

**SECRETARIA DEL DESPACHO DE SALUD A TRAVES DE LA UNIDAD EJECUTORA DE PROYECTOS
GESALUD**

Contrato de Préstamo No. BID-4713/BL-HO

Fortalecimiento Integral de la Red de Atención de Traumas y Urgencias de Tegucigalpa reformulado para financiar la segunda Respuesta Inmediata de Salud Pública para Contener y Controlar el Coronavirus (COVID-19) y Mitigar su Efecto en la Prestación de Servicios en Honduras (RISP-HO-2), Contrato Modificadorio No. 3

MODIFICACIÓN No. 2

Proceso No. BID-4713-GESALUD-SP-03-2023 Selección de Consultores para “Diseño de la Infraestructura Hospitalaria de los siguientes hospitales: Hospital Básico de Salamá, Olancho, Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque; Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara”.

Fecha: 31 de julio del 2023

Considerando lo establecido en el documento Solicitud de Propuestas (SP), en la Sección 2. Instrucciones a los Consultores, numeral 13. Aclaración y Correcciones de la SP, subnumeral 13.1, nos permitimos hacer del conocimiento de los interesados los siguientes cambios y correcciones al Documento en referencia:

1) En la Sección 2, Hoja de Datos, numeral IAC 2.3, deberá leerse como se presenta a continuación:

IAC 2.3	<p>Se realizará una reunión previa a la presentación de las propuestas:</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> o No <input type="checkbox"/></p> <p>Fecha de la reunión previa a la presentación de las propuestas: Veintidós (22) días una vez enviada la SP, es decir <u>09 de agosto de 2023</u>.</p> <p>Hora: <u>10:00 hora oficial de la República de Honduras</u></p> <p>Oficina Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD</p> <p>Dirección: <u>Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Local # 301, Colonia Lomas del Guijarro Sur. Ciudad: Tegucigalpa, M.D.C.</u></p> <p>País: <u>Honduras, C.A</u></p> <p>Teléfono: <u>(504) 2231-3188 y 2231-3239</u></p> <p>Correo electrónico: <u>diseño3hosp.gesalud@gmail.com</u></p> <p>Los participantes del proceso podrán asistir de forma presencial o virtual, en este último caso, se les estará enviando el enlace una vez confirmen su asistencia.</p>
----------------	---

La presente Modificación No. 2 pasa a ser parte integral del Documento Solicitud de Propuesta el resto del Documento permanece sin cambios.

Atentamente,


Alberto Sierra Moncada
Coordinador General GESALUD

UNIDAD EJECUTORA DE PROYECTOS GESALUD

Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Lomas del Guijarro Sur, Tegucigalpa MDC, Honduras C.A.

**SECRETARIA DEL DESPACHO DE SALUD A TRAVES DE LA UNIDAD EJECUTORA DE PROYECTOS
GESALUD**

Contrato de Préstamo No. BID-4713/BL-HO

Fortalecimiento Integral de la Red de Atención de Traumas y Urgencias de Tegucigalpa reformulado para financiar la segunda Respuesta Inmediata de Salud Pública para Contener y Controlar el Coronavirus (COVID-19) y Mitigar su Efecto en la Prestación de Servicios en Honduras (RISP-HO-2), Contrato Modificatorio No. 3

MODIFICACIÓN No. 1

Proceso No. BID-4713-GESALUD-SP-03-2023 Selección de Consultores para “Diseño de la Infraestructura Hospitalaria de los siguientes hospitales: Hospital Básico de Salamá, Olancho, Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque; Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara”.

Fecha: 25 de julio del 2023

Considerando lo establecido en el documento Solicitud de Propuestas (SP), en la Sección 2. Instrucciones a los Consultores, numeral 13. Aclaración y Correcciones de la SP, subnumeral 13.1, nos permitimos hacer del conocimiento de los interesados los siguientes cambios y correcciones al Documento en referencia:

1) En la Sección 2, Hoja de Datos, numeral IAC 2.3, deberá leerse como se presenta a continuación:

IAC 2.3	<p>Se realizará una reunión previa a la presentación de las propuestas:</p> <p>Sí <u>X</u> o No ____</p> <p>Fecha de la reunión previa a la presentación de las propuestas: Quince (15) días una vez enviada la SP, <u>es decir 02 de agosto de 2023.</u></p> <p>Hora: <u>10:00 hora oficial de la República de Honduras</u></p> <p>Oficina Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD</p> <p>Dirección: <u>Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Local # 301, Colonia Lomas del Guijarro Sur. Ciudad: Tegucigalpa, M.D.C.</u></p> <p>País: <u>Honduras, C.A</u></p> <p>Teléfono: <u>(504) 2231-3188 y 2231-3239</u></p> <p>Correo electrónico: <u>diseno3hosp.gesalud@gmail.com</u></p> <p>Los participantes del proceso podrán asistir de forma presencial o virtual, en este último caso, se les estará enviando el enlace una vez confirmen su asistencia.</p>
----------------	---

La presente Modificación No.1 pasa a ser parte integral del Documento Solicitud de Propuesta el resto del Documento permanece sin cambios.

Atentamente,


Alberto Sierra Moncada
Coordinador General GESALUD

UNIDAD EJECUTORA DE PROYECTOS GESALUD

Solicitud de Propuestas Servicios de Consultoría

Secretaría del Despacho de
Salud a través de la Unidad
Ejecutora de Proyectos
GESALUD

Contrato de Préstamo
No. BID-4713/BL-HO
Fortalecimiento Integral de la
Red de Atención de Traumas y
Urgencias de Tegucigalpa
reformulado para financiar la
segunda Respuesta Inmediata
de Salud Pública para
Contener y Controlar el
Coronavirus (COVID-19) y
Mitigar su Efecto en la
Prestación de Servicios en
Honduras (RISP-HO-2),
Contrato Modificadorio No. 3

País: Honduras

SP No. BID-4713-GESALUD-SP-03-2023

SELECCIÓN DE CONSULTORES PARA

*“DISEÑO DE LA INFRAESTRUCTURA
HOSPITALARIA LOS SIGUIENTES
HOSPITALES: HOSPITAL BÁSICO DE
SALAMÁ, OLANCHO, HOSPITAL BÁSICO
DE OCOTEPEQUE,
OCOTEPEQUE; HOSPITAL GENERAL DE
SANTA BÁRBARA, SANTA BÁRBARA”*

Emitida el: *18 de Julio de 2023*

Tabla de Contenido

PARTE I.....	iii
Sección 1. Carta de Invitación.....	iii
Sección 2. Instrucciones a los Consultores.....	1
Sección 2. Hoja de Datos.....	13
Sección 3. Propuesta Técnica – Formularios Estándar.....	41
Formulario TECH-1: Formulario de Presentación de Propuesta Técnica.....	42
Formulario TECH-2: Organización y experiencia del consultor.....	44
Formulario TECH-3: Comentarios y sugerencias sobre los términos de referencia, personal de la contraparte e instalaciones a ser suministrados por el Cliente.....	45
Formulario TECH-4: Descripción del enfoque, metodología y plan de trabajo para responder a los Términos de Referencia.....	46
Formulario TECH-5: Cronograma de los trabajos y planificación de entregables.....	47
Formulario TECH-6: Composición del equipo, trabajo e insumos de expertos clave.....	48
Formulario TECH-6 Curriculum Vitae (CV).....	49
Sección 4. Propuesta de Precio – Formularios Estándar.....	52
Formulario FIN-1: Formulario de Presentación de la Propuesta de Precio.....	53
Formulario FIN-2: Resumen de Precios.....	54
Formulario FIN-3 Desglose de la Remuneración [*].....	55
Formulario FIN-4 Desglose de Gastos Reembolsables *.....	60
Sección 5. Países Elegibles.....	61
Sección 6. Fraude y Corrupción y Prácticas Prohibidas.....	63
Sección 7. Términos de Referencia.....	67
 PARTE II	 136
I. Formulario de Contrato – Suma Global	137
II. Condiciones Generales de Contrato – Suma Global	140
Anexo 1: Política del Banco – Fraude y Corrupción y Prácticas Prohibidas	153
III. Condiciones Especiales de Contrato	157
IV. Apéndices.....	169
Apéndices A – Términos de Referencia	
Apéndice B – Expertos Clave	
Apéndice C – Desglose del Precio del Contrato	
Apéndice D – Formulario de Garantía de Pagos Anticipados	

PARTE I

Sección 1. Carta de Invitación

SDP No: BID-4713-GESALUD-SP-03-2023; Préstamo No. BID-4713/BL-HO
Tegucigalpa M.D.C., 18 de Julio de 2023

Señores
Representante Legal

Señor/Señora:

1. La República de Honduras (denominado en adelante el “Prestatario”) ha recibido del Banco Interamericano de Desarrollo (el “Banco”) un financiamiento para el costo de “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria de los siguientes hospitales: Hospital Básico de Salamá, Olancho, Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque; Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara*”. La Secretaría en el Despacho de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD, una Agencia Ejecutora del Prestatario, se propone aplicar una porción del producto de este financiamiento a pagos elegibles bajo el contrato para el cual se expide esta Solicitud de Propuesta.
2. El Cliente invita a presentar las propuestas para suministrar los siguientes servicios de consultoría (referidos en adelante, los “Servicios”): “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria de los siguientes hospitales: Hospital Básico de Salamá, Olancho, Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque; Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara*”. La Sección 7 de los Términos de Referencia incluye más información acerca de los Servicios.
3. Esta Solicitud de Propuestas (SP) ha sido dirigida a los siguientes Consultores de lista corta:

No.	Firma Consultora o Consorcio	País de origen
1	Barcelona Global Design Corporation	Panamá
2	Taller de Arquitectura Sánchez Horneros SLP (TASH)	España
3	IDOM Consulting, Engineering, Architecture, Sociedad Anónima Unipersonal	España
4	Consorcio Asociación Técnica y Proyectos, S.A (TYPESA), Antares Consulting y Casasolo Arquitectos	España
5	Consorcio Dutch Hospital Design / Bifrost SRL	Holanda /Bolivia
6	Ghesa Ingenieria y Tecnología S.A	España

4. No se permite transferir esta invitación a ninguna otra firma.
5. Se seleccionará una firma de acuerdo con los procedimientos de Método de Selección Basada en la Calidad y el Costo (SBCC) y en un formato Propuesta Técnica Extensa (PTE) según se describe en esta SP y de acuerdo con las políticas para selección y contratación de servicios de consultoría financiados por el BID las cuales pueden encontrarse en la siguiente página web: www.iadb.org/procurement.

6. La SP incluye los siguientes documentos:

Sección 1 - Carta de Invitación

Sección 2 - Instrucciones a Consultores y Hoja de Datos

Sección 3 - Propuesta Técnica Extensa (PTE) - Formularios Estándar

Sección 4 - Propuesta de Precio - Formularios Estándar

Sección 5 – Países Elegibles

Sección 6 – Políticas del Banco – Prácticas Corruptas y Fraudulentas

Sección 7 - Términos de Referencia

Sección 8 - Formularios Estándar de Contrato Suma Global

7. Sírvase informarnos antes de **25 de julio de 2023** por escrito a la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD o por e-mail diseño3hosp.gesalud@gmail.com

- (a) que haya recibido la Carta de Invitación; y
- (b) si desea presentar una propuesta o si desea resaltar su experiencia solicitando permiso para asociarse con otra(s) firma(s) (si la Sección 2 lo permite, Instrucciones a Consultores (IAC), Hoja de Datos 14.1.1).

8. Detalles de la fecha, hora y dirección figuran en las Cláusulas 17.6 y 17.8 de las IAC.

Atentamente,

Lic. Alberto Sierra Moncada
Coordinador General GESALUD

Sección 2. Instrucciones a los Consultores

A. Disposiciones Generales

1. Definiciones

- (a) “Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA)” significa una asociación con una personería jurídica distinta de la de sus integrantes, de más de un Consultor, donde un integrante está autorizado para realizar todas las actividades comerciales para y en nombre de los demás integrantes de la APCA, y donde los integrantes de la APCA son conjunta y solidariamente responsables por el cumplimiento del Contrato.
- (b) “Banco” significa el Banco Interamericano de Desarrollo.
- (c) “CI” (esta Sección 1 de la SP) significa la Carta de Invitación que el Cliente envía a los Consultores de lista corta.
- (d) “Consultor” significa una firma consultora profesional legalmente constituida que pueda prestar o que preste los Servicios al Cliente de acuerdo con el Contrato.
- (e) “Contrato” significa un acuerdo legalmente vinculante firmado entre el Cliente y el Consultor e incluye todos los documentos adjuntos que figuran en esa Cláusula 1 (Condiciones Generales del Contrato (CGC), Condiciones Especiales del Contrato (CEC) y los Apéndices).
- (f) “Cliente” significa la Agencia Ejecutora que suscribe el Contrato con el Consultor seleccionado por concepto de los Servicios.
- (g) “Día” significa un día calendario.
- (h) “[Políticas Aplicables](#)” significa las políticas del Banco Interamericano de Desarrollo que rigen el proceso de selección y adjudicación de contrato según se estipula en esta SP.
- (i) “Expertos” significa colectivamente, Personal Profesional Clave, Expertos No Clave o cualquier otro personal del Consultor, Subconsultor o integrante(s) de la APCA.
- (j) “Experto(s) Clave” significa un profesional individual cuyas capacidades, calificaciones, conocimiento y experiencia son vitales para el desempeño de los Servicios conforme al Contrato y cuyo CV es tomado en cuenta en la evaluación técnica de la propuesta del Consultor.
- (k) “Expertos No Clave” significa un profesional individual suministrado por el Consultor o su Subconsultor y quien es asignado para desempeñar los Servicios o alguna parte de ellos conforme al Contrato, y cuyo CV no es evaluado de manera individual.
- (l) “Filial(es)” significa un individuo o una entidad que controle, directa o indirectamente, o que esté bajo control común con el Consultor.
- (m) “Gobierno” significa el gobierno del país del Cliente.
- (n) “Hoja de Datos” significa una parte integral de las Instrucciones al Consultor (IAC) Sección 2, que se utiliza para reflejar las condiciones específicas del país y de la contratación para suplementar más no para reemplazar las disposiciones de las IAC.
- (o) “IAC” (esta Sección 2 de la SP) significa las Instrucciones a Consultores que suministren a los Consultores de lista corta toda la información necesaria para la preparación de sus propuestas.
- (p) “Legislación Aplicable” significa las leyes y cualquier otro instrumento que tenga fuerza de ley en el país del Cliente, o en el país que se indique en la **Hoja de Datos**, que sean expedidas y se encuentren vigentes de cuando en cuando.

- (q) “Prestatario” significa el Gobierno, la agencia del Gobierno u otra entidad que suscriba el contrato de préstamo con el Banco.
- (r) “Propuesta” significa la Propuesta Técnica y la Propuesta Económica del Consultor.
- (s) “Servicios” significa el trabajo a ser realizado por el Consultor de acuerdo con el Contrato.
- (t) “SP” significa la Solicitud de Propuesta a ser elaborada por el Cliente para la selección de Consultores, con base en la SEP.
- (u) “SEP” significa la Solicitud Estándar de Propuestas que deberá ser utilizada por el Cliente como base de la preparación de la SP.
- (v) “Subconsultor” significa una entidad a la que el Consultor se propone subcontratar cualquier parte de los Servicios mientras siga siendo responsable al Cliente durante el desempeño del Contrato.
- (w) “TDR” (esta Sección 7 de la SP) significa los Términos de Referencia que explican los objetivos, magnitud del trabajo, actividades y tareas a desempeñar, las responsabilidades respectivas del Cliente y del Consultor y los resultados y entregables esperados de la tarea.

2. Introducción

- 2.1 El Cliente que se nombra en la **Hoja de Datos** seleccionará un Consultor de los que figuran en la Carta de Invitación, según el método de selección especificado en la **Hoja de Datos**.
- 2.2 Se invita a los Consultores de la Lista Corta a presentar una Propuesta Técnica y una Propuesta Económica, o una propuesta Técnica solamente, según se indique en la **Hoja de Datos**, por concepto de los servicios de consultoría requeridos para el trabajo que se indica en la **Hoja de Datos**. La Propuesta constituirá la base para las negociaciones del Contrato y, eventualmente, para la suscripción del Contrato con el Consultor seleccionado.
- 2.3 Los Consultores deben familiarizarse con las condiciones locales y tenerlas en cuenta en la preparación de sus Propuestas, incluida la asistencia a una conferencia previa a la presentación de las Propuestas, si en la Hoja de Datos se especifica dicha reunión. La asistencia a esta reunión es optativa y será a cargo de los Consultores.
- 2.4 Oportunamente el Cliente suministrará sin costo alguno para los Consultores, los insumos, datos del proyecto relevantes e informes requeridos para la preparación de la Propuesta del Consultor según se especifica en la **Hoja de Datos**.

3. Conflicto de Interés

- 3.1 La política del Banco exige que los Consultores deben dar asesoramiento profesional, objetivo e imparcial y que en todo momento deben otorgar máxima importancia a los intereses del Contratante y evitar rigurosamente todo conflicto con otros trabajos asignados o con los intereses de las instituciones a que pertenece y sin consideración alguna de cualquier labor futura.
- 3.2 El Consultor tiene la obligación de revelar al Cliente cualquier situación de conflicto real o potencial que tenga impacto en su capacidad de atender los mejores intereses del Cliente. El hecho de no hacerlo puede conducir a la descalificación del Consultor o a la terminación del Contrato y/o a las sanciones que imponga el Banco.
 - 3.2.1. Sin que ello constituya limitación alguna a lo anterior, no se contratará al Consultor bajo ninguna de las circunstancias que se indican a continuación:

a. Actividades Conflictivas

- (a) Conflicto entre actividades consultoras y adquisición de bienes, obras o servicios fuera de consultoría: una firma que haya sido contratada por el Cliente para suministrar bienes, obras o prestar servicios diferentes a la consultoría para un proyecto, o para cualquiera de sus afiliadas, será descalificada para prestar servicios de consultoría que resulten o que se relacionen directamente con estos bienes, obras o servicios fuera de consultoría. Recíprocamente, una firma contratada para prestar servicios de consultoría para la preparación o ejecución de un proyecto, o cualquiera de sus afiliadas, será descalificada de suministrar posteriormente bienes u obras o prestar servicios diferentes a la consultoría que resulten o que se relacionen directamente de los servicios de consultoría para dicha preparación o ejecución.

b. Trabajos Conflictivos

- (b) Conflicto entre trabajos de consultoría: No se podrá contratar a un Consultor (incluidos sus Expertos y subcontratistas) ni a ninguna de sus afiliadas para un trabajo que, por su naturaleza, pueda estar en conflicto con otro trabajo del Consultor para el mismo Cliente u otro.

c. Relaciones Conflictivas

- (c) Relaciones con el personal del Cliente: no se podrá adjudicar un contrato a un Consultor (incluidos sus Expertos y subcontratistas) que tenga una estrecha relación familiar o de negocios con un personal profesional del Prestatario o el Cliente o de la *Agencia Ejecutora* o de un Beneficiario de una parte del financiamiento del Banco que esté directa o indirectamente involucrado en cualquier parte de (i) la elaboración de los Términos de Referencia del trabajo, (ii) el proceso de selección del Contrato, o (iii) la supervisión del Contrato, salvo que el conflicto que se derive de esta relación haya sido resuelto a través del proceso de selección y ejecución del Contrato de manera aceptable para el Banco.
- (d) Cualquier otro tipo de relaciones conflictivas según se indica en la **Hoja de Datos**.

4. Ventaja por Competencia Desleal

- 4.1 La equidad y la transparencia en el proceso de selección requieren que los Consultores o sus afiliadas que compitan para un trabajo específico no deriven una ventaja competitiva por haber prestado servicios de consultoría relacionados con el trabajo en cuestión. Para tal fin, el Cliente deberá indicar en la **Hoja de Datos** y poner a disposición de todos los Consultores de la lista corta junto con esta SP, toda la información que en tal respecto daría a dicho Consultor alguna ventaja competitiva injusta sobre otros Consultores competitivos.

5. Prácticas Prohibidas

- 5.1 El Banco exige cumplimiento de su política con respecto a las prácticas prohibidas que se indican en la Sección 6.

6. Elegibilidad

- 6.1 El Banco permite que Consultores (individuos y firmas, incluidas APCAs y cada uno de sus integrantes) de los países elegibles que figuran en la Sección 5, ofrezcan servicios de consultoría para proyectos financiados por el Banco.
- 6.2 Además, es responsabilidad del Consultor garantizar que sus Expertos, integrantes de la APCA, subconsultores, agentes (declarados o no), subcontratistas, proveedores de servicios, proveedores

y/o sus empleados, cumplan con los requisitos de elegibilidad según se establece en la Política del Banco Interamericano de Desarrollo y en la Sección 5 de este documento.

6.3 Como excepción de las Cláusulas anteriores 6.1 y 6.2:

a. Sanciones

Todo Consultor, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como principales que el Banco declare inelegible de conformidad con lo dispuesto en los Procedimientos de Sanciones o que otra Institución Financiera Internacional (IFI) declare inelegible y con sujeción a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones y se encuentre bajo dicha declaración de inelegibilidad durante el periodo de tiempo determinado por el Banco de acuerdo con lo indicado en la Sección 6.

b. Prohibiciones

6.3.1. Firmas e individuos de un país o productos fabricados en un país podrán no ser elegibles si así lo indica en la Sección 5 y:

- (a) como materia de ley o regulaciones oficiales, el país del *Prestatario* prohíbe relaciones comerciales con ese país siempre y cuando el Banco sepa a satisfacción que dicha exclusión no impide la competencia efectiva para la prestación de los Servicios requeridos; o
- (b) mediante un acto de cumplimiento con una decisión del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas tomada de acuerdo con el Capítulo VII de la Carta de las Naciones Unidas, el País del Prestatario prohíbe la importación de productos de ese país o efectuar pagos a cualquier país, persona o entidad en ese país.

c. Restricciones para empresas del Gobierno

6.3.2. Las empresas o instituciones de propiedad del Gobierno en el país del Prestatario serán elegibles sólo si pueden demostrar que (i) son legal y económicamente autónomas, (ii) realizan operaciones de acuerdo con el derecho comercial, y (iii) no son agencias dependientes del Cliente.

6.3.3. Como excepción a lo anterior, cuando los servicios de universidades o centros de investigación de propiedad del Gobierno en el país del Prestatario son de naturaleza única y excepcional y su participación es esencial para la ejecución del proyecto, el Banco podrá acordar la contratación de estas instituciones sobre base de caso por caso. Igualmente, profesores o científicos universitarios de institutos de investigación podrán ser contratados individualmente bajo financiamiento del Banco.

d. Restricciones para empleados oficiales

6.3.4. Ninguna agencia o empleados actuales del Cliente podrán trabajar como Consultores bajo sus propios ministerios, departamentos o agencias. Se acepta la contratación de ex – empleados oficiales del Cliente para que trabajen para sus anteriores ministerios, departamentos o agencias siempre y cuando no exista conflicto de interés. Cuando el Consultor nomine a algún empleado oficial como Experto en su propuesta técnica, dicho Experto deberá contar con la certificación escrita de su gobierno o empleador donde confirme que esa persona está en licencia de su cargo oficial sin remuneración y que se le permite trabajar tiempo completo fuera de su cargo oficial anterior. Esta certificación deberá ser entregada al Cliente por el Consultor como parte de su propuesta técnica.

B. Preparación de la Propuestas

7. Consideraciones Generales

- 7.1 Para la preparación de la Propuesta, se espera que el Consultor revise detalladamente la SP. Deficiencias materiales en suministrar la información solicitada en la SP podrá resultar en que la Propuesta sea rechazada.

8. Costo de la Elaboración de la Propuesta

- 8.1 El Consultor asumirá todos los costos asociados con la preparación y entrega de la Propuesta, y el Cliente no será responsable por tales costos, independientemente de la forma en que se haga el proceso de selección o el resultado de la misma. El Cliente no está obligado a aceptar ninguna propuesta, y se reserve el derecho de anular el proceso de selección en cualquier momento previo a la adjudicación del Contrato, sin que por ello incurra en ninguna obligación para con el Consultor.

9. Idioma

- 9.1 La Propuesta, así como toda la correspondencia y documentos relacionados con la Propuesta, que sean intercambiados entre el Consultor y el Cliente serán escritos en el/los idiomas(s) que se indica(n) en la **Hoja de Datos**.

10. Documentos que Comprenden la Propuesta

- 10.1 La Propuesta comprenderá los documentos y formularios que figuran en la **Hoja de Datos**.
- 10.2 Si la **Hoja de Datos** así lo indica, el Consultor deberá incluir una declaración de compromiso de observar, para competir y ejecutar un contrato, las legislaciones del país del Cliente contra fraude y corrupción (incluido soborno) y prácticas prohibidas.
- 10.3 El Consultor deberá entregar información sobre comisiones, gratificaciones y honorarios a que hubiere lugar, pagados o que vayan a ser pagados a agentes o a cualquier otra parte con respecto a esta Propuesta, y en caso de adjudicación, la ejecución del Contrato según se solicita en el formulario de entrega de la Propuesta Económica (Sección 4).

11. Solo una propuesta

- 11.1 El Consultor (incluidos cada uno de los integrantes de cualquier APCA), entregará solamente una Propuesta, bien sea a nombre propio o como parte de una APCA en otra Propuesta. Si un Consultor, incluido un integrante de una APCA, entrega o participa en más de una propuesta, todas estas propuestas serán descalificadas y rechazadas. Sin embargo, esto no impedirá que un Subconsultor o personal del Consultor participe como Experto Clave y Experto No Clave en más de una Propuesta cuando lo justifiquen las circunstancias y si así se indica en la **Hoja de Datos**.

