (lo que puede ser ejecutado por el suministrador, el comprador o un tercero) para lograr que el bien pueda operar, y sin importar la complejidad de la interconexión, el Banco considera que dicho bien es elegible para su financiación si el ensamblaje de los componentes individuales se hizo en un país miembro. Cuando el bien es una combinación de varios bienes individuales que normalmente se empacan y venden comercialmente como una sola unidad, el bien se considera que proviene del país en donde este fue empacado y embarcado con destino al comprador.

Para efectos de determinación del origen de los bienes identificados como “hecho en la Unión Europea”, estos serán elegibles sin necesidad de identificar el correspondiente país específico de la Unión Europea.

El origen de los materiales, partes o componentes de los bienes o la nacionalidad de la firma productora, ensambladora, distribuidora o vendedora de los bienes no determina el origen de los mismos

**C) Origen de los Servicios**

El país de origen de los servicios es el mismo del individuo o firma que presta los servicios conforme a los criterios de nacionalidad arriba establecidos. Este criterio se aplica a los servicios conexos al suministro de bienes (tales como transporte, aseguramiento, montaje, ensamblaje, etc.), a los servicios de construcción y a los servicios de consultoría.

**PARTE 2**

#### REQUISITOS DE LOS BIENES, SERVICIOS DIFERENTES DE CONSULTORÍA Y/O SERVICIOS CONEXOS.

#### SECCIÓN VI.

**Índice**

**LISTA DE REQUISITOS**

1. **LISTA DE CANTIDADES, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, LISTA DE BIENES Y PLAN DE ENTREGAS…....... ...65**
2. **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS……………… 66**
3. **PLANO 74**
4. **INSPECCIONES Y PRUEBAS 75**
5. **LISTA DE BIENES Y PLAN DE ENTREGA 76**
6. LISTA DE SERVICIOS Y PLAN DE ENTREGA 77

SECCIÓN VI

LISTA DE REQUISITOS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **n.°**  **de Art.** | **Descripción de los Bienes** | **Unidad de medida** | **Cantidad** |
|
| *1* | *IMPRESOR MATRICIAL DE PUNTOS, TIPO TICKETERA* | *C/U* | *1* |
| *2* | *TABLETA INFORMATICA GENERICA CON CONECTIVIDAD DUAL WIFI + 4G* | *C/U* | *80* |
| *3* | *IMPRESOR LÁSER BLANCO Y NEGRO MULTIFUNCIONAL* | *C/U* | *3* |
| *4* | *IMPRESOR MULTIFUNCION INJECCION (IMPRESOR, ESCANNER, FOTOCOPIADORA)* | *C/U* | *1* |
| *5* | *LICENCIA DE ADOBE CREATIVE CLOUD* | *C/U* | *7* |

