



# **MINISTERIO DE SALUD**

## **UNIDAD COORDINADORA DE PROYECTOS**

**PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD, PRIDES**

**CONTRATO DE PRESTAMO No. 2347/OC-ES**

**No. CP-GM-B-PRIDES-MINSAL/70 (BIS)**

**“Adquisición de Material Promocional y de Trabajo (camisas)  
para el Foro Nacional de Salud”, 2° Proceso**

**SAN SALVADOR, OCTUBRE DE 2015**



## **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 1.

### CARTA DE INVITACIÓN

#### PROCESO No. CP-GM-B-PRIDES-MINSAL/70

Fecha: 28 de octubre de 2015

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 Material Promocional y de Trabajo (camisas) para el Foro Nacional de Salud”, 2º proceso**

#### 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 Material Promocional y de Trabajo (camisas) para el Foro Nacional de Salud”, 2º Proceso**, 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 **Un Mil Novecientos Noventa y Cinco 00/100, dólares de los Estados Unidos de América (US \$ 1,995.00)**, Las ofertas se presentarán en US Dólares y los pagos se efectuarán en la misma moneda.



2. La provisión de los bienes será contratada con cargo a los recursos del Programa arriba señalado.
3. El precio de la oferta deberá cubrir el valor de los bienes conexos (Cuando aplique) y todo lo necesario para la provisión de los mismos a plena satisfacción del MINSAL en: **Almacén El Paraíso, Final 6ª Calle Oriente No 1105, Colonia El Paraíso, Barrio San Esteban, San Salvador.**
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, y la adjudicación se realizará por la totalidad de los bienes requeridos.
6. Ningún Oferente podrá presentar más de una oferta para un mismo bien (*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 **sesenta (60) días**, a partir de la fecha límite de presentación.
9. Presentar su oferta a nombre de: UACI/MINSAL. PRIDES BID No. 2347/OC-ES, la **“Adquisición de Material Promocional y de Trabajo (camisas) para el Foro Nacional de Salud”, 2º Proceso**, 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 6 de noviembre de 2015, hasta las 3:00 pm.
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. Isela de los Ángeles Mejía  
Jefe 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 Material Promocional y de Trabajo (camisas) para el Foro Nacional de Salud”, 2º Proceso.**

### **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 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 (Cuando aplique) a plena satisfacción del MINSAL.



Las propuestas deben de ser presentadas por la totalidad del ítem 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 calendario**, 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 **sesenta (60) 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 borriones.

Debe presentar su oferta a nombre de: UACI/MINSAL. PRIDES BID No. 2347/OC-ES, **No. CP-GM-B-PRIDES-MINSAL/70, (BIS), "Adquisición de Material Promocional y de Trabajo (camisas) para el Foro Nacional de Salud", 2º Proceso**, 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:

Cuando no se ajusten sustancialmente y en todos sus aspectos a estos Formularios.

- a) 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.
- b) Si no estuviese firmada la Carta de Presentación y Compromiso y el Resumen de la oferta.
- c) 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 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. 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 semana de retraso en la entrega de los bienes, será del 0.5%, hasta un máximo del 10% del valor total del contrato u orden de compra.

## **11. 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%)



MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

SECCIÓN 3

LISTA DE BIENES Y SERVICIOS

ESPECIFICACIONES TECNICAS

No. DE ITEM	CODIGO MINSAL	NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES MINIMAS DEL BIEN
1	80804025	CAMISA CONFECCIONADA TIPO SPORT CON LOGO INSTITUCIONAL	133	C/U	<p>Camisas 100% Algodón, para Delegadas y delegados del Foro Nacional de Salud. Se entregará 1 unidades por persona. Confeccionadas en tela Doble Pique color <b>Blanco</b>; con logo del FNS bordado según detalle: en el costado izquierdo (Medidas 8. cm de alto por 4cm. de ancho), nombre bordado de la departamental (Departamental San Salvador, etc) 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>El bordado será distribuido por tipo de cargo de la siguiente manera:(EJEMPLO)</p> <p>Departamental de San Salvador (4 hombres y 36 mujeres =40) el nombre del bordado será al costado derecho (según diseño), y medidas: 1.5cm de alto por 11 cm de ancho. El tipo de letra del bordado será ARIAL MAYUSCULA, el color deberá ser según CMYK (63/98/27/19), en código Hexadecimal #670557. En la parte de atrás de la camisa deberá llevar el nombre estampado FORO NACIONAL DE SALUD (según diseño), medidas 2.5 cm de alto por 29 cm de ancho, y el color de las letras será la formulación según CMYK (63/98/27/19), en código hexadecimal #670557, con tipo de letra ARIAL. De igual manera para el resto de Departamentales, regionales y delegados</p> <p>Departamental de La Libertad ( 8 hombres y 22 mujeres= 30 )</p> <p>Regional del Norte de Usulután y San Miguel ( 15 hombres y 25 Mujeres= 40 )</p>