12. Validez de la Propuesta

- 12.1 La **Hoja de Datos** indica el periodo durante el cual la Propuesta del Consultor permanecerá válida después de la fecha límite para la entrega de la Propuesta.
- 12.2 Durante este periodo, el Consultor deberá mantener su Propuesta original sin ningún cambio, incluida la disponibilidad de Personal Profesional Clave, precios propuestos y el precio total.
- 12.3 Si se establece que algún Experto Clave que sea nominado en la Propuesta del Consultor no estaba disponible en el momento de entregar la Propuesta o que se incluyó en la Propuesta sin antes obtener su confirmación, dicha Propuesta será descalificada y rechazada para evaluación posterior, y podrá estar sujeta a las sanciones que se contemplan en la Cláusula 5 de esta IAC.

a. Ampliación al Periodo de Validez

- 12.4 El Cliente hará todo lo que esté a su alcance por concluir las negociaciones dentro del periodo de validez de la propuesta. Sin embargo, en caso de necesidad, el Cliente podrá solicitar, por escrito, a todos los Consultores que entregaron Propuestas antes de la fecha límite de entrega, que amplíen la validez de sus Propuestas.
- 12.5 Si el Consultor acuerda ampliar la validez de la Propuesta, ello se hará sin ningún cambio en la Propuesta original y con la confirmación de la disponibilidad de los Personal Profesional Clave.
- 12.6 El Consultor podrá rechazar ampliar la validez de su Propuesta en cuyo caso, dicha Propuesta no se evaluará más.

b. Sustitución de Personal Profesional Clave

- 12.7 Si alguno de los Expertos Clave no está disponible por el periodo de validez ampliado, el Consultor deberá entregar una justificación adecuada escrita y prueba a satisfacción del Cliente, junto con la solicitud de sustitución. En tal caso, un Experto Clave de reemplazo deberá tener calificaciones y experiencia iguales o mejores que las del Experto Clave propuesto inicialmente. Sin embargo, la evaluación técnica seguirá basándose en la evaluación del CV del Experto Clave original.
- 12.8 Si el Consultor no suministra un Experto Clave de reemplazo con calificaciones iguales o mejores, o si las razones expuestas para el reemplazo o justificación no son aceptables al Cliente, dicha Propuesta será rechazada con no objeción previa del Banco.

c. Sub-Contratación

- 12.9 El Consultor no podrá subcontratar la totalidad de los Servicios, salvo indicación al contrario en la **Hoja de Datos**.

13. Aclaración y Corrección de la SP

- 13.1 El Consultor podrá solicitar una aclaración de cualquier parte de la SP durante el periodo que se indica en la **Hoja de Datos** antes de la fecha límite para la entrega de Propuestas. Toda solicitud de aclaración deberá ser enviada por escrito o por medios electrónicos normales, a la dirección del Cliente que se indica en la **Hoja de Datos**. El Cliente responderá por escrito o por medios electrónicos normales, y enviará copias escritas de la respuesta (incluida una explicación de la averiguación, pero sin identificar su origen) a todos los Consultores de la lista corta. En caso de que el Cliente estime necesario modificar la SP como resultado de una aclaración, lo hará siguiendo el procedimiento que se describe a continuación:
 - 13.1.1. En cualquier momento antes de la fecha límite para la entrega de la propuesta, el Cliente podrá modificar la SP por medio de una modificación escrita o medio electrónico normal. La modificación será enviada a todos los Consultores de la lista corta y la misma será vinculante para ellos. Los Consultores de la lista corta acusarán recibo por escrito de todas las modificaciones.
 - 13.1.2. En caso de que una modificación sea de fondo, el Cliente podrá ampliar la fecha límite para la entrega de la propuesta para dar a los Consultores de la lista corta tiempo razonable para tener en cuenta dicha modificación en sus Propuestas.
- 13.2 El Consultor podrá entregar una propuesta modificada o una modificación de cualquier parte de la misma en cualquier momento antes de la fecha límite para la entrega de la propuesta. Después de la fecha límite no se aceptarán modificaciones a la Propuesta Técnica o Económica.

14. Preparación de las Propuestas – Consideraciones Técnicas

- 14.1 En la preparación de la propuesta, el Consultor deberá prestar especial atención a lo siguiente:

- 14.1.1. Si un Consultor de la lista corta considera que puede resaltar su experiencia para el trabajo si se asocia con otros consultores en forma de APCA o como Subconsultores, lo podrá hacer bien sea con (a) Consultor(es) que no estén en la lista corta, o (b) Consultores de la lista corta si así lo permite la **Hoja de Datos**. En todos los casos, un Consultor de la lista corta deberá obtener aprobación escrita del Cliente antes de entregar la propuesta. Cuando se asocie con firmas que no estén en la lista corta en forma de una APCA o una subconsultoría, el Consultor de la lista corta deberá ser un representante del grupo. Si Consultores de la lista corta se asocian entre sí, cualquiera de ellos podrá ser el representante del grupo.
- 14.1.2. El Cliente podrá indicar en la **Hoja de Datos** el insumo de tiempo estimado de los Expertos Clave (expresado en persona-meses) o el costo total estimado del Cliente para la conclusión de la tarea, pero en ningún caso ambos. Este estimativo es indicativo y la Propuesta se basará en los estimativos del Consultor.
- 14.1.3. Si así se indica en la **Hoja de Datos**, el Consultor deberá incluir en su Propuesta al menos el mismo insumo de tiempo (en la misma unidad que se indica en la **Hoja de Datos**) de Personal Profesional Clave y a falta de ello, la Propuesta de Precio será ajustada con el propósito de comparar las propuestas y la decisión de adjudicación de acuerdo con el procedimiento en la **Hoja de Datos**.
- 14.1.4. Para trabajos bajo el método de Selección Basada en el Presupuesto Fijo, no se divulga el insumo de tiempo estimado de los Expertos Clave. En la **Hoja de Datos** figura el presupuesto total disponible, excluyendo Impuestos, y la Propuesta de Precio no podrá exceder este presupuesto.

15. Formato y Contenido de la Propuesta Técnica

- 15.1 La Propuesta Técnica no incluirá ninguna información financiera. Una Propuesta Técnica que contenga información financiera será rechazada.
- 15.2 Dependiendo de la naturaleza del trabajo, el Consultor deberá entregar una Propuesta Técnica Extensa (PTE) o una Propuesta Técnica Simplificada (PTS) tal como se indica en la **Hoja de Datos** y utilizando los Formularios Estándar de la Sección 3 de la SP.

16. Propuesta de Precio

- 16.1 La Propuesta de Precio será preparada utilizando los Formularios de la Sección 4 de la SP. La Propuesta deberá hacer una lista de todos los costos asociados con el trabajo, incluidos (a) remuneración de Expertos Clave y Expertos No Clave, (b) gastos reembolsables según se indica en la **Hoja de Datos**.

a. Ajustes de Precio

- 16.2 Para trabajos con una duración de más de 18 meses, se aplicará una provisión de reajuste de precio por concepto de inflación extranjera y/o local por concepto de remuneración si así se indica en la **Hoja de Datos**.

b. Impuestos

- 16.3 El Consultor y sus Subconsultores y Expertos son responsables por atender todas las obligaciones fiscales que surjan del Contrato, salvo que la **Hoja de Datos** indique otra cosa. La **Hoja de Datos** incluye información sobre impuestos en el país del Cliente.

c. Moneda de la Propuesta

- 16.4 El Consultor podrá expresar el precio de sus Servicios en la moneda o monedas que se indican en la **Hoja de Datos**. Si se indica en la **Hoja de Datos**, la porción del precio que representa el costo local se indicará en la moneda nacional.

d. Moneda de Pago

- 16.5 Los pagos de acuerdo con el Contrato se harán en la moneda o monedas en la en las que se solicite el pago en la Propuesta.

C. Entrega, Apertura y Evaluación

17. Entrega, Sellamiento y Marcación de las Propuestas

- 17.1 El Consultor deberá entregar una Propuesta firmada y completa que comprenda los documentos y formularios de acuerdo con la Cláusula 10 (Documentos que Comprenden la Propuesta). La entrega podrá hacerse por correo o a mano. Si la **Hoja de Datos** así lo indica, el Consultor tiene la opción de entregar sus Propuestas por medio electrónico.
- 17.2 Un representante autorizado del Consultor deberá firmar las cartas de entrega originales en el formulario requerido, tanto para la propuesta Técnica, y si fuere el caso, para la Propuesta de Precio y deberá rubricar todas las páginas de ambas. La autorización será en forma de un poder escrito adjunto a la Propuesta Técnica.
- 17.3 Una Propuesta entregada por una APCA deberá ir firmada por todos los integrantes para que sea legalmente obligatoria para todos ellos, o por un representante autorizado que tenga un poder escrito firmado por el representante autorizado de cada uno de los integrantes.
- 17.4 Toda modificación, revisión, interlineado, borradura o reemplazo será válida únicamente si es firmada o si tiene la rúbrica de la persona que firma la Propuesta.
- 17.5 La Propuesta firmada será marcada “Original”, y sus copias como “Copia” según sea el caso. El número de copias se indica en la **Hoja de Datos**. Todas las copias se tomarán del original firmado. En caso de discrepancia entre el original y las copias, prevalecerá el original.
- 17.6 El original y todas las copias de la Propuesta Técnica serán colocados dentro de un sobre sellado claramente marcado “**Propuesta Técnica**”, “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa, y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula*”, número de referencia, nombre y dirección del Consultor, y con la advertencia “**No Abrir Hasta xx de XXXX de 2023 hora: 14:00 hora oficial de la República de Honduras**”
- 17.7 Igualmente, la Propuesta de Precio original (si se requiere para el método de selección aplicable) será colocada dentro de un sobre sellado marcado claramente “**Propuesta Económica**” seguido por el nombre del trabajo, número de referencia, nombre y dirección del Consultor con la advertencia “**No Abrir con la Propuesta Técnica.**”
- 17.8 Los sobres sellados que contengan las Propuestas Técnica y Económica serán colocados en un sobre exterior y sellado. Este sobre exterior deberá llevar la dirección de la entrega, el número de referencia SP, el nombre del trabajo, nombre y dirección del Consultor, y marcado claramente “**No Abrir antes de xx de XXXX de 2023 hora: 14:00 hora oficial de la República de Honduras**”
- 17.9 Si los sobres y paquetes que contengan las Propuestas no son sellados y marcados tal como se indica, el Cliente no asumirá ninguna responsabilidad por el extravío, pérdida o apertura prematura de la Propuesta.
- 17.10 La Propuesta o sus modificaciones deberán ser enviadas a la dirección que se indica en la **Hoja de Datos** y recibidas por el Cliente a más tardar en la fecha límite que se indica en la **Hoja de Datos**,

o en cualquier ampliación de esta fecha límite. Toda Propuesta o su modificación que reciba el Cliente después de la fecha límite será declarada como recibida tarde y rechazada y devuelta sin abrir.

18. Confidencialidad

- 18.1 Desde el momento en que se abran las Propuestas hasta el momento de adjudicación del Contrato, el Consultor no podrá ponerse en contacto con el Cliente acerca de ningún asunto relacionado con su Propuesta Técnica y/o Económica. La información relacionada con la evaluación de las Propuestas y recomendaciones de adjudicación no podrán ser reveladas a los Consultores que hayan entregado las Propuestas ni a ninguna otra parte que no esté involucrada oficialmente con el proceso, hasta la publicación de la información de adjudicación del Contrato.
- 18.2 Todo intento de los Consultores de la lista corta o de cualquier parte a nombre del Consultor de influenciar indebidamente al Cliente en la evaluación de las Propuestas o en las decisiones de adjudicación del Contrato podrán resultar en que se rechace la Propuesta y podrá estar sujeta a la aplicación de los procedimientos prevalecientes de sanciones del Banco.
- 18.3 No obstante, las anteriores disposiciones, desde el momento de apertura de la Propuesta hasta el momento de la publicación de adjudicación del Contrato, si un Consultor desea contactar al Cliente o al Banco sobre algún asunto relacionado con el proceso de selección, solo podrá hacerlo por escrito.

19. Apertura de las Propuestas Técnicas

- 19.1 El comité de evaluación del Cliente procederá a abrir las Propuestas Técnicas en presencia de los representantes autorizados de los Consultores de la lista corta que opten por asistir (en persona, en línea si esta opción es ofrecida en la **Hoja de Datos**). La fecha, hora y dirección de la apertura se indican en la **Hoja de Datos**. Los sobres con la Propuesta de Precio permanecerán sellados y guardados bajo estricta seguridad con un auditor público reconocido o autoridad independiente hasta que sean abiertos de acuerdo con la Cláusula 23 del IAC.
- 19.2 Cuando se abran las Propuestas Técnicas se leerá lo siguiente: (i) nombre y país del Consultor, o, en el caso de una APCA, el nombre de ésta, el nombre del integrante representante del grupo y los nombres y países de todos los integrantes; (ii) la presencia o ausencia de un sobre debidamente sellado con la Propuesta Económica; (iii) modificaciones a la Propuesta entregadas antes de la fecha límite para la entrega de propuestas; y (iv) cualquier otra información que se estime apropiada o según se indica en la **Hoja de Datos**.

20. Evaluación de las Propuestas

- 20.1 Sujeto a lo que disponga la Cláusula 15.1 de las IAC, los evaluadores de las Propuestas Técnicas no tendrán acceso a las Propuestas de Precio sino hasta que se concluya la evaluación técnica y el Banco expida su “no objeción” según sea el caso.
- 20.2 El Consultor no podrá alterar ni modificar su Propuesta de ninguna forma luego de la fecha límite para la entrega de propuestas salvo según se permite en la 12.7 de estas IAC. Al evaluar las Propuestas, el Cliente hará la evaluación únicamente con base en las Propuestas Técnicas y Económicas presentadas.

21. Evaluación de Propuestas Técnicas

- 21.1 El comité de evaluación del Cliente evaluará las Propuestas Técnicas sobre la base de su cumplimiento con los términos de referencia, aplicando los criterios y subcriterios de evaluación y el sistema de puntos que se indica en la **Hoja de Datos**. A cada propuesta se le asignará un puntaje técnico. Una propuesta que en esta etapa no responda a aspectos importantes de la SP, y

particularmente a los términos de referencia o no logra obtener el puntaje técnico mínimo indicado en la **Hoja de Datos**, será rechazada.

22. Propuesta de Precios para SBC

- 22.1 Luego de calificar las Propuesta Técnicas, cuando la selección se base únicamente en calidad in SBC, el Consultor que obtenga el primer puesto será invitado a negociar el Contrato.
- 22.2 Si se solicitan Propuestas de Precio junto con las Propuestas Técnicas, únicamente la Propuesta de Precio del Consultor que obtenga el primer puesto en la Propuesta Técnica será abierta por el comité de evaluación del Cliente. Las demás Propuestas Económicas serán devueltas sin abrir una vez se concluyan con éxito las negociaciones del Contrato y se firme el Contrato.

23. Apertura Pública de Propuestas de Precio (para métodos SBCC, SBPF y SBMC)

- 23.1 Una vez finalizada la evaluación técnica y el Banco haya emitido su no-objeción (si corresponde), el Cliente notificará a los Consultores cuyas Propuestas hayan sido consideradas que no cumplieron con la SP y los TDR o que no obtuvieron el puntaje técnico mínimo de calificación (y suministrará información relacionada con el puntaje técnico general del Consultor, así como los puntajes obtenidos para cada criterio y subcriterio) que sus Propuestas de Precio serán devueltas sin abrir una vez termine el proceso de selección y firma del Contrato. Simultáneamente, el Cliente notificará por escrito a los Consultores que hayan obtenido el puntaje técnico mínimo y les informará la fecha, hora y lugar de apertura de las Propuestas Económicas. La fecha de apertura deberá permitir a los Consultores tiempo suficiente para que hagan los arreglos necesarios para asistir a la apertura. La asistencia del Consultor a la apertura de las Propuestas Económicas (en persona, o en línea si esta opción se indica en la **Hoja de Datos**) es opcional y a elección del Consultor.
- 23.2 Las Propuestas de Precio serán abiertas por el comité de evaluación del Cliente en presencia de los representantes de los Consultores cuyas propuestas hayan obtenido el mínimo puntaje técnico. En el momento de la apertura se leerán en voz alta los nombres de los Consultores y los puntajes técnicos generales, incluido el desglose por criterio. Seguidamente, estas Propuestas Económicas serán leídas en voz alta y serán registradas. Las copias del registro serán enviadas a todos los Consultores que hayan entregado Propuestas y al Banco.

24. Corrección de Errores

- 24.1 Se asumirá que las actividades y los aspectos que se describen en la Propuesta Técnica, pero a los que no se les asigne precio en la Propuesta de Precio estarán incluidos en los precios de otras actividades o aspectos y no se harán correcciones a la Propuesta Económica.

a. Contratos sobre base de tiempo trabajado

- 24.1.1. Si la SP incluye un contrato sobre Base de Tiempo Trabajado, el comité de evaluación del Cliente (a) corregirá cualquier error de cálculo o aritmético, y (b) ajustará los precios en caso de que no reflejen todos los insumos incluidos para las respectivas actividades o aspectos en la Propuesta Técnica. En caso de discrepancia entre (i) un monto parcial (subtotal) y el monto total, o (ii) entre el monto que resulte de la multiplicación del precio unitario con cantidad y precio total, o (iii) entre palabras y cifras, regirá lo primero. En caso de discrepancia entre la Propuesta Técnica y la Propuesta de Precio el comité de evaluación del Cliente corregirá la cuantificación que se indique en la Propuesta de Precio de manera que sea acorde con la que se indica en la Propuesta Técnica, será aplicable el respectivo precio unitario incluido en la Propuesta de Precio a la cantidad corregida, y corregirá el costo total de la Propuesta.

b. Contratos de Suma Global

24.1.2. Si la SP incluye un contrato de Suma Global, se considerará que el Consultor ha incluido todos los precios en la Propuesta Económica, y por lo tanto, no se harán correcciones aritméticas ni reajustes de precio. El precio total, neto de impuestos entendido según la Cláusula IAC 25 siguiente, especificado en la Propuesta de Precio (FormularioFIN-1) será considerado el precio ofrecido.

25. Impuestos

25.1 La evaluación de la Propuesta de Precio del Consultor excluirá impuestos y derechos en el país del Cliente de acuerdo con las instrucciones en la **Hoja de Datos**.

26. Conversión a una Moneda

26.1 Para propósitos de evaluación, los precios serán convertidos a una sola moneda utilizando las tasas de cambio de venta, origen y fecha que se indica en la **Hoja de Datos**.

27. Evaluación Combinada de Calidad y Costo

a. Selección Basada en Calidad y Costos (SBCC)

27.1 En el caso de SBCC, el puntaje total es calculado ponderando los puntajes técnicos y económicos y agregándolos de acuerdo con la fórmula e instrucciones en la **Hoja de Datos**. El Consultor que obtenga el puntaje técnico y económico combinado más alto será invitado a las negociaciones.

b. Selección Basada en el Presupuesto Fijo (SBPF)

27.2 En caso de SPF, las Propuestas que excedan el presupuesto señalado en la Cláusula 14.1.4 de la **Hoja de Datos** serán rechazadas.

27.3 El Cliente seleccionará el Consultor que haya entregado la Propuesta Técnica que ocupe el primer puesto que no exceda el presupuesto señalado en la SP e invitará a ese Consultor a negociar el Contrato.

c. Selección Basada en el Menor Costo

27.4 En el caso de Selección basada en el Menor Costo (SBMC), el Cliente seleccionará el Consultor con el precio total evaluado más bajo entre los Consultores que hayan obtenido el puntaje técnico mínimo, e invitará a dicho Consultor a negociar el Contrato.

D. Negociaciones y Adjudicación

28. Negociaciones

28.1 Las negociaciones se harán en la fecha y en la dirección que se indican en la **Hoja de Datos** con el/los representantes(s) del Consultor quienes deberán tener un poder escrito para negociar y firmar un Contrato en nombre del Consultor.

28.2 El Cliente elaborará el acta de las negociaciones la cual será firmada por el Cliente y por el representante autorizado del Consultor.

a. Disponibilidad de Personal Profesional Clave

28.3 El Consultor invitado deberá confirmar la disponibilidad de todos el Personal Profesional Clave incluido en la Propuesta como prerrequisito de las negociaciones, o, si fuere el caso, un reemplazo de acuerdo con la Cláusula 12 de las IAC. El hecho de no confirmar la disponibilidad del Personal Profesional Clave podrá resultar en que la propuesta del Consultor sea rechazada y que el Cliente proceda a negociar el Contrato con el Consultor que obtenga el siguiente puntaje.

28.4 No obstante, lo anterior, la sustitución de Personal Profesional Clave en las negociaciones podrá considerarse si la misma se debe únicamente a circunstancias fuera del control razonable y no

previsible del Consultor, incluida, más no limitada a muerte o incapacidad médica. En tal caso, el Consultor deberá ofrecer un Experto Clave sustituto dentro del periodo que se indica en la carta de invitación para negociar el Contrato, quien deberá tener calificaciones y experiencia equivalentes o mejores que las del candidato original.

b. Negociaciones Técnicas

- 28.5 Las negociaciones incluyen discusiones sobre los Términos de Referencia (TDR), la metodología propuesta, los insumos del Cliente, las condiciones especiales del Contrato y la finalización de la parte de “Descripción de los Servicios” del Contrato. Estas discusiones no deberán alterar sustancialmente el alcance original de los servicios de los TDR ni los términos y condiciones del contrato, mucho menos la calidad del producto final, su precio, ni se afectará la relevancia de la evaluación inicial.

c. Negociaciones Financieras

- 28.6 Las negociaciones incluyen la aclaración de la obligación tributaria del Consultor en el país del Cliente y la forma en que la misma deba figurar en el Contrato.
- 28.7 Si el método de selección incluye costo como factor en la evaluación, no se negociará el precio total indicado en la Propuesta de Precio para una Suma Global.
- 28.8 En el caso de un contrato sobre Base de Tiempo Trabajado, no se harán negociaciones de tarifas unitarias, salvo cuando las tarifas de remuneración de los Personal Profesional Clave y Expertos no Clave ofrecidos sean mucho más altas que las tarifas que normalmente son cobradas por consultores en contratos similares. En tal caso, el Cliente podrá solicitar aclaraciones y, si los precios son muy altos, solicitar cambiar las tarifas luego de consultas con el Banco.

29. Conclusión de las Negociaciones

- 29.1 Las negociaciones concluirán con una revisión del contrato preliminar, el cual será rubricado por el Cliente y por el representante autorizado del Consultor.
- 29.2 Si las negociaciones fracasan, el Cliente informará al Consultor por escrito todos los aspectos pendientes y desacuerdos y dará al Consultor una oportunidad final para responder. Si el desacuerdo persiste, el Cliente terminará las negociaciones e informará al Consultor las razones para hacerlo. Una vez obtenga la no objeción del Banco, el Cliente invitará al Consultor cuya propuesta haya recibido el segundo puntaje más alto para negociar el Contrato. Una vez el Cliente comience negociaciones con este último Consultor, el Cliente no reabrirá las negociaciones anteriores.

30. Adjudicación del Contrato

- 30.1 Al concluir las negociaciones, el Cliente deberá obtener la no-objeción del Banco al Contrato preliminar negociado, si fuere el caso; firmará el Contrato, publicará la información de la adjudicación de acuerdo con las instrucciones en la **Hoja de Datos**; y notificará prontamente a los demás Consultores de la lista corta.
- 30.2 Se espera que el Consultor inicie el trabajo en la fecha y en el lugar señalado en la **Hoja de Datos**.

Sección 2. Hoja de Datos	
A. Disposiciones Generales	
IAC 1(p)	El Contrato será interpretado de conformidad con las leyes de la Republica de Honduras.
IAC 2.1	<p>Nombre del Contratante: <u>Secretaría en el Despacho de Salud</u></p> <p>Método de Selección: <u>Basada en la Calidad y el Costo (SBCC)</u> según</p> <p>Políticas aplicables: Políticas para la Selección y Contratación de Servicios de Consultoría financiadas por el Banco Interamericano de Desarrollo <u>GN-2350-9</u></p>
IAC 2.2	<p>La Propuesta de Precio deberá ser presentada junto con la Propuesta Técnica:</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>El nombre del trabajo es: <u>“Diseño de la Infraestructura Hospitalaria de los siguientes hospitales: Hospital Básico de Salamá, Olancho, Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque; Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara”.</u></p>
IAC 2.3	<p>Se realizará una reunión previa a la presentación de las propuestas:</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> o No <input type="checkbox"/></p> <p>Fecha de la reunión previa a la presentación de las propuestas: Quince (15) días una vez enviada la SP.</p> <p>Hora: <u>14:00 hora oficial de la República de Honduras</u></p> <p>Oficina Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD</p> <p>Dirección: <u>Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Local # 301, Colonia Lomas del Guijarro Sur.</u></p> <p>Ciudad: <u>Tegucigalpa, M.D.C.</u></p> <p>País: <u>Honduras, C.A</u></p> <p>Teléfono: <u>(504) 2231-3188 y 2231-3239</u></p> <p>Correo electrónico: diseño3hosp.gesalud@gmail.com</p> <p>Los participantes del proceso podrán asistir de forma presencial o virtual, en este último caso, se les estará enviando el enlace una vez confirmen su asistencia.</p>
IAC 2.4	<p>El Cliente proporcionará los siguientes insumos, datos del proyecto, informes, etc. para facilitar la preparación de las Propuestas:</p> <p>Para la elaboración del diseño los proponentes deben considerar los marcos legales¹ siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Constitución de la República de Honduras.

