**SECCIÓN I. INVITACIÓN**

**PROCESO DE CONTRATACION SUBASTA INVERSA**

**Ref.: SIE-04/2024/C**

***“SUMINISTRO DE AGUA PURIFICADA”***

**San Salvador, 19 de Marzo 2024**

Estimados Señores:

1. Por la presente, el INSTITUTO SALVADOREÑO DE FOMENTO COOPERATIVO (INSAFOCOOP)*,* a través de la Unidad de Compras Públicas UCP, le invita a presentar Propuesta para la siguiente adquisición:

**Descripción General:**

Proveer los Servicios de Agua Purificada en garrafas de 5 galones y en botellas de ½ litro clásico para Oficina San Salvador y Oficinas Regionales: Santa Ana, San Vicente y San Miguel según las necesidades de cada lugar, la cual será utilizada para atender visitantes, Consejo de Administración y personal de INSAFOCOOP, para un período del 20 de mayo al 31 de diciembre 2024.

**2. Método de contratación:** El método de contratación utilizado en la presente invitación corresponde a **“PROCESO DE CONTRATACION POR SUBASTA INVERSA**”, de acuerdo al Artículo 73 de la Ley de Compras Públicas.

**3. Oferentes elegibles:**

* 1. Cualquier oferente que cumpla con las condiciones especificadas en la presente invitación.
	2. Todas las personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras, que tengan capacidad legal establecida en el Artículo 24 de la Ley de Compras Públicas.

4. Las personas interesadas pueden descargar el Documento de Solicitud de Propuestas, sin ningún costo, a través del enlace siguiente: [*https://dinac.gob.sv/ (Formato*](https://dinac.gob.sv/%20%28Formato) *PDF).*

*Asimismo, pueden descargar el Documento de Solicitud de Propuestas, sin ningún costo, en el sitio web de INSAFOCOOP:* [*www.insafocoop.gob.sv*](http://www.insafocoop.gob.sv) *( Formato PDF)*

Si al hacer clic en el enlace no se abre el navegador con la dirección web indicada o se produce algún error, intentar escribir o copiar exactamente el texto del enlace sin añadir espacios, caracteres o signos, y pegarlo directamente en la barra de direcciones del navegador y pulsar la tecla "Intro" o hacer clic en el botón "Ir a".

5. Se les solicita la remisión de su propuesta en forma FISICA a la dirección indicada en este documento, a más tardar el día 8 de Abril del año 2024, hasta 1:00 pm, hora oficial de la República de El Salvador. Las propuestas cuyo proceso de remisión termine de completarse (entrega física y carga de documentos completos) después de la fecha y hora límite establecidas, no serán consideradas.

6. Se realizará una visita al sitio, para cada oferente invitado, previo a la presentación de sus propuestas para que tengan conocimiento más claro de los alcances de esta solicitud, de acuerdo al siguiente detalle:

HABRA 1 visita, para cada uno de los invitados, que será obligatoria al sitio:

* Fecha: El día 20 de marzo del año 2024, en horario a partir de las: 8:00 a.m. en adelante las cuales serán coordinadas por la Institución.
* Cada oferente deberá registrarse en lista de control al iniciar la visita técnica, y firmar al finalizar su participación, dicho listado será firmado y sellado por el responsable de la visita técnica obligatoria de INSAFOCOOP, y enviado a la UCP, para que sea agregado al expediente y posteriormente visto por el EVALUADOR.
* EL INCUMPLIMIENTO DE LA ASISTENCIA, SERA MOTIVO PARA DESCALIFICAR LA PROPUESTA.

Para cualquier consulta, comunicarse con:

Unidad de Compras Públicas UCP

Teléfono: 2222-2563 ext.140

Correo electrónico: edgar.ramirez@insafocoop.gob.sv

**NOTA IMPORTANTE**: Independientemente de cualquier otra dirección de correo electrónico existente en la UCP(usada o no usada antes), esta es la única dirección de correo electrónico válida y autorizada que será revisada en relación a esta adquisición específica, para cualquier consulta para poder ser recibidas oficialmente por la Unidad de Compras Públicas UCP.

LA OFERTA PRESENTADA DESPUES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO DE SOLICITUD NO SERA RECIBIDA(Artículo 90 de LCP).

Se aclara que para presentar las propuestas, los participantes deberán estar previamente inscritos en el Registro Único de Proveedores(RUPES) de DINAC, de lo contrario se imposibilita la participación y aceptación para evaluación de su propuesta.

Esta invitación, no debe interpretarse como una intención de contratación con ningún oferente.

Sin otro particular, atentamente.