MINISTERIO DE SALUD




PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

					<p>Delegadas /Delegados Nacionales del Foro Nacional de Salud ( 6 Hombres y 17 Mujeres=23 )</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. La coordinación para la ejecución de la Orden de Compra se hará directamente con la unidad solicitante o con la persona que delegue el Foro Nacional de Salud.</li><li>b. La entrega final del producto se realizara 30 días calendario una vez distribuido el Contrato u Orden de Compra.</li><li>c. El Contratista tomará medidas a cada persona en: Centro para la Defensa del Consumidor CDC, Dirección 11 Avenida Norte BIS # 525, Centro de Gobierno; Código postal 1767, San Salvador. (Departamental de San Salvador), En la Casa Comunal de Comasagua (Departamental de La Libertad), Restaurante La Joya Carretera Panamericana Km104.5, El Triunfo, Usulután, El Salvador (Regional del Norte de Usulután y San Miguel) y en la Colonia El Refugio, Av. San José No 322, San Salvador (Delegadas /Delegados Nacionales); según Programación de fechas de toma de medidas que entregue el representante del Foro Nacional de Salud. 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 delegado de la Unidad Solicitante</li><li>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 del Foro Nacional de Salud , 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</li></ul>
--	--	--	--	--	---



MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

					<p>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 el lugar previamente definido por el Foro Nacional de Salud coordinando con el representante de dicho Foro.; en caso de no atender lo señalado se informara por escrito a la UACI del Nivel Superior .</p> <p>e. El Contratista deberá atender los reclamos en forma cordial y a entera satisfacción de la Delegada del Foro Nacional de Salud.</p> <p>f. Las camisas deberán venir empacados sin gancho, doblados de forma ordenada en bolsa plástica transparente resistente en paquetes de 1 unidad, con viñeta adherida a la bolsa que contenga el nombre de la Departamental que corresponda.</p> <p>DEPARTAMENTAL SAN SALVADOR</p> 
--	--	--	--	--	---



MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

					<p>FORO NACIONAL DE SALUD</p> <p>DEPARTAMENTAL SAN SALVADOR</p>
--	--	--	--	--	---



MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

--	--	--	--	--	--

FORO NACIONAL DE SALUD

[SOL]



## SECCIÓN 4.

### FORMULARIOS DE OFERTA

<b>Formulario No.</b>	<b>Contenido</b>
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.1.1**

**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



PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

Formulario No.1.2

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.1.3

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.*





PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

Formulario No. 2

CARTA DE PRESENTACIÓN Y COMPROMISO

Señor

\_\_\_\_\_

Atendiendo la invitación recibida para participar en el proceso **No. CP-GM-B-PRIDES-MINSAL/70 BIS**, para el suministro de **Material Promocional y de Trabajo (camisas) para el Foro Nacional de Salud" 2º Proceso**, 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 material promocional y de trabajo (cuaderno y camisas) para el Foro Nacional de Salud, 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 comprometo a entregar los bienes 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 comprometo 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)



PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

**Formulario No. 3**

**RESUMEN DE LA OFERTA**

Señor (a)

\_\_\_\_\_

Atendiendo la invitación recibida para participar en el proceso **No. CP-GM-B-PRIDES-MINSAL/70 BIS**, para la contratación de la **“Adquisición de Material Promocional y de Trabajo (camisas) para el Foro Nacional de Salud” 2° Proceso**, 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, 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)



PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

Formulario No. 4

DETALLE DE LA OFERTA

No. ITEM	NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	CAMISA CONFECCIONADA TIPO SPORT CON LOGO INSTITUCIONAL	133	C/U		
<b>TOTAL INCLUYENDO IVA</b>					

Nombre y firma del Representante

Nombre de la Empresa

(Lugar y fecha)