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ART.** | **Código MINSAL** | | **Denominación del equipo** |
| 1 | 60201615 | | IMPRESOR MATRICIAL DE PUNTOS, TIPO TICKETERA |
| **Especificaciones Técnicas solicitadas** | | | |
| **Descripción** | | * Métodos de impresión: Transferencia térmica o térmica directa * Resolución: 203 dpi/8 puntos por mm mínimo * Memoria:   + 512 MB de memoria flash mínimo   + 256 MB de SDRAM mínimo * Ancho máximo de impresión: 4,09 in (104 mm) para 203 ppp * Velocidad máxima de impresión: 6 in (152 mm) por segundo (203 ppp) * Durabilidad de lo impreso. * Sensores de materiales: Sensor movible reflexivo/de marca negra y ancho completo; sensor transmisible/de espacios y de varias posiciones * Longitud máxima de la etiqueta: 39,0 in/991 mm * Ancho máximo de las etiquetas y los materiales: 4,25 in/108 mm * Tamaño del rollo de material: Diámetro exterior de 5,00 in/127 mm Diámetro interior del centro: 0,5 in (12,7 mm) y 1,0 in (25,4 mm) estándar * Grosor: 0,003 in (0,08 mm) mín.; 0,0075 in (0,19 mm) máx. * Tipos de material: Alimentación mediante rollo o material en zigzag, troquelado o continuo con o sin marca negra, inventario de tags, papel de recibo continuo y brazaletes * Lenguajes de programación: ZPL y EPL * Conectividad: USB 2.0, USB Host, Ethernet integrado. * Incluir cable USB para conexión a PC. * Compatible con sistemas operativos: Windows y Linux * **Incluir:** los rollos necesarioscompatibles, funcional con el equipo ofertado. para imprimir 80,000 viñetas rectangulares con medidas 1 1/8"x9/16" y 80,000 viñetas circulares con medidas 7/16" * **Incluir: Lector de código de barras en formato inalámbrico.**    + Debe ser de la misma marca del equipo ofertado.   + Debe permitir leer código QR y código de barras.   + Tolerancia de movimiento (de mano) de al menos 5 pulgadas   + Velocidad de desplazamiento (a manos libres) mínimo 30” / S   + Patrón de enfoque: LED ámbar lineal de 624 nm   + Campo de visión del lector de imágenes al menos 32,8° H x 24,8° V   + Sensor de imágenes 640 x 480 píxeles   + Contraste de impresión mínimo: Diferencia reflectante mínima del 15 %   + Tolerancia horizontal: +/- 65°   + Tolerancia de inclinación: +/- 65°   + Tolerancia de rotación De 0° a 360°   + Transmisión de lector a base por medio de Bluetooth   + Rango de transmisión directa de lector a base: al menos 10 metros   + Interfaces de conexión soportadas: al menos USB   + Incluir cable USB para conexión de la base a PC | |
| **Características especiales.** | | * Etiqueta diseñada para condiciones extremas, capaz de mantener su integridad y legibilidad a temperaturas de hasta -80 grado, Fabricada con materiales resistentes y adhesivos especializados que aseguran su durabilidad en ambientes criogénicos, ideal para aplicaciones en laboratorios, almacenamiento de muestras biológicas y otras necesidades de ultra congelación. | |
| **Características eléctricas.** | | * 100-240 VCA * 50-60 Hz | |
| **Condiciones especiales** | | * Inducción del uso y funcionamiento del equipo para el usuario. * El proveedor deberá realizar la primera instalación y configuración, garantizando el funcionamiento de los equipos. | |
| **Garantía** | | Garantía de un (1) año contra desperfectos de fabricación. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ART.** | **Código catálogo** | **Denominación del equipo** |
| 2 | 60204302 | TABLETA INFORMATICA GENERICA CON CONECTIVIDAD DUAL WIFI + 4G |
| **Especificaciones Técnicas solicitadas** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **Descripción Pantalla:**   * + Tamaño de pantalla: **11** pulgadas (**11**”) *(mínimo)*   + Tipo de Display Táctil.   + Resolución de la pantalla 1920 x 1200 pixeles *(mínimo)*   + Panel tipo IPS   + Brillo 400 nits   + Frecuencia de 90Hz *(mínimo)*   + Con tecnología multitáctil de 10 puntos   + Material de Case: Metal o su equivalente de buena calidad.   + Anti-rayones o Lámina de protección contra rayones y huellas táctiles.   **Memoria:**   * + Memoria RAM **8.0 GB RAM LPDDR4x** o su equivalente o superior, tipo integrada   **Almacenamiento:**   * + Memoria de almacenamiento interna 128GB tipo (eMMC 5.1). *o superior o su equivalente*   **Procesador:**   * + Procesador: MediaTek Helio G88 o superior o su equivalente, Frecuencia de **1.8 GHz** *(mínimo)*, **8 núcleos** o superior o su equivalente.   **Procesador Grafico Integrado**   * + Tipo Integrado, ARM Mali-G52 GPU o superior o su equivalente   **Conectividad:**   * + Wi-Fi 5 *(mínimo)*, compatible con estándar Wi-Fi 802.11ac, Compatibilidad con Dual Band *(Doble Banda)*   + Bluetooth versión 5.1 *(mínimo)*   + WWAM: 4G LTE *(mínimo)*     - Poseer Ranura para Instalación de Tarjeta SIM (SIM CARD, MicroSIM, NanoSIM o su equivalente)     - Compatible con al menos Una (1) de las Redes Telefónicas que se utilizan en el país.   **Cámara:**   * + Cámara Frontal **5.0MP** o superior   + Camera Trasera **8.0 0MP** o superior   **Altavoces:**   * + Altavoces integrados tipo estéreo, Cuatro (4) *(mínimo)*   **Case Protector:**   * + Inclúyase, con característica antideslizante. Ergonómico para agarre natural   **Lápiz** **(opcional):**   * + Compatible para el uso con la pantalla de la Tablet de preferencia de la misma marca del equipo   **Puertos:**   * + Un (1) USB tipo C *(USB-C)* 2.0 *(mínimo)* (admite transferencia de datos y carga)   + Un (1) Miniconector de 3.5mm funcionabilidad de audio y micrófono   + Un (1) Lector integrado de tarjeta MicroSD   **Sensores**   * + Acelerómetro: Detecta la orientación y el movimiento de la tablet.   + Sensor de luz ambiental: Ajusta automáticamente el brillo de la pantalla según la iluminación del entorno.   + Giroscopio: Permite la detección de rotación y movimientos más precisos.   + Sensor de pasillo: Utilizado para detectar la proximidad y el estado de la cubierta de la tablet   + O sus equivalentes   **Sensores de Ubicación**   * + - GPS     - GLONASS     - Galileo     - A-GPS * O sus equivalentes * **Resistente al polvo y agua:** Certificación IP52 o su equivalente o superior   **Batería:**   * + Batería de 7040 mAh *(mínimo)* Li-Po no extraíble, Con carga rápida de 15W *(mínimo)* * **Tiempo de carga**: Inferior a 5 horas. * **Sistema Operativo:** Android (13) *o superior* |
| **INCLUIR** | * Fuente de alimentación USB-Tipo A *(USB-A)* con potencia de 15W (*mínimo)* * Incluir Cable de comunicación/cargador USB-Tipo A – USB-Tipo C *(USB-A a USB-C)* * **Incluir Case Protector**   Incluir Funda protectora *(Folio Protector)* adecuada para protección del equipo (con característica antideslizante, ergonómico para agarre natural)   * **Incluir Film** **(Película) Protectora de Pantalla** * **El Film (Película) de preferencia** venir instalado de fabrica en el equipo. * **Lápiz** **(opcional)**   + Compatible para el uso con la pantalla de la Tablet de preferencia de la misma marca del equipo |
| **GARANTÍA** | * Garantía de Tres (3) años para la tableta contra desperfectos de fabricación, batería un (1) año de garantía, presentar carta de garantía de parte del fabricante. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ART.** | **Código MINSAL** | | **Denominación del equipo** |
| 3 | 60205075 | | IMPRESOR LÁSER BLANCO Y NEGRO MULTIFUNCIONAL |
| **Especificaciones Técnicas solicitadas** | | | |
| **Descripción** | | * Tecnología de impresión: Láser en Blanco y Negro. * Velocidad de impresión: **65 ppm mínimo.** * Opción de eliminar hojas en blanco en escaneo y copias. * Resolución de impresión en negro: **1200 x 1200 dpi** * Resolución de escaneo y copia (mínimo): **600 x 600 dpi** * Ciclo máximo de trabajo mensual: no menos de **350,000 páginas.** * Volumen de Páginas Mensual Recomendado: **100,000 páginas**. * Memoria RAM: **2048 MB** mínimo. * Procesador: **Quad Core, 1200 MHz** mínimo. * Disco duro: **500 GB** mínimo. * Alimentador de documentos para escaneo a doble cara en una sola pasada de **200 hojas** mínimo. * Ranura de alimentación multipropósito de **100 hojas** mínimo. * Bandeja de entrada de **550 hojas** mínimo, con soporte para tamaño de papel legal. * **Bandeja de entrada adicional de 550 hojas** mínimo. * Bandeja de salida de **550 hojas** mínimo. * Impresión a doble cara automática. * Gestor de documentos integrado con funcionalidad de envío directo a correo electrónico y memoria USB de documentos escaneados en formato PDF y gráfico (jpeg, jpg, tiff y otros). * Tamaños de papel soportados en el ADF y Cristal de exposición: Carta, Legal, Oficio, tanto en impresión como en copia y escaneo. * Tipos de soporte admitidos: papel (láser, común, fotográfico, rugoso), sobres, etiquetas, cartulina, transparencias, postales. * Tamaños de papel soportados: A4, A5, A6, B5, B6, Legal, Carta, Ejecutivo. * Conectividad mínima: Puerto USB 2.0 de alta velocidad y conexión de red Ethernet 10/100/1000 Mbps. * Incluir cable USB para conexión a PC. * Soporte para sistemas operativos GNU/Linux y Microsoft Windows. * **Incluir tóners originales de la misma marca del impresor ofertado para la impresión de 70,000 páginas mínimo, adicionales al que se incluye de fábrica con el equipo. Los toners adicionales deberán ser de la mayor capacidad disponible según estándar ISO/IEC 19752.** | |