¹ Los marcos legales citados son de carácter enunciativo mas no limitativos

	<p>https://www.tsc.gob.hn/biblioteca/index.php/leyes/177-constitucion-de-la-republica-de-honduras</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ley de Equidad y Desarrollo Integral para las personas con Discapacidad, Decreto N° 160–2005, Congreso Nacional de la República de Honduras, C.A., Tegucigalpa M.D.C, Honduras, 30 de septiembre de 2005. <p>https://www.ilo.org/dyn/natlex/natlex4.detail?p_isn=74840&p_lang=es</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ley General del Ambiente <p>https://www.tsc.gob.hn/biblioteca/index.php/reglamentos/83-reglamento-general-de-la-ley-del-ambiente</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ley General de la Industria Eléctrica. (LGIE) <p>https://www.cree.gob.hn/wp-content/uploads/2019/02/LGIE-versi%C3%B3n-consolidada_CREE_jul_2022.pdf</p> <ul style="list-style-type: none"> - Decreto N° 118-2003 — Ley marco del sector agua potable y saneamiento / La Gaceta N° 30.207 / 8 de octubre de 2003 <p>https://www.ohchr.org/sites/default/files/Documents/Issues/Water/ServiceRegulation/States/Honduras2.pdf</p> <ul style="list-style-type: none"> - Modelo Nacional de Salud / Secretaría de Salud / mayo 2013 / versión 21-05-13 <p>https://extranet.who.int/countryplanningcycles/sites/default/files/planning_cycle_repository/honduras/modelo_nacional_de_salud_secretaria_de_salud_mayo_2013_version_21-05-13.pdf</p> <ul style="list-style-type: none"> - Modelo de Gestión Hospitalaria y su Guía de Implementación / Honduras / Acuerdo Presidencial N° 145 <p>https://www.politopedia.cl/wp-content/uploads/2016/06/MODELO-DE-GESTI%C3%93N-HOSPITALARIA.-SECRETARIA-DE-SALUD.-HONDURAS.2012.pdf</p> <ul style="list-style-type: none"> - Código de Salud Norma N° 65-91, Corte Suprema de Justicia República de Honduras, C.A., Tegucigalpa M.D.C, Honduras, 20 de mayo de 1991. <ul style="list-style-type: none"> - https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2016/10636.pdf Código Hondureño de Construcción, Normas Técnicas CH0C-08, Diario Oficial de la República de Honduras, C.A., Tegucigalpa M.D.C, Honduras, 22 de diciembre de 2010 <p>https://www.cich.hn/codigo-hondureno-de-construccion-2/</p> <ul style="list-style-type: none"> - Plan Nacional de Accesibilidad Universal <p>https://docplayer.es/8509815-Plan-nacional-de-accesibilidad-universal.html</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reglamento General de Medidas Preventivas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales Reformado / Acuerdo Ejecutivo No. STSS-053-04 / Gaceta No. 30,523 19 de octubre de 2004 <p>https://www.ilo.org/dyn/natlex/natlex4.detail?p_lang=en&p_isn=69729</p> <ul style="list-style-type: none"> - National Electrical Code (NEC), o NFPA 70, (estándar estadounidense para la instalación segura de alumbrado y equipos eléctricos, usualmente adoptado en Honduras. <p>https://www.nfpa.org/codes-and-standards/all-codes-and-standards/list-of-codes-and-standards/detail?code=70</p> <ul style="list-style-type: none"> - Marco de Política Ambiental y Social (MPAS) del BID / septiembre 2020 / y sus normas de desempeño ambiental y social (NDAS) más información en:
--	--

	<p>https://www.iadb.org/es/mpas</p> <p>NDAS 1: Evaluación y Gestión de los Riesgos e Impactos Ambientales y Sociales</p> <p>NDAS 2: Trabajo y Condiciones Laborales</p> <p>NDAS 3: Eficiencia en el Uso de los Recursos y Prevención de la Contaminación</p> <p>NDAS 4: Salud y Seguridad de la Comunidad</p> <p>NDAS 5: Adquisición de Tierras y Reasentamiento Involuntario</p> <p>NDAS 6: Conservación de la Biodiversidad y Gestión Sostenible de Recursos Naturales Vivos</p> <p>NDAS 7: Pueblos Indígenas</p> <p>NDAS 8: Patrimonio Cultural</p> <p>NDAS 9: Igualdad de Género</p> <p>NDAS 10: Participación de las Partes Interesadas y Divulgación de Información</p> <p>En la Sección 7. Términos de Referencia se adjuntan anexos que corresponde a cada especialidad concurrente de la arquitectura se mencionan normativas² específicas referenciales para que la firma consultora sustente la definición de la infraestructura hospitalaria, así como de su equipamiento.</p>
IAC 3.2.1 (d)	Ninguna adicional.
IAC 4.1	No existe “Ventaja Competitiva Injusta”
IAC 6.3.1	En la página web externa del Banco http://www.iadb.org/integrity figura una lista de las firmas y personas inhabilitadas.
B. Preparación de Propuestas	
IAC 9.1	<p>Esta SP ha sido expedida en idioma <u>español</u>.</p> <p>Las Propuestas deberán ser presentadas en idioma <u>español</u>.</p> <p>Todo intercambio de correspondencia se hará en idioma <u>español</u>.</p>
IAC 10.1	<p>La Propuesta comprenderá lo siguiente:</p> <p><u>Para PROPUESTA TÉCNICA EXTENSA (PTE):</u></p> <p>Primer Sobre interior con la Propuesta Técnica:</p> <p>(1) Poder para firmar la Propuesta</p> <p>(1) TECH-1 Formulario de Presentación de la Propuesta Técnica</p> <p>(2) TECH-2 Organización y Experiencia del Consultor</p>

² Las normas citadas son de carácter enunciativo mas no limitativo

	<p>(a) TECH-2A Organización del Consultor</p> <p>(b) TECH-2B Experiencia del Consultor</p> <p>(3) TECH-3 Comentario o Sugerencias sobre los Términos de Referencia y sobre Personal e Instalaciones de la Contraparte a ser Suministrados por el Cliente</p> <p>(a) TECH-3A Sobre los Términos de Referencia</p> <p>(b) TECH-3B Sobre el Personal e Instalaciones de la Contraparte</p> <p>(4) TECH-4 Descripción del Enfoque, Metodología y Plan de Trabajo para la Ejecución del Trabajo</p> <p>(5) TECH-5 Cronograma de los Trabajos y Planeación de Entregables</p> <p>(6) TECH-6 Composición del Equipo, Insumos de los Profesionales Clave y Hoja de Vida (CV) adjunta</p> <p>Y los documentos establecidos en la IAC 15.2</p>
IAC 10.2	<p>Se exige Declaración de Compromiso</p> <p>Sí <u>X</u> o No _____</p>
IAC 11.1	<p>Se permite la participación de Subconsultores, Expertos Clave y Expertos No Clave en más de una Propuesta.</p> <p>Sí <u>X</u> o No _____</p>
IAC 12.1	<p>Las Propuestas deberán permanecer válidas durante ciento veinte (120) días calendario luego de la fecha límite para la presentación de la propuesta (es decir, hasta: 02 de enero de 2024.</p>
IAC 12.9	<p>No se permite la subcontratación de la totalidad de los Servicios. No obstante, a lo anterior el Consultor podrá solicitar la autorización del Cliente para la Subcontratación de algunos servicios de consultoría especializada hasta un máximo de un 30% del monto total del contrato.</p>
IAC 13.1	<p>Podrán pedirse aclaraciones a más tardar quince (15) días antes de la fecha límite para la entrega de la propuesta.</p> <p>La información de contacto para solicitar aclaraciones es:</p> <p>Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD</p> <p><u>Dirección: Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Local # 301, Colonia Lomas del Guijarro Sur.</u></p> <p><u>Ciudad: Tegucigalpa, M.D.C.</u></p> <p><u>País: Honduras C.A.</u></p> <p>Correo electrónico: diseño3hosp.gesalud@gmail.com</p>
IAC 14.1.1	<p>Los consultores de la Lista Corta se pueden asociar:</p> <p>a) con otros Consultores que no pertenezcan a la Lista Corta: Sí ____ No <u>X</u></p> <p>ó</p> <p>(b) con otros Consultores de Lista Corta: Sí <u>X</u> o No ____</p>

IAC 14.1.2	Presupuesto estimado total del trabajo: <table><tr><th>Ítem</th><th>Descripción</th><th>Presupuesto estimado por Hospital (USD \$)</th></tr><tr><td>1</td><td>Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara</td><td>\$2,934,360.00</td></tr><tr><td>2</td><td>Hospital Básico de Salamá, Olancho</td><td>\$534,600.00</td></tr><tr><td>3</td><td>Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque</td><td>\$534,600.00</td></tr><tr><td colspan="2">Presupuesto estimado total (USD \$)</td><td>\$4,003,560.00</td></tr></table>	Ítem	Descripción	Presupuesto estimado por Hospital (USD \$)	1	Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara	\$2,934,360.00	2	Hospital Básico de Salamá, Olancho	\$534,600.00	3	Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque	\$534,600.00	Presupuesto estimado total (USD \$)		\$4,003,560.00
Ítem	Descripción	Presupuesto estimado por Hospital (USD \$)														
1	Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara	\$2,934,360.00														
2	Hospital Básico de Salamá, Olancho	\$534,600.00														
3	Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque	\$534,600.00														
Presupuesto estimado total (USD \$)		\$4,003,560.00														
IAC 14.1.3	No Aplica															
IAC 14.1.4 y IAC 27.2	No Aplica															
IAC 15.2	<p>El formato de la Propuesta Técnica a ser presentada es:</p> <p>PTE <u> X </u> o PTS _____</p> <p>La presentación de la Propuesta Técnica en un formato incorrecto podrá conducir a que la propuesta sea considerada como que no cumple con los requisitos de la SDP.</p> <p>Además, en la PTE debe presentar la siguiente documentación:</p> <ul style="list-style-type: none">(a) Fotocopia simple de la tarjeta de identidad o pasaporte del Representante legal.(b) Declaración jurada (original) del Consultor y su Representante Legal de no estar comprendidos en ninguna de las inhabilidades a las que se refiere la Ley de Contratación del Estado de Honduras en sus artículos 15 y 16, según formato establecido en la Sección 3. Propuesta Técnica – Formularios Estándar y que no tienen cuentas ni juicios pendientes con el Estado de Honduras.(c) En caso de Consorcio o Asociación (APCA) se debe presentar:<ul style="list-style-type: none">a. Carta de intención de asociación original, que deberá indicar el porcentaje de participación y el mandato de la empresa líder.b. Copias simples de los documentos de constitución de las empresas integrantes de la APCA y poderes legales vigentes de los representantes de las empresas que integran la APCA.(d) Estados financieros (debidamente auditados) de los años 2022,2021,2020,2019 y 2018 de ejercicios fiscal de la firma consultora, en caso de Consorcios (de las firmas que lo conforman).															
IAC 16.1	<ul style="list-style-type: none">(1) asignación de viáticos, incluidos gastos de hotel, para los expertos por cada día que el personal esté ausente de la oficina sede a causa de los servicios;(2) costo por concepto de viaje por el medio de transporte más apropiado y ruta más directa;(3) costo por concepto de espacio de oficinas, incluidos gastos administrativos y apoyo;(4) costo de comunicaciones;															

	<p>(5) costo por arrendamiento y flete de instrumentos o equipo que el Consultor deba suministrar a causa de los servicios;</p> <p>(6) costo por concepto de elaboración de informes (incluida impresión) y entrega al Contratante;</p> <p>Todos los gastos para la realización de la consultoría deberán ser detallados en la propuesta de precio, no se aceptarán cargos adicionales durante la ejecución de la consultoría, a menos que estén previamente acordados con el Cliente.</p>
IAC 16.2	<p>Una disposición de reajuste de precio corresponde a costos de remuneración:</p> <p>Sí _____ o No <u>X</u></p>
IAC 16.3	<p>La información acerca de las obligaciones tributarias del Consultor en el país del Contratante pueden encontrarse en www.sar.gob.hn</p> <p>Firmas consultoras extranjeras: Aplica el 25% de conformidad con la Ley del Impuesto sobre la Renta de Honduras (Art. 5).</p> <p>Firmas consultoras nacionales: Aplica el 12.5% de conformidad con la Ley del Impuesto sobre la Renta de Honduras (Art 50).</p> <p>Todos los Consultores en la propuesta de precio deberán detallar el impuesto sobre la renta. En caso que durante el proceso de selección y adjudicación de propuesta, el Contrato de Préstamo No. 4713 /BL-HO sea exonerado del impuesto sobre la renta, se le notificara al consultor adjudicado, que el Cliente realizara el trámite de exoneración del impuesto sobre la renta.</p>
IAC 16.4	<p>La Propuesta de Precio será indicada en las siguientes monedas: <u>Dólares de los Estados Unidos de América</u></p> <p><u>La propuesta de Precio deberá ser detallada por cada hospital y totalizada por ambos hospitales, es decir se requiere el precio total por cada hospital.</u></p> <p>El Consultor podrá expresar el precio por concepto de sus Servicios en cualquier moneda completamente convertible, sola o en combinación hasta de tres monedas.</p> <p>La Propuesta de Precio debe indicar los costos locales en la moneda del país del Contratante (moneda nacional): Sí____ o No <u>X</u></p>
C. Entrega, Apertura y Evaluación	
IAC 17.1	<p>Los Consultores <i>“no tendrán”</i> la opción de presentar sus Propuestas por medio electrónico.</p>
IAC 17.5	<p>El Consultor podrá presentar:</p> <p>(a) Propuesta Técnica: un (1) original, dos (2) copias y 1 copia electrónica (memoria USB);</p> <p>(b) Propuesta de Precio: un (1) original, dos (2) copias y 1 copia electrónica (memoria USB);</p>
IAC 17.6 y IAC 17.8	<p>Las Propuestas deberán ser presentadas a más tardar:</p>

	<p>Fecha: <u>04 de Septiembre de 2023</u></p> <p>Hora: <u>14:00 hora oficial de la República de Honduras</u></p> <p>La dirección para la entrega de Propuestas es:</p> <p>Oficina Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD</p> <p>Dirección: <u>Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Local # 301, Colonia Lomas del Guijarro Sur.</u></p> <p>Ciudad: <u>Tegucigalpa, M.D.C.,</u></p> <p>País: <u>Honduras C.A.</u></p>												
IAC 19.1	<p>Se ofrece una opción en línea de la apertura de las Propuestas Técnicas: Sí ____o No <u>X</u></p> <p>La apertura tendrá lugar en:</p> <p>Oficina Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD</p> <p>Dirección: <u>Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Local # 301, Colonia Lomas del Guijarro Sur.</u></p> <p>Ciudad: <u>Tegucigalpa, M.D.C.,</u></p> <p>País: <u>Honduras C.A.</u></p> <p>Fecha: la misma que la fecha límite para la entrega que se indica en el punto 17.6</p> <p>Hora: <u>14:30 hora oficial de la República de Honduras</u></p>												
IAC 19.2	<p>Adicionalmente, en el momento de la apertura de las Propuestas Técnicas se leerá lo siguiente en voz alta “N/A”</p>												
IAC 21.1	<p>El Consultor debe presentar una propuesta técnica por cada hospital, esto será considerando todos los aspectos evaluables según los criterios y subcriterios de evaluación,</p> <p>Los criterios y subcriterios, y el sistema de puntos que se asignarán a la evaluación de las Propuestas Técnicas Extensas son:</p> <p>CRITERIOS DE VALORACIÓN DE LAS PROPUESTAS TECNICAS</p> <p><u>LOS CRITERIOS SE DETALLAN A CONTINUACIÓN:</u></p> <p>(i) LÓGICA DE LA METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO propuestos en respuesta a los Términos de Referencia:</p> <table border="1"> <tr> <td>a)</td><td>Enfoque técnico y metodología</td><td>5 puntos</td></tr> <tr> <td>b)</td><td>Plan de trabajo</td><td>5 puntos</td></tr> <tr> <td>c)</td><td>Organización y dotación de personal</td><td>10 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td><i>Total de puntos para el criterio (i):</i></td><td><i>20 puntos</i></td></tr> </table>	a)	Enfoque técnico y metodología	5 puntos	b)	Plan de trabajo	5 puntos	c)	Organización y dotación de personal	10 puntos		<i>Total de puntos para el criterio (i):</i>	<i>20 puntos</i>
a)	Enfoque técnico y metodología	5 puntos											
b)	Plan de trabajo	5 puntos											
c)	Organización y dotación de personal	10 puntos											
	<i>Total de puntos para el criterio (i):</i>	<i>20 puntos</i>											

(ii) CALIFICACIONES DEL PERSONAL PROFESIONAL CLAVE Y COMPETENCIA PARA EL TRABAJO

1	Proyectista / Gerente de Proyecto (JEFE DE EQUIPO)	5 puntos
2	Especialista en Diseño de Estructuras Hospitalarias	2 puntos
3	Especialista en Instalaciones (Ingeniería Mecánica o Industrial)	3 puntos
4	Especialista en Geotecnia	2 puntos
5	Especialista de presupuesto y mediciones	2 puntos
6	BIM Manager	2 puntos
7	Especialista en Seguridad y planes de evacuación	2 puntos
8	Especialista en Wayfinding, BIPV o BAPV, Herramienta EDGE	2 puntos
9	Especialista socioambiental	1 puntos
10	Especialista en Instalaciones eléctricas	4 puntos
11	Especialista en biomedicina	2 puntos
12	Especialista Hidrosanitario	3 puntos
Total de puntos para el criterio (ii):		30 puntos

El número de puntos asignados a cada una de los cargos o disciplinas anteriores deberá ser establecido considerando los tres subcriterios siguientes y el porcentaje pertinente de ponderación:

1) *Formación académica (% variable, ver subcriterios)*

2) *Experiencia profesional general (% variable, ver subcriterios)*

3) *Experiencia específica (% variable, ver subcriterios)*

El mínimo puntaje técnico requerido en la evaluación del personal profesional clave, es 22.5 puntos (*veintidós, coma cinco puntos*), de lo contrario el proponente será descalificado.

(iii) EVALUACIÓN PARTIDO GENERAL (PG)

El PG consiste en una propuesta gráfica y documentación técnica con un máximo de veinte (20) hojas basado en el PMA (Programa Médico Arquitectónico) anexo a este pliego de Concurso de firmas Consultoras.

Calidad arquitectónica de la propuesta	10 puntos
Adaptación de la propuesta al PMA	8 puntos
Relación del edificio con el entorno:	8 puntos
Simplicidad de la solución constructiva:	4 puntos
Estrategias de consumo energético:	2 puntos
Sostenibilidad:	10 puntos
Sistemas de aprovechamiento de energías renovables	4 puntos
Estrategias por menor coste de mantenimiento:	4 puntos
Total de puntos para el criterio (iii):	50 puntos

El número de puntos asignados a cada una de los cargos o disciplinas anteriores deberá ser establecido considerando los tres subcriterios siguientes y el porcentaje pertinente de ponderación:

Ponderación Total: 100%

El puntaje técnico obtenido de la evaluación de cada propuesta técnica correspondiente a la propuesta de cada hospital según los criterios i, ii, e iii) será promediado para obtener el puntaje técnico Pt.

El mínimo puntaje técnico (Pt mínimo) requerido como resultado de la evaluación de toda la propuesta técnica, es **75 Puntos (setenta y cinco puntos)**, de lo contrario el proponente será descalificado.

La propuesta técnica para el diseño de cada hospital debe contener la información específica para cada hospital a diseñar, esto es a los efectos de que pueda ser evaluada según los criterios y subcriterios de evaluación. Las propuestas que no cumplan este requisito serán descalificadas.

LOS SUB CRITERIOS DE EVALUACIÓN SE DETALLAN A CONTINUACIÓN:**i) SUB CRITERIOS DE EVALUACION DE LÓGICA DE LA METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO, Total 20 puntos****a. ENFOQUE TECNICO Y METODOLOGIA PROPUESTA PARA LA CONSULTORIA (Máximo puntaje técnico: 5 puntos, 5%)**

Se analizará la totalidad de la información proporcionada por el proponente. La firma consultora presentará toda la currícula para que se pueda realizar la evaluación. Cada Currículum Vitae debe estar firmado por el profesional propuesto.

	<p>Tabla de valoración:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La existencia y grado de desarrollo del modelo lógico utilizado en la metodología de la propuesta técnica. El modelo lógico es una herramienta que facilita el diseño, la ejecución y la evaluación de un proceso, a la vez que da una buena idea de la estructura general a seguir y ayuda a expresar mejor las ideas al planificar. Máximo puntaje: 2.5 puntos (50%) <ul style="list-style-type: none"> ○ Alto desarrollo de modelo lógico: 2.5 puntos (50%) ○ Desarrollo medio de modelo lógico: 1.25 puntos (25%) ○ Desarrollo bajo de modelo lógico: 0.5 puntos (10%) ○ Desarrollo muy bajo de modelo lógico: 0 puntos (0%) • La comprensión del trabajo a realizar y la consistencia del proceso metodológico para dar cumplimiento a los “criterios rectores” de a) Hospital Seguro (Edificio sismo resistente; mitigación vulnerabilidad Hospitalaria.), b) Hospital Funcional, c) Hospital Accesible, d) Hospital Amigable con los Pacientes, el Personal, el Medio Ambiente, f) Hospital Eficiente y sustentable energéticamente, g) Hospital Lógico y Coherente. Máximo puntaje: 2.5 puntos (50%) <ul style="list-style-type: none"> ○ Alta comprensión del trabajo a realizar para cumplir con los criterios rectores: 2.5 puntos (50%) ○ Mediana comprensión del trabajo a realizar para cumplir con los criterios rectores: 1.25 puntos (25%) ○ Baja comprensión del trabajo a realizar para cumplir con los criterios rectores: 0.5 puntos (10%) ○ Nula comprensión del trabajo a realizar para cumplir con los criterios rectores: 0 puntos (0%) <p>b. SUB CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO DE LA CONSULTORIA (GANTT) (Máximo puntaje técnico: 5 puntos, 5%)</p> <p>El Cronograma debe incluir los grupos de Actividades según el Modelo Lógico de la metodología propuesta.</p> <p>Se valorará la coherencia y pertinencia de las actividades identificadas para cumplir con los entregables señalados en estos términos de referencia.</p> <p>Se evaluará el plan de actividades del proponente, para lo cual será de importancia la relación existente entre la metodología propuesta, la organización y secuencia de actividades y el tiempo asignado a las mismas en cada etapa del estudio.</p> <p>Tabla de valoración:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Incluye los grupos de Actividades según el Modelo Lógico de la metodología propuesta. Máximo puntaje: 2.5 puntos (50%) <ul style="list-style-type: none"> ○ Incluye todas las actividades de modelo lógico: 2.5 puntos (50%) ○ Incluye muchas actividades del modelo lógico: 1.25 puntos (25%) ○ Incluye pocas actividades del modelo lógico: 0.5 puntos (10%)
--	---

- ¿Se cumple con el plazo contractual terminando los entregables? Máximo puntaje: 2.50 puntos (50%)
 - Se cumple con holgura: 2.50 puntos (50%)
 - Se cumple sin holgura: 1.25 puntos (25%)
 - No se cumplen los plazos: 0.5 puntos (10%)

c. SUBCRITERIOS DE EVALUACIÓN ORGANIZACIÓN Y DOTACION DEL PERSONAL (Máximo puntaje técnico: 10 puntos)

En los presentes Términos de Referencia (TdR) se especificaron los objetivos del proyecto en términos medibles, se pueden programar y trazar las actividades para la recolección y análisis de datos y confección de documentos y planos, se plantearon plazos para confeccionar entregables y por ende se puede establecer un plan cronológico para lograr el éxito del proyecto de forma continua. Para lo mencionado la firma consultora debe disponer de recursos, algunos existentes en su organización tal como **ACTIVOS DE LA ORGANIZACIÓN** como Know how, lecciones aprendidas, métricas, etc, **RECURSOS HUMANOS** con relación de dependencia de la firma consultora en áreas de gestión de proyectos complejos como los hospitalarios con la participación de muchas especialidades concurrentes a arquitectura, **COLABORADORES EXTERNOS** (empresas)

Por lo antes mencionado, es vital que el proponente exponga como se organizará para cumplir con el desarrollo de la Consultoría y describa:

- **ACTIVOS DE LA ORGANIZACION** que mejor se ajustan a ser aplicados en este proyecto, como **MANUALES, PROYECTOS SIMILARES, ORGANIZACIÓN PARA OPTIMIZAR EL DESEMPEÑO**. Máximo puntaje: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta tres activos de la organización que puedan ser aplicados en beneficio del proyecto: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta dos activos de la organización que puedan ser aplicados en beneficio del proyecto: 2.2 puntos (22.2%)
 - Presenta un activo de la organización que pueda ser aplicado en beneficio del proyecto: 1.1 puntos (11.1%)
- **RECURSOS HUMANOS** con relación de dependencia con la firma consultora en áreas de gestión de proyectos complejos como los hospitalarios con la participación de muchas especialidades concurrentes a arquitectura “disponibles” para la ejecución de este proyecto. Listado de 3 profesionales (incluir currículum vitae que indique: nombre, apellido, nacionalidad, número de documento, especialidad, que demuestre experiencia comprobable en al menos 3 proyectos similares u hospitales de 100 camas) Máximo puntaje: 3.33 puntos. La firma consultora presentará toda la currícula para que se pueda realizar la evaluación. No se exigirá presencia de este personal en la oficina de proyecto. Cada Currículum Vitae debe estar firmado por el profesional propuesto. Máximo puntaje: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta 3 profesionales de la gestión de proyectos hospitalarios: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta 2 profesionales de la gestión de proyectos hospitalarios: 2.2 puntos (22.2%)

- Presenta 1 profesional de la gestión de proyectos hospitalarios: 1.1 puntos (11.1%)
- **COLABORADORES EXTERNOS**, empresas de diseño con acuerdos de colaboración disponibles para la ejecución de este proyecto. Listado de 3 empresas de arquitectura dedicadas a la delineación de planos (incluir brochure que indique: nombre, nacionalidad, especialidad, que demuestre experiencia comprobable en al menos 3 proyectos de edificación / de 20.000 m²). **La firma consultora presentará acuerdo de colaboración para la evaluación.** Máximo puntaje: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta 3 colaboradores: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta 2 colaboradores: 2.2 puntos (22.2%)
 - Presenta 1 colaborador: 1.1 puntos (11.1%)

ii) SUBCRITERIOS DE EVALUACION DE LA CURRICULA DEL PERSONAL CLAVE, (Máximo puntaje técnico: 30 puntos, 30%)

Cada Proponente conformará un equipo mínimo que se compromete a asignar al servicio denominado “Personal clave” además de otro personal necesario que no será objeto de evaluación. El personal clave será objeto de evaluación de la propuesta técnica.

