



MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)



**MINISTERIO DE SALUD
UNIDAD COORDINADORA DE PROYECTOS
PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD, PRIDES
CONTRATO DE PRESTAMO No. 2347/OC-ES**

COMPARACIÓN DE PRECIOS

No. CP- GM -B-PRIDES-MINSAL/35

“Adquisición de Uniformes y Chalecos para el personal del Sistema de Emergencias Medicas”

SAN SALVADOR, MAYO DE 2014



CONTENIDO

SECCION 1.	INVITACIÓN
SECCION 2.	INSTRUCCIONES PARA LOS OFERENTES
SECCION 3.	LISTA DE BIENES Y SERVICIOS. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
SECCION 4.	FORMULARIOS DE OFERTA
ANEXO 1.	LISTA DE PAÍSES MIEMBROS DEL BID
ANEXO 2.	FORMATO DE CONTRATO



SECCIÓN I. CARTA DE INVITACIÓN

PROCESO POR COMPARACION DE PRECIOS No. CP-GM -B-PRIDES- MINSAL/35

Fecha: 28 de mayo de 2014.

Empresa:
Dirección:
Contacto:
Teléfono:

Ref. Contrato de préstamo BID No. 2347/OC-ES. Programa Integrado de Salud. Invitación al proceso de Comparación de Precios para la **“Adquisición de Uniformes y Chalecos para el personal del Sistema de Emergencias Medicas”**

Estimados Señores

El Ministerio de Salud (MINSAL) ha recibido del Banco Interamericano de Desarrollo (BID), un préstamo, para financiar parcialmente el costo del Programa Integrado de Salud, para lo cual el MINSAL propone utilizar parte de estos fondos para efectuar pagos de gastos elegibles en virtud del contrato para el cual se emite esta Invitación.

En este sentido, conociendo los antecedentes de su empresa, la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI), tiene el agrado de invitarle mediante un concurso por Comparación de Precios, para la **“Adquisición de Uniformes y Chalecos para el personal del Sistema de Emergencias Médicas”**, bajo las especificaciones técnicas que se encuentran detalladas en los documentos adjuntos.

La adquisición se sujetará a las disposiciones del contrato de préstamo entre el MINSAL y el BID, por lo cual se hace necesario que los bienes ofertados sean originarios de los países miembros del BID, cuya lista se adjunta.

Las condiciones generales de este proceso son las siguientes:

1. El valor referencial estimado para la adquisición de los bienes y servicios conexos es de US **\$6,464.00**, Las ofertas se presentarán en US Dólares y los pagos se efectuarán en la misma moneda.
2. La provisión de los bienes o servicios será contratada con cargo a los recursos del Programa arriba señalado.



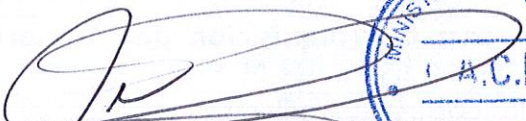
MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)



3. El precio de la oferta deberá cubrir el valor de los bienes y servicios conexos y todo lo necesario para la provisión de los mismos a plena satisfacción de la Entidad en: **ALMACEN EL PARAISO, FINAL 6ª. CALLE ORIENTE, #1105, COLONIA EL PARAISO, BARRIO SAN ESTEBAN, S.S.**
4. El pago se realizará en Dólares de Estados Unidos de Norte América, a más tardar 30 días después de presentada la factura y acta de recepción u otro documento que se establezca en el Contrato u Orden de Compra que se suscriba.
5. Los oferentes deberán presentar ofertas por la totalidad de los bienes requeridos, podrán presentar oferta por uno o más de los ítems y la adjudicación se realizará por la totalidad de los bienes o por cada uno de los ítems de manera independiente comprendidos en la presente invitación.
6. Ningún Oferente podrá presentar más de una oferta para un mismo bien o servicio (*salvo que se permitan presentar ofertas alternativas; en cuyo caso deberá establecerse en este Documento la forma en que se evaluara cada tipo de propuesta*).
7. No Se podrán presentar ofertas alternativas.
8. Las ofertas deberán tener un período de validez no menor a treinta (30) días, a partir de la fecha límite de presentación.
9. Presentar su oferta a nombre de: UACI/MINSAL. PRIDES BID No. 2347/OC-ES. **“Adquisición de Uniformes y Chalecos para el personal del Sistema de Emergencias Médicas”**,, mediante carta firmada y sellada, entregar en las oficinas de la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI), Ministerio de Salud, Calle Arce #827, San Salvador, El Salvador Se solicita presentar su oferta a más tardar el día 10 de junio de 2014, hasta las 3:00 p.m.
10. La UACI/MINSAL podrá dejar sin efecto el proceso, de así convenir a los intereses institucionales.