| **Características Eléctricas** | | Voltaje: 120 VAC,  Frecuencia: 60 Hertz  Fases: 1 Cordón de alimentación con toma corriente macho polarizado. | |
| **Información Técnica Requerida** | | * Detallar el modelo, precio de venta y cantidad de páginas según ISO/IEC 19752 del repuesto de tóner genuino con mayor capacidad de impresión, así como los elementos de reemplazo periódico necesarios para el funcionamiento óptimo del equipo. Esta información deberá presentarse **certificada por el distribuidor autorizado.** | |
| **Garantía** | | * Garantía de (3) años contra desperfectos de fabricación. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ART.** | **Código MINSAL** | | **Denominación del equipo** |
| 4 | 60205125 | | IMPRESOR MULTIFUNCIÓN INJECCION (IMPRESOR, ESCANNER, FOTOCOPIADORA) |
| Especificaciones Técnicas solicitadas | | | |
| **Descripción** | | * Tecnología de inyección: Inyección de tinta de manera continua con sistema pre-instalado de fábrica * Resolución de 5760 x 1440 dpi de resolución optimizada en varios tipos de papel * Con sus botellas de tinta original incluidas * Máxima de impresión/copiado Negro 30 ppm y Color 12 ppm mínimo * Normal de impresión Negro 7 ppm y Color 4 ppm mínimo * Compatible con los sistemas operativos Windows, Linux y Mac * Manejo de papel 10 x 15 cm (4" x 6"), 13 x 18 cm (5" x 7"), 20 x 25 (8" x 10") carta, legal, oficio (21,6 x 35,6 cm), A4, A5, A6, B5 * Puerto de conectividad   + USB 2.0   + WiFi (802.11 b/g/n) * Debe permitir generar copias * Debe poseer alimentador automático de documentos para copiar y escanear * Debe Permitir el Escaneo a color * Con un área de digitalización mínima de 21,6 x 29,7 cm (8,5" x 11,7") | |
| **Características**  **Eléctricas** | | * Voltaje: 120 VAC * Frecuencia: 60 Hertz * Fases: 1 * Norma de seguridad eléctrica: UNE EN 60950 o equivalente. | |
| **Garantía** | | * Garantía de un (1) año contra desperfectos de fabricación. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ART.** | **Código MINSAL** | | **Denominación del equipo** |
| 5 | 80303050 | | **LICENCIA DE ADOBE CREATIVE CLOUD** |
| **Especificaciones Técnicas solicitadas** | | | |
| **Descripción** | | * **Licencia de Adobe Creative Cloud 2024 o versión más reciente liberada** * **Suscripción de al menos Treinta y seis (36) meses** * Edición completa de más de Veinte (20) aplicaciones: * Acrobat Pro, Photoshop, Illustrator, InDesign, Premiere Pro, After Effects, Lightroom, XD, Animate, Lightroom Classic, Dreamweaver, Dimension, Audition, InCopy, Character Animator, Capture, Fresco, Bridge, Adobe Express, Premiere Rush, Photoshop Express, Media Encoder, Aero, Scan, Fill & Sing, Acrobat Reader y demás aplicativos desarrollados en Adobe Cloud * Incluir 100GB de almacenamiento en la nube (mínimo) * Configuración de archivos de sincronización de diseño basado en la nube * Idiomas español e inglés * Versión 64 bits * Compatible con los sistemas operativos Microsoft Windows 10 Pro o superior y MacOS | |
| **Formato** | | * Digital, por lo que el proveedor deberá entregar link de acceso a portal para la configuración y descargas. Para efectos de firma de acta el proveedor deberá presentar certificado impreso con los productos contratados. | |
| **Incluir** | | * Medio de instalación (DVD, cd, memoria USB o link de descarga) * Si es por medio digital acceso a la consola administrativa de adobe para la asignación de la licencia * Documentación que contenga la clave del producto y verificación de autenticidad de licencia (Se acepta digital) | |
|  | | * Documentación que contenga la clave del producto y verificación de autenticidad de Licencia (se acepta digital) | |
| **Condiciones especiales** | | * El ofertante deberá presentar carta que lo acredite como distribuidor autorizado del producto y esta deberá ser emitida por el fabricante * El proveedor deberá realizar la primera instalación y configuración garantizando el funcionamiento de los equipos a satisfacción del cliente | |
| **Garantía** | | * Garantía de Un (1) año | |