 **Ana Liz Rodríguez de Tovar**

**Unidad de Compras Públicas**

**INSTITUTO SALVADOREÑO DE FOMENTO COOPERATIVO (INSAFOCOOP)**

**SECCIÓN V. FORMULARIOS**

F1. El Formulario de Presentación de Propuestas

F2. Formulario de Lista de Cantidades, Especificaciones y Precios

F3. Formulario de Oferta Económica

F4. Formulario de Oferta Técnica

F5. Formulario de Identificación del Oferente

F6. Formulario de Experiencia del Oferente.

F7. Formulario de Declaración Jurada

F8. Formulario de Garantía de Cumplimiento Contractual

F9. Formulario Declaración de Cuenta Bancaría Jurada

F10. Formato de CONTRATO

## F1. Formulario de Presentación de Propuesta

[*El Oferente debe completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permiten alteraciones en su formato ni se aceptan sustituciones*].

El abajo firmante, declaro que:

He leído y examinado el Documento de solicitud de Propuesta de **SUBASTA INVERSA** **ELECTRONICA** Invitación Ref. **No. SIE-04/2024/C, acerca de \_*“SUMINISTRO DE AGUA PURIFICADA”,*** y no tengo reserva con respecto a él, incluida(s) la(s) Enmienda(s) N°: *[Insertar el número y la fecha de emisión de cada enmienda]***]. (en caso de existir)**

1. Ofrezco proporcionar lo acordado conforme al Documento de Solicitud de PROPUESTAS y al cumplimiento de la Sección III- DESCRIPCION DE BIENES Y SERVICIOS, y lo contemplado en el F2 la SECCION V.
2. Nuestra entidad representada no tiene conflicto/s de interés/es conforme a las Instrucciones a los Oferentes y actúa en estricta concordancia con lo estipulado en el artículo 61 de la Ley de Compras Públicas referente al conflicto de intereses.
3. Declaro no estar comprendido en los causales de Impedimento para Ofertar contempladas en el artículo 25 de la Ley de Compras Públicas.
4. Entendemos que esta propuesta, junto con su Notificación de Adjudicación, será vinculante entre nosotros, hasta que se suscriba un documento formal, sometiéndose a cualquier proceso sancionatorio institucional y por la Dirección Nacional de Compras Públicas en caso de negarme a suscribir contrato una vez adjudicado.
5. Entendemos que **INSAFOCOOP** no está obligado a aceptar la propuesta más favorable ni ninguna otra propuesta que reciba.

.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma y sello: |  |
| Nombre en letra de imprenta |  |
| En calidad de: |  |
| Debidamente autorizado para firmar en representación de: |  |
| Fecha: |  |

## F2. Formulario de Lista de Cantidades, Especificaciones y Precios

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

Estimados Señores INSAFOCOOP

Referencia: No. **SIE-04/2024/C *“SUMINISTRO DE AGUA PURIFICADA”,***

A continuación, presentamos nuestra **Oferta Inicial** para lo siguiente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LOTE | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO INICIAL ( U$) del 20 de mayo al 31 de diciembre 2024 | ESPECIFICACION TECNICA |
| ITEM 1 | UNIDAD | 1,070 -AGUA PURIFICADA EN GARRAFAS DE 5 GALONESPara ser suministrado en Oficina San Salvador y Oficina Regionales: Santa Ana, San Vicente y San Miguel | $ | De acuerdo a la SECCION III-DESCRIPCION DE BIENES Y SERVICIOS |
| ITEM 2 | UNIDAD | 680- AGUA PURIFICADA EN BOTELLA ½ LITROPara ser suministrado en oficina San Salvador  | $ | De acuerdo a la SECCION III-DESCRIPCION DE BIENES Y SERVICIOS |

*(Los oferentes deberán remitir sus ofertas en este formato, indicando los precios unitarios con IVA con 2 decimales).*

**INFORMACION INDISPENSABLE:**

* **Nombre de la persona contacto:**
* **Nombre del Oferente según NIT:**
* **Nombre del Representante Legal:**
* **NIT de la empresa:**
* **Correo Electrónico, Dirección y Teléfono de contacto:**

**FIRMA SELLO**

***La Lista de Cantidades que se incluya en la oferta deben llevar la firma del Representante Legal de la Empresa o quien este designe (adjuntar documento legal de designación), así como el sello del Oferente***.

## F3. FORMULARIO DE OFERTA ECONOMICA

[*El Oferente debe completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permiten alteraciones en su formato ni se aceptan sustituciones*].