Los resultados del presente proceso serán comunicados a cada uno de los participantes.

Atentamente,


Licda. Judith Elizabeth Ramirez Franco
Jefa de Unidad de Adquisiciones
y Contrataciones Institucional





SECCIÓN 2.

INSTRUCCIONES PARA LOS OFERENTES

1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

Este proceso tiene como propósito contratar la venta real y efectiva de la **“Adquisición de Uniformes y Chalecos para el personal del Sistema de Emergencias Médicas”**,

2. FRAUDE Y CORRUPCIÓN

El BID exige que los prestatarios (incluyendo los beneficiarios de una donación y la Entidad Contratante), así como los Oferentes, contratistas y consultores que participen en proyectos con financiamiento del Banco, observen los más altos niveles éticos, ya sea durante el proceso de licitación, de concursos o de ejecución de un contrato. Las acciones de prácticas corruptivas de Soborno, Extorsión, Fraude y Colusión no son admisibles, por lo que el Banco actuará frente a cualquier hecho similar o reclamación que se considere corrupto, conforme al procedimiento administrativo establecido, procediendo a :

- a. Rechazar cualquier propuesta de adjudicación relacionada con el proceso de adquisición o contratación de que se trate; y/o
- b. declarar a una firma y/o al personal de ésta directamente involucrado en las prácticas corruptivas, no elegibles para ser adjudicatarios o ser contratados en el futuro con motivo de un financiamiento del Banco. La inhabilitación que establezca el Banco podrá ser temporal o permanente; y/o
- c. cancelar y/o acelerar el repago de la porción del préstamo destinado a un contrato, cuando exista evidencia que representantes del Prestatario o de un Beneficiario del préstamo o donación han incurrido en prácticas corruptivas, sin que el Prestatario o Beneficiario haya tomado las acciones adecuadas para corregir esta situación, en un plazo razonable para el Banco y de conformidad con las garantías de debido proceso establecidas en la legislación del país prestatario.

El Oferente se compromete a denunciar cualquier acto relacionado con fraude y corrupción que fuere de su conocimiento durante el desarrollo de este proceso.

3. PRECIO DE LA OFERTA

El precio de la oferta deberá cubrir el valor de los bienes o servicios y la entrega, así como los costos directos e indirectos, impuestos, tasas, contribuciones y servicios; es decir, absolutamente todo lo necesario para entregar los bienes y servicios conexos a plena satisfacción del MINSAL.

Las propuestas pueden ser presentadas por Ítem o lote, según el caso y la adjudicación se realizará en igual forma.



4. PLAZO DE ENTREGA

La entidad requiere la entrega de los bienes en un plazo máximo de: **treinta (30) días hábiles**, una vez distribuido el Contrato u Orden de Compra.

5. PERÍODO DE VALIDEZ DE LA OFERTA

Las ofertas deberán tener un período de validez no menor de treinta (30) días a partir de la fecha límite de presentación.

6. PRESENTACIÓN Y CONTENIDO DE LA OFERTA

Los documentos deben presentarse en forma clara y completa, foliados y rubricados, sin enmiendas o borrones.

Debe presentar su oferta a nombre de: UACI/MINSAL. PRIDES BID No. 2347/OC-ES, **No. CP-GM-B-PRIDES-MINSAL/35, “Adquisición de Uniformes y Chalecos para el personal del Sistema de Emergencias Médicas”**, mediante carta firmada y sellada, entregada en las oficinas de la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional UACI, Ministerio de Salud, Calle Arce #827, San Salvador, El Salvador.

No se aceptarán ofertas enviadas por correo convencional o electrónico, fax, o presentadas fuera de la hora límite establecida.

El ejecutor recibirá la oferta y conferirá un comprobante de recepción

La oferta contendrá:

1. Carta de Presentación y Compromiso
2. Resumen de la Oferta
3. Detalle de la Oferta
4. Cumplimiento de Especificaciones Técnicas
5. Cualquier otro documento, dato técnico, detalle o catálogo que permita a la entidad tener una mejor comprensión de los servicios o bienes propuestos, así como del respaldo técnico y experiencia de la firma.

Los documentos que se refieren a los numerales 1, 2 y 3 antes mencionados, deberán prepararse según los modelos que se adjuntan (Formularios 1 a 4) y estar debidamente firmados por el Representante Legal del oferente.

7. RECHAZO DE LAS OFERTAS

Las ofertas que contengan errores u omisiones no subsanables, serán rechazadas.