MINISTERIO DE SALUD



PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

Formulario No. 5

CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Item No.	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS	ESPECIFICACIONES TECNICAS OFERTADAS
1	CAMISA CONFECCIONADA TIPO SPORT CON LOGO INSTITUCIONAL	<p>Camisas 100% Algodón, para Delegadas y delegados del Foro Nacional de Salud. Se entregará 1 unidades por persona. Confeccionadas en tela Doble Pique color <b>Blanco</b>; con logo del FNS bordado según detalle: en el costado izquierdo (Medidas 8. cm de alto por 4cm. de ancho), nombre bordado de la departamental(Departamental San Salvador, etc) 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>El bordado será distribuido por tipo de cargo de la siguiente manera:(<b>EJEMPLO</b>)</p> <p>Departamental de San Salvador (4 hombres y 36 mujeres =40) el nombre del bordado será al costado derecho (según diseño), y medidas: 1.5cm de alto por 11 cm de ancho. El tipo de letra del bordado será ARIAL MAYUSCULA, el color deberá ser según CMYK (63/98/27/19), en código Hexadecimal #670557. En la parte de atrás de la camisa deberá llevar el nombre estampado FORO NACIONAL DE SALUD (según diseño), medidas 2.5 cm de alto por 29 cm de ancho, y el color de las letras será la formulación según CMYK (63/98/27/19), en código hexadecimal #670557, con tipo de letra ARIAL. De igual manera para el resto de Departamentales, regionales y delegados</p> <p>Departamental de La Libertad ( 8 hombres y 22 mujeres= 30 )</p>	



## MINISTERIO DE SALUD

### PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

		<p>Regional del Norte de Usulután y San Miguel ( 15 hombres y 25 Mujeres= 40 )</p> <p>Delegadas /Delegados Nacionales del Foro Nacional de Salud ( 6 Hombres y 17 Mujeres=23 )</p> <p>a. La coordinación para la ejecución de la Orden de Compra se hará directamente con la unidad solicitante o con la persona que delegue el Foro Nacional de Salud.</p> <p>b. La entrega final del producto se realizara 30 días calendario una vez distribuido el Contrato u Orden de Compra.</p> <p>c. El Contratista tomará medidas a cada persona en: Centro para la Defensa del Consumidor CDC, Dirección 11 Avenida Norte BIS # 525, Centro de Gobierno; Código postal 1767, San Salvador. (Departamental de San Salvador), En la Casa Comunal de Comasagua (Departamental de La Libertad), Restaurante La Joya Carretera Panamericana Km104.5, El Triunfo, Usulután, El Salvador (Regional del Norte de Usulután y San Miguel) y en la Colonia El Refugio, Av. San José No 322, San Salvador (Delegadas /Delegados Nacionales); según Programación de fechas de toma de medidas que entregue el representante del Foro Nacional de Salud. 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 delegado de la Unidad Solicitante</p> <p>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</p>	
--	--	---	--



## MINISTERIO DE SALUD

### PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

del Foro Nacional de Salud , 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 defectuosas, 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 el lugar previamente definido por el Foro Nacional de Salud coordinando con el representante de dicho Foro.; en caso de no atender lo señalado se informara por escrito a la UACI del Nivel Superior .

e. El Contratista deberá atender los reclamos en forma cordial y a entera satisfacción de la Delegada del Foro Nacional de Salud.

f. Las camisas deberán venir empacados sin gancho, doblados de forma ordenada en bolsa plástica transparente resistente en paquetes de 1 unidad, con viñeta adherida a la bolsa que contenga el nombre de la Departamental que corresponda.

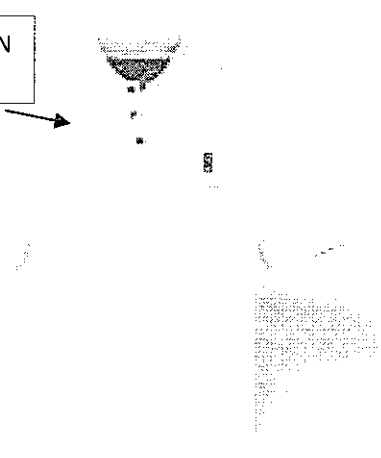
DEPARTAMENTAL SAN  
SALVADOR





MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

		<p style="text-align: center;">FORO NACIONAL DE SALUD</p> <p style="text-align: center;">SALUD</p> <p>DEPARTAMENTAL SAN SALVADOR</p> 	
--	--	--	--



MINISTERIO DE SALUD



PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

		<p>FORO NACIONAL DE SALUD</p> <p>MSL S</p> <p>PAIS DE ORIGEN:</p> <p>FABRICANTE:</p>	
--	--	--	--

Nombre y firma del Representante

Nombre de la Empresa

(Lugar y fecha)





PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

**ANEXO 1**

**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)*