El abajo firmante, declaro que:

He leído y examinado el Documento de Invitación No. **SIE-04/2024/C**, acerca de ***SUMINISTRO DE AGUA PURIFICADA”,*** y no tengo reserva con respecto a él, incluida(s) la(s) Enmienda(s) N°: [Insertar el número y la fecha de emisión de cada enmienda]**]. (en caso de existir)**

1. El Precio total de la propuesta total consolidada, es:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DESCRIPCION LOTE 1 | Precio US$Sin IVA(del 20 de Mayo al 31 de Diciembre 2024)  | Precio US$Con IVA (del 20 de Mayo al 31 de Diciembre 2024)  |
| ITEM 1- 1,070 UNIDADES DE AGUA PURIFICADA EN GARRAFAS DE 5 GALONESPara ser suministrado en Oficina San Salvador y Oficina Regionales: Santa Ana, San Vicente y San Miguel |  |  |
| ITEM 2- 680 UNIDADES DE AGUA PURIFICADA EN BOTELLA ½ LITROPara ser suministrado en oficina San Salvador |  |  |

1. Así mismo declaro que los precios con impuestos incluidos de cada ítem o cada lote de artículos son los expresados según detalle en F2 en caso de que como oferente se me adjudique la participación para la provisión de alguno de los artículos o lotes de artículos ahí contemplados.
2. PLAZO DE MANTENIMIENTO DE LA OFERTA: Las OFERTAS serán válidas por un período de NOVENTA(90) DIAS CALENDARIOS, contados a partir de la fecha de presentación de ofertas establecida en el cronograma.
3. Garantía de Cumplimiento del contrato del 10% y que estará vigente por un período de NUEVE (9) meses, a partir de la fecha del Contrato

|  |  |
| --- | --- |
| Firma y sello: |  |
| Nombre en letra de imprenta |  |
| En calidad de: |  |
| Debidamente autorizado para firmar en representación de: |  |
| Fecha: |  |

## F4. Formulario de Oferta Técnica

**Proceso No. SIE-04/2024/C**

El Oferente deberá proporcionar la Oferta Técnica que incluya:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| F.4.1 Listado de alcances a desarrollar( de los Servicios) | Máximo 7 páginas | 64.00% |
| F.4.2 Estructura para Brindar Soporte Técnico y Cobertura del Servicio |  | 20.00% |
| F.4.3 Organización/ Personal propuesto | Máximo 3 páginas |  8.00% |
| F.4.4 Programa de Trabajo |  | 8.00% |
| **TOTAL PUNTAJE** | 100.00% |

Podrá agregarse cualquier otra información que considere pertinente a fin de demostrar la idoneidad de la Oferta Técnica del Oferente para cumplir con los requisitos de los servicios y el plazo de terminación.

**F.4.1. Listado de alcances a desarrollar** (máximo 7 páginas) **64.00%**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LISTADO DE LOS ALCANCES A DESARROLLAR** | **Porcentaje** | **Requisitos de** **Los Servicios** |
| Item 1- Condiciones Generales del Servicio | 15.00% |
| Item 2- Generalidades del Producto a Evaluar | 19.00% |
| Item 3- Autorización de la Empresa  | 30.00% |
| **TOTAL PUNTAJE** | **64.00%** |  |

Se espera una lista que desglose los alcances a realizar en cada una de las actividades indicadas considerando el Formulario F2 Lista de Cantidades, Especificaciones y Precios de acuerdo a la información recibida, las visitas al sitio y su conocimiento en entregas similares a lo ofertado.

**F.4.1- LISTADO DE ALCANCES A DESARROLLAR**

Proveer los Servicios de Agua Purificada en garrafas de 5 galones y en botellas de ½ litro clásico para Oficina San Salvador y Oficinas Regionales: Santa Ana, San Vicente y San Miguel según las necesidades de cada lugar, la cual será utilizada para atender visitantes, Consejo de Administración y personal de INSAFOCOOP,

El ofertante en su calidad de contratista cumplirá con las especificaciones técnicas obligatoriamente.

**ITEM 1: Condiciones Generales del Servicio (15.00 %)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** |  |
| **PONDERACION** |
| 1-Que los dispensadores “FRIGORIFICOS) estén en “COMODATO” mientras esté vigente el Contrato**Si no menciona lo solicitado la ponderación será 0%.** | **7.50%** |
| 2-A partir de la fecha de inicio del servicio se efectué un programa de Mantenimiento Preventivo y Sanitización (limpieza) de los equipos frigoríficos SIN COSTO ADICIONAL, para que sea realizado cada 3 meses.**Si no menciona lo solicitado la ponderación será 0%.** | **7.50%** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OFICINAS** |  |
| **DESCRIPCION** | **SS** | **SA** | **SV** | **SM** | **TOTAL** |
| **Equipo de frigorífico de 2 válvulas de AGUA FRIA Y CALIENTE** | **5** | **1** | **2** | **1** | **9** |

**ITEM 2: Generalidades del Producto a Evaluar (19.00 %)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN** | **PONDERACIÓN** |
| 1 | Marca del Agua | **5.00%** |
| 2 | Tipo de envase | **4.00%** |
| 3 | Origen | **5.00%** |
| 4 | Fecha de Vencimiento | **5.00%** |

El oferente deberá presentar o mencionar lo que se requiere, según aplique; y en caso que no lo presente o no lo mencione la ponderación es 0.00%.