Son causas para el rechazo de ofertas, las siguientes:



**MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)**



- a) Cuando no se ajusten sustancialmente y en todos sus aspectos a estos Formularios.
- b) Cuando los documentos estén incompletos a tal punto que esta circunstancia no permita su evaluación y no sea posible solicitar una aclaración respecto de los mismos.
- c) Si no estuviese firmada la Carta de Presentación y Compromiso y el Resumen de la oferta.
- d) Si los Bienes ofertados no cumplen con las Especificaciones Técnicas mínimas requeridas
- d) Si se llegase a comprobar que la Oferta u Oferente están inmersos en prácticas corruptas.
- e) Si los bienes o servicios ofertados no son provenientes de países miembros del BID.

8. CRITERIO DE ADJUDICACIÓN

La UACI/MINSAL adjudicará los bienes al Oferente cuya oferta haya sido evaluada como la más baja en precio y cumpla sustancialmente con las especificaciones técnicas requeridas.

9. TIPO DE CONTRATO

El contrato u Orden de Compra a celebrarse, será con base al modelo utilizado en el MINSAL adaptado para el proyecto e incorporará lo establecido en la oferta del adjudicatario.

Los bienes se contratarán bajo la modalidad de precios fijos.

10. Aumento y Disminución de cantidades

El máximo porcentaje en que las cantidades podrán ser aumentadas es: Quince por ciento (15%)

El máximo porcentaje en que las cantidades podrán ser disminuidas es: Quince por ciento (15%)

11. Incumplimientos

En caso de mora en el cumplimiento por parte del proveedor de las obligaciones emanadas de la Orden de Compra o Contrato según sea el caso, la multa que se aplicará por cada día de retraso en la entrega de los bienes será del 0.5%, hasta un máximo del 10% del valor total del contrato.



SECCIÓN 3. LISTA DE BIENES Y SERVICIOS

No. DE ITEM	CODIGO MINSAL	NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES MINIMAS DEL BIEN
1	80804025	CAMISAS TIPO POLO CAMISA CONFECCIONADA TIPO SPORT CON LOGO INSTITUCIONAL			Camisas tipo Polo 100% Algodón, para personal de Sistema de Emergencia Médicas, (SEM). Se entregará 3 unidades por persona. Confeccionadas en tela Doble Pique color Bianco ; con logos bordados según detalle: en la manga derecha Escudo de El Salvador (medidas 3 cm de largo por 3 cm de alto), en la manga izquierda Logo del MINSAL (medidas 4 cm de largo por 3 cm de alto) en la espalda medidas proporcionales de acuerdo al espacio, en la parte de enfrente logo bordado con nombre de cargo y 132 SEM (Medidas 5 cm de largo por 4 1/2 cm de alto) cada camisa traerá una viñeta cosida al cuello, especificando marca, talla en letra (S.,M.,L.,XL.,XXL.,XXXL) El color del bordado de las letras será la Formulación Pantone 288 C Según Modelo Anexo
					El bordado será distribuido por tipo de cargo de la siguiente manera:
			12	c/u	INFORMATICO (4 PERSONAS X 3 c/u)
			15	c/u	ADMINISTRATIVO (5 PERSONAS X 3 c/u)
			6	c/u	ADMINISTRATIVA (2 PERSONAS X 3 c/u)
			45	c/u	TELEOPERADOR (15 PERSONAS x 3 c/u)
			15	c/u	TELEOPERADORA (5 PERSONAS X 3 c/u)
			3	c/u	COORDINACION ADMINISTRATIVA (1 PERSONA X 3 c/u)
			30	c/u	COORDINACION MEDICA (10 PERSONAS X 3 c/u)
			3	c/u	JEFATURA PRE HOSPITALARIA (1 PERSONA X 3 c/u)
			3	c/u	COORDINACION DE CAPACITACION (1 PERSONA X 3 c/u)
			3	c/u	COORDINADOR ESTADISTICO (1 PERSONA X 3 c/u)
			3	c/u	JEFATURA HOSPITALARIA (1 PERSONA X 3 c/u)
					TOTAL DEL ITEM : 138



MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PR



2	80804150	PANTALON DE LONA TIPO JEANS PANTALON DE LONA, CON LOGO INSTITUCIONAL PARA UNIFORME DE PERSONAL TECNICO Y MOTORISTAS	126	C/U	<p>Pantalón de lona tipo jeans, para personal del SEM. Se entregará 3 pantalones por persona, según especificaciones siguientes: Tipo Tradicional Color azul Índigo, 100% algodón, con broches metálicos, costuras de refuerzo, en lona resistente de primera calidad, prelavada y suavizado, con bolsas de manta resistente, con logo bordado sin marco, medidas de 7 cm de largo por 5 cm de alto, la leyenda Ministerio de Salud, GOBIERNO DE EL SALVADOR, UNIR CRECER INCLUIR bordado en hilo color blanco, la leyenda EL SALVADOR, bordado en Hilo color azul bandera; la leyenda Ministerio de Salud alineado a la izquierda; ubicado en la parte superior de la bolsa delantera izquierda. (Según Dibujo Anexo)</p>				
3	80804130	SUDADERA SEGUN DISEÑO			<p>Sudadera confeccionada en tela de primera calidad resistente al frío con cuello blanco y zipper, costura de primera calidad, puño elástico 100% algodón de 3 cm de ancho. con logos bordados según detalle: en la manga derecha Escudo de El Salvador (medidas 3 cm de largo por 3 cm de alto), en la manga izquierda Logo del MINSAL (medidas 4 cm de largo por 3 cm de alto) en la espalda medidas proporcionales de acuerdo al espacio, en la parte de enfrente logo bordado con nombre de cargo y 132 SEM (Medidas 5 cm de largo por 4 1/2 cm de alto) cada Sudadera traerá una viñeta cosida al cuello, especificando marca, talla en letra (S.,M.,L.,XL.,XXL.,XXXL),Color Azul_(Según Dibujo anexo). Letras bordadas en color blanco. Logos oficiales con colores oficiales q combinen con el color de la tela Formulación Pantone 288 C La tonalidad de color para la Sudadera será de acuerdo a formulación Pantone Azul 288 C</p>				
					El bordado será distribuido por tipo de cargo de la siguiente manera:				
					4	c/u	INFORMATICO		
					5	c/u	ADMINISTRATIVO		
					2	c/u	ADMINISTRATIVA		
					15	c/u	TELEOPERADOR		
					5	c/u	TELEOPERADORA		
					1	c/u	COORDINACION ADMINISTRATIVA		
					10	c/u	COORDINACION MEDICA		
					1	c/u	JEFATURA PRE HOSPITALARIA		
					1	c/u	COORDINACION DE CAPACITACION		
					1	c/u	COORDINADOR ESTADISTICO		
					1	c/u	JEFATURA HOSPITALARIA		
Total del Item : 46									



MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PR



4	80804130	CHALECO DE SEGURIDAD CON CINTA REFLECTIVA			<p>CHALECO: confeccionado en tela de primera calidad composición: 35% Algodón, 65% poliéster, con dos bandas reflectantes de 5 cm de ancho. (Norma EN-471 alta visibilidad). Cinta Reflectiva 3M Scotchlite Gris Plata 8725, costura de primera calidad, con logos bordados según detalle: Al frente al lado derecho Escudo de El Salvador (medidas 3 cm de largo por 3 cm de alto), en la espalda Nombre de Cargo y 132 SEM, medidas proporcionales de acuerdo al espacio, en la parte de enfrente logo bordado con nombre de cargo y 132 SEM (Medidas 5 cm de largo por 4 1/2 cm de alto) Cada Chaleco traerá una viñeta cosida al cuello, especificando marca, talla en letra (S.,M.,L.,XL.,XXL.,XXXL),Color Azul_(Según Dibujo anexo). Letras bordadas en color blanco. Logos oficiales con colores oficiales q combinen con el color de la tela Formulación Pantone 288 C La tonalidad de color para la Sudadera será de acuerdo a Formulación Pantone Azul 288 C</p>
					El bordado será distribuido por tipo de cargo de la siguiente manera:
			3	c/u	JEFATURA PRE HOSPITALARIA
			3	c/u	COORDINACION DE CAPACITACION
			3	c/u	COORDINADOR ESTADISTICO
			3	c/u	JEFATURA HOSPITALARIA
					Total del ítem : 12



MODELOS LOGO Y ESCUDO



Medidas de Escudo
3 cm de largo x 3 cm de alto



Medidas Logo MINSAL
5 cm de largo x 4 /12 cm. de alto

Especificaciones:

La leyenda Ministerio de Salud en azul y justificada a la izquierda
La leyenda gobierno de: en negro al centro