El Proponente adjuntará a su propuesta técnica los currículums de cada uno de los profesionales que conformará su equipo mínimo. En los mismos se deberá poder identificar el año de graduación al haber culminado sus estudios, tipo de graduación (inclusive tesis), nombre del título obtenido, nombre de la institución que emitió el título, y organismo profesional donde está colegiado (si lo está). **También se debe poder identificar la experiencia específica de cada profesional en cada proyecto al que hace referencia para puntuar, que será válida si se acredita una participación mínima de 6 (seis) meses continuados.**

El Personal Clave a asignar a la ejecución del proyecto por parte de la firma consultora será el mismo para todos los hospitales que se diseñarán, es el siguiente. También se indica el máximo puntaje a obtener por cada uno de ellos:

No.	Cargo	Calificaciones requeridas	Puntaje	Puntaje Máximo
				30
1	Proyectista / Gerente de proyecto (***)		-	5
1.1	Formación académica	Título de Arquitecto o Ingeniero Civil (Obligatorio)	Obligatorio	1
		Maestría en Administración o Gestión de Proyectos	1	
1.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 15 años	Obligatorio	2
		Experiencia general de más de 15 años hasta 25 años.	1.5	

			Experiencia general de más de 25 años	2		
1.3	Experiencia específica (**) en proyectos de diseño y gerenciamiento en Proyectos hospitalarios o de servicios de salud de más de 19.000 m2 cubiertos por proyecto	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	2		
		Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	1.5			
		Experiencia en más de 8 proyectos	2			
2	Especialista en Diseño de Estructuras Hospitalarias (***)		-	2	6.67	
2.1	Formación académica	Título de Arquitecto o Ingeniero Civil (o equivalente)	Obligatorio	1		
		Maestría o especialidad en Estructuras	1			
2.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 10 años	Obligatorio	0.5		
		Experiencia general de entre 10 años hasta 20 años	0.25			
		Experiencia general de más de 20 años	0.5			
2.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad, de estructuralista para hospitales con superficie cubierta de más de 19.000 m2 por proyecto	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	0.5		
		Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	0.25			
		Experiencia específica en más de 8 proyectos	0.5			
3	Especialista en Instalaciones (Ingeniería Mecánica o industrial) (***)		-	3	10%	
3.1	Formación académica	Título de Ingeniero mecánico, o Industrial, o equivalente.	Obligatorio	1		

		Maestría o especialidad en Instalaciones Mecánicas / Sistemas Industriales	1		
3.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 10 años	Obligatorio	1	
		Experiencia general de entre 10 años hasta 20 años	0.75		
		Experiencia general de más de 20 años	1		
3.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad (AC, Gases Médicos, etc.) en el diseño de Proyectos hospitalarios o de servicios de salud de más de 19.000 m2 cubiertos por proyecto.	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1	
		Experiencia específica entre 6 a 8 proyectos	0.75		
		Experiencia específica en más de 8 proyectos	1		
4	Especialista en Geotecnia (***)		-	2	6.67%
4.1	Formación académica	Título de Ingeniero Civil, Ingeniero en Minas, o Geólogo	Obligatorio	1	
		Maestría o especialidad en Geología o Geotecnia	1		
4.2	Experiencia profesional General (*)	Experiencia general mínima de 10 años	Obligatorio	0.5	
		Experiencia general de más de 10 años	0.5		
4.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad en edificios con superficie cubierta de más de 15.000 m2	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	0.5	
		Experiencia específica en más de 5 proyectos	0.5		
5	Especialista de presupuesto y mediciones		-	2	6.66%
5.1	Formación académica	Título de Ingeniero, Arquitecto, o equivalente.	Obligatorio		
5.2		Experiencia general mínima de 5 años	Obligatorio	1	

		Experiencia profesional general (*)	Experiencia general de más de 5 años	1		
5.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad en edificios con superficie cubierta de más de 15.000 m2	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1		
		Experiencia específica en más de 5 proyectos	1			
6	BIM Manager		-	2		6.67%
6.1	Formación académica	Título de Ingeniero o Arquitecto	Obligatorio			
6.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 5 años	Obligatorio	0.75		
		Experiencia general de más de 5 años	0.75			
6.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad BIM en edificios de más de 5.000 m2 cubiertos donde se hayan instalado sistemas de ductos	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1.25		
		Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	1			
		Experiencia específica en más de 8 proyectos	1.25			
7	Especialista en Seguridad y planes de evacuación		-	2		6.67%
7.1	Formación académica	Título de Ingeniero o Arquitecto	Obligatorio			
7.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 5 años	Obligatorio	1		
		Experiencia general de más de 5 años	1			
7.3	Experiencia específica (**) en el área de seguridad, instalaciones contra incendios y evacuación en edificios con superficie cubierta de más	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1		
		Experiencia específica de entre 6 y 8 proyectos	0.7			
		Experiencia específica en más de 8 proyectos	1			

		de 15.000 m2 (escuelas, hospitales, edificios públicos, etc)				
	8	Especialista en Wayfinding / BIPV o BAPV / Herramienta EDGE		-	2	6.67%
	8.1	Formación Académica	Título de Arquitecto o equivalente	Obligatorio		
	8.2	Experiencia Profesional General (*)	Experiencia general mínima de entre 5 años	Obligatorio	0.5	
			Experiencia general de más de 5 años	0.5		
	8.3	Experiencia específica (**) como especialista accesibilidad wayfinding,	Experiencia específica mínima de 3 proyectos	Obligatorio	0.5	
			Experiencia específica de entre 4 y 6 proyectos	0.35		
			Más de 6 proyectos	0.5		
	8.4	Experiencia específica (**) como especialista BIPV o BAPV	Experiencia específica mínima de 3 proyectos	Obligatorio	0.5	
			Experiencia específica de 4 a 6 proyectos	0.35		
			Experiencia específica de más de 6 proyectos	0.5		
	8.5	Experiencia específica (**) como especialista aplicando la herramienta EDGE o similar herramienta de modelación de gasto energético.	Experiencia específica mínima de 1 proyecto	Obligatorio	0.5	
			Experiencia específica en más de 1 proyecto	0.5		
	9	Especialista Socioambiental		-	1	3.33%
	9.1	Formación académica	Título universitario de Ingeniería en (ambiental, forestal, agronomía), o licenciatura en ciencias naturales, con Estudios complementarios en ciencias sociales (comprobable con certificado	Obligatorio		

			de especialidad, o diplomado, o maestría)			
9.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 3 años	0.25	0.5		
		Experiencia general de más de 3 años	0.5			
9.3	Experiencia específica (**) aplicación de políticas medioambientales, estudios de impacto ambiental, y salvaguardas en el área de medioambiente (incluye social) en proyectos de edificios con superficie cubierta de más de 2000 m2	Experiencia específica mínima de 3 proyectos	Obligatorio	0.5		
		Experiencia específica de entre 4 a 6 proyectos	0.3			
		Experiencia específica en más de 6 proyectos	0.5			
10	Especialista en Instalaciones eléctricas		-	4	13.33%	
10.1	Formación académica	Título de Ingeniero eléctrico o electricista	Obligatorio			
10.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 5 años	0.5	1		
		Experiencia general de más de 5 años	1			
10.3	Experiencia específica (**) en el área de BT y MT (baja y media tensión) en edificios de más de 15.000 m2	Experiencia específica mínima en 5 proyectos	Obligatorio	1		
		Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	0.75			
		Experiencia específica en más de 8 proyectos	1			
10.4	Experiencia específica (**) en el área de diseño de instalaciones eléctricas, cableado estructurado y señales débiles	Experiencia específica mínima en 4 proyectos	Obligatorio	1		
		Experiencia específica de entre 5 a 6 proyectos	0.75			
		Experiencia específica en más de 6 proyectos	1			

		en edificios de más de 19.000 m2 cubiertos donde al menos dos de los edificios sean de hospitales				
	10.5	Experiencia específica (**) en el área de generación de energía renovable (solar)	Experiencia específica mínima en 4 proyectos	Obligatorio	1	
			Experiencia específica de entre 5 a 6 proyectos	0.75		
			Experiencia específica en más de 6 proyectos	1		
	11	Especialista en Biomedicina		-	2	6.67%
	11.1	Formación académica	Título de Ingeniero electrónico o ingeniero eléctrico o licenciado en biomedicina, ingeniero biomédico / biomedicina.	Obligatorio		
	11.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 5 años	Obligatorio	1	
			Experiencia general de más de 5 años	1		
	11.3	Experiencia específica (**) de definición de equipamiento clínico y no clínico para centros de salud de más de 10.000 m2 que incluya equipamiento de quirófanos.	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1	
			Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	0.75		
			Experiencia específica en más de 8 proyectos	1		
	12	Especialista Hidrosanitario			3	10,00%
		Formación académica	Título de Ingeniero Industrial o Ingeniero Civil	Obligatorio	1	
			Maestría o especialidad en Instalaciones Hidrosanitarias	1		
		Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 10 años	Obligatorio	1	
			Experiencia general de más de 10 años	1		

Experiencia específica (**) en el área de diseño de Instalaciones Hidrosanitarias, incluido depuración de aguas residuales, en edificios de más de 19.000 m2	Experiencia específica mínima de 4 proyectos	Obligatorio	1
	Experiencia específica de entre 5 a 6 proyectos	0.75	
	Experiencia específica en más de 6 proyectos	1	

(*) La experiencia general se contará a partir de la obtención del título universitario.

(**) El criterio de desempate será la experiencia específica.

(***) Es deseable que estos 4 cargos sean cubiertos por profesionales colegiados en sus países de origen, mencionando su matrícula de colegiatura en la currícula pertinente.

iii) SUBCRITERIOS DE EVALUACION DEL PARTIDO GENERAL (PG)
(Máximo puntaje técnico: 50 puntos, 50%)

El PG consiste en una propuesta gráfica y documentación técnica con un máximo de veinte (20) hojas basado en el PMA (Programa Médico Arquitectónico) anexo a este pliego de Concurso de firmas Consultoras. Se deberá elaborar una propuesta de PG para cada hospital. Este subcriterio es meramente práctico y demuestra la competencia del proponente, y difiere del subcriterio de ENFOQUE TECNICO Y METODOLOGIA PROPUESTA PARA LA CONSULTORIA que es meramente teórico. Tendrá una memoria que incluirá un breve desarrollo de los siguientes apartados:

1. Características de la zona de actuación y relación con el entorno urbano.
2. Ordenación general propuesta y justificación del cumplimiento de la normativa mencionada en estas especificaciones técnicas preferiblemente.
 - Deberá justificar expresa y claramente el cumplimiento de la normativa urbanística y, en su caso y/o el cumplimiento de otras normativas que resulten de aplicación, tales como normativa medioambiental, de patrimonio histórico, de carreteras, etc.

Cuadro de superficies útiles y construidas de la propuesta.

3. El cuadro de superficies útiles y construidas recogerá los siguientes contenidos:
 - Superficie útil de cada una de las dependencias contenidas en la propuesta.
 - Las dependencias se agruparán en el cuadro por áreas funcionales, y se indicará claramente el número de unidades de cada una de ellas y su superficie útil

unitaria, de forma que pueda leerse directamente en el cuadro el número total de consultas, despachos, salas de procedimientos, etc.

- Superficie útil neta de la propuesta según programa, definida como sumatorio de las superficies útiles de las dependencias contenidas en el programa de necesidades validado por el órgano competente para dicha actuación.
- Superficie construida total.

En el caso de que la normativa que resulte de aplicación (urbanística, de instalaciones, etc.) obligue a contemplar otras dependencias no establecidas en el programa funcional (como por ejemplo local reservado para Centro de Transformación, etc.), el cuadro de superficies útiles y construidas de la propuesta deberá recoger, además de todos los anteriores, el siguiente contenido:

- Superficie construida de dependencias contenidas en el PMA (programa médico arquitectónico).
- Superficie construida de otras dependencias no contenidas en el PMA. Además, como resumen de las superficies, se presentará un cuadro según el modelo que figura anexo “Cuadro resumen de superficies”, que adopta el carácter de obligatorio, no valorándose los apartados relacionados con cómputo de superficies en el caso de que no se aporte en ese formato.

Cuadro resumen de superficies

Resumen de superficies	Según PMA (Programa Médico Arquitectónico)	Según propuesta del proponente
Superficie útil neta dependencias programa funcional		
Superficie útil neta otras dependencias (<i>en su caso</i>)		
Superficie útil total		
Superficie construida planta baja		
Superficie construida de cada una de las plantas		
Superficie construida planta cubierta		
Superficie construida sobre rasante dependencias del programa funcional		
Superficie construida sobre rasante otras dependencias		
Total, superficie construida sobre rasante		

Superficie construida bajo rasante dependencias programa Funcional		
Sup. construida bajo rasante otras dependencias		
Total, superficie construida bajo		
Total, superficie construida dependencias programa		
Total, superficie construida otras dependencias		
Superficie construida nueva planta		
Superficie construida total		
Demoliciones		
Urbanización		

4. Se describirán las soluciones arquitectónicas que aporten sistemas pasivos que contribuyan al ahorro energético, así como los sistemas de instalaciones que colaboren con el sostenimiento energético del edificio.

Requerimiento de documentación gráfica de la propuesta

Se presentarán hasta un máximo de 20 formatos DIN-A3, que contendrán planimetría a escala de los siguientes aspectos de la propuesta:

- Implantación general y relación con el solar y edificios en él existentes (caso de existir).
- Plantas de todos los niveles a escala máxima 1:200, donde se detallarán los accesos, zonas comunes, circulaciones y comunicaciones verticales, ubicación de las diferentes áreas y dependencias del hospital. En el caso excepcional de que las dimensiones de la propuesta no permitieran la representación de sus plantas a escala 1:200 en un formato A3, éstas podrán representarse a escala 1:300 o aquella escala que permita mostrar y valorar la dimensión e información relevante del anteproyecto.

Se deben reflejar asimismo en pequeños esquemas con colores por áreas las distintas plantas, para identificar las diferentes zonas desarrolladas en Programa Funcional.

La denominación de las dependencias deberá rotularse sobre las mismas en forma de texto, no permitiéndose el empleo de claves numéricas que hagan referencia a leyendas externas, o cualquier otro sistema que dificulte la interpretación de los planos.

- Alzados principales.
- Secciones generales principales.
- Sección constructiva por la fachada principal.

- Infografías fotorrealistas de exteriores y accesos (mínimo 2 por centro hospitalario).
- Infografías fotorrealistas de interiores. (mínimo 3 por centro hospitalario, uno de los espacios generales, otro de un servicio técnico y otro de una habitación).

Todas las plantas, alzados y secciones deberán indicar expresamente la escala a la que están representadas, mediante rotulación numérica y mediante escala gráfica.

Opcionalmente, podrán presentarse esquemas de zonificación de las diferentes áreas funcionales del edificio, esquemas de circulaciones y vistas en tres dimensiones de la propuesta.

Se valorará la idoneidad de la distribución, el estudio de los flujos de pacientes y personal sanitario, la calidad de estética y de los acabados y el diseño general y constructivo.

- Esquema de Instalación de Electricidad, con un enfoque a la máxima eficiencia en el consumo energético.
- Justificación de la elección del sistema de instalación de Climatización y Frío, así mismo con un enfoque en máxima eficiencia, incorporando también ventilación cruzada y/o ventilación forzada.

Memoria Descriptiva Resumen del resto de instalaciones (mínima pero no exclusivamente):

- Gases médicos
- Señales débiles y red de datos, incluyendo sistema de llamada de enfermería
- Hidrosanitaria, incluyendo aprovechamiento de aguas grises
- Tubo neumático
- Estación potabilizadora, si se requiere, y depuradora de aguas residuales
- Building Integrated Photovoltaics BIPV o BAPV

El proponente deberá tener en cuenta las características específicas del país, tanto desde el punto de vista de sismicidad como, especialmente, los problemas sistémicos de suministro de energía y agua en ciertos periodos del año, por lo que se deberá proyectar sistemas de apoyo de suministro eléctrico en caso de falla de red, así como una reserva de agua potable mayor de la habitualmente considerada como suficiente.

Por el mismo motivo anteriormente citado, a criterio del proponente y en función de las características del edificio diseñado, se considerará aceptable la propuesta de rampas de acceso a las diferentes plantas, caso de existir, sin menoscabo de la necesaria planificación de elevadores y escaleras internas de comunicación.

Subcriterios de valoración del bloque PARTIDO GENERAL (PG):

a. SUBCRITERIOS DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD ARQUITECTÓNICA DE LA PROPUESTA (Máximo puntaje técnico: 10 puntos, 20%)

Tal y como se describe en recomendaciones generales en el ámbito internacional, “la creación arquitectónica, la calidad de las construcciones, su inserción armoniosa en el entorno, el respeto de los paisajes naturales y urbanos, así como del patrimonio colectivo y privado, revisten un interés público” y dado que asimismo las recomendaciones orientan a que los edificios nuevos tiendan a un consumo energético casi nulo, se deben adoptar las medidas para garantizar que en los nuevos edificios, antes del inicio de las

<p>obras, se considere y se tenga en cuenta la viabilidad técnica, medioambiental y económica de instalaciones alternativas de alta eficiencia.</p> <p>Se debe por tanto perseguir que, en la selección de las propuesta más ventajosas en los procesos de concursos de firmas Consultoras de los contratos públicos, en la valoración de la relación calidad-precio, se pueda dar prioridad a la calidad o a consideraciones medioambientales y sociales.</p> <p>En este sentido, se considerarán los valores conceptuales inherentes de calidad de a la arquitectura, tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) La idoneidad y la calidad técnica de las construcciones para acoger los usos, así como la idoneidad del mantenimiento de dichas construcciones. b) La mejora de la calidad de vida de las personas, procurando por su bienestar y confort, con especial atención en accesibilidad universal, señalética y humanización de los espacios. c) La adecuación al entorno y el paisaje de los asentamientos urbanos o de los espacios abiertos. d) La sostenibilidad en las vertientes medioambiental, económica y social, y el compromiso con la eficacia energética de los edificios y la reducción de las emisiones de gases con efecto invernadero <p>La calidad arquitectónica se mide por la satisfacción óptima, ponderada y eficiente de todos y cada uno de los valores definidos en los puntos precedentes en un proyecto y la obra resultante, de forma unitaria y global, tanto en lo que se refiere a la diversidad de los aspectos a considerar como a la continuación del proceso creativo desde el primer diseño hasta el final de la obra, y ha de integrar en todas sus fases la dimensión de la explotación y el mantenimiento adecuado de los edificios y de los espacios públicos.</p> <p>Dado lo anterior de modo genérico, en el presente concurso de firmas Consultoras se valorará:</p> <p>La calidad arquitectónica del edificio en cuanto al diseño formal y compositivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Calidad arquitectónica Excelente: 10 puntos (20%) ○ Calidad arquitectónica Notable: 7.5 puntos (15%) ○ Calidad arquitectónica Buena: 5 puntos (10%) ○ Calidad arquitectónica Regular: 2.5 puntos (5%) ○ No tiene buena calidad arquitectónica: 0 puntos (0%) <p>b. SUBCRITERIOS DE LA EVALUACIÓN DE LA ADAPTACIÓN DE LA PROPUESTA AL PMA (Programa Médico Arquitectónico) (Máximo puntaje técnico: 8 puntos, 16%)</p> <p>Para su valoración hay que aportar una memoria justificativa del Programa Funcional junto con el cuadro de superficies siguiendo la estructura y orden del cuadro del programa funcional que se facilitará a los interesados.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Siendo que la contratante considera que un hospital de las características sobre las que se solicita el anteproyecto y proyecto requerido debe estar entre mínimo los ciento veinte y máximo ciento cuarenta metros cuadrados (120-140 m²) por cama censable, se valorará la adaptación al programa funcional establecido en el pliego, puntaje máximo hasta 4 puntos (8%):

- Cumple totalmente el programa funcional: 4 puntos (8%)
 - Cumple mayoritariamente el programa funcional: 2.5 puntos (5%)
 - Cumple suficientemente el programa funcional: 1.5 puntos (3%)
 - No cumple suficientemente el programa funcional: 0 puntos (0%)
- Se valorará que la distribución y calidad de los espacios sea reflejo de la aplicación de un modelo de atención centrada en las personas, puntaje máximo hasta 2 puntos (4%):
 - Distribución y calidad Excelente.: 2 puntos (4%)
 - Distribución y calidad Buena: 1 puntos (2%)
 - Distribución y calidad Suficiente: 0.5 puntos (1%)
 - La distribución y calidad NO se ajustan a los criterios del pliego: 0 puntos (0%)
 - Se valorará que la propuesta arquitectónica se desarrolle en la menor superficie posible, siempre preservando los estándares internacionales de buenas prácticas, puntaje máximo hasta 2 puntos (4%):
 - Superficie muy ajustada e inferior al programa funcional: 2 puntos (4%)
 - Superficie ajustada al programa funcional: 1 puntos (2%)
 - Superficie sensiblemente superior al programa funcional: 0.5 punto (1%)
 - Superficie muy superior al programa funcional: 0 puntos (0%)
- c. SUBCRITERIOS DE LA EVALUACIÓN DE LA RELACIÓN DEL EDIFICIO CON EL ENTORNO (Máximo puntaje técnico: 8 puntos, 16%)**
- Se valorará la relación del edificio con el entorno y la accesibilidad a los diferentes espacios interiores y exteriores teniendo en cuenta las características del terreno.
- Relación con el entorno Excelente: 8 puntos (16%)
 - Relación con el entorno Notable: 6 puntos (12%)
 - Relación con el entorno Buena: 4 puntos (8%)
 - Relación con el entorno Regular: 2 puntos (4%)
 - No tiene buena relación con el entorno: 0 puntos (0%)
- d. SUBCRITERIOS DE LA EVALUACIÓN DE LA SIMPLICIDAD DE LA SOLUCIÓN CONSTRUCTIVA (Máximo puntaje técnico: 4 puntos, 8%)**
- Se valorará la simplicidad y racionalización de la solución constructiva y estructural en cuanto a materiales, sistemas y soluciones constructivas que permitan reducir los plazos de construcción, costes de ejecución y costes de mantenimiento.
- Solución constructiva muy simple: 4 puntos (8%)
 - Solución constructiva simple: 2.5 puntos (5%)
 - Solución constructiva compleja: 1.5 puntos (3%)
 - Solución constructiva muy compleja: 0 puntos (0%)

e. SUBCRITERIOS DE LA EVALUACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE CONSUMO ENERGÉTICO (Máximo puntaje técnico: 2 puntos, 4%)

Se valorará que se incorporen estrategias de consumo energético mínimo, que sea viable técnicamente y no comporten un excesivo aumento de los costes de obra y/o instalaciones.

Se valorará la integración de los sistemas pasivos de ahorro energético en la composición y diseño del edificio.

- Integración total de los sistemas de ahorro: 2 puntos (4%)
- Integración buena de los sistemas de ahorro: 1 punto (2%)
- Poca integración de los sistemas de ahorro: 0.5 punto (1%)
- No se ha previsto la integración: 0 puntos (0%)

f. SUBCRITERIOS DE LA EVALUACIÓN DE LA SOSTENIBILIDAD (Máximo puntaje técnico: 10 puntos, 20%)

Se valorará las soluciones constructivas para el conjunto del edificio que garanticen la máxima sostenibilidad y eficiencia con utilización de materiales inertes y/o de reciclaje, con mínimos valores de transmitancia térmica en cierres, aprovechamiento de la iluminación natural, utilización de sistemas pasivos de aislamiento térmico y protección solar. (hasta a 2.5 puntos)

- Soluciones constructivas sostenibles en todo el conjunto: 10 puntos (20%)
- Soluciones constructivas mayoritariamente sostenibles: 7 puntos (14%)
- Soluciones constructivas poco sostenibles: 3 puntos (6%)
- Soluciones constructivas nada sostenibles: 0 puntos (0%)

g. SUBCRITERIO DE LA EVALUACIÓN DE LOS SISTEMAS DE APROVECHAMIENTO DE ENERGÍAS RENOVABLES (Máximo puntaje técnico: 4 puntos, 8%)

Se valorará que se incorporen sistemas de aprovechamiento de energías renovables o alternativas como fuentes de energía de las instalaciones del edificio con criterios de ahorro energético, sostenibilidad ambiental, rendimiento, mantenimiento durabilidad, fiabilidad y economía.

- Se han previsto ampliamente sistemas de energías renovables: 4 puntos (8%)
- Se han previsto sistemas de energías renovables: 2.5 puntos (5%)
- Se han previsto aisladamente sistemas de energías renovables: 1.5 puntos (3%)
- No se han previsto sistemas de aprovechamiento de energía Renovables: 0 puntos (0%)

	<p>h. SUBCRITERIOS DE EVALUACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS POR MENOR COSTE DE MANTENIMIENTO (Máximo puntaje técnico: 4 puntos, 8%)</p> <p>Se valorará que se hayan previsto estrategias para alcanzar menor coste de mantenimiento del edificio</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Se han previsto muy buenas estrategias: 4 puntos (8%) ○ Se han previsto correctas estrategias: 2.5 puntos (5%) ○ Se han previsto pocas estrategias: 1.5 puntos (3%) ○ No se han previsto estrategias: 0 puntos (0%)
IAC 23.1	<p>Se ofrece una opción en línea de la apertura de las Propuestas de Precio:</p> <p>Sí ____ o No <u>X</u></p>
IAC 25.1	<p>Para propósitos de la evaluación, el Contratante deberá excluir: (a) todos los impuestos locales indirectos identificables tales como impuesto de venta, impuestos de consumo, IVA o impuestos similares grabados sobre las facturas del contrato; y (b) todos los impuestos locales indirectos adicionales sobre la remuneración de servicios prestados por profesionales no residentes en el país del Contratante. En caso de adjudicación del Contrato, en el momento de hacer las negociaciones, todos estos impuestos serán analizados, finalizados (utilizando la lista desglosada como guía, pero sin limitarse a ella) y se agregarán al monto del Contrato como un renglón separado, indicando también cuáles impuestos serán pagados por el Consultor y cuáles serán retenidos y pagados por el Contratante en nombre del Consultor.</p>
IAC 26.1	<p>La única moneda para la conversión de todos los precios expresados en varias monedas en una sola es: <u>Dólares de los Estados Unidos de Norte América</u></p> <p>La fuente oficial de la tasa de venta (cambio) es: <u>Banco Central de Honduras</u></p> <p>La fecha de la tasa de cambio es: <u>la fecha de la apertura de la propuesta de Precio.</u></p>
IAC 27.1	<p>La Propuesta de Precio (Fm) evaluada como la más baja recibe el máximo puntaje financiero (Sf) de 100.</p> <p>La fórmula para determinar el puntaje financiero (Fp) de todas las demás Propuestas es la siguiente:</p> <p>$Sf = 100 \times Fm / F$, donde “Sf” es el puntaje financiero, “Fm” es el precio más bajo, y “F” es el precio de la propuesta bajo consideración.</p> <p>Las ponderaciones asignadas a las propuestas técnicas (T) y de precio (P) son:</p> <p>T = 75 y</p> <p>P = 25</p> <p>Las propuestas clasificadas de acuerdo con los puntajes combinados técnicos (St) y financieros (Sf) utilizando los pesos (T = el peso dado a la Propuesta Técnica; P = el peso dado a la Propuesta de Precio; T + P = 1) así: $S = St \times T\% + Sf \times P\%$.</p>

	D. Negociación y Adjudicación
IAC 28.1	<p>Se prevé que la fecha y lugar para las negociaciones del contrato sean:</p> <p>Fecha: <u>Dentro de los diez (10) días calendario siguientes a partir de la fecha de la apertura de la propuesta de precio</u></p> <p>Oficina Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD</p> <p>Dirección: <u>Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Local # 301, Colonia Lomas del Guijarro Sur.</u></p> <p>Ciudad: <u>Tegucigalpa, M.D.C.</u></p> <p>País: <u>Honduras C.A.</u></p> <p>Es importante mencionar que resultado del proceso de evaluación y después de haber obtenido las no objeciones del banco, los contratos serán individualizados para cada Hospital:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital Básico de Salamá, Olancho 2. Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque; 3. Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital General de Santa Barbara, Santa Barbara <p>Sólo en el caso que el Consultor resultare adjudicatario, deberá presentar previo a la firma del Contrato debidamente autenticado por Notario Público y apostillada, la siguiente documentación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fotocopia simple del documento Escritura Pública de Constitución de la empresa y sus reformas debidamente inscrita en el Registro Público Mercantil del país de constitución de la misma. 2. Fotocopia simple del Poder Legal del Representante de la empresa con facultades para presentar propuestas y participar en representación del proponente. Aplica solo en caso de que la Escritura Pública de Constitución de la Empresa no aparezca dicho poder o el que figure en el mismo no coincide con el apoderado a los efectos de la presentación de la propuesta. 3. Declaración Jurada otorgada por el Representante Legal del Proponente de no estar comprendido en ninguno de los casos a que se refiere los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado de Honduras. 4. Constancia (original y vigente) expedida por la Procuraduría General de la República (PGR) acreditando no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con el Estado de Honduras. 5. Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas de la ONCAE. 6. En el caso de una Firma Extranjera que no ha trabajado anteriormente en el país, la Certificación de la resolución del Poder Ejecutivo acreditando su autorización para ejercer el comercio en Honduras (Secretaría de Industria y Comercio de Honduras) y la Inscripción en la Camara de Comercio e Industrias de Tegucigalpa M.D.C., Honduras C.A.