**PLAN DE ENTREGAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.°**  **de Art.** | **Descripción de los Bienes** | **Cantidad** | **Fecha de Entrega** | **Lugar de destino convenido** |
| *1* | *IMPRESOR MATRICIAL DE PUNTOS, TIPO TICKETERA* | *1* | *90 días calendario posterior a la distribución de contrato* | *Almacén El Paraíso.*  *Col. El Paraíso, final 6ª. Calle Oriente n°. 1105, San Salvador.* |
| *2* | *TABLETA INFORMATICA GENERICA CON CONECTIVIDAD DUAL WIFI + 4G* | *80* |
| *3* | *IMPRESOR LÁSER BLANCO Y NEGRO MULTIFUNCIONAL* | *3* |
| *4* | *IMPRESOR MULTIFUNCION INJECCION (IMPRESOR, ESCANNER, FOTOCOPIADORA)* | *1* |
| *5* | *LICENCIA DE ADOBE CREATIVE CLOUD* | *7* | *45 días calendario posterior a la distribución de contrato* |

**PLANOS.**

(No aplica)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lista de Planos o Diseños** | | |
| Plano o Diseño N° | **Nombre del Plano o Diseño** | Propósito |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

INSPECCIONES Y PRUEBAS.

PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y RECEPCIÓN DE LOS EQUIPOS.

Las inspecciones para verificar el cumplimiento de especificaciones técnicas y pruebas de funcionamiento de los bienes ofertados, serán realizadas en el lugar de entrega de estos, lo que deberá ser coordinado previamente con el Administrador del contrato. El oferente adjudicado deberá contar con el Acta de Recepción de los bienes a satisfacción del MINSAL y el Acta de Satisfacción por parte del Administrador del Contrato de las Inspecciones y Pruebas realizadas a los bienes contratados.

El MINSAL podrá rechazar un equipo o sus partes que no pasen las inspecciones o pruebas establecidas en este apartado. El oferente tendrá que reemplazar los equipos rechazados para cumplir con las especificaciones sin ningún costo para el MINSAL. Asimismo, tendrá que repetir las pruebas. El oferente no podrá eximirse de las garantías u otras obligaciones en virtud del contrato que se firme entre las partes.

Para el artículo 1 será instalado y configurado garantizando el funcionamiento del equipo, ubicado en el Instituto Nacional de Salud, Urb. Lomas de Altamira, Boulevard Altamira y av. Republica de Ecuador n° 33 San Salvador.

LISTA DE BIENES Y PLAN DE ENTREGA.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.°**  **de Art.** | **Descripción de los Bienes** | **Cantidad** | **Fecha de Entrega** | **Lugar de destino convenido** |
| *1* | *IMPRESOR MATRICIAL DE PUNTOS, TIPO TICKETERA* | *1* | *90 días calendario posterior a la distribución de contrato* | *Almacén El Paraíso.*  *Col. El Paraíso, final 6ª. Calle Oriente n°. 1105, San Salvador.* |
| *2* | *TABLETA INFORMATICA GENERICA CON CONECTIVIDAD DUAL WIFI + 4G* | *80* |
| *3* | *IMPRESOR LÁSER BLANCO Y NEGRO MULTIFUNCIONAL* | *3* |
| *4* | *IMPRESOR MULTIFUNCION INJECCION (IMPRESOR, ESCANNER, FOTOCOPIADORA )* | *1* |
| *5* | *LICENCIA DE ADOBE CREATIVE CLOUD* | *7* | *45 días calendario posterior a la distribución de contrato* |

LISTA DE SERVICIOS CONEXOS Y PLAN DE ENTREGA.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.° de Art.** | **Descripción de los Servicios Conexos y/o Servicios diferentes de Consultoría** | **Cantidad** | **Unidad** | **Lugar de prestación del servicio** | **Fecha de Entrega** |
| **Fecha de inicio** |
| **1** | IMPRESOR MATRICIAL DE PUNTOS, TIPO TICKETERA  **Instalación:** | 1 | 1 | Instituto Nacional de Salud  Urbanización Lomas de Altamira, Boulevard Altamira y Avenida República de Ecuador n.° 33, San Salvador | **En coordinación con el administrador de contrato** |

**2. Garantía de Cumplimiento del Contrato.**

*[El banco, a solicitud del Oferente seleccionado, completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. En caso que la Garantía sea emitida por un Banco de un país extranjero, éste deberá tener corresponsalía con un Banco del país del Contratante.]*

Fecha: *[indicar la fecha (día, mes, y año) de la presentación de la Oferta]*

*LPN No. y Título: [indicar el No. y título del proceso licitatorio]*

**Sucursal del Banco u Oficina:** *[nombre completo del Garante]*

**Beneficiario:** *[Nombre completo del Comprador]*

**GARANTIA DE CUMPLIMIENTO n.°:** *[indicar el número de la Garantía]*

Se nos ha informado que *[nombre completo del Proveedor]* (en adelante denominado “el Proveedor”) ha celebrado el contrato No. *[indicar número]* de fecha *[indicar (día, mes, y año)* con ustedes, para el suministro de *[indique número, nombre del contrato y breve descripción de los Bienes y Servicios Conexos]* (en adelante denominado “el Contrato”).