TERMINOS DE REFERENCIA
(CONDICIONES ESPECIALES) PARA LA ENTREGA DE UNIFORMES

- a. La coordinación para la ejecución de la Orden de Compra se hará directamente con la unidad solicitante de la Orden de Compra que delegue la Unidad Solicitante.
- b. La entrega final del producto se realizara 30 días hábiles después de haber recibido el visto bueno en el logo bordado en las prendas en las cuales se solicita, y haber finalizado la programación de toma de medidas en coordinación con la unidad solicitante.
- c. El Contratista tomará medidas a cada persona en las Oficinas del Sistema de Emergencias Médicas; según Programación de fechas de toma de medidas que entregue el representante de la unidad solicitante delegado por la Unidad Solicitante. Dichas medidas deberán ser tomadas por tallas, y si es necesario realizarse ajustes, este se deberá tomar con cinta métrica, la coordinación deberá hacerse con el Administrador o Representante de Orden de Compra que delegue la Unidad Solicitante
- d. Los desperfectos encontrados en las prendas, será responsabilidad del Contratista, sustituirlas o efectuar los arreglos que sean necesarios para lo cual se hará una nueva programación de toma de medidas hasta entregar a entera satisfacción del usuario la prenda confeccionada; coordinando el representante de la unidad solicitante , quien enviará nota para que se presente al lugar señalado en el plazo máximo de cinco días hábiles después de haber recibido la nota para retirar las prendas defectuosa, después de haberse realizado la nueva toma de medidas, tomando en cuenta los ajustes a realizarse; la empresa contratada deberá corregir los defectos encontrados en las prendas en un plazo máximo de 10 días hábiles después de haber retirado la prenda defectuosa y entregarlos en las oficinas del Sistema de Emergencias Médicas, coordinando con el representante de la unidad solicitante ; en caso de no atender lo señalado se informara por escrito a la UACI del Nivel Superior .
- e. Los uniformes deberán ser entregados en el Almacén Central El Paraíso, ubicado en Final 6^a. Calle Oriente No. 1105 Barrio San Estaban, San Salvador en Plantel El Paraíso, Almacén No. 3, con la factura, levantándose el acta de recepción respectiva para luego remitirla a la Unidad de Tesorería
- f. El Contratista deberá atender los reclamos en forma cordial y a entera satisfacción del Sistema de Emergencia Médicas I32 SEM.
- g. Los Uniformes deberán venir empacados sin gancho, doblados de forma ordenada en bolsa plástica transparente resistente en paquetes de 3 unidades, con viñeta adherida a la bolsa que contenga el nombre del empleado y cargo que desempeña.



SECCIÓN 4.

FORMULARIOS DE OFERTA

Formulario No.	Contenido
1.	Información del Oferente
2.	Carta de Presentación y Compromiso
3.	Resumen de la oferta
4.	Detalle de la oferta
5.	Cumplimiento de Especificaciones Técnicas



Formulario No. I

DATOS GENERALES DEL OFERENTE (PERSONAS NATURALES)

NOMBRE:

DIRECCION: Ciudad:
Calle y No.:
Teléfono(s):
Facsímil:
Correo electrónico:

DIRECCION PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA: **(Sólo si es diferente a la indicada arriba)**

No. DE DUI O PASAPORTE:
No. DE NIT
No. DE IVA

TITULO PROFESIONAL:

RAMAS DE ESPECIALIZACION: 1:
2:
3:

(Lugar y Fecha)

(Firma completa)

Adjuntar copia de:

DUI O PASAPORTE
NIT
TARJETA DE IVA



Formulario No. I

DATOS GENERALES DEL OFERENTE (PERSONAS JURIDICAS)

NOMBRE DEL OFERENTE:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCION: Ciudad:
Calle y No:
Teléfono(s):
Facsímil:
Correo electrónico:

DIRECCION PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA: **(Sólo si es diferente a la indicada arriba)**

DIRECTIVOS: PRESIDENTE:
GERENTE (Y/O) APODERADO:
FINANCIERO O QUIEN HAGA SUS VECES:
REPRESENTANTE TECNICO:

CONSTITUCION DE LA EMPRESA: (Lugar) y (Fecha)

SOCIOS :	Nombre	Nacionalidad	Porcentaje
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

(Lugar y Fecha)

(Firma completa del representante Legal)

Adjuntar:

- Credencial del Representante legal
- Escritura de constitución y modificaciones si las hubiese (si se firmará contrato)
- Copia de DUI o Pasaporte del representante legal
- Copia de tarjeta de IVA
- Copia de NIT



Formulario No. I

DATOS GENERALES DEL OFERENTE (ASOCIACIÓN)

IDENTIFICACION DE LA ASOCIACIÓN:

NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA A SUSCRIBIR LA OFERTA:

DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA: Ciudad:
Calle:
Teléfono(s):
Facsímil:
Correo electrónico:

MIEMBROS DE LA ASOCIACIÓN:

Nombre	Nacionalidad	Porcentaje
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(Lugar y Fecha)

(Firma completa del Rep. Legal o Apoderado)

Adjuntar:

1. Copia simple del Convenio de Constitución de la ASOCIACIÓN o de intención de conformarla.
2. La ASOCIACIÓN extranjera adjudicataria, antes de la suscripción del contrato, deberá domiciliarse en el país.