	<p>En caso de consorcios o APCA, el Acuerdo o Convenio debidamente notariado por el cual se formaliza el consorcio, incluyendo su objeto, las obligaciones de las partes, su participación y su relación con el Contratante; así mismo, deberá designar mediante Poder Mancomunado un Representante o Gerente único y evidenciar su inscripción en el Registro Público de Comercio.</p>
IAC 30.1	<p>Previo a la suscripción del contrato el Cliente deberá contar con los documentos legales a nombre de la Secretaría de Salud de los terrenos que se tienen destinado para:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Construcción del Hospital General de Santa Barbara, Santa Barbara • Construcción del Hospital Básico de Salamá, Olancho • Construcción del Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque <p>La información de adjudicación del contrato siguiente a la conclusión de las negociaciones del contrato y firma del mismo será publicada en: UNDB en línea y en la única página Internet oficial del país del Cliente.</p> <p>La información de adjudicación incluirá la siguiente información:</p> <p>(a) los nombres de todos los consultores que hayan presentado las propuestas;</p> <p>(b) los puntos técnicos asignados a cada consultor;</p> <p>(c) los precios evaluados de cada consultor;</p> <p>(d) la calificación de puntos finales de los consultores; y</p> <p>(e) el nombre del consultor ganador y el precio, duración y resumen del alcance del contrato.</p> <p>La publicación se hará dentro de cinco días siguientes a la firma del contrato.</p>
IAC 30.2	<p>Fecha prevista para la iniciación de los Servicios:</p> <p>Fecha: Quince (15) días después de recibida la orden de inicio en Tegucigalpa M.D.C., Honduras C.A.</p>

Sección 3. Propuesta Técnica – Formularios Estándar

[Las Notas al Consultor que se muestran en corchetes { } en la Sección 3 ofrecen una orientación al Consultor para preparar la Propuesta Técnica y no deben aparecer en las Propuestas que vayan a ser presentadas.]

Lista de Verificación de los Formularios Requeridos

Se requiere para PTE (✓)		FORMULARIO	DESCRIPCIÓN	Límite de página
PTE				
✓		TECH-1	Formulario de Presentación de la Propuesta Técnica.	
“✓” Si corresponde		Anexo TECH-1	Si la Propuesta es entregada por una APCA, adjuntar una carta de intención o copia de un acuerdo existente.	
“✓” Si corresponde		Poder	No existe un formato/formulario predeterminado. En el caso de una APCA se requieren varios; poder para el representante autorizado de cada integrante de la APCA, y un poder para el representante del integrante principal que represente a todos los integrantes de la APCA.	
✓		TECH-2	Organización y Experiencia del Consultor.	
✓		TECH-2A	A. Organización del Consultor	
✓		TECH-2B	B. Experiencia del Consultor	
✓		TECH-3	Comentarios o Sugerencias sobre los Términos de Referencia y sobre Personal e Instalaciones de la Contraparte a ser suministrados por el Cliente.	
✓		TECH-3A	A. Sobre los Términos de Referencia	
✓		TECH-3B	B. Sobre el Personal e Instalaciones de la Contraparte	
✓		TECH-4	Descripción del Enfoque, Metodología y Plan de Trabajo para la Ejecución del Trabajo	
✓		TECH-5	Cronograma de los Trabajos y Planeación de Entregables	
✓		TECH-6	Composición del Equipo, Insumos de los Profesionales Clave y Hoja de Vida (CV) adjunta	

Todas las páginas de la Propuesta Técnica y de Precio original deberán ser rubricadas por el mismo representante autorizado del Consultor que firme la Propuesta.

Formulario TECH-1: Formulario de Presentación de Propuesta Técnica*[Lugar, Fecha]*A: *[Nombre y dirección del Cliente]*

Estimados Señores:

Los abajo firmantes ofrecemos proveer los servicios de consultoría *[Indique el título del trabajo]* de acuerdo con su Solicitud de Propuesta de fecha *[Indique la Fecha]* y nuestra Propuesta. *[Seleccione el texto apropiado según el método de selección que se indica en la SP: “Presentamos nuestra Propuesta, la cual incluye esta Propuesta Técnica y una Propuesta de Precio sellada en sobre separado” o, si solo se invita a presentar una Propuesta Técnica “Presentamos nuestra Propuesta, la cual solo incluye esta Propuesta Técnica en sobre sellado.”].*

[Si el Consultor es una APCA indique lo siguiente: Presentamos nuestra Propuesta en asociación/como consorcio/como APCA con: [Indique una lista con el nombre completa y la dirección de cada integrante e indique el nombre del miembro responsable del grupo.] Hemos adjuntado una copia [indique: “de nuestra carta de intención para conformar una APCA” o, si la APCA ya está conformada, “del acuerdo APCA”] firmada por cada uno de los integrantes participantes, la cual describe en detalle la posible estructura legal y la confirmación de la responsabilidad conjunta y solidaria de los integrantes de dicha APCA.

O

Si la Propuesta del Consultor incluye Subconsultores, indique lo siguiente: Presentamos nuestra Propuesta con las siguientes firmas como Subconsultores: *[Indique una lista con el nombre completo y dirección de cada Subconsultor.]*

Por la presente declaramos que:

- (a) Toda la información y afirmaciones que se hacen en esta Propuesta son verdaderas y aceptamos que cualquier falsedad o interpretación falsa que contenga la misma podrá conducir a nuestra descalificación por parte del Cliente y/o podrá ser sancionada por el Banco.
- (b) Nuestra Propuesta será válida y será obligatoria para nosotros por el periodo que se indica en la Cláusula 12.1 de la Hoja de Datos.
- (c) No tenemos ningún conflicto de interés de acuerdo con IAC 3.
- (d) Cumplimos con los requisitos de elegibilidad según IAC 6, y confirmamos nuestro entendimiento de nuestra obligación de someternos a la política del Banco con respecto a prácticas prohibidas según IAC 5.
- (e) Salvo según se indique en la Cláusula 12.1 de Hoja de Datos, nos comprometemos a negociar un Contrato sobre la base de los Profesionales Clave propuestos. Aceptamos que la sustitución de los Profesionales Clave por razones diferentes de las que se indican en la Cláusula 12 y Cláusula 28.4 de IAC podrá conducir a la terminación de las negociaciones del Contrato.
- (f) Nuestra Propuesta tiene carácter obligatorio para nosotros y está sujeta a cualquier modificación que resulte de las negociaciones del Contrato.
- (g) No tenemos ningunas sanciones pendientes del Banco ni de ninguna otra Entidad Financiera Internacional.
- (h) Haremos todo lo que esté a nuestro alcance por ayudar al Banco en cualquier investigación.

- (i) Acordamos que para competir (y, si el contrato nos es adjudicado, ejecutar el Contrato), nos comprometemos observar las leyes contra fraude y corrupción y prácticas prohibidas, incluido soborno, vigentes en el país del Cliente.

Si nuestra Propuesta es aceptada y el Contrato es firmado, nos comprometemos a iniciar los Servicios relacionados con el trabajo a más tardar en la fecha que se indica en la Cláusula 30.2 de la Hoja de Datos.

Entendemos que el Cliente no está obligado a aceptar ninguna Propuesta que el Cliente reciba.

Cordialmente,

Firma Autorizada *[Nombre complete e iniciales]*: _____

Nombre y Cargo del Signatario: _____

Nombre del Consultor (nombre de la compañía o nombre del APCA):

En capacidad de: _____

Dirección: _____

Información de contacto (teléfono e e-mail): _____

[Para una APCA, todos los integrantes deberán firmar o únicamente el integrante responsable, en cuyo caso, se deberá adjuntar el poder para firmar en nombre de todos los demás integrantes]

Formulario TECH-2: Organización y experiencia del consultor

Formulario TECH-2: una breve descripción de la organización del Consultor y un resumen de la experiencia reciente del Consultor que sea más relevante para el trabajo. En el caso de una APCA, suministrar información sobre trabajos similares para cada integrante. Para cada trabajo, el resumen deberá indicar los nombres de los Profesionales Clave y Subconsultores del Consultor que hayan participado, la duración del trabajo, el monto del contrato (total y, si se realizó en forma de una APCA o como subconsultoría, el monto pagado al Consultor) y la función/participación del Consultor.

A – Organización del Consultor

[1. Suministrar aquí una breve descripción de los antecedentes y organización de su compañía, y – en el caso de una APCA, - de cada uno de los integrantes para este trabajo.]

B – Experiencia del Consultor

1. Hacer una lista únicamente de trabajo similares realizados con éxito en los últimos [.....] años.
2. Hacer una lista únicamente de los trabajos para los que el Consultor haya sido contratado legalmente como compañía o si fue uno de los integrantes de la APCA. Los trabajos realizados por profesionales individuales del Consultor que trabajen de manera privada o mediante otras firmas consultoras no podrán ser incluidos como experiencia relevante del Consultor, ni de los miembros o subconsultores del Consultor, sino como Profesionales particulares en cada una de sus Hojas de Vida (CV). El Consultor deberá estar dispuesto a comprobar la experiencia mediante la presentación de copias de los respectivos documentos y referencias si así lo solicita el Cliente.

Duración	Nombre del trabajo/breve descripción de los principales entregables/resultados	Nombre del Cliente y País del Trabajo	Valor aproximado del Contrato (en US\$ o EURO)/ Monto pagado a su firma	Función en el Trabajo
<i>[ej., ene.2009–abr.2010]</i>	<i>[ej., “Mejoramiento de calidad de.....”: plan maestro diseñado para racionalización de.....;]</i>	<i>[ej., Ministerio de, país]</i>	<i>[jet, US\$1 mill/US\$0.5 mill]</i>	<i>[Ej. Integrante responsable en un APCA A&B&C]</i>
<i>[ej., ene-mayo 2008]</i>	<i>[ej., “apoyo al gobierno regional.....”: regulaciones de nivel secundario sobre.....]</i>	<i>[ej., municipio de....., país]</i>	<i>[ej., US\$0.2 mil/US\$0.2 mil]</i>	<i>[ej., único Consultor]</i>

Formulario TECH-3: Comentarios y sugerencias sobre los términos de referencia, personal de la contraparte e instalaciones a ser suministrados por el Cliente

Formulario TECH-3: Comentarios y sugerencias sobre los Términos de Referencia que puedan mejorar la calidad/eficiencia del trabajo; y sobre requisitos del personal e instalaciones de la contraparte que vayan a ser suministrados por el Cliente, incluido: apoyo administrativo, oficinas, transporte local, equipos, datos, etc.

A – Sobre los Términos de Referencia

[Mejoras a los Términos de Referencia, si corresponde]

B – Sobre el Personal e Instalaciones de la Contraparte

[Incluir comentarios sobre el personal e instalaciones de la contraparte que vayan a ser suministrados por el Cliente. Por ejemplo, apoyo administrativo, oficinas, transporte local, equipos, datos, etc. si corresponde]

Formulario TECH-4: Descripción del enfoque, metodología y plan de trabajo para responder a los Términos de Referencia

Formulario TECH-4: una descripción del enfoque, metodología y plan de trabajo para la realización del trabajo, incluida una descripción detallada de la metodología propuesta y personal de capacitación, si los Términos de Referencia especifican capacitación como un componente específico del trabajo.

[Estructura sugerida de su Propuesta Técnica (en formato PTE)]:

a) *[Enfoque Técnico y Metodología]*

b) *[Plan de Trabajo]*

c) *[Organización y Personal]*

- a) **[Enfoque Técnico y Metodología.]** *Explique lo que usted entiende por objetivos del trabajo según se indica en los Términos de Referencia (TDR), el enfoque técnico y la metodología que usted adoptaría en la ejecución de las tareas para entregar los resultados esperados, y el grado de detalle de dichos resultados. Por favor, no repetir/copiar aquí los TDR.*
- b) **[Plan de Trabajo.]** *Describa el plan para la ejecución de las principales actividades/tareas del trabajo, su contenido y duración, fases e interrelaciones, hitos (incluidas aprobaciones provisionales del Cliente) y fechas de entrega tentativas de los informes. El Plan de trabajo deberá estar acorde con el enfoque técnico y la metodología, indicando su entendimiento de los TDR y la capacidad de traducirlos en un plan de trabajo factible. Aquí se deberá incluir una lista de los documentos finales (incluidos informes) que vayan a ser entregados como resultado final. El plan de trabajo deberá estar acorde con el Formulario del Cronograma de Trabajo.]*
- c) **[Organización y Personal.]** *Describa la estructura y composición de su equipo, incluida la lista de Expertos Clave, Expertos no Clave y personal relevante de apoyo técnico y administrativo.]*

Formulario TECH-5: Cronograma de los trabajos y planificación de entregables


N°	Entregables ¹ (D-..)	Meses											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	....	n	TOTAL
D-1	{ej., Entregable #1: Reporte A												
	1) Recolección de información												
	2) Borrador												
	3) Informe inicial												
	4) Inclusión de comentarios												
	5)												
	6) entrega del informe final al Cliente}												
D-2	{ej., Entregable #2:.....}												
n													


- 1 Haga la lista de los entregables con la distribución de actividades requeridas para producirlos y otros hitos tales como aprobaciones del Cliente. Para trabajos en fase, indique las actividades, entrega de informes e hitos por separados para cada fase.
- 2 La duración de las actividades se indicará en forma de gráfico de barras.
- 3 Si es necesario, incluya una leyenda para ayudar a leer el gráfico.

Formulario TECH-6: Composición del equipo, trabajo e insumos de expertos clave

N°	Nombre	Insumos de Profesional (en persona/mes) por cada Entregable (que figure en TECH-5)										Total tiempo-insumo (en meses)			
		Cargo		D-1		D-2		D-3	.....		D-...		Base	Campo	Total
EXPERTOS CLAVE															
K-1	{ej.: Mr. Abbbb}	[Líder del Grupo]	[Base]	[2 meses]		[1.0]		[1.0]							
			[Campo]	[0.5 m]		[2.5]		[0]							
K-2															
K-3															
n															
Subtotal															
EXPERTOS NO CLAVE															
N-1			[Base]												
			[Campo]												
N-2															
n															
Subtotal															
Total															

- 1 Para Expertos Clave, el insumo debe indicarse de manera individual para los mismos cargos que se requieren en la Hoja de Datos IAC21.1.
- 2 Los meses se cuentan desde el comienzo del trabajo/movilización. Un (1) mes equivale a 22 días laborales (facturables). Un día laboral (facturable) no podrá ser menos de ocho (8) horas laborales (facturables).
- 3 “Base” significa trabajo en la oficina del país de residencia del profesional. Trabajo de “Campo” significa trabajo realizado en el país del Cliente o en cualquier otro país fuera del país de residencia del profesional.

 Insumo tiempo completo

 Insumo tiempo parcial

Formulario TECH-6 Curriculum Vitae (CV)*[Continuación]*

Título del Cargo y No.	<i>[ej., K-1, LÍDER DEL GRUPO]</i>
Nombre del Profesional:	<i>[Indique nombre completo]</i>
Fecha de nacimiento:	<i>[día/mes/año]</i>
País de Ciudadanía/Residencia	<i>[Indique el País]</i>

Educación: *[Haga una lista de educación universitaria u otra clase de educación especializada, con los nombres de las instituciones educativas, fechas de asistencia, grado(s)/diploma(s) obtenido(s)]. Debe presentar fotocopia de los títulos, diplomas obtenidos que evidencien su formación educativa y carnet de colegiación del colegio profesional correspondiente]*

Historia laboral relevante al trabajo: *[Comenzando con el cargo actual, haga una lista en orden inverso. Indique fechas, nombre de la organización empleadora, títulos de los cargos ocupados, tipos de actividades realizadas y lugar del trabajo e información de contacto de clientes anteriores y entidades laborales con las que se pueda contactar para propósitos de referencias. No se requiere incluir empleos pasados que no tengan relevancia al trabajo.]*

Periodo	Entidad empleadora y su cargo/posición. Información de contacto para referencias	País	Resumen de actividades realizadas relevantes al Trabajo
<i>[ej., Mayo 2005-presente]</i>	<i>[ej., Ministerio de, asesor/consultor de ... referencias: Tel...../e-mail.....; Sr. Bbbbbb, vice ministro]</i>		

Miembro en Asociaciones y Publicaciones Profesionales:

Idiomas (indique únicamente los idiomas en los que puede trabajar: _____

Idoneidad para el Trabajo:

Tareas detalladas asignadas al Grupo de Profesionales del Consultor:	Referencia a Trabajos/Tareas Anteriores que mejor ilustre la capacidad para manejar las Tareas asignadas
<i>[Haga una lista de todos los entregables/tareas igual que en TECH- 5 en las que participará el Experto]</i>	

Información de contacto del Profesional: (e-mail....., teléfono.....)

Certificación:

El suscrito certifica, hasta el mejor de mis conocimientos, que este CV describe correctamente a mi persona, mis calificaciones y mi experiencia y que estoy disponible para asumir el trabajo en caso de que me sea adjudicado. Entiendo que cualquier falsedad o interpretación falsa aquí descrita podrá conducir a mi descalificación o retiro por parte del Cliente y/o a sanciones por el Banco.

[día/mes/año]

Nombre del Profesional

Firma

Fecha

[día/mes/año]

Nombre del Representante

Firma

Fecha

Autorizado del Consultor

(El mismo que firma la Propuesta)

	Si	No
(i) Este CV describe correctamente mis calificaciones y experiencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ii) Soy empleado por la Agencia Ejecutora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(iii) Formé parte del equipo que redactó los términos de referencia para este trabajo de servicios de consultoría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(iv) Actualmente no estoy inhabilitado por un Banco desarrollo multilateral (Si la respuesta es "Sí", identifique cuál)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Certifico que he sido informado por la firma que ésta ha incluido mi CV en la Propuesta para [nombre del proyecto y contrato]. Confirmando que estaré disponible para realizar el trabajo para el que he presentado mi CV de acuerdo con las disposiciones de ejecución y cronograma señalados en la Propuesta.

O

[Si el CV está firmado por el representante autorizado de la firma. Adjuntar el acuerdo escrito]

Yo, como representante autorizado de la firma que presenta esta Propuesta para [nombre del proyecto y contrato], certifico que he obtenido el consentimiento del profesional mencionado para incluir su CV y que he obtenido una declaración escrita de dicho profesional en el sentido de que estará disponible para realizar el trabajo de acuerdo con las disposiciones de ejecución y cronograma señalados en la Propuesta.

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de _____ (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran) _____, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que tanto mi persona como mi representada y sus socios (cuando aplique):

- i. Nos encontramos en plena capacidad de ejercicio;
- ii. No tenemos cuentas ni juicios pendientes con el Estado de Honduras;
- iii. No nos encontramos comprendidos en ninguno de los casos señalados en los artículos 3, 4 u otros de la Ley Contra el Lavado de Activos.
- iv. No nos encontramos comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
- v. Mi representada no tiene ni ha tenido anteriormente incumplimientos de contratos similares en los últimos cinco (5) años.
- vi. No hemos realizado actos que constituyen prácticas prohibidas según estipulado en las Políticas del Banco Interamericano de Desarrollo, que comprenden actos de: (i) prácticas corruptivas; (ii) prácticas fraudulentas; (iii) prácticas coercitivas; y (iv) prácticas colusorias y (v) prácticas obstructivas.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

Sección 4. Propuesta de Precio – Formularios Estándar

[Notas al Consultor en corchetes { } ofrecen una orientación al Consultor para preparar la Propuesta de Precio y no deben aparecer en las Propuestas que vayan a ser presentadas.]

Los Formularios Estándar de la Propuesta de Precio serán utilizados para la preparación de la Propuesta de Precio de acuerdo con las instrucciones de la Sección 2.

FIN-1	Formulario de Presentación de la Propuesta de Precio
FIN-2	Resumen de Costos
FIN-3	Desglose de la Remuneración, incluido el Apéndice A “Negociaciones Económicas – Desglose de las Tarifas de Remuneración” en el caso del SBC.
FIN-4	Gastos reembolsables

Formulario FIN-1: Formulario de Presentación de la Propuesta de Precio*[Lugar, fecha]*A: *[Nombre y Dirección del Cliente]*

Señores:

Los abajo firmantes ofrecemos proveer los servicios de consultoría para *[título del trabajo]* de conformidad con su Solicitud de Propuesta de fecha *[Fecha]* y nuestra Propuesta Técnica.

Nuestra Propuesta de Precio es por la suma de *[Indique la(s) suma(s) correspondiente(s) a la(s) moneda(s) {Indique monto(s) en números y palabras}, [Indique “incluidos” o “excluidos”] todos los impuestos locales de acuerdo con la Cláusula 25.1 en la Hoja de Datos. El monto estimado de impuestos indirectos locales es [indique el monto] [en números y palabras] el cual será confirmado o reajustado, si se requiere, durante las negociaciones. [Observar que todos los montos deben ser los mismos que en la Formulario FIN-2].*

Nuestra Propuesta de Precio será obligatoria para nosotros, con sujeción a las modificaciones que resulten de las negociaciones del contrato, hasta el vencimiento del periodo de validez de la Propuesta, es decir, antes de la fecha que se indica en la Cláusula 12.1 de la Hoja de Datos.

A continuación se enumeran las comisiones y bonificaciones, si las hubiere, pagadas o pagaderas por nosotros a agentes en relación con esta propuesta y con la ejecución del contrato, en el caso de que el contrato nos sea adjudicado:

Nombre y Dirección de los Agentes / Otra Parte	Monto y Moneda	Propósito
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

[Si no se hacen o prometen pagos, agregue la siguiente declaración: “No hemos pagado comisiones ni bonificaciones a agentes ni a ninguna otra parte en relación con esta Propuesta y en caso de ser adjudicado, con la ejecución del contrato.”]

Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar ninguna de las propuestas que reciban.

Cordialmente,

Firma autorizada *[nombre complete e iniciales]*: _____

Nombre y cargo del signatario: _____

En capacidad de: _____

Dirección: _____

E-mail: _____

[Para una APCA, podrán firmar todos los integrantes o únicamente el integrante principal/responsable/Consultor, en cuyo caso se deberá adjuntar poder para firmar en nombre de todos los integrantes].

Formulario FIN-2: Resumen de Precios

Rubro	Precio			
	{El Consultor deberá indicar los costos propuestos de acuerdo con la Cláusula 16.4 de la Hoja de Datos ; suprima las columnas que no utilice}			
	<i>{Indicar moneda extranjera # 1}</i>	<i>{ Indicar moneda extranjera # 2, si se utiliza }</i>	<i>{ Indicar moneda extranjera # 3, si se utiliza }</i>	<i>{Indicar moneda nacional, si se utiliza y/o requiere (16.4 Hoja de Datos)}</i>
Precio de la Propuesta de Precio				
Incluye:				
(1) Remuneración				
(2) <i>[Reembolsables]</i>				
<u>Precio total de la Propuesta Económica:</u> <i>{debe concordar con el monto de la Formulario FIN-1}</i>				
Estimativos Impuestos Indirectos Locales – a ser revisados y finalizados en las negociaciones si el Contrato es adjudicado				
(i) <i>{indique el tipo de impuesto ej., IVA o impuesto a las ventas}</i>				
(ii) <i>{ej., impuesto de renta en profesionales no residentes}</i>				
(iii) <i>{indique el tipo de impuesto}</i>				
<u>Total Estimado de Impuesto Indirecto Local:</u>				

Nota al pie: Los pagos se harán en la(s) moneda(s) que se expresa(n) arriba (Referencia a IAC 16.4).

Formulario FIN-3 Desglose de la Remuneración [*]

Cuando se utilice para un trabajo con contrato de Suma Global, la información a ser suministrada en este Formulario será utilizada únicamente para demostrar la base del cálculo del monto de tope del Contrato; para calcular impuestos aplicables cuando se hagan las negociaciones del contrato, y si se requiere, para establecer pagos al Consultor por concepto de posibles servicios adicionales solicitados por el Cliente. Este Formulario no será utilizado como base para pagos bajo contratos de Suma Global.