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

A solicitud del Proveedor, nosotros por medio de la presente garantía nos obligamos irrevocablemente a pagarles a ustedes una suma o sumas, que no excedan *[indicar la(s) suma(s) en cifras y en palabras]*[[1]](#footnote-1) contra su primera solicitud por escrito, acompañada de una declaración escrita, manifestando que el Proveedor está en violación de sus obligaciones en virtud del Contrato, sin argumentaciones ni objeciones capciosas, sin necesidad de que ustedes prueben o acrediten las causas o razones de su demanda o la suma especificada en ella.

Esta Garantía tendrá una vigencia de ….. días contados a partir de la distribución del contrato, Esta garantía expirará a más tardar el *[indicar el número] día* de *[indicar el mes* de *[indicar el año][[2]](#footnote-2),* y cualquier reclamación de pago bajo esta garantía deberá ser recibida por nosotros en esta oficina en o antes de esa fecha.

Esta garantía está sujeta a las “Reglas Uniformes de la CCI relativas a las garantías contra primera solicitud” (U*niform Rules for Demand Guarantees*), Publicación ICC No. 458, excepto el numeral (ii) del Sub-artículo 20 (a).

*[firma(s) del representante autorizado del banco y del Proveedor]*

**Garantía de Cumplimiento (Fianza).**

[El Garante/ Oferente seleccionado que presenta esta fianza deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas en corchetes, si el Contratante solicita este tipo de garantía]

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

POR CUANTO el Proveedor ha celebrado un Contrato escrito con el Comprador con fecha \_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_, para [número, nombre del contrato y breve descripción de los Bienes y Servicios Conexos], de conformidad con los documentos, planos, especificaciones y enmiendas respectivas, los cuales, en la medida aquí contemplada, forman parte de la presente fianza a modo de referencia y se denominan en lo sucesivo el Contrato. [[3]](#footnote-3)Esta Garantía tendrá una vigencia de ….. días contados a partir de la distribución del contrato, la cual vencerá a más tardar el …. de …… de …

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

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

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

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

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

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

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

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

*[Firma(s) del representante autorizado del banco y del Proveedor]*

1. **Garantía/Fianza de Anticipo.**

**Garantía a la Vista.**

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

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

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

**FIANZA POR ANTICIPO n.°:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

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

San Salvador, 29 de julio de 2025.

1. *El banco deberá insertar la suma establecida en las CEC y denominada como se establece en las CEC, ya sea en la(s) moneda(s) del Contrato o en una moneda de libre convertibilidad aceptable al Comprador.*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *Las fechas han sido establecidas de conformidad con la Cláusula 17.4 de las Condiciones Generales del Contrato (“CGC”) teniendo en cuenta cualquier otra obligación de garantía del Proveedor de conformidad con la Cláusula 15.2 de las CGC, prevista a ser obtenida con una Garantía de Cumplimento parcial. El Comprador deberá advertir que, en caso de prórroga del plazo para cumplimiento del Contrato, el Comprador tendrá que solicitar al banco una extensión de esta Garantía. Dicha solicitud deberá ser por escrito y presentada antes de la fecha de expiración establecida en la Garantía. Al preparar esta Garantía el Comprador pudiera considerar agregar el siguiente texto en el Formulario, al final del penúltimo párrafo: “Nosotros convenimos en una sola extensión de esta Garantía por un plazo no superior a [seis meses] [un año], en respuesta a una solicitud por escrito de dicha extensión por el Comprador, la que nos será presentada antes de la expiración de la Garantía.”* [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. 1 *El Garante deberá especificar una suma que represente el monto del pago por anticipado que esté denominada ya sea en la(s) moneda(s) del pago por anticipado que se indica(n) en el Contrato o en una moneda de libre convertibilidad aceptable al Comprador.* [↑](#footnote-ref-4)