Formulario No. 2

CARTA DE PRESENTACIÓN Y COMPROMISO

Señor

Atendiendo la invitación recibida para participar en el proceso de **Comparación de Precios No. CP-GM-B-PRIDES-MINSAL/35**, para la **“Adquisición de Uniformes y Chalecos para el personal del Sistema de Emergencias Médicas”**,, efectuada por la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, luego de examinar las especificaciones técnicas recibidas, presento la oferta para la **venta real y efectiva** de la **“Adquisición de Uniformes y Chalecos para el personal del Sistema de Emergencias Médicas”**, para ser entregados en _____, detallados en los documentos adjuntos a esta carta.

Al presentar la propuesta como _____ (persona natural, persona jurídica o asociación, según aplique), declaro bajo juramento, que:

1. El oferente no se halla incluido en ninguna de las prohibiciones que le impiden contratar con el Estado Salvadoreño, ni con las entidades del sector público de El Salvador.
2. Los equipos y materiales a ser utilizados en la prestación de los servicios son originarios de países miembros del BID.
3. Se compromete a entregar los bienes y proveer los servicios conexos con sujeción a los requisitos que se estipulan en las Especificaciones Técnicas y por los precios detallados en la Oferta.
4. Garantiza la veracidad y exactitud de la información y las declaraciones incluidas en los documentos de la propuesta, formularios y otros anexos.
5. Se compromete a denunciar cualquier acto relacionado con fraude y corrupción que fuere de su conocimiento durante el desarrollo del proceso.

Atentamente,

Nombre y firma del Representante Legal
Nombre de la Empresa
(Lugar y fecha)



Formulario No. 3

RESUMEN DE LA OFERTA

Señor (a)

Atendiendo la invitación recibida para participar en el proceso de **Comparación de Precios No. CP-GM-B-PRIDES-MINSAL/35**, para la contratación de la **“Adquisición de Uniformes y Chalecos para el personal del Sistema de Emergencias Médicas”**, a ser entregados en _____, por la cantidad de _____ US Dólares (US\$ _____), suma que incluye el valor del IVA.

Este monto se establece de conformidad con el detalle que consta en la oferta adjunta.

Se compromete a entregar _____ (breve descripción de los bienes y servicios, a ser entregados en _____, en un plazo máximo de _____ días contados a partir de la fecha de distribución del Contrato u Orden de Compra.

La presente oferta tiene una validez de _____ días calendario a partir de la fecha límite de presentación.

Los equipos tienen una garantía técnica de _____ meses. (Cuando aplique)

Atentamente,

Nombre y firma del Representante Legal
Nombre de la Empresa
(Lugar y fecha)



Formulario No. 4

DETALLE DE LA OFERTA

No. ITEM	NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
I	CAMISAS TIPO POLO CAMISA CONFECCIONADA TIPO SPORT CON LOGO INSTITUCIONAL				
	INFORMATICO (4 PERSONAS X 3 c/u)	12	c/u		
	ADMINISTRATIVO (5 PERSONAS X 3 c/u)	15	c/u		
	ADMINISTRATIVA (2 PERSONAS X 3 c/u)	6	c/u		
	TELEOPERADOR (15 PERSONAS x 3 c/u)	45	c/u		
	TELEOPERADORA (5 PERSONAS X 3 c/u)	15	c/u		
	COORDINACION ADMINISTRATIVA (1 PERSONA X 3 c/u)	3	c/u		
	COORDINACION MEDICA (10 PERSONAS X 3 c/u)	30	c/u		
	JEFATURA PRE HOSPITALARIA (1 PERSONA X 3 c/u)	3	c/u		
	COORDINACION DE CAPACITACION (1 PERSONA X 3 c/u)	3	c/u		
	COORDINADOR ESTADISTICO (1 PERSONA X 3 c/u)	3	c/u		
	JEFATURA HOSPITALARIA (1 PERSONA X 3 c/u)	3	c/u		
TOTAL INCLUYENDO IVA					



MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)



No. ITEM	NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	PANTALON DE LONA TIPO JEANS PANTALON DE LONA, CON LOGO INSTITUCIONAL PARA UNIFORME DE PERSONAL TECNICO Y MOTORISTAS	126	C/U		
3	SUDADERA SEGUN DISEÑO				
	INFORMATICO	4	c/u		
	ADMINISTRATIVO	5	c/u		
	ADMINISTRATIVA	2	c/u		
	TELEOPERADOR	15	c/u		
	TELEOPERADORA	5	c/u		
	COORDINACION ADMINISTRATIVA	1	c/u		
	COORDINACION MEDICA	10	c/u		
	JEFATURA PRE HOSPITALARIA	1	c/u		
	COORDINACION DE CAPACITACION	1	c/u		
	COORDINADOR ESTADISTICO	1	c/u		
	JEFATURA HOSPITALARIA	1	c/u		
4	CHALECO DE SEGURIDAD CON CINTA REFLECTIVA				
	JEFATURA PRE HOSPITALARIA	3	c/u		
	COORDINACION DE CAPACITACION	3	c/u		
	COORDINADOR ESTADISTICO	3	c/u		
	JEFATURA HOSPITALARIA	3	c/u		
TOTAL INCLUYENDO IVA					