A. Remuneración								
No.	Nombre	Cargo (como en TECH-6)	Tarifa remuneración persona-mes	Insumo tiempo en Persona/Mes (de TECH-6)	{Moneda # 1- como en FIN-2}	{Moneda # 2- como en FIN-2}	{Moneda # 3- como en FIN-2}	{Moneda nacional como en FIN-2}
	Expertos Clave							
K-1			[Base]					
			[Campo]					
K-2								
	Expertos No Clave							
N-1			[Base]					
N-2			[Campo]					
	Costo Total							

Apéndice A. Negociaciones Finales – Desglose de Tarifas de Remuneración

1. Revisión de Tarifas de Remuneración

- 1.1. Las tarifas de remuneración están conformadas por salario o por una comisión básica, gastos sociales, gastos administrativos, utilidades y cualquier prima o viático que se pague por concepto de trabajos fuera de la sede o de la oficina base. Se puede utilizar el Formulario adjunto de muestra para suministrar un desglose de tarifas.
- 1.2. Si la SP solicita únicamente la presentación de una propuesta técnica, el Formulario de Muestra es utilizado por el Consultor seleccionado para preparar las negociaciones del Contrato. Si la SP solicita la presentación de la propuesta económica, se deberá diligenciar el Formulario de la Muestra y adjuntarlo al Formulario Económico-3. Las hojas de desglose acordadas (en las negociaciones) formarán parte del Contrato negociado y se incluirán en este Apéndice D o C.
- 1.3. En el momento de las negociaciones, la firma deberá estar preparada para divulgar sus estados financieros auditados de los últimos cinco años que justifiquen sus tarifas, y aceptar que sus tarifas propuestas y otros aspectos financieros serán objeto de escrutinio. El Cliente será responsable por la custodia de los fondos del gobierno y se espera que ejerza prudencia en el gasto de estos fondos.
- 1.4. Los detalles de las tarifas son los siguientes:
 - (i) Salario es el salario bruto regular o comisión pagada a la persona en la oficina sede de la firma. No contiene ninguna prima por trabajo lejos de la sede, ni bonificación (salvo cuando estos rubros estén incluidos por ley o por regulaciones oficiales).
 - (ii) Bonificaciones, normalmente se pagan de las utilidades. Para evitar doble contabilidad, las bonificaciones no se incluyen en el “Salario” y deben figurar por separado. Cuando el sistema contable del Consultor es tal que los porcentajes de los costos sociales y gastos administrativos se basan en ingresos totales, incluidas bonificaciones, esos porcentajes serán ajustados hacia abajo de conformidad. Cuando las políticas locales exijan pagar 13 meses por 12 meses de trabajo, no se ajustará hacia abajo el elemento de utilidad. Todas las conversaciones/discusiones sobre bonificaciones deberán ser soportadas mediante documentación auditada, la cual será tratada como confidencial.
 - (iii) Prestaciones (costos) sociales son los costos de beneficios no monetarios y pueden incluir, entre otros, Seguridad social (incluidos costos de pensión, médico y seguro de vida) y el costo de incapacidad y/o licencia anual. A este respecto, una licencia remunerada durante días festivos oficiales o una licencia anual tomada durante un trabajo si no se ha suministrado un reemplazo del Profesional, no se considerará costo social.
 - (iv) Costo de Licencia. Los principios de calcular el costo de días totales de licencia anual como porcentaje del salario básico se calculan normalmente así:

$$\text{Costo de licencia como \% del salario} = \frac{\text{total días licencia} \times 100}{[365 - w - ph - v - s]}$$

Donde w = fines de semana, ph = festivos oficiales, v = vacaciones, s = incapacidad.

Observar que la licencia podrá ser considerada como costo social solo si no se cobra al Cliente la licencia tomada.

- (v) Gastos administrativos son los costos del negocio del Consultor que no tengan relación directa con la ejecución del trabajo y no serán reembolsados como rubros separados de

acuerdo con el Contrato. Rubros típicos son costos de la sede (tiempo no facturable, tiempo de monitoria del proyecto por alto personal del Consultor, alquiler de las oficinas principales, personal de apoyo, investigación, capacitación de personal, mercadeo, etc.), el costo del personal del Consultor que no esté empleado actualmente en proyectos que generen ingresos, impuestos sobre actividades del negocio y costos de promoción del negocio. Durante las negociaciones, los estados financieros auditados, certificados como correctos por un auditor independiente y que incluyan gastos administrativos de los últimos tres años deberán estar a disposición para revisión, junto con las listas detalladas de rubros que conformen los gastos administrativos y el porcentaje mediante el cual se refiere a salario básico. El Cliente no acepta margen adicional (*add-on*) por cargos sociales, gastos administrativos, etc. para Profesionales que no sean empleados permanentes del Consultor. En este caso, el Consultor tendrá derecho únicamente a costos administrativos y a una comisión sobre los pagos mensuales cobrados por concepto de Profesionales subcontratados.

- (vi) Utilidad se basa normalmente en la suma de salario, Costos Sociales y Gastos Administrativos. Si figuran bonificaciones pagadas sobre una base regular, se hará la correspondiente reducción en el monto de utilidad. No se permitirá utilidad en viajes ni en ningún gasto reembolsable.
- (vii) Viáticos por Encontrarse fuera de la Base o Viáticos de Prima o Subsistencia. Algunos consultores pagan viáticos a Profesionales Técnicos que trabajan lejos de la sede o fuera de la base. Estos viáticos son calculados como un porcentaje de salario (o comisión) y se deben sacar de gastos administrativos o utilidades. Ocasionalmente, por ley, dichos viáticos pueden sacarse de costos sociales. En este caso, el monto de este costo social debe aparecer bajo costos sociales e indicar por separado el viático neto.
- (viii) Se pueden usar como referencia las tarifas estándar de PNUD para el país en particular con el fin de determinar los viáticos de subsistencia.

Formulario de Muestra

Consultor:

País:

Trabajo:

Fecha:

Declaraciones del Consultor con respecto a Costos y Cargos

Por el presente confirmamos que:

- (a) las comisiones básicas que se indican en la tabla adjunta son tomadas de los registros de nómina de la firma y reflejan las tarifas actuales de los Profesionales que figuran en la lista las cuales no se han elevado salvo dentro de la política normal de incremento anual de pago aplicada a todos los Profesionales del Consultor;
- (b) se adjuntan copias correctas de los últimos comprobantes de pago de los profesionales que figuran en la lista;
- (c) los viáticos por encontrarse fuera de la base que se indican abajo son los que el Consultor ha acordado pagar por este trabajo a los Profesionales de la lista;
- (d) los factores que figuran en la tabla adjunta por concepto de cargos sociales y gastos administrativos se basan en las experiencia de costo promedio de la firma en los últimos tres años representados en los estados financieros de la firma; y
- (e) dichos factores por concepto de gastos administrativos y cargos sociales no incluyen bonificaciones ni otros medios de distribución de utilidades.

[Nombre del Consultor]

 Firma del Representante Autorizado

 Fecha

Nombre: _____

Cargo: _____

***Declaraciones del Consultor con respecto a Costos y Cargos
(Modelo Formulario I)***

(Expresado en [indique moneda])*

<i>Personal</i>		<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
<i>Nombre</i>	<i>Cargo</i>	<i>Tarifa de Remuneración Básica por Mes/Día/Año de trabajo</i>	<i>Cargos Sociales¹</i>	<i>Gastos Administrativos¹</i>	<i>Subtotal</i>	<i>Utilidad²</i>	<i>Viáticos fuera de Base</i>	<i>Tarifa Fija Propuesta por Mes/Día/Hora de trabajo</i>	<i>Tarifa Fija Propuesta por Mes/Día/Hora de trabajo¹</i>
<i>Base</i>									
<i>País del Cliente</i>									

* Si se utiliza más de una moneda, utilice tabla(s) adicional(es), una por cada moneda

1. Expresado como porcentaje de 1
2. Expresado como porcentaje de 4

Formulario FIN-4 Desglose de Gastos Reembolsables *

Cuando la información utilizada para un trabajo de contrato de Suma Global se suministre en este Formulario, solo será utilizada para demostrar la base de cálculo del monto tope del Contrato, calcular impuestos aplicables en el momento de las negociaciones del contrato, y si se requiere, para establecer pagos al Consultor por concepto de posibles servicios adicionales solicitados por el Cliente. Este formulario no será utilizado como base para pagos bajo contratos de Suma Global.

B. [Reembolsable] _____								
N o	Tipo de [Gastos Reembolsables]	Unidad	Costo unitario	Cantidad	[Moneda # 1- como en FIN- 2]	[Moneda # 2- como en FIN- 2]	[Moneda# 3- como en FIN- 2]	[Moneda nacional – como en FIN- 2]
	[ej.: Viáticos diarios**]	[Día]						
	[ej.: Vuelos internacionales]	[Tiquete 1]						
	[ej.: Transporte A/de aeropuerto]	[Viaje]						
	[ej.: Costos de comunicación entre (indique lugar y lugar)]							
	[ej.: reproducción de							
	[ej.: alquiler de oficina]							
							
Costos Totales								

Sección 5. Países Elegibles

Para los propósitos de **IAC6.1**,

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

Territorios elegibles

- a) Guadalupe, Guyana Francesa, Martinica, Reunión – por ser Departamentos de Francia.
- b) Islas Vírgenes Estadounidenses, Puerto Rico, Guam – por ser Territorios de los Estados Unidos de América.
- c) Aruba – por ser País Constituyente del Reino de los Países Bajos; y Bonaire, Curazao, Sint Maarten, Sint Eustatius – por ser Departamentos de Reino de los Países Bajos.
- d) Hong Kong – por ser Región Especial Administrativa de la República Popular de China.”

Nacionalidad y origen de Bienes y Criterios para los Servicios

Las disposiciones de política hacen necesario establecer criterios para determinar: a) la nacionalidad de las firmas e individuos elegibles para proponer o participar en un contrato financiado por el banco, y b) el país de origen de bienes y servicios. Para ello, se utilizarán los siguientes criterios:

(A) Nacionalidad.

- a) **Un individuo** es considerado un nacional de un país miembro del Banco si cumple con los siguientes requisitos:
 - i. es ciudadano de un país miembro; o
 - ii ha establecido su domicilio en un país miembro como residente “bona fide” y está legalmente habilitado para trabajar en el país del domicilio.
- b) **Una firma** es considerada que tiene la nacionalidad de un país miembro si cumple los siguientes dos requisitos:
 - i. está legalmente constituida o incorporada bajo las leyes de un país miembro del Banco; y
 - ii. más del cincuenta por ciento (50%) del capital de la firma es de propiedad de individuos o firmas de países miembros del Banco.

Todos los integrantes de una *APCA* y todos los subcontratistas deben cumplir con los criterios de nacionalidad que se indican arriba.

(B) Origen de los Bienes.

Los bienes que tengan su origen en un país miembro del Banco, si han sido explotados, cultivados o producidos en un país miembro del Banco. Se considera que un producto ha sido producido cuando mediante manufactura, procesamiento o ensamble, resulte otro artículo comercialmente reconocido que se diferencie sustancialmente en sus características básicas, función o propósito de la utilidad de sus partes o componentes.

Para que un producto que conste de varios componentes individuales que deban estar interconectados (bien sea por el proveedor, el comprador o un tercero) sea funcional e independientemente de la

complejidad de la interconexión, el Banco considera que dicho producto es elegible para financiamiento si el ensamble de los componentes tuvo lugar en un país miembro, independientemente del origen de los componentes. Cuando el producto sea un conjunto de varios productos individuales que normalmente son empacados y vendidos comercialmente como una unidad, se considera que ese producto se origina en el país donde el conjunto fue empacado y despachado al comprador.

Para propósitos de origen, los productos rotulados “hechos en la Unión Europea” serán elegibles sin necesidad de identificar el correspondiente país específico de la Unión Europea.

El origen de los materiales, partes o componentes de los productos o la nacionalidad de la firma que produce, ensambla, distribuye o vende los productos no determina el origen de los mismos.

(C) Origen de Servicios.

El país del origen de servicios es el del individuo o firma que suministre los servicios según se determine en los criterios de nacionalidad que se indican arriba. Estos criterios son aplicables a servicios secundarios para el suministro de bienes (tales como transporte, seguro, construcción, ensamble, etc.).

Sección 6. Fraude y Corrupción y Prácticas Prohibidas

1. Prácticas Prohibidas

1.1. El Banco exige a todos los Prestatarios (incluyendo los beneficiarios de donaciones), organismos ejecutores y organismos contratantes, al igual que a todas las firmas, entidades o individuos oferentes por participar o participando en actividades financiadas por el Banco incluyendo, entre otros, solicitantes, oferentes, proveedores de bienes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y concesionarios (incluidos sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas), observar los más altos niveles éticos y denuncien al Banco³ todo acto sospechoso de constituir una Práctica Prohibida del cual tenga conocimiento o sea informado, durante el proceso de selección y las negociaciones o la ejecución de un contrato. Las Prácticas Prohibidas comprenden actos de: (i) prácticas corruptivas; (ii) prácticas fraudulentas; (iii) prácticas coercitivas; y (iv) prácticas colusorias y (v) prácticas obstructivas. El Banco ha establecido mecanismos para la denuncia de la supuesta comisión de Prácticas Prohibidas. Toda denuncia deberá ser remitida a la Oficina de Integridad Institucional (OII) del Banco para que se investigue debidamente. El Banco también ha adoptado procedimientos de sanción para la resolución de casos y ha celebrado acuerdos con otras Instituciones Financieras Internacionales (IFI) a fin de dar un reconocimiento recíproco a las sanciones impuestas por sus respectivos órganos sancionadores.

(a) El Banco define, para efectos de esta disposición, los términos que figuran a continuación:

- (i) Una práctica corruptiva consiste en ofrecer, dar, recibir o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte;
- (ii) Una práctica fraudulenta es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente, engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación;
- (iii) Una práctica coercitiva consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte; y
- (iv) Una práctica colusoria es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado, lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte; y
- (v) Una práctica obstructiva consiste en:
 - a.a. destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación del Grupo del Banco sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o
 - b.b. todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de inspección del Banco y los derechos de auditoría previstos en el párrafo 1.1 (e) de abajo.

(b) Si se determina que, de conformidad con los Procedimientos de sanciones del Banco, cualquier firma, entidad o individuo actuando como oferente o participando en una actividad financiada por el Banco incluidos, entre otros, solicitantes, oferentes, proveedores, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de bienes o servicios, concesionarios,

³ En el sitio virtual del Banco (www.iadb.org/integrity) se facilita información sobre cómo denunciar la supuesta comisión de Prácticas Prohibidas, las normas aplicables al proceso de investigación y sanción y el convenio que rige el reconocimiento recíproco de sanciones entre instituciones financieras internacionales.

Prestatarios (incluidos los Beneficiarios de donaciones), organismos ejecutores u organismos contratantes (incluyendo sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas) ha cometido una Práctica Prohibida en cualquier etapa de la adjudicación o ejecución de un contrato, el Banco podrá:

- (i) no financiar ninguna propuesta de adjudicación de un contrato para la adquisición de bienes o servicios, la contratación de obras, o servicios de consultoría;
 - (ii) suspender los desembolsos de la operación, si se determina, en cualquier etapa, que un empleado, agencia o representante del Prestatario, el Organismo Ejecutor o el Organismo Contratante ha cometido una Práctica Prohibida;
 - (iii) declarar una contratación no elegible para financiamiento del Banco y cancelar y/o acelerar el pago de una parte del préstamo o de la donación relacionada inequívocamente con un contrato, cuando exista evidencia de que el representante del Prestatario, o Beneficiario de una donación, no ha tomado las medidas correctivas adecuadas (lo que incluye, entre otras cosas, la notificación adecuada al Banco tras tener conocimiento de la comisión de la Práctica Prohibida) en un plazo que el Banco considere razonable;
 - (iv) emitir una amonestación a la firma, entidad o individuo en el formato de una carta formal de censura por su conducta;
 - (v) declarar a una firma, entidad o individuo inelegible, en forma permanente o por determinado período de tiempo, para que (i) se le adjudiquen contratos o participe en actividades financiadas por el Banco, y (ii) sea designado⁴ subconsultor, subcontratista o proveedor de bienes o servicios por otra firma elegible a la que se adjudique un contrato para ejecutar actividades financiadas por el Banco;
 - (vi) remitir el tema a las autoridades pertinentes encargadas de hacer cumplir las leyes; y/o;
 - (vii) imponer otras sanciones que considere apropiadas bajo las circunstancias del caso, incluyendo la imposición de multas que representen para el Banco un reembolso de los costos vinculados con las investigaciones y actuaciones. Dichas sanciones podrán ser impuestas en forma adicional o en sustitución de las sanciones arriba referidas.
- (c) Lo dispuesto en los incisos (i) y (ii) del párrafo 1.1 (b) se aplicará también en casos en los que las partes hayan sido temporalmente declaradas inelegibles para la adjudicación de nuevos contratos en espera de que se adopte una decisión definitiva en un proceso de sanción, o cualquier otra resolución.
- (d) La imposición de cualquier medida que sea tomada por el Banco de conformidad con las provisiones referidas anteriormente será de carácter público.
- (e) Asimismo, cualquier firma, entidad o individuo actuando como oferente o participando en una actividad financiada por el Banco, incluidos, entre otros, solicitantes, oferentes, proveedores de bienes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios, concesionarios, Prestatarios (incluidos los beneficiarios de donaciones), organismos ejecutores o contratantes (incluidos sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas) podrá verse sujeto a sanción de conformidad con lo dispuesto en convenios suscritos por el Banco con otra Institución Financiera Internacional (IFI) concernientes al reconocimiento recíproco de decisiones de inhabilitación. A efectos de lo dispuesto en el presente párrafo, el término “sanción” incluye toda inhabilitación permanente, imposición de condiciones para

⁴ Un subconsultor, subcontratista o proveedor de bienes o servicios designado (se utilizan diferentes apelaciones dependiendo del documento de licitación) es aquel que cumple una de las siguientes condiciones: (i) ha sido incluido por el oferente en su oferta o solicitud de precalificación debido a que aporta experiencia y conocimientos específicos y esenciales que permiten al oferente cumplir con los requisitos de elegibilidad de la licitación; o (ii) ha sido designado por el Prestatario.

la participación en futuros contratos o adopción pública de medidas en respuesta a una contravención del marco vigente de una Institución Financiera Internacional (IFI) aplicable a la resolución de denuncias de comisión de Prácticas Prohibidas.

- (f) El Banco exige que los solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y sus representantes, y concesionarios permitan al Banco revisar cualesquiera cuentas, registros y otros documentos relacionados con la presentación de propuestas y con el cumplimiento del contrato y someterlos a una auditoría por auditores designados por el Banco. Todo solicitante, oferente, proveedor de bienes y su representante, contratista, consultor, miembro del personal, subcontratista, subconsultor, proveedor de servicios y concesionario deberá prestar plena asistencia al Banco en su investigación. El Banco también requiere que solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y concesionarios: (i) conserven todos los documentos y registros relacionados con actividades financiadas por el Banco por un período de siete (7) años luego de terminado el trabajo contemplado en el respectivo contrato; y (ii) entreguen todo documento necesario para la investigación de denuncias de comisión de Prácticas Prohibidas y (iii) aseguren que los empleados o agentes de los solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y concesionarios que tengan conocimiento de las actividades financiadas por el Banco estén disponibles para responder a las consultas relacionadas con la investigación provenientes de personal del Banco o de cualquier investigador, agente, auditor, o consultor apropiadamente designado. Si el solicitante, oferente, proveedor de bienes y su representante, contratista, consultor, miembro del personal, subcontratista, subconsultor proveedor de servicios o concesionario se niega a cooperar o incumple el requerimiento del Banco, o de cualquier otra forma obstaculiza la investigación por parte del Banco, el Banco, bajo su sola discreción, podrá tomar medidas apropiadas contra el solicitante, oferente, proveedor de bienes y su representante, contratista, consultor, miembro del personal, subcontratista, subconsultor, proveedor de servicios, o concesionario.
- (g) Cuando un Prestatario adquiera bienes, servicios distintos de servicios de consultoría, obras o servicios de consultoría directamente de una agencia especializada, todas las disposiciones contempladas en el párrafo 1.1 y ss. relativas a sanciones y Prácticas Prohibidas se aplicarán íntegramente a los solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios, concesionarios (incluidos sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas), o cualquier otra entidad que haya suscrito contratos con dicha agencia especializada para la provisión de bienes, obras o servicios distintos de servicios de consultoría en conexión con actividades financiadas por el Banco. El Banco se reserva el derecho de obligar al Prestatario a que se acoja a recursos tales como la suspensión o la rescisión. Las agencias especializadas deberán consultar la lista de firmas e individuos declarados inelegibles de forma temporal o permanente por el Banco. En caso de que una agencia especializada suscriba un contrato o una orden de compra con una firma o individuo declarado inelegible de forma temporal o permanente por el Banco, el Banco no financiará los gastos conexos y se acogerá a otras medidas que considere convenientes.

1.2. Los Oferentes, al presentar sus ofertas, declaran y garantizan:

- (i) que han leído y entendido las definiciones de Prácticas Prohibidas del Banco y las sanciones aplicables a la comisión de las mismas que constan de este documento y se obligan a observar las normas pertinentes sobre las mismas;
- (ii) que no han incurrido en ninguna Práctica Prohibida descrita en este documento;
- (iii) que no han tergiversado ni ocultado ningún hecho sustancial durante los procesos de selección, negociación, adjudicación o ejecución de un contrato;

- (iv) que ni ellos ni sus agentes, personal, subcontratistas, subconsultores, directores, funcionarios o accionistas principales han sido declarados por el Banco o por otra Institución Financiera Internacional (IFI) con la cual el Banco haya suscrito un acuerdo para el reconocimiento recíproco de sanciones, inelegibles para que se les adjudiquen contratos financiados por el Banco o por dicha IFI, o culpables de delitos vinculados con la comisión de Prácticas Prohibidas;
- (v) que ninguno de sus directores, funcionarios o accionistas principales han sido director, funcionario o accionista principal de ninguna otra compañía o entidad que haya sido declarada inelegible por el Banco o por otra Institución Financiera Internacional (IFI) y con sujeción a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones para que se le adjudiquen contratos financiados por el Banco o ha sido declarado culpable de un delito vinculado con Prácticas Prohibidas;
- (vi) que han declarado todas las comisiones, honorarios de representantes, pagos por servicios de facilitación o acuerdos para compartir ingresos relacionados con actividades financiadas por el Banco;
- (vii) que reconocen que el incumplimiento de cualquiera de estas garantías constituye el fundamento para la imposición por el Banco de una o más de las medidas que se describen en la Cláusula 1.1 (b).

Sección 7. Términos de Referencia

**Consultoría: “Diseño de la Infraestructura Hospitalaria de los siguientes hospitales:
Hospital Básico de Salamá, Olancho, Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque; Hospital
General de Santa Bárbara, Santa Bárbara.”**

Contenido	
1.GLOSARIO	69
2.ANTECEDENTES DEL PROYECTO	70
2.1 ANTECEDENTES DE LA FUENTE DE RECURSOS.....	70
2.2 ANTECEDENTES DEL PROGRAMA.....	70
3.OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO (ESTA CONSULTORIA).....	71
4. OBJETIVO ESPECÍFICO DEL PROYECTO	72
4.1 DOCUMENTACIÓN DE PARTIDA:	72
4.2 FASES DE LA CONSULTORÍA.....	73
5.ALCANCE.....	73
6. MARCO NORMATIVO	75
6.1. NORMATIVA GENERAL.....	76
7.UBICACIÓN Y FORMA DEL TERRENO ASIGNADO	77
UBICACIÓN DEL TERRENO DEL HOSPITAL DE SANTA BÁRBARA.....	
7.1 77	
UBICACIÓN DE LOS TERRENOS DE LOS HOSPITALES DE SALAMÁ Y OCOTEPEQUE	
78	
7.2 78	
8.ENFOQUE DE LA CONSULTORIA	81
8.1 HERRAMIENTA EDGE.....	81
8.2 GESTIÓN DE LOS RECURSOS.....	81
9.ACTIVIDADES GENERALES	84
10. ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	85
10.1 ESTUDIO DE MECÁNICA DE SUELOS.....	86
10.2 PLANOS DE PARTIDOS GENERALES DE ARQUITECTURA /3 ALTERNATIVAS (FASE 2)	
86	
10.3 DESARROLLO DE ANTEPROYECTO (FASE 3).....	89
10.4 DESARROLLO DEL PROYECTO EJECUTIVO (FASE 4).....	101
10.4.1 PLANOS DE ARQUITECTURA, CENTRAL DE COCINA Y CAFETERÍA, LAVANDERÍA Y QUIRÓFANOS	101
10.4.2 EFICIENCIA ENERGÉTICA.....	101
10.4.3 PLANOS ESTRUCTURALES	101
10.4.4 PROYECTO DE VULNERABILIDAD SÍSMICA	102
10.4.5 PLANOS DE CÁLCULO DE CLIMATIZACIÓN, CENTRAL TÉRMICA Y COMBUSTIBLES	
102	
10.4.6 PLANOS DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE FUERZA Y ALUMBRADO	102
10.4.7 PLANOS DE SISTEMA DE GENERACIÓN DE ENERGÍA RENOVABLE (FOTOVOLTAICA)	
102	
10.4.8 PLANOS DE INSTALACIONES DE LUMINOTECNIA	103
10.4.9 PLANOS DE CABLEADO ESTRUCTURADO Y CORRIENTES DÉBILES	103
10.4.10 PLANOS DEL SISTEMA DE AUTOMATIZACIÓN Y CONTROL CENTRALIZADO	103
10.4.11 PLANOS DE GASES CLINICOS	103
10.4.12 PLANOS DE SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIO ACTIVO Y PASIVO	
104	
10.4.13 PLANOS DE INSTALACIONES HIDROSANITARIAS	104

10.4.14	PLANOS DE TRANSPORTE MECÁNICO VERTICAL (caso de aplicar)	104
10.4.15	PLANOS DEL SISTEMA DE TRATAMIENTO DE DESECHOS HOSPITALARIOS	104
10.4.16	PLANOS DE PAISAJISMO	104
10.4.17	PLANOS DE PAVIMENTACIÓN, CIRCULACIONES Y ESTACIONAMIENTOS	105
10.4.18	PLANOS Y ANTECEDENTES DE SEÑALÉTICA INTERIOR Y EXTERIOR	105
10.4.19	PLANOS Y ANTECEDENTES DE MUEBLES ADOSADOS A LA INFRAESTRUCTURA Y ACCESORIOS	105
10.4.20	PLANOS DE INSTALACIONES Y MONTAJE DE EQUIPAMIENTO CONEXO	105
10.4.21	PLANOS DE INSONORIZACIÓN	105
10.4.22	PLANOS DE HELIPUERTO	105
10.4.23	COORDINACIÓN DE ESPECIALIDADES (INTERREFERENCIAS)	105
11.	ENTREGABLES, CALENDARIO ESTIMADO DE ENTREGA Y PAGOS ASOCIADOS	109
12.	PLAZOS DE EJECUCIÓN	113
13.	OFICINA DE PROYECTO	115
14.	NORMAS GENERALES PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS INFORMES	115
15.	CRITERIOS DE VALORACIÓN DE LAS PROPUESTAS TECNICAS	117
16.	ANEXOS	134
16.1	ANEXO 1: PROGRAMAS MÉDICOS ARQUITECTÓNICOS, PMA	135
16.2	ANEXO 2: ARQUITECTURA (1 Documento)	135
16.3	ANEXO 3: ESPECIALIDADES CONCURRENTES A LA ARQ. (23 Documentos)	135
16.4	ANEXO 4: PLANIALTIMETRÍA DE LOS TERRENOS (3 Documentos)	135

1. GLOSARIO

AAS: ANALISIS AMBIENTAL Y SOCIAL

BID: BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

SEFIN: SECRETARÍA DE FINANZAS

SESAL: SECRETARÍA DE SALUD

MNS: MODELO NACIONAL DE SALUD

RISS: RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

SINAGER: SISTEMA NACIONAL DE GESTIÓN DE EMERGENCIAS Y RIESGOS

GOH: GOBIERNO DE HONDURAS

UCI: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

ENT: ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

PGAS: PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL Y SOCIAL.

PMA: PROGRAMA MÉDICO ARQUITECTÓNICO

PME: PROGRAMA MÉDICO DE EQUIPAMIENTO

PMF: PROGRAMA MÉDICO FUNCIONAL

CEyE: área destinada a realizar los procedimientos de limpieza, desinfección y esterilización, almacenamiento temporal y distribución de equipos, materiales, ropa e instrumental.

OPS: Organización Panamericana de la Salud

OE: Organismo Ejecutor

UE: Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD

ROOM BY ROOM: Expresión derivada del idioma inglés que se adhiere a la acción de lo que debe de realizarse en todas y para todas las habitaciones o recintos de un edificio en estudio.

PBC: Pliego de Bases y Condiciones de un Concurso de firmas Consultoras o de una Licitación

TdR: Términos de Referencia contenidos en un PBC

PG: Partido General (es la distribución espacial del PMA con arreglo arquitectónico)

COMISION: Mesa de trabajo multi institucional con representantes de cada uno de los organismos gubernamentales relacionados con el proyecto a fin de facilitar las respuestas a las necesidades del proyecto.

BIBLIOGRAFIA: Lectura recomendada a la firma consultora en estos TdR y sus anexos, sin ser de obligatoria aplicación los conceptos y datos que en ella se expongan.

2. ANTECEDENTES DEL PROYECTO

2.1 ANTECEDENTES DE LA FUENTE DE RECURSOS

- Contrato de Préstamo No. BID-4713/BL-HO, Fortalecimiento Integral de la red de Atención de Traumas y Urgencias de Tegucigalpa reformulado para financiar la segunda Respuesta Inmediata de Salud Pública para Contener y Controlar el Coronavirus (COVID-19) y Mitigar su Efecto en la Prestación de Servicios en Honduras (RISP-HO-2), Contrato Modificatorio No. 3, aprobado por el BID mediante oficio LEG/SGO/CID/ EZSHARE-269233204-13842

El Sistema de Salud del país no permite satisfacer las necesidades de salud de la población de bajos ingresos, por lo que el gobierno de la República de Honduras, en su esfuerzo por minimizar o superar las dificultades existentes en el sistema, tiene como prioridad la meta de la construcción y equipamiento de cinco hospitales en cinco municipios del país. Dentro de esta meta, se contempla la construcción y equipamiento de los **Hospitales de Santa Bárbara del departamento de Santa Bárbara, Salamá del departamento de Olancho y Ocotepeque del departamento de Ocotepeque.**

Con la construcción, equipamiento y funcionamiento de dichos hospitales, se espera el fortalecimiento de la red asistencial en las áreas de influencia de las respectivas ubicaciones de los nuevos hospitales, bien sustituyendo y/o complementado a anteriores existentes, bien como nuevas estructuras hospitalarias, brindando un servicio de calidad en sus respectivas especialidades. Así mismo se reconoce las desigualdades de género, y se busca mejorar la atención a las mujeres y grupos LGTBQ+ víctimas de violencia sexual, y se identificarán intervenciones que contribuyan al cierre de la brecha de morbi-mortalidad materno-infantil entre el área rural y la urbana; todo esto se contempla en el nuevo Programa de Fortalecimiento de la Red Hospitalaria a ser ejecutado por la Secretaría de Salud (SESAL) y que será financiado con fondos del Banco Interamericano de Desarrollo (BID).

En vista de lo anterior, la SESAL requiere la contratación de los servicios de diseño de las obras de infraestructura y del equipamiento de los hospitales de Santa Bárbara, Salamá, y Ocotepeque, que puedan servir para las obras de construcción hospitalaria. La fuente de financiamiento será del Contrato de Préstamo No.4713/BL-HO, suscrito entre el gobierno de Honduras y el BID.

2.2 ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

- MEMORANDO PO-HO-L1239 – Plan Programa de Fortalecimiento de la Red Hospitalaria (HO-L1239). Aprobación del Perfil de Proyecto (PP).

Con la construcción, equipamiento y habilitación de cinco hospitales con capacidad para proveer servicios esenciales especializados, entre ellos el Programa busca contribuir a cerrar las brechas de atención materna-neonatal, atención básica especializada en el caso de los **Hospitales de Santa Bárbara, Salamá y Ocotepeque** y atención por LCE y por complicaciones de ENT en el caso de los hospitales de Traumatología de Tegucigalpa y San Pedro Sula. Complementariamente, se invertirá en el desarrollo de capacidades y competencias de los recursos humanos en temas clínicos y de gestión hospitalaria para aprovechar y optimizar la inversión física.

Finalmente, en línea con el MNS, el programa fortalecerá la integración con su red de los hospitales beneficiados, mediante el desarrollo de mecanismos y competencias de gestión en RISS; y, donde existan brechas severas, el programa podrá complementar otros esfuerzos de la SESAL para contener, en la red primaria, la demanda no especializada, sea mediante capacitaciones clínicas, o dotación de equipos que alcen la resolutiveidad en este nivel.

El objetivo general de la operación será mejorar el acceso y cobertura de los servicios hospitalarios del país mediante la construcción y puesta en marcha de nuevos hospitales, a fin de mejorar la situación de salud de la población materno infantil, adultos con enfermedades crónicas no transmisibles y de las personas que sufren lesiones de causa externa de carácter básico. Las infraestructuras que forman parte de las actividades a ejecutar en esta operación se organizarán en tres componentes.

Componente 1: financiará la construcción, equipamiento de cinco hospitales:

- Dos nuevos hospitales de atención de lesiones de causa externa u hospitales de traumatología. Un hospital en la ciudad de Tegucigalpa y otro en la ciudad de San Pedro Sula.
- Un nuevo hospital del departamento de Santa Bárbara, Nivel IV Complejidad 7, que sustituirá al actual hospital.
- Dos nuevos hospitales primarios, Nivel I, Complejidad 4, uno en la ciudad de Ocotepeque y un hospital en el municipio de Salamá,

Componente 2: financiará el desarrollo de competencias de personal de salud, tanto en habilidades de gestión como en habilidades técnicas.

Componente 3: financiará asistencia técnica para apoyar en el proceso de apertura y puesta en marcha de los hospitales, así como desarrollar la organización y gestión hospitalaria. También se financiará asistencia técnica para la conformación y fortalecimiento de las redes de los hospitales a construir y de servicios de mantenimiento de la infraestructura y equipo del hospital.

Lo anterior deriva en la necesidad de ejecución de una serie de proyectos entre los cuales están los diseños de infraestructura hospitalaria y la definición de su equipamiento que requiere de la siguiente consultoría en Diseño de Infraestructura Hospitalaria:

-Hospital General de Santa Bárbara (180 camas)

-Hospitales Básicos de Salamá y Ocotepeque (36 camas cada uno)

El servicio de Consultoría en Infraestructura Hospitalaria deben brindarse de manera presencial en la ciudad de Tegucigalpa durante todo el tiempo que duren las FASES en que se subdivide la consultoría (que más abajo se detallan) excepto la FASE 5 y FASE 6 en que la firma consultora puede trabajar de forma remota y solo se apersonará para hacer la presentación del INFORME FINAL (FASE 6).

Es obligatorio que todo el equipo humano denominado en este documento como PERSONAL CLAVE cuya currícula se evalúe en este proceso de Concurso de firmas Consultoras esté asignado al proyecto a tiempo completo.

3. OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO (ESTA CONSULTORIA)

Diseño de la infraestructura hospitalaria y definición del equipamiento **correspondiente a los Hospitales de Santa Bárbara , Salamá y Ocotepeque**

Esto es, elaborar el diseño de Infraestructura y definir el Equipamiento para cada uno de los hospitales, que sean modernos e innovadores, que recojan las últimas tendencias a nivel mundial en materia de infraestructura sanitaria y equipamiento médico y no médico.

Esto permitirá atender de manera apropiada las necesidades y requerimientos actuales de la población usuaria de los establecimientos de salud, acorde con los actuales requerimientos de la práctica médica y de los avances tecnológicos producidos en el área de la medicina.

4. OBJETIVO ESPECÍFICO DEL PROYECTO

Desarrollo del Proyecto Ejecutivo a nivel de diseño final, que contenga la información suficiente y necesaria para llevar a cabo el proceso de licitación para la etapa de Construcción y equipamiento de los **Hospitales Santa Bárbara, Salamá y Ocotepeque** que están condicionados por ser de Santa Bárbara **Segundo Nivel de Atención, complejidad 7**, Salamá y Ocotepeque Nivel I, Complejidad 4, según la caracterización y tipificación llevada a cabo por la República de Honduras, que atenderán patologías de adultos y pediatría de complejidad básica y moderada, y que concentrarán en un único edificio en cada ciudad donde se erija, tanto la tecnología como los profesionales más capacitados para el diagnóstico, vigilancia y tratamiento de pacientes con estas patologías.

Para que estos centros funcionen con eficacia y eficiencia es necesario que estén integrados en la Red Asistencial de SESAL, tanto en lo que respecta a la red de asistencia básica primaria como de sus respectivos hospitales de referencia.

La definición de número de camas se basó en la estimación de demanda que incluyen todo tipo de lesiones en población adulta y pediátrica en sus respectivos niveles de atención.

Hospital General de Santa Bárbara:

- Número de camas censables: **180 (ciento ochenta)**,

Hospitales Básicos de Salamá y Ocotepeque:

- Número de camas censables: **36 (treinta y seis)** en cada uno,

La firma consultora realizará los estudios técnicos de ingenierías y arquitectura de tal manera de que se disponga de la información suficiente para que una empresa constructora especializada en obras civiles hospitalarias y proveedora de equipamientos médicos pueda ofertar certeramente la construcción y equipamiento del hospital.

4.1 DOCUMENTACIÓN DE PARTIDA:

La firma consultora deberá considerar para el desarrollo de la Consultoría los siguientes documentos:

- Anexo 1: Programa Médico Arquitectónico, PMA, (2 documentos):
 - *1.1 PMA del Hospital de Santa Bárbara*
 - *1.2 PMA de los Hospitales de Salamá y Ocotepeque*
- Anexo 2: Arquitectura, (1 documento)
- Anexo 3: Especialidades concurrentes, (23 documentos)
- Anexo 4: Planialtimetría de los terrenos, (7 documentos)

El programa médico arquitectónico (PMA) fue desarrollado con los referentes técnicos de la SESAL, considerando las exigencias definidas en la Normativa Sanitaria Vigente, por lo tanto, no se permitirá cambios de superficies y proporcionalidad del PMA que no hayan sido aprobados por la Unidad Técnica del Contratante.

4.2 FASES DE LA CONSULTORÍA

La ejecución de la Consultoría se divide en seis fases cuyo alcance general se describe a continuación:

- **FASE 1: REVISIÓN DE ANTECEDENTES, ESTUDIO DE MECANICA DE SUELOS, E INGENIERIA BASICA.** (Entregables se presentan en informe 1, Ver Capítulo 11).
- **FASE 2: PARTIDO GENERAL DE ARQUITECTURA,** incluye el desarrollo de Tres alternativas de Partido General (PG) técnicamente válidos. (Entregables se presentan en informe 2, Ver Capítulo 11).
- **FASE 3:** (Entregables se presentan en informe 3 y 4, Ver Capítulo 11).
 - ANTEPROYECTO DE ARQUITECTURA, se desarrolla del Anteproyecto, a partir de la uno de los tres Partidos Generales (PG) previamente seleccionado por la UE y que represente la mejor alternativa.
 - ESTUDIO DE FACTIBILIDAD DE CONEXIÓN A SERVICIOS: Solicitudes de información a las entidades gubernamentales en relación a servicios existentes y planificación futura. ENEE (Empresa Nacional de Energía Eléctrica). SANAA (Sistema Autónomo Nacional de Acueductos y Alcantarillado) o entidad homóloga. Alcaldías correspondientes e IP (Instituto de la propiedad).
 - ANTEPROYECTOS DE ESPECIALIDADES CONCURRENTES solo de algunas especialidades (ver Tabla 1)
- **FASE 4: DESARROLLO PROYECTO DEFINITIVO** (Entregables se presentan en informe 5, Ver Capítulo 11).
- **FASE 5:** Confección de la Memoria del proyecto con la inclusión de todos los productos aprobados de la fase anterior. Además, agregar: a) Requisitos de las Obras y Especificaciones Técnicas de y Equipamiento Médico y No médico, b) Memorias de Cálculo de Obras Finales (Take Off), c) Programa de Control de la Calidad de la Obra.
e. Programa de Ejecución física y financiera de la obra, d) Fichas de Costos Unitarios de cada actividad, e) Manual de Operación y Mantenimiento de todos los sistemas del hospital (según solicitado en los TdR), f) Requerimientos mínimos de aceptación de obras. (Entregables se presentan en informe 6, Ver Capítulo 11).
- **FASE 6:** (Entregables se presentan en informe 7, Ver Capítulo 11). a) APOYO de la firma consultora a la UE en el PROCESO de licitación de la Construcción y Equipamiento de Hospitales, específicamente responder consultas de oferentes durante la etapa de PREPARACION DE OFERTAS. b) Informe Final de los servicios (Descripción ejecutiva del desarrollo de la consultoría e índice de todos los productos entregados).

5. ALCANCE

Los presentes Términos de Referencia están destinados a precisar los métodos, procedimientos y requerimientos que se exigirán en el desarrollo de los trabajos de la Consultoría denominada "Diseño de la Infraestructura hospitalaria del **Hospital General de Santa Bárbara, y los Hospitales Básicos de Salamá y Ocotepeque**"

En adelante e indistintamente, "Partido General (FASE 2); Anteproyecto (FASE 3) y Desarrollo Proyecto (FASE 4)", tiene diferentes alcances involucrando otras especialidades concurrentes a la arquitectura, de acuerdo a lo establecido en la Tabla N° 1 siguiente:

N°	Especialidad	FASE 2	FASE 3			FASE 4
		Partido General	Explicitación de Criterios de Diseño	Ante proyecto	Memoria de Cálculo	Desarrollo Proyecto Ejecutivo Apto para Construcción
1	Arquitectura	SI	SI	SI	No	SI
2	Cálculo estructural	No	SI	SI	Si	SI
3	Eficiencia energética elementos pasivos	SI	SI	SI	Si	SI
4	Eficiencia energética considerando algunos lineamientos del sistema de certificación de construcción sostenible EDGE (Excellence in Design for Greater Efficiencies)	No	Si	SI	Si	Si
5	Instalación eléctrica: Alta, media y baja tensión, alumbrado, fuerza, energía alterna (respaldo), generación de energía renovable, calefacción, computación, equipos médicos y puesta a tierra	No	SI	No	Si	SI
6	Iluminación y ahorro de energía	No	SI	No	Si	SI
7	Instalaciones térmicas, ventilación, climatización y vapor	No	SI	No	Si	SI
8	Instalaciones de alcantarillado y tratamiento de efluentes	No	SI	No	Si	SI
9	Agua Segura, agua potable, fría y caliente	No	SI	No	Si	SI
10	Sistemas de seguridad y vías de escape	No	SI	SI	Si	SI
11	Sistemas de circulaciones	No	SI	No	Si	SI
12	Instalaciones de evacuación de aguas lluvias y Sistemas urbanos de drenaje sostenible (SUDS)	No	SI	No	Si	SI
13	Análisis de Vulnerabilidad Hospitalaria, inclusive inundaciones y estabilidad de laderas.	SI	SI	No	SI	SI
14	Instalaciones de cableado estructurado y corrientes débiles	SI	SI	No	No	SI

15	Sistema de control centralizado y automatización	SI	SI	No	No	SI
16	Instalación de gas combustible	SI	SI	No	Si	SI
17	Instalación de bombas de calor asociados a grupo generador de energía alterna y calentamiento de agua con radiación solar	SI	SI	No	Si	SI
18	Instalaciones de gases clínicos	SI	SI	No	Si	SI
19	Manejo de residuos hospitalarios	SI	SI	No	Si	SI
20	Muebles hospitalarios adosados	SI	SI	No	No	SI
21	Pavimentación, vialidad exterior e interior, estacionamientos y escurrimientos de aguas lluvias	SI	SI	SI	SI	SI
22	Instalación de correo neumático	SI	SI	No	Si	SI
23	Insonorización	SI	SI	No	Si	SI
24	Proyecto de paisajismo y arquitectura asociada al paisaje	SI	SI	SI	No	SI
25	Señalética y Wyfinding	SI	SI	No	No	SI
26	Proyectos especiales y/o complementarios	SI	SI	No	No	SI
27	Definición de mobiliarios y equipamientos (médicos y no médicos)	No	No	No	Si	Si
Nota: Se sumarán las memorias de cálculo previstas en la normativa local que no se hayan incluido en						

Tabla N° 1: Especialidades que contempla la consultoría en las diferentes etapas

Cada Partido General; Anteproyecto y su Desarrollo de Proyecto Ejecutivo, deberá ser lo suficientemente claro y completo en su planimetría, coordinación, especificación y presupuesto de manera tal de evitar brechas de obras durante los procesos de construcción de los establecimientos de salud indicados.

Además de las consideraciones asociadas a la propuesta física, será de responsabilidad de la firma consultora integrar y coordinar el modelo de servicio logístico desarrollado, permitiendo reducir los costos operacionales asociados a una infraestructura de este tipo.

6. MARCO NORMATIVO

En cumplimiento a lo establecido en las leyes, decretos, resoluciones, y demás cuerpos normativos es necesario describir el marco jurídico aplicable para el diseño arquitectónico, al cual el proyectista deberá ceñirse para el diseño del proyecto.

Siendo la normativa nacional un requerimiento de inicio, se consideran así mismo todas aquellas propuestas que, con base a normativas y/o criterios internacionales reconocidos por organismos técnicos colegiados, mejoren aspectos funcionales y técnicos de las propuestas.

6.1. NORMATIVA GENERAL

Para la elaboración del diseño los proponentes deben considerar los marcos legales⁵ siguientes:

- Constitución de la República de Honduras.
<https://www.tsc.gob.hn/biblioteca/index.php/leyes/177-constitucion-de-la-republica-de-honduras>
- Ley de Equidad y Desarrollo Integral para las personas con Discapacidad, Decreto N° 160–2005, Congreso Nacional de la República de Honduras, C.A., Tegucigalpa M.D.C, Honduras, 30 de septiembre de 2005.
https://www.ilo.org/dyn/natlex/natlex4.detail?p_isn=74840&p_lang=es
- Ley General del Ambiente
<https://www.tsc.gob.hn/biblioteca/index.php/reglamentos/83-reglamento-general-de-la-ley-del-ambiente>
- Ley General de la Industria Eléctrica. (LGIE)
https://www.cree.gob.hn/wp-content/uploads/2019/02/LGIE-versi%C3%B3n-consolidada_CREE_jul_2022.pdf
- Decreto N° 118-2003 — Ley marco del sector agua potable y saneamiento / La Gaceta N° 30.207 / 8 de octubre de 2003
<https://www.ohchr.org/sites/default/files/Documents/Issues/Water/ServiceRegulation/States/Honduras2.pdf>
- Modelo Nacional de Salud / Secretaría de Salud / mayo 2013 / versión 21-05-13
https://extranet.who.int/countryplanningcycles/sites/default/files/planning_cycle_repository/honduras/modelo_nacional_de_salud_secretaria_de_salud_mayo_2013_version_21-05-13.pdf
- Modelo de Gestión Hospitalaria y su Guía de Implementación / Honduras / Acuerdo Presidencial N° 145
<https://www.politopedia.cl/wp-content/uploads/2016/06/MODELO-DE-GESTI%C3%93N-HOSPITALARIA.-SECRETARIA-DE-SALUD.-HONDURAS.2012.pdf>
- Código de Salud Norma N° 65-91, Corte Suprema de Justicia República de Honduras, C.A., Tegucigalpa M.D.C, Honduras, 20 de mayo de 1991.
<https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2016/10636.pdf>
- Código Hondureño de Construcción, Normas Técnicas CH0C-08, Diario Oficial de la República de Honduras, C.A., Tegucigalpa M.D.C, Honduras, 22 de diciembre de 2010
<https://www.cich.hn/codigo-hondureno-de-construccion-2/>
- Plan Nacional de Accesibilidad Universal
<https://docplayer.es/8509815-Plan-nacional-de-accesibilidad-universal.html>
- Reglamento General de Medidas Preventivas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales Reformado / Acuerdo Ejecutivo No. STSS-053-04 / Gaceta No. 30,523 19 de octubre de 2004
https://www.ilo.org/dyn/natlex/natlex4.detail?p_lang=en&p_isn=69729
- National Electrical Code (NEC), o NFPA 70, (estándar estadounidense para la instalación segura de alumbrado y equipos eléctricos, usualmente adoptado en Honduras.
<https://www.nfpa.org/codes-and-standards/all-codes-and-standards/list-of-codes-and-standards/detail?code=70>
- Marco de Política Ambiental y Social (MPAS) del BID / septiembre 2020 / y sus normas de desempeño ambiental y social (NDAS) más información en: <https://www.iadb.org/es/mpas>
 NDAS 1: Evaluación y Gestión de los Riesgos e Impactos Ambientales y Sociales
 NDAS 2: Trabajo y Condiciones Laborales
 NDAS 3: Eficiencia en el Uso de los Recursos y Prevención de la Contaminación
 NDAS 4: Salud y Seguridad de la Comunidad

⁵ Los marcos legales citados son de carácter enunciativo mas no limitativos

- NDAS 5: Adquisición de Tierras y Reasentamiento Involuntario
 NDAS 6: Conservación de la Biodiversidad y Gestión Sostenible de Recursos Naturales Vivos
 NDAS 7: Pueblos Indígenas
 NDAS 8: Patrimonio Cultural
 NDAS 9: Igualdad de Género
 NDAS 10: Participación de las Partes Interesadas y Divulgación de Información

En cada anexo de estos términos de referencia que corresponde a cada especialidad concurrente de la arquitectura se mencionan normativas⁶ específicas referenciales para que la firma consultora sustente la definición de la infraestructura hospitalaria, así como de su equipamiento.

7. UBICACIÓN Y FORMA DEL TERRENO ASIGNADO

7.1 UBICACIÓN DEL TERRENO DEL HOSPITAL DE SANTA BÁRBARA

El Proyecto del Hospital de Santa Bárbara se ubicado en el Municipio de Santa Bárbara, departamento de Santa Bárbara; las coordenadas del centroide del polígono del emplazamiento, basadas en la proyección cartográfica transversal del Mercator son aproximadamente 16P X: 366965 m E; Y 1656108m N (ver Figura 2)



Fig. 2: Forma del terreno

Para más detalle de riesgos y amenazas del predio, favor consultar el correspondiente informe de COPECO “INFORME DE EVALUACION DE EMPLAZAMIENTO PROY. HOSPIT. SANTA BARBARA”

⁶ Las normas citadas son de carácter enunciativo mas no limitativo

7.2 UBICACIÓN DE LOS TERRENOS DE LOS HOSPITALES DE SALAMÁ Y OCOTEPEQUE

HOSPITAL EN SALAMÁ:

El proyecto “Construcción de hospital para los municipios del norte de Olancho”, se ubica en la Aldea Pozo Zarco, municipio de Salamá del departamento de Olancho, Honduras, C.A. Las coordenadas del centroide del polígono del emplazamiento, basadas en la proyección cartográfica m N.

UTM 16 P X 544080 Y 1636725

(Ver figura 3).



Fig. 3: Ubicación del terreno

El proyecto contempla un área de 31,741.35 m² equivalentes a 4.54 manzanas. y tendrá acceso a alcantarillado sanitario, agua potable, alumbrado público y electricidad. En las siguientes ilustraciones se muestran el polígono que forma el terreno, (Ver figura 4), y las colindancias del terreno, (Ver figura 5)



Fig. 4: Polígono del terreno



Fig. 5: Colindancias del terreno

Para mayor detalle, favor consultar el informe de COPECO “Evaluación de Emplazamiento (riesgos) proyecto Hospital Salamá”.

HOSPITAL EN OCOTEPEQUE

El proyecto “Construcción de un Hospital”, se ubica en el municipio de Nueva Ocotepeque, departamento de Ocotepeque, República de Honduras. Las coordenadas del centroide del polígono del emplazamiento, basadas en la proyección cartográfica transversal de Mercator son aproximadamente 16P X: 264002.00 m E; Y: 1597162.00 m N. (Ver figura 6 y 7)

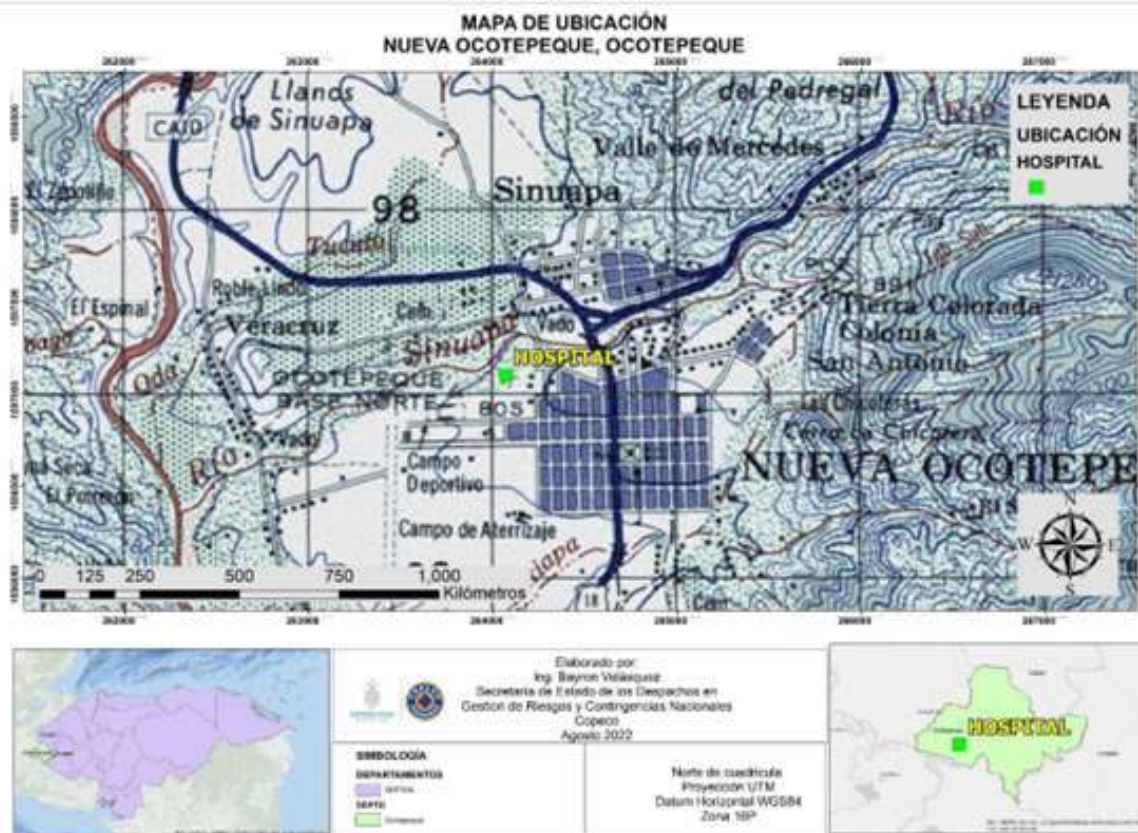


Fig. 6: Ubicación del terreno



Fig. 7: Colindancias

Para mayor información y detalles, favor consultar documento correspondiente de COPECO “ESTUDIO DE EMPLAZAMIENTO HOSPITAL OCOTEPEQUE”

8. ENFOQUE DE LA CONSULTORIA

Los criterios rectores que deben ser adoptados y aplicados obligatoriamente en el desarrollo de los proyectos de arquitectura e ingeniería que haga la firma consultora.

- Hospital Seguro (Edificio sismo resistente; mitigación vulnerabilidad Hospitalaria.)
- Hospital Funcional
- Hospital flexible (ampliaciones futuras)
- Hospital Accesible
- Hospital Amigable con los Pacientes, el Personal, el Medio Ambiente (sostenible)
- Hospital Eficiente y sustentable energéticamente (sostenible)
- Hospital Lógico y Coherente

El enfoque del diseño del hospital debe ser haciendo énfasis en la flexibilidad para enfrentar su **crecimiento temporal**, buscando la **sostenibilidad**, y hacer una distribución de ambientes en consonancia con el modelo de gestión de procesos concebido en el **Modelo de Gestión Hospitalaria de Honduras**, de una manera lógica y coherente.

8.1 HERRAMIENTA EDGE

La herramienta EDGE es una innovación de la Corporación Financiera Internacional (IFC), miembro del Grupo del Banco Mundial. EDGE es una herramienta de transformación de mercado para edificios eficientes de forma económica, rápida y fácil de usar.

Predice de forma rápida los ahorros en energía, agua y energía acumulada en los materiales ayudando a determinar la combinación óptima de estrategias para lograr el mejor retorno de la inversión.

La SESAL no va a aplicar a la certificación EDGE del hospital objeto de diseño. La SESAL está comprometida con el cuidado del medioambiente y la sostenibilidad del proyecto y anima a los proponentes a implementar buenas prácticas en esta materia considerando aspectos presupuestarios para optimizar las inversiones iniciales y de operación y mantenimiento.

La UE exigirá a la firma consultora el uso de la herramienta EDGE para el sustento de las decisiones de elección de las soluciones que hagan el proyecto más sostenible contra otras soluciones conservadoras que usan materiales tradicionales y/o diseños menos eficientes energéticamente hablando.

8.2 GESTIÓN DE LOS RECURSOS

Es un componente de sistemas encargados de ordenar, integrar y cohesionar los recursos hospitalarios de cualquier índole, con un contenido fuerte de decisiones, instrumentación legal y técnica necesaria para asegurar el éxito de los otros componentes de Gestión.

Los sistemas para esta gestión son:

- Sistema de Gestión del Desarrollo del Talento Humano
- Sistema de Gestión Logística y Suministros
- Sistema de Gestión de Mantenimiento de Equipos y Edificios
- Sistema de Gestión Financiera
- Sistema de Servicios Generales

La firma consultora debe prestar atención a los Sistemas o procesos relacionados con el objeto de su contrato que es definir la infraestructura que será el escenario para la implementación de los procesos considerando aspectos de operación y mantenimiento. Estos Procesos son:

Sistema de Gestión de Logística y Suministros

El sistema de gestión de logística y suministros es el conjunto de procesos orientado al aseguramiento de toda la logística adecuada para brindar servicios hospitalarios con calidad.

El Sistema de Gestión de Logística y Suministros está regulado por disposiciones legales vigentes en el país, las cuales demarcan el contexto dentro del cual cada hospital desarrollará los procesos/procedimientos incluidos en este sistema.

Para el servicio de farmacia, en los hospitales están contempladas una farmacia intrahospitalaria y una farmacia externa. Esta última, únicamente, surtirá a los pacientes que hayan recibido atención en algún servicio del hospital para poder concluir con el esquema de medicamentos que iniciaron durante su estancia; recordando que el seguimiento y tratamientos posteriores, para estos pacientes, se llevarán a cabo en los establecimientos de salud al que sean referidos. Los procesos de abasto de insumos y servicio de farmacia establecen las bases para que los médicos cuenten con los medicamentos necesarios para atender los problemas de salud de sus pacientes. Así mismo, detallan las acciones de abastecimiento y flujo de medicamentos, desde su adquisición hasta la administración al paciente.

Al coordinar las acciones de abasto, prescripción a pacientes e interacción con la farmacia intrahospitalaria, se deben tomar en cuenta tres elementos: políticas de medicamentos, esquema de abasto y gestión de farmacia.

Políticas de medicamentos: La política de medicamentos e insumos se define en función de los beneficios económicos de su implementación, el surtimiento de fármacos a los pacientes, y el esquema de abasto al hospital. El primero considera el tipo de usuarios que serán atendidos y la cartera de servicios que ofrece el hospital. En el caso de los **Hospitales de Santa Bárbara, Salamá y Ocotepeque**, los medicamentos serán provistos de manera gratuita a los pacientes, por lo que, es necesario instituir el uso racional de medicinas bajo regímenes costo efectivos.

Adicionalmente, se definirá un listado de medicamentos, con base en el tipo de intervenciones del hospital, que cubra las necesidades de los pacientes. La selección y elaboración del listado de medicamentos es responsabilidad del Comité de Farmacia, formado por un equipo multidisciplinario dentro del hospital. Las medicinas que se otorgarán a los pacientes deberán estar contempladas dentro de la lista aprobada de medicamentos, la cual se establece en función a las Guías de Práctica Clínica vigentes y a las opciones costo-efectivas accesibles.

Esquema de abasto de medicamentos: Para contar con medicamentos en el hospital es preciso fijar políticas que permitan a los proveedores distribuir los fármacos con base en las leyes aplicables. El contrato debe considerar la compra consolidada, en función de la suma solicitada y las cantidades esperadas; así mismo, buscar la entrega semanal y que el acto de adquisición se lleve a cabo al consumir el medicamento y no al

adquirirlo. Los fármacos que el hospital adquiera deberán apegarse a la lista de medicamentos de SESAL y, en el mejor de los casos, calcularse en función de la demanda de pacientes esperada.

En cuanto a la administración de inventarios, se deberán definir niveles máximos, mínimos y de reserva, considerando el tiempo de resurtido y el consumo promedio esperado. Para las políticas de reposición, se integrarán solicitudes que permitan mantener un nivel óptimo de inventario y pedidos abiertos para cubrir la demanda del hospital en todo momento.

Sistema de almacén y distribución de medicamentos: La esencia del servicio de farmacia intrahospitalaria es garantizar la prescripción y administración de medicamentos de manera oportuna; para esto, es necesario visualizar que la enfermera debe contar con los fármacos “justo a tiempo”. La gestión de farmacia consiste en planear, organizar y controlar los almacenes de medicamentos, con la finalidad de asegurar su disponibilidad y uso racional. El nuevo centro se regirá bajo este compromiso, y se logrará mediante la programación de medicamentos para las próximas 24 horas. Esta distribución de medicamentos se apoyará en los sistemas de información hospitalaria. Para los servicios en los que no se puede contar con una medicación programada, debido a los cortos periodos de estancia o por la evolución de la patología (UCI), se sugieren pequeños botiquines de piso para la disposición de fármacos en situaciones especiales o emergencias médicas. Cabe destacar que estos botiquines deben de contar con un sistema de gestión adecuado, con reposiciones periódicas para evitar daños, pérdidas o usos inapropiados de medicamentos.

Sistema de Gestión de Mantenimiento de Equipos y Edificios

El Sistema de gestión del mantenimiento y conservación de equipos y edificios está integrado por un conjunto de procesos, procedimientos, actividades y tareas desarrolladas por un equipo con la aptitud requerida para conservar los inmuebles, equipos, instalaciones, herramientas y otros bienes hospitalarios, y mantenerlos en condiciones de funcionamiento seguro, eficiente y económico.

Los hospitales deberán contar con un sistema que **facilite la gestión y prestación de servicios de mantenimiento** de infraestructuras y equipos, **sistema de mantenimiento que debe responder a tres requerimientos básicos:**

- Dotar a los servicios de mantenimiento de una herramienta que permita informatizar, simplificar y mejorar la gestión de la actividad de estos servicios.
- Dotar a los servicios y a los órganos de dirección de una herramienta que facilite la información necesaria.
- Dotarse de una herramienta corporativa que permita establecer criterios de homogeneización de procesos y de información entre los servicios de mantenimiento de los centros de gestión de la organización

El sistema de información de los servicios de mantenimiento deberá recoger todos los procesos que realiza un servicio de mantenimiento en la ejecución de su trabajo diario, tales como:

- Gestión de activos (equipos e instalaciones de infraestructura y Equipamiento médico).
- Mantenimiento Correctivo: Resolución de averías. Tramitación de las solicitudes de trabajo.
- Mantenimiento Preventivo: Planificación de programas de mantenimiento.
- Mantenimiento Técnico-Legal: Obligaciones legales y revisiones necesarias.
- Gestión de Órdenes de Trabajo (generadas a partir del mantenimiento preventivo, técnico-legal, solicitudes de trabajo, ...)
- Identificación de recursos disponibles: personal, contratos, gestión de materiales.
- Utilidades para gestión de documentación asociada, avisos, herramientas de planificación,
- Gestión Económica: Evaluación del coste de cada Activo y de la ejecución del mantenimiento

- Plan de mantenimiento (*Se exige como producto de esta consultoría*)

Sistema de Servicios Generales

Dentro de los servicios generales se incluyen los servicios de limpieza, vigilancia, cocina, ropería, lavandería, Administración del transporte hospitalario y la morgue. Estos servicios agregan valor a la atención brindada en el hospital, ya que están orientados a proveer confort durante la estancia del paciente que, a su vez, forma parte de la evaluación de calidad. El Departamento de Servicios Generales será responsable del seguimiento y control de estos servicios, encargándose de su adecuado funcionamiento y con el objetivo de preservar la calidad de la atención en el hospital.

En caso que la firma consultora detectase que se requiere profundizar y aumentar los alcances en algún estudio de ingeniería, deberá además de informarlo, desarrollarlo a su entero cargo sin modificar el valor del contrato, puesto que esta asume la entera responsabilidad del diseño del Hospital considerando aspectos que benefician la operatividad del mismo

9 ACTIVIDADES GENERALES

La firma consultora ejecutará como mínimo las siguientes actividades:

- Recopilación de información en general (FASE 1)
- Realización del Estudio de mecánica de suelos (FASE 1)
 - o Trabajos de campo
 - o Trabajos de laboratorio
 - o Estratigrafía del subsuelo
 - o Análisis de riesgo
 - o Recomendación sistema de fundaciones más apropiado
- Verificación de modelo topográfico (FASE 1)
- Elaboración de Planos de Movimiento de Tierra, terrazas, e infraestructura vial
- Solicitudes de información a las entidades gubernamentales en relación a servicios existentes y planificación futura (FASE 1): ENEE (Empresa Nacional de Energía Eléctrica). SANAA (Sistema Autónomo Nacional de Acueductos y Alcantarillado) o entidad homóloga. Alcaldía Municipal Distrito Central, y Alcaldía de San Pedro Sula y el IP (Instituto de la propiedad)
- Elaboración de anteproyectos mediante 3 alternativas de Partidos Generales (PG) de Arquitectura (FASE 2)
- Desarrollo del ANTEPROYECTO a partir del PG (FASE 3) escogido siguiendo secuencias marcadas por los informes (entregables) que se describen más abajo.
- Elaboración de las siguientes actividades transversales, a lo largo de todo el proyecto (FASE 2, FASE 3 y FASE 4)
 - o Modelación BIM.
 - o Memorias de cálculo (de cantidades de obra)
 - o Definición de instalaciones y equipamientos médicos y no médicos (PME) con especificaciones desligadas de fabricantes.
 - o Documento de Declaración de impacto ambiental con los siguientes anexos:
 - Análisis Ambiental y Social (AAS)
 - Plan de Gestión Ambiental y Social (PGAS)
- Actividades del Diseño Final (FASE 4):
 - o Confección de Planos
 - Planos de arquitectura
 - Planos estructurales
 - Planos de cálculo de climatización, central térmica y combustibles
 - Planos de instalaciones eléctricas de fuerza y alumbrado
 - Planos de sistema de generación de energía renovable (fotovoltaica)
 - Planos de instalaciones de luminotecnia

- Planos de cableado estructurado y corrientes débiles.
 - Planos del sistema de automatización y control centralizado
 - Planos de gases médicos
 - Planos de instalaciones Hidrosanitarias
 - Planos de transporte mecánico vertical
 - Planos del sistema de tratamiento de desechos hospitalarios
 - Planos de paisajismo
 - Planos de pavimentación, circulaciones y estacionamientos
 - Planos y antecedentes de señalética interior y exterior
 - Planos y antecedentes de muebles adosados a la infraestructura y accesorios
 - Planos de instalaciones HVAC y montaje de equipamiento conexo
 - Planos de insonorización
 - Coordinación de especialidades mediante BIM (Interferencias)
- Definición del Alcances de Obras
 - Elaboración de las Especificaciones técnicas para la ejecución de cada unidad de obra.
 - Elaboración de fichas de Costos Unitarios
 - Elaboración del Presupuesto de Obras
 - Especifica condiciones mínimas para recepción de obras
 - Manuales de Operación y Mantenimiento de cada sistema
 - Elaboración del Cronograma de ejecución física-financiera
 - Elaboración de Propuesta de Programa de calidad de la obra
 - Informes de factibilidad de los suministros
 - Listado de equipamiento médico y mobiliario general, room by room, con especificaciones desligadas de fabricantes
 - Memoria del proyecto
- Confección de la Memoria del proyecto con la inclusión de todos los productos aprobados de la fase anterior (FASE 5). Además, agregar:
 - Requisitos de las Obras y Especificaciones Técnicas de y Equipamiento Médico y No médico,
 - Memorias de Cálculo de Obras Finales (Take Off),
 - Programa de Control de la Calidad de la Obra. Programa de Ejecución física y financiera de la obra,
 - Fichas de Costos Unitarios de cada actividad,
 - Manual de Operación y Mantenimiento de todos los sistemas del hospital (según solicitado en los TdR),
 - Requerimientos mínimos de aceptación de obras.
 - APOYO de la firma consultora a la UE en el PROCESO de licitación de la Construcción y Equipamiento de Hospitales, respondiendo consultas de oferentes durante la etapa de PREPARACION DE OFERTAS, (FASE 6).
 - Informe Final de los servicios, (FASE 6).

10 ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

Elaboración de los siguientes estudios, planos, memorias, consecución de fichas técnicas, cuadros, esquemas:

10.1 ESTUDIO DE MECÁNICA DE SUELOS

La firma consultora desarrollará el Estudio de Mecánica de Suelos apoyándose en una empresa local especializada en el área de estudio quien será (subcontratista) nominada en su oferta técnica o no necesariamente, sin embargo, más abajo se detallan los requerimientos que debe cumplir la empresa especializada que finalmente realice los estudios de campo y de laboratorio, así como aporte de recomendaciones en base a su experiencia.

Detalles sobre el alcance de los estudios de mecánica de suelos (*Ver en anexo TdR_0.1 Arquitectura, y coordinación con TdR_3.18_Pavimentación y Vialidad*)

10.2 PLANOS DE PARTIDOS GENERALES DE ARQUITECTURA /3 ALTERNATIVAS (FASE 2)

Durante la ejecución de la Consultoría, antes de escoger el Anteproyecto a desarrollar en posteriores etapas del diseño constructivo, la firma consultora deberá entregar 3 (tres) Partidas General (PG) de Arquitectura técnicamente equivalentes para el hospital objeto de diseño, basado en el PMA y en el respectivo Partido General Referencial, entregado por el SESAL (si lo hubiera) a un nivel tal que le permita desarrollar posteriormente el anteproyecto de arquitectura. Se entenderá por Partido General de Arquitectura el conjunto de croquis planimétricos y volumétricos de un establecimiento de salud de acuerdo con los antecedentes de las presentes Bases de Concurso de Firmas Consultoras. Comprende, además, un estudio de zonificación funcional de los servicios y de sus circulaciones vinculantes principales, relacionadas con el emplazamiento en el terreno.

Las modificaciones al respectivo Partido General (PG) que se realicen como consecuencia de lo anterior, deberán responder, entre otros aspectos, a una optimización de los espacios, a la facilitación de la operación de las áreas asistenciales y no asistenciales, y a las consideraciones abajo indicadas en el presente artículo. Una atención especial se debe dar a la reducción de los desplazamientos de los pacientes, así como de las derivaciones a otros departamentos y dependencias (modelo centrado en el paciente). Así mismo, se deberán analizar y resolver los aspectos relativos al desplazamiento, transferencia y asistencia al paciente por parte del personal.

Entre otros aspectos descritos en el Partido General Referencial respectivo, cada Partido General de Arquitectura elaborado por la firma consultora deberá incorporar, de manera integral en su diseño, los siguientes conceptos, metodologías y principios:

- a) Accesibilidad universal (diseño orientado a la participación de todos los grupos de discapacidad y personas con movilidad reducida en las distintas áreas del proyecto).
- b) Eficiencia en recorridos y logística.
- c) Estandarización constructiva.
- d) Flexibilidad funcional.
- e) Adaptabilidad funcional de instalaciones concurrentes a la arquitectura.
- f) Modularidad constructiva y funcional.
- g) Escalabilidad para el crecimiento de los edificios.
- h) Cumplimiento de estándares en infraestructura sanitaria.
- i) Infraestructura coherente con equipamiento propuesto en el EPH.
- j) Eficiencia energética.
- k) Uso de sistemas constructivos industrializados y respetuosos del medio ambiente.
- l) Disminución de vulnerabilidad hospitalaria: Recomendaciones de diseño de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

- m) Criterios de seguridad, vías de evacuación, compartimentación, entre otros,
- n) Marco legal,
- o) Pertinencia cultural de la propuesta arquitectónica. (en función de su emplazamiento)
- p) Otros que proponga la firma consultora en coordinación con el Inspector Fiscal.

ALCANCES DEL PARTIDO GENERAL (PG) DE ARQUITECTURA

El PG debe abordar las necesidades de usuarios, comunidad e institución, bajo una visión compartida y sostenible que incluya temas como:

- Comprensión de las restricciones: establecer las limitaciones potenciales, identificar la infraestructura existente y condiciones del terreno, incluidas las condiciones hidrológicas, arborización, conocer los servicios disponibles, restricciones de desarrollo y planificación urbana, acceso a medios de transporte, y disponibilidad presupuestaria del proyecto.
- Consideraciones ambientales: establecer posibles requisitos de mitigación de ruido, polución, atender consideraciones ecológicas locales.
- Determinar la orientación solar del edificio y sus volúmenes, entendida en este caso por la destinación terapéutica del edificio a su comunidad usuaria.
- Contexto y morfología: considerar su conexión y relación con la comunidad, vecindario, estructuras contiguas y espacios abiertos, el mejor uso de la topografía del sitio, sus límites, orientación, asoleamiento, vistas, paisaje, infraestructura pública e integración con soluciones de transporte existentes.
- Funcionalidad clínica y adyacencias: requisitos y premisas de conectividad y accesibilidad, relaciones piso a piso, requisitos de circulación y estrategias de orientación interna; conceptos organizativos relevantes; requisitos estructurales y constructivos.
- Seguridad: grado de resistencia a agentes de riesgo potencial, estableciendo los requisitos de continuidad operacional del establecimiento ante ellos.
- Flexibilidad: grado de adaptación y la planificación futura, a través de decisiones de infraestructura que minimicen las restricciones para el desarrollo futuro.

El resultado de este proceso deberá incluir tres alternativas “viables y con equivalencia técnica”, que serán sometidas a un proceso de evaluación y selección. No serán aceptables, alternativas que introduzcan leves modificaciones a uno de los PG.

Cada uno de los tres Partidos Generales de Arquitectura que entregue la firma consultora para evaluación y selección del más adecuado, por parte del Contratante; deberá cumplir, a lo menos, los siguientes requerimientos que es análisis de los procesos y una serie de planos:

A) Procesos (relaciones funcionales y programáticas)

El Partido General de Arquitectura deberá resolver, a nivel de conjunto, las relaciones funcionales y programáticas (procesos considerados en el MODELO DE GESTION HOSPITALARIA de Honduras) entre las áreas clínicas principales, áreas de apoyo, áreas exteriores, instalaciones industriales generales, estacionamientos, accesos peatonales y vehiculares. Además, deberá solucionar las relaciones funcionales que se dan entre los distintos servicios o unidades que constituyen cada establecimiento.

La firma consultora deberá presentar un análisis de los procesos, tanto en su desarrollo planimétrico como en sus relaciones verticales (si fuera el caso), sin necesidad de incluir la individualización detallada de los recintos de un área determinada.

- B) Plano general de emplazamiento de los edificios: escala 1:200 / 500
- C) Planos de corte y elevaciones esquemáticas de arquitectura. Escala libre

- D) Proyecto esquemático de residuos hospitalarios. Escala libre
- E) Proyecto esquemático de muebles adosados. Escala libre
- F) Maqueta virtual y estudios volumétricos
- G) Proyecto esquemático de paisajismo y su relación con su entorno: escala 1:200
- H) Propuesta arquitectura sustentable
- I) Propuesta esquemática de la logística general
- J) Cuadro de superficies

La escala y medios de representación serán propuestos por la firma consultora, sugiriendo uso de colores para la adecuada expresión de las distintas relaciones funcionales y programáticas, lo cual deberá ser sometido a aprobación del Inspector Fiscal, de forma tal de comunicar de manera clara y efectiva la información contenida.

En la siguiente tabla se establecen criterios que deben cumplir las alternativas de Partido General (PG) que se realizarán durante el desarrollo de la Consultoría en su FASE 2, y que permitirá determinar cuál será el PG que tenga mejores atributos para su selección.

	CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARTIDOS GENERALES (PG)	
1	Emplazamiento del edificio en el terreno	
1.1	INTEGRACIÓN CONTEXTO URBANO: Integración y conexión al entorno urbano	6%
1.2	EMPLAZAMIENTO DEL EDIFICIO EN EL TERRENO Responde a la morfología del terreno y su orientación en función a su ordenamiento interno	6%
1.3	DISPOSICIÓN DE ESPACIOS SANADORES: Integración de espacios sanadores para el paciente.	4%
1.4	OCUPACIÓN DE SUELO: La huella de implantación del PG, es menor o igual al 60% del terreno total disponible utilizable	2%
1.5	Las áreas industriales están segregadas del edificio principal	2%
2	Razón incremental de superficies para circulaciones en los PG	
2.1	SUPERFICIE: Crecimiento de la superficie proyectada en PG con circulaciones matrices, respecto del PMA provisto en el PBC del Concurso	8%
3	Fundamentos de eficiencia energética Pasiva	
3.1	EFICIENCIA ENERGÉTICA ILUMINACIÓN: Integra criterios de EE en la orientación de los volúmenes, en función de los usos y funciones de las áreas proyectadas	4%
3.2	EFICIENCIA ENERGÉTICA VENTILACIÓN: Integra criterios de EE y ventilación pasiva, respecto de la