**ITEM 3: Autorización de la Empresa(30.00%)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** |  |
| **PONDERACION** |
| 1- Permiso de Funcionamiento de la empresa (otorgado por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social). | **8.00%** |
| 2- Certificado del Registro Sanitario de Bebidas (Agua Envasada) | **8.00%** |
| 3- Certificación de Vigilancia de la Calidad del Agua (BACTERIOLOGICO DE AGUA ENVASADA), con fecha actualizada. | **14.00%** |

**F.4.2 Estructura para Brindar Soporte Técnico y Cobertura del Serviio(20.00%)**

1-El ofertante que cuente con Oficinas y/o agencias (ya sean Administrativas y Operativas) en los 4 departamentos que el INSAFOCOOP tiene sus Oficinas Central y Regionales que se mencione y/o especifique la dirección.

2- Entrega de los productos: La(s) empresa(s) adjudicada(s) serán responsables del transporte propio o subcontratado, para la entrega de los productos en INSAFOCOOP. (SIN COSTO ALGUNO).

|  |  |
| --- | --- |
| **OFICINAS DE INSAFOCOOP** | **Direcciones de las Oficinas y/o agencias de Servicio y teléfono**  |
| Oficina Central- San Salvador **(5.00%)** |  |
| Oficina Regional de Occidente- Santa Ana **(5.00%)** |  |
| Oficina Regional Paracentral- San Vicente **(5.00%)** |  |
| Oficina Regional de Oriente- San Miguel **(5.00%)** |  |

**F.4.3. ORGANIZACIÓN/ PERSONAL PROPUESTO (8.00%)** máximo 3 páginas

El Oferente debe presentar su organización propuesta indicando:

* Parte narrativa de su Oferta Técnica Describir el personal, las funciones, las responsabilidades propuestas.
* Organigrama para el proyecto que indique interrelaciones, función principal, jerarquía, y nombre de persona propuesta, se excepciona del nombre el personal auxiliar y de apoyo.

PERSONAL ADICIONAL. En la organización el Oferente debe detallar el personal asesor con el que contará y su especialidad, y el personal de apoyo (asistentes, auxiliares) en oficinas centrales.

 Y además deberá llenar el siguiente cuadro que a continuación se detalla:

* **Personal del Contratista:**

El personal clave del oferente que **SERÁ EVALUADO** durante el proceso de contratación será establecido por la institución contratante.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personal técnico requerido** | **Experiencia mínima requerida** | **Asignación de Tiempo en el proyecto** | **Cumple o No Cumple** |
| [Cargo] | 1. **[años de experiencia y servicios relacionados]**
 | [Tiempo] |  |
| 1. **[Título acorde al cargo]**
 |  |

Presentar nómina del personal que labora en el establecimiento principal de la empresa, especificando (años de experiencia y cargos, etc.) y criterios Técnicos de capacidad y experiencia, tales como méritos académicos del personal que se encargará de ejecutar la contratación.

Documentación a presentar: Currículo Vitae de las personas que propongan, copia de título universitario; constancia(s) de los trabajos realizados, copia de contratos y cualquier otra documentación probatoria de su experiencia.

**F.4.4. PROGRAMA DE TRABAJO (8.00%)**

El Oferente debe anexar un programa de trabajo ajustado al plazo que oferta o al plazo máximo establecido**. CALENDARIO DE ENTREGA**

 **CALENDARIO DE ENTREGA**

**No. SIE-04/2024/C**

Se evaluarán las siguientes condiciones para la entrega de los Servicios, el proveedor deberá mencionarlas textualmente, comprometiéndose a lo solicitado y obtendrá la puntuación descrita.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 1** | **Descripción** | **Plazo de Entrega** | **Plazo de entrega** |
| ITEM 1 | Garrafas de Agua Purificada de 5 galones cada unaDescripción de las oficinas donde se cubrirá el Suministro: para Oficina Central y Oficinas Regionales de Santa Ana, San Vicente y San Miguel.PARA UN PERIODO DEL 20 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE 2024 | Del 20 de Mayo al 30 de Mayo 2024; Según Calendarización de entrega de los productos en cada una de las Oficinas de INSAFOCOOP. | Del 2 de Junio al 19 de Diciembre 2024; Según Calendarización de entrega de los productos en cada una de las Oficinas de INSAFOCOOP |
| ITEM 2 | Botellas de agua purificada de ½ litro cada unaDescripción de las oficinas donde se cubrirá el Suministro: para Oficina Central.PARA UN PERIODO DEL 20 DE MAYO AL 3 DE DICIEMBRE 2024  | El 20 de Mayo de 2024; Según Calendarización de entrega de los productos en Oficina Central de INSAFOCOOP. (Efectuándose una sola entrega por mes para este ítem) | Del 2 de Junio al 2 de Diciembre 2024; Según Calendarización de entrega de los productos en Oficina Central de INSAFOCOOP. (Efectuándose una sola entrega por mes para este ítem) |

Previamente a esta fecha el ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, enviará la ORDEN DE INICIO.

**PROGRAMACION DE ENTREGAS DE GARRAFON EN OFICINA SAN SALVADOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MAYO (50 GARRAFAS)** | **JUNIO (108 GARRAFAS)** | **JULIO (108 GARRAFAS)** |
| Lunes 20 | 15 | Jueves 23 | 10 | Lunes 3 | 15 | Jueves 6 | 12 | Lunes 1 | 14 | Jueves 4 | 10 |
| Lunes 27 | 15 | Jueves 30 | 10 | Lunes 10 | 15 | Jueves 13 | 12 | Lunes 8 | 14 | Jueves 11 | 10 |
|  |  |  |  | Lunes 17 | 15 | Jueves 20 | 12 | Lunes 15 | 14 | Jueves 18 | 10 |
|  |  |  |  | Lunes 24 | 15 | Jueves 27 |  12 | Lunes 22 | 14 | Jueves 25 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Lunes 29 | 14 |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |
| 50 | 108 | 108 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AGOSTO (108 GARRAFAS)** | **SEPTIEMBRE (108 GARRAFAS)** | **OCTUBRE (108 GARRAFAS)** |
|  |  | Jueves 8 | 15 | Lunes 2 | 14 | Jueves 5 | 10 |  |  | Jueves 3 | 12 |
| Lunes 12 | 16 | Jueves 15 | 15 | Lunes 9 | 14 | Jueves 12 | 10 | Lunes 7 | 15 | Jueves 10 | 12 |
| Lunes 19 | 16 | Jueves 22 | 15 | Lunes 16 | 14 | Jueves 19 | 10 | Lunes 14 | 15 | Jueves 17 | 12 |
| Lunes 26 | 16 | Jueves 29 | 15 | Lunes 23 | 14 | Jueves 26 | 8 | Lunes 21 | 15 | Jueves 24 | 12 |
|  |  |  |  | Lunes 30 | 14 |  |  | Lunes 28 | 15 | Jueves 31 |  |
| 108 | 108 | 108 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOVIEMBRE (108 GARRAFAS)** | **DICIEMBRE (108 GARRAFAS)** |  |  |  |  |
| Lunes 4 | 16 | Jueves 7 | 11 |   |   |  |  |  |  |  |  |
| Lunes 11 | 16 | Jueves 14 | 11 | Lunes 2 | 18 | Jueves 5 | 18 |  |  |  |  |
| Lunes 18 | 16 | Jueves 21 | 11 | Lunes 9 | 18 | Jueves 12 | 18 |  |  |  |  |
| Lunes 25 | 16 | Jueves 28 | 11 | Lunes 16 | 18 | Jueves 19 | 18 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |   |   |   |  |  |  |  |
| 108 | 108 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **OFICINA SAN SALVADOR** |  |
| **MES** | **GARRAFAS DE 5 GALONES** | **BOTELLA DE ½ LITRO** |
| MAYO | 50 | 85 |
| JUNIO | 108 | 85 |
| JULIO | 108 | 85 |
| AGOSTO | 108 | 85 |
| SEPTIEMBRE | 108 | 85 |
| OCTUBRE  | 108 | 85 |
| NOVIEMBRE | 108 | 85 |
| DICIEMBRE | 108 | 85 |
| **TOTAL**  | **806** | **680** |

**ENTREGAS SAN SALVADOR Botella de ½ Litro**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mayo(85 botellas)** | **Junio(85 botellas)** | **Julio(85 botellas)** |
| DIA  | CANT | DIA  | CANT | DIA  | CANT |
| LUNES 20 | 85 | LUNES 3 | 85 | LUNES 1 | 85 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Agosto (85 botellas)** | **Septiembre(85 botellas)** | **Octubre(85 botellas)** | **Noviembre(85 botellas)** | **Diciembre(85 botellas)** |
| DIA  | CANT | DIA  | CANT | DIA  | CANT | DIA  | CANT | **DIA**  | **CANT** |
| JUEVES 8 | 85 | LUNES 2 | 85 | JUEVES 3 | 110 | LUNES 4 | 85 | LUNES 2 | 85 |

**ENTREGAS OFICINA SANTA ANA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mayo(10 garrafas)** | **Junio(10 garrafas)** | **Julio(10 garrafas)** |
| **DIA**  | **CANT** | **DIA**  | **CANT** | **DIA**  | **CANT** |
| LUNES 20 | 10 | LUNES 3 | 10 | LUNES 1 | 10 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Agosto (10 garrafas)** | **Septiembre(10 garrafas)** | **Octubre(10 garrafas)** | **Noviembre(10 garrafas)** | **Diciembre(10 garrafas)** |
| **DIA**  | **CANT** | **DIA**  | **CANT** | **DIA**  | **CANT** | **DIA**  | **CANT** | **DIA**  | **CANT** |
| JUEVES 8 | 10 | LUNES 2 | 10 | JUEVES 3 | 10 | LUNES 4 | 10 | LUNES 2 | 10 |

|  |
| --- |
| **OFICINA SANTA ANA** |
| **MES** | **GARRAFAS DE 5 GALONES** |
| MAYO | 10 |
| JUNIO | 10 |
| JULIO | 10 |
| AGOSTO | 10 |
| SEPTIEMBRE | 10 |
| OCTUBRE  | 10 |
| NOVIEMBRE | 10 |
| DICIEMBRE | 10 |
| **TOTAL**  | **80** |

**ENTREGAS OFICINA SAN VICENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mayo(10 garrafas)** | **Junio(10 garrafas)** | **Julio(10 garrafas)** |
| **DIA**  | **CANT** | **DIA**  | **CANT** | **DIA**  | **CANT** |
| LUNES 20 | 10 | LUNES 3 | 10 | LUNES 1 | 10 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Agosto (10 garrafas)** | **Septiembre(10 garrafas)** | **Octubre(10 garrafas)** | **Noviembre(10 garrafas)** | **Diciembre(10 garrafas)** |
| **DIA**  | **CANT** | **DIA**  | **CANT** | **DIA**  | **CANT** | **DIA**  | **CANT** | **DIA**  | **CANT** |
| JUEVES 8 | 10 | LUNES 2 | 10 | JUEVES 3 | 10 | LUNES 4 | 10 | LUNES 2 | 10 |

|  |
| --- |
| **OFICINA SAN VICENTE** |
| **MES** | **GARRAFAS DE 5 GALONES** |
| MAYO | 10 |
| JUNIO | 10 |
| JULIO | 10 |
| AGOSTO | 10 |
| SEPTIEMBRE | 10 |
| OCTUBRE  | 10 |
| NOVIEMBRE | 10 |
| DICIEMBRE | 10 |
| **TOTAL**  | **80** |

**ENTREGAS OFICINA SAN MIGUEL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mayo(13 garrafas)** | **Junio(13 garrafas)** | **Julio(13 garrafas)** |
| **DIA**  | **CANT** | **DIA**  | **CANT** | **DIA**  | **CANT** |
| LUNES 20 | 13 | LUNES 3 | 13 | LUNES 1 | 13 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Agosto (13 garrafas)** | **Septiembre(13 garrafas)** | **Octubre(13 garrafas)** | **Noviembre(13 garrafas)** | **Diciembre(13 garrafas)** |
| **DIA**  | **CANT** | **DIA**  | **CANT** | **DIA**  | **CANT** | **DIA**  | **CANT** | **DIA**  | **CANT** |
| JUEVES 8 | 13 | LUNES 2 | 13 | JUEVES 3 | 13 | LUNES 4 | 13 | LUNES 2 | 13 |

|  |
| --- |
| **OFICINA SAN MIGUEL** |
| **MES** | **GARRAFAS DE 5 GALONES** |
| MAYO | 13 |
| JUNIO | 13 |
| JULIO | 13 |
| AGOSTO | 13 |
| SEPTIEMBRE | 13 |
| OCTUBRE  | 13 |
| NOVIEMBRE | 13 |
| DICIEMBRE | 13 |
| **TOTAL**  | **104** |

**CONSOLIDADO DE ENTREGAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISTRIBUCION** | **GARRAFAS 5 GALONES** | **BOTELLA DE ½ LITRO** |
| **SAN SALVADOR** | 806 | 680 |
| **SANTA ANA** | 80 |  |
| **SAN VICENTE** | 80 |  |
| **SAN MIGUEL** | 104 |  |
| **TOTAL** | **1,070** | **680** |

## F5. Formulario de Identificación del Oferente

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nombre Completo de la Sociedad / Persona Natural |  |
| 2. | Fecha de Nacimiento / Fecha de Creación de la Sociedad |  |
| 3 | Dirección |  |
| 4 | Teléfonos |  |
| 5 | Nombre del Representante Legal (si aplica) |  |
| 6 | No. de Documento del Representante Legal (si aplica) DUI para nacionales, Pasaporte para extranjeros. |  |
| 7 | No. NIT del Representante Legal. (si aplica) |  |
| 8 | No. NIT de la Sociedad / Persona Natural |  |
| 9 | Nombre de la Persona de Contacto |  |
| 10 | Teléfonos |  |
| 11 | correo electrónico:(a este correo electrónico se remitirá toda la información relacionada con esta adquisición) |  |
| 12 | Auto clasificación del Oferente: Cuenta propia o autoempleo, Micro Empresa, Pequeña Empresa, Mediana Empresa, Gran Empresa |  |

## F6. Formulario de Experiencia del Oferente

El Oferente debe completar este formulario. Presentar documentación de respaldo.

| **Experiencia del Oferente como Contratista** |
| --- |
| **Inicio****Mes y****Año** | **Finalización****Mes y****Año** | **Monto** | **1-Identificación y nombre del contrato****2-Nombre y dirección del Contratante****3-Breve descripción de las los suministros ejecutados por el Oferente** | **Función del Oferente que presenta la Oferta** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## F7. Declaración Jurada

En la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a las \_\_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. YO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, con Documento Único de Identidad número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ocupación), con domicilio en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en mi calidad de Representante Legal de la Sociedad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO BAJO JURAMANTO/PROMESA QUE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO: a) Se encuentra en capacidad Legal para ofertar y contratar con las instituciones públicas objeto de regulación por parte de la Dirección Nacional de Compras Públicas; b) Se compromete a proporcionar y actualizar, ya sea de forma personal o por interpósita persona, toda la información referente a la ubicación, medios de contacto, representante legal, composición accionaria, clasificación, sanciones, entre otros, en los plazos y condiciones que establezca la Ley de Compras Públicas, su reglamento y la Dirección Nacional de Compras Públicas; c) Se Abstendrá de participar en procesos de compra y/o adquisiciones en caso tuviere pendiente el pago de multas o estuviere inhabilitada, así como informar a las unidades de Compras Públicas y Dirección Nacional de Compras si en el transcurso de un proceso de compra y/o adquisición se le imponga una multa o se le inhabilitare por parte de la entidad contratante u otra distinta; d) Cumplir con los principios que indica la Ley de Compras Públicas, especialmente los de libre competencia, eficacia y eficiencia, por tanto, se compromete a no participar en prácticas anticompetitivas; e)Colaborar con la Dirección Nacional de Compras en tiempo y forma, en el ejercicio de sus funciones y para el objeto que se indica en la Ley de Compras Públicas. f) Que (el compareciente o su representada), no se encuentra en ninguno de los impedimentos a que se refiere el Artículo 24 y 25 de la Ley de Compras Públicas. g) Que(el compareciente o su representada) no está excluido para contratar por haber incurrido en las conductas descritas en el Artículo 181 de la Ley de Compras Públicas. h) Que (el compareciente o su representada), no ha constituido acuerdos colusorios con uno, varios o todos los demás ofertantes que participan en el presente proceso, que constituyan violación al literal c) del Artículo 25 de la Ley de la Competencia. i)”Que(incorporar según aplique, en caso de persona natural consignar: “no empleo”, y en caso de persona jurídica: “en nombre de mi representada denominada- agregar nombre de la persona jurídica que está representada- no se emplea”) a niñas, niños y adolescentes por debajo de la edad mínima de admisión al empleo y se cumple con la normativa que prohíbe el trabajo infantil y de protección de la persona adolescente trabajadora; en caso se comprobare por la Dirección General de Inspección de Trabajo del Ministerio de Trabajo y Previsión Social el incumplimiento a la normativa anterior; reconozco y acepto que la institución contratante iniciará el procedimiento sancionatorio que dispone el Artículo 174 de la LCP para determinar el cometimiento o no dentro del procedimiento adquisitivo en el cual estoy participando, de la conducta tipificada como causal de inhabilitación prevista en el Articulo 181 Romano V literal a) de la LCP que dispone “Invocar hechos falsos por obtener la adjudicación de la contratación”. Se entenderá por comprobado el incumplimiento a la normativa por parte de la Dirección General de Inspección de Trabajo, si durante el trámite de re inspección se determina que hubo subsanación por haber cometido una infracción, o por el contrario si se remitiere a procedimiento sancionatorio, y en éste último caso deberá finalizar el procedimiento para conocer la resolución final”. No habiendo nada nada mes que hacer constar. Firmo.

F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma del representante legal)

## F.8 FORMULARIO DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Nombre de la Aseguradora o Banco y Dirección de la Oficina Central o Sucursal Emisora]

Beneficiario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Nombre y Dirección]

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

Con fecha [\_\_\_\_\_], [Nombre del Consultor] (en adelante denominado el “Principal”) ha celebrado el Contrato N.° [insertar el número de referencia del contrato] con el **INSTITUCIÓN** , por la cantidad de [importe en cifras] [importe en palabras], para la ejecución de [nombre del contrato y breve descripción de las Obras] (en adelante denominado el “Contrato”).

1. A petición del Principal, [nombre de la Aseguradora o Banco] (en lo sucesivo, la “FIADORA”) por este acto, de forma irrevocable e incondicional, se constituye en fiadora y principal pagadora a favor del **INSTITUCIÓN**, constituyendo en este acto la presente GARANTÍA MERCANTIL DE FIEL CUMPLIMIENTO hasta por la cantidad total de [importe en cifras] [importe en palabras] (la “Suma Garantizada”), para garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surjan a cargo del Principal de conformidad con y bajo el Contrato.
2. La Suma Garantizada se pagará incondicionalmente en la moneda del precio del Contrato, a más tardar a los diez (\_\_\_\_\_) días hábiles siguientes de haber recibido la primera reclamación por escrito, acompañada del informe escrito por el **INSTITUCIÓN** donde se establezca que el Principal ha contravenido sus obligaciones contractuales, sin que sea necesario que presenten pruebas o argumentos para solicitud de las sumas especificadas a ese respecto.
3. Esta garantía se otorga por un plazo de [\_\_\_\_\_\_] meses contados a partir del día [\_\_\_\_\_\_\_]. Por consiguiente, toda reclamación de pago de acuerdo con esta garantía de fianza deberá ser recibida por la FIADORA dentro del plazo de vigencia antes señalado. Considerando que el Beneficiario puede exigir del Principal la prórroga de la presente garantía si no se ha expedido el Certificado de Cumplimiento del Contrato veintiocho días antes de dicha fecha de vencimiento, nos comprometemos a pagarles la Suma Garantizada, a más tardar a los diez (\_\_\_) días hábiles siguientes de haber recibido la primera reclamación por escrito, en dicho plazo de veintiocho días, acompañada del informe escrito por **INSTITUCIÓN** donde se establezca, que no se ha expedido el Certificado de Cumplimiento por razones atribuibles al Principal y que la presente garantía no ha sido prorrogada.
4. Para los efectos legales de esta obligación, la Fiadora señala como domicilio especial la ciudad de San Salvador a cuyos tribunales se somete expresamente y renuncia al derecho de apelar del decreto de embargo, al beneficio de excusión de bienes y al derecho de exigir garantías al depositario de los bienes embargados, que será designado por el **INSTITUCIÓN**, a quien releva de la obligación de rendir garantía, siendo por cuenta de la Fiadora las costas procesales aunque conforme a las reglas generales no fuere condenado a ellas.

En fe de lo anterior, la FIADORA emite la presente Garantía de Fiel Cumplimiento en la ciudad de [\_\_\_\_\_\_\_\_\_] a los [\_\_\_\_] días del mes de [\_\_\_\_] de [\_\_\_\_].

[NOMBRE]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
[firma(s)] Deberá ser autenticada por Notario

## F9. Declaración de Cuenta Bancaría Jurada

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DECLARANTE****PERSONA NATURAL****Nombre y Apellido** | **DUI O PASAPORTE** | **TELEFONO** |
|  |  |  |
| **DIRECCION** | **CIUDAD** | **CORREO ELECTRONICO** |
|  |  |  |

Por este medio declaro bajo juramento que la cuenta que detallo a continuación, será utilizada por el Estado por medio de la Dirección General de Tesorería para cancelar cualquier tipo de obligación que realice la institución y que sea legalmente exigible, según lo establecido en el Art.77 de la Ley Orgánica de Administración Financiera del Estado, lo cual declaró es lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DELA CUENTA** | **NUMERO DE CUENTA** |
|  |  |
| **TIPO DE CUENTA** | **NOMBRE DEL BANCO** |
|  |  |

DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:

Que los datos que proporciono en este documento son verdaderos y que conozco las Normas Legales y Administrativas que regulan esta Declaración Jurada.

|  |  |
| --- | --- |
| NombreDUIFIRMA | Fecha: |