Nombre y firma del Representante
Nombre de la Empresa
(Lugar y fecha)



Formulario No. 5

CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Ítem No.	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS
1	CAMISAS TIPO POLO CAMISA CONFECCIONADA TIPO SPORT CON LOGO INSTITUCIONAL	<p>Camisas tipo Polo 100% Algodón, para personal de Sistema de Emergencia Médicas, (SEM). Se entregará 3 unidades por persona. Confeccionadas en tela Doble Pique color Blanco; con logos bordados según detalle: en la manga derecha Escudo de El Salvador (medidas 3 cm de largo por 3 cm de alto), en la manga izquierda Logo del MINSAL (medidas 4 cm de largo por 3 cm de alto) en la espalda medidas proporcionales de acuerdo al espacio, en la parte de enfrente logo bordado con nombre de cargo y 132 SEM (Medidas 5 cm de largo por 4 1/2 cm de alto) cada camisa traerá una viñeta cosida al cuello, especificando marca, talla en letra (S.,M.,L.,XL.,XXL.,XXXL)</p> <p>El color del bordado de las letras será la Formulación Pantone 288 C</p> <p>Según Modelo Anexo</p> <p>El bordado será distribuido por tipo de cargo de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ INFORMATICO (4 PERSONAS X 3 c/u) , Cantidad : 12▪ ADMINISTRATIVO (5 PERSONAS X 3 c/u), Cantidad 15▪ ADMINISTRATIVA (2 PERSONAS X 3 c/u), Cantidad : 6▪ TELEOPERADOR (15 PERSONAS x 3 c/u), Cantidad : 45▪ TELEOPERADORA (5 PERSONAS X 3 c/u), Cantidad : 15▪ COORDINACION ADMINISTRATIVA (1 PERSONA X 3 c/u), Cantidad : 3▪ COORDINACION MEDICA (10 PERSONAS X 3 c/u) , Cantidad : 30▪ JEFATURA PRE HOSPITALARIA (1 PERSONA X 3 c/u), Cantidad : 3▪ COORDINACION DE CAPACITACION (1 PERSONA X 3 c/u), Cantidad : 3▪ COORDINADOR ESTADISTICO (1 PERSONA X 3 c/u), Cantidad : 3▪ JEFATURA HOSPITALARIA 1 PERSONA X 3 c/u), Cantidad : 3 <p>País de origen: Fabricante:</p>	




MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PR



Ítem No.	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS	ESPECIFICACIONES TECNICAS OFERTADAS
2	PANTALON DE LONA TIPO JEANS PANTALON DE LONA, CON LOGO INSTITUCIONAL PARA UNIFORME DE PERSONAL TECNICO Y MOTORISTAS	<p>Pantalón de lona tipo jeans, para personal del SEM. Se entregará 3 pantalones por persona, según especificaciones siguientes: Tipo Tradicional Color azul Índigo, 100% algodón, con broches metálicos, costuras de refuerzo, en lona resistente de primera calidad, prelavada y suavizado, con bolsas de manta resistente, con logo bordado sin marco, medidas de 7 cm de largo por 5 cm de alto, la leyenda Ministerio de Salud, GOBIERNO DE EL SALVADOR, UNIR CRECER INCLUIR bordado en hilo color blanco, la leyenda EL SALVADOR, bordado en Hilo color azul bandera; la leyenda Ministerio de Salud alineado a la izquierda; ubicado en la parte superior de la bolsa delantera izquierda.</p> <p>(Según Dibujo Anexo) País de origen: Fabricante:</p>	
3	SUDADERA SEGUN DISEÑO	<p>Sudadera confeccionada en tela de primera calidad resistente al frío con cuello blanco y zipper, costura de primera calidad, puño elástico 100% algodón de 3 cm de ancho. con logos bordados según detalle: en la manga derecha Escudo de El Salvador (medidas 3 cm de largo por 3 cm de alto), en la manga izquierda Logo del MINSAL (medidas 4 cm de largo por 3 cm de alto) en la espalda medidas proporcionales de acuerdo al espacio, en la parte de enfrente logo bordado con nombre de cargo y 132 SEM (Medidas 5 cm de largo por 4 1/2 cm de alto) cada Sudadera traerá una viñeta cosida al cuello, especificando marca, talla en letra (S.,M.,L.,XL.,XXL.,XXXL),Color Azul_(Según Dibujo anexo). Letras bordadas en color blanco. Logos oficiales con colores oficiales q combinen con el color de la tela Formulación Pantone 288 C La tonalidad de color para la Sudadera será de acuerdo a Formulación Pantone Azul 288 C El bordado será distribuido por tipo de cargo de la siguiente manera:</p> <p>INFORMATICO, Cantidad : 4 ADMINISTRATIVO, Cantidad : 5 ADMINISTRATIVA, Cantidad : 2 TELEOPERADOR, Cantidad : 15 TELEOPERADORA, Cantidad : 5 COORDINACION ADMINISTRATIVA, Cantidad : 1 COORDINACION MEDICA, Cantidad : 10</p>	



MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PR



		<p>JEFATURA PRE HOSPITALARIA, Cantidad : 1 COORDINACION DE CAPACITACION, Cantidad : 1 COORDINADOR ESTADISTICO, Cantidad : 1 JEFATURA HOSPITALARIA, Cantidad : 1 País de origen: Fabricante:</p>	
4	CHALECO DE SEGURIDAD CON CINTA REFLECTIVA	<p>CHALECO: confeccionado en tela de primera calidad composición: 35% Algodón, 65% poliéster, con dos bandas reflectantes de 5 cm de ancho. (Norma EN-471 alta visibilidad). Cinta Reflectiva 3M Scotchlite Gris Plata 8725, costura de primera calidad, con logos bordados según detalle: Al frente al lado derecho Escudo de El Salvador (medidas 3 cm de largo por 3 cm de alto), en la espalda Nombre de Cargo y 132 SEM, medidas proporcionales de acuerdo al espacio, en la parte de enfrente logo bordado con nombre de cargo y 132 SEM (Medidas 5 cm de largo por 4 1/2 cm de alto) Cada Chaleco traerá una viñeta cosida al cuello, especificando marca, talla en letra (S.,M.,L.,XL.,XXL.,XXXL),Color Azul_(Según Dibujo anexo). Letras bordadas en color blanco. Logos oficiales con colores oficiales que combinen con el color de la tela Formulación Pantone 288 C</p> <p>La tonalidad de color para la Sudadera será de acuerdo a Formulación Pantone Azul 288 C</p> <p>El bordado será distribuido por tipo de cargo de la siguiente manera:</p> <p>JEFATURA PRE HOSPITALARIA, Cantidad : 3 COORDINACION DE CAPACITACION, Cantidad : 3 COORDINADOR ESTADISTICO, Cantidad : 3 JEFATURA HOSPITALARIA. Cantidad : 4 País de origen: Fabricante:</p>	

Nombre y firma del Representante
 Nombre de la Empresa
 (Lugar y fecha)



ANEXO I

LISTA DE PAÍSES ELEGIBLES MIEMBROS DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

(Para los efectos de lo indicado en este proceso, cuando se haga referencia a países elegibles, se deberá considerar si se trata de los países miembros del Banco o de aquellos miembros del Banco que hacen parte del Fondo Multilateral de Inversiones FOMIN. Se eliminará la parte no pertinente.)

A) Países Miembros del Banco.

a) Lista de Países Prestatarios:

(i) Argentina, Bahamas, Barbados, Belice, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Guyana, Haití, Honduras, Jamaica, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Suriname, Trinidad y Tobago, Uruguay, y Venezuela.

b) Lista de Países no Prestatarios:

(i) Alemania, Austria, Bélgica, Canadá, Croacia, Dinamarca, Eslovenia, España, Estados Unidos, Finlandia, Francia, Israel, Italia, Japón, Noruega, Países Bajos, Portugal, Reino Unido, República Popular China, Suecia, Suiza y Corea.

(ii) Territorios y Dependencias Elegibles:

- Antillas Holandesas (Aruba, Curaçao, Bonaire, St. Maarten, Saba y Eustatius), participan como Departamentos de los Países Bajos.
- Guadalupe, Guyana Francesa, Martinica y Reunión, participan como Departamentos de Francia.
- Guam, Puerto Rico y las Islas Vírgenes de los Estados Unidos, participan como jurisdicciones de los Estados Unidos de América.

Debe consultarse al Banco con relación a la elegibilidad de las otras repúblicas sucesoras de la ex República Socialista de Yugoslavia para llevar a cabo adquisiciones financiadas con préstamos del Banco.



**MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)**



**ANEXO 2
FORMATO DE CONTRATO**

(Para casos especiales se utilizará contrato, por lo general se utilizará Orden de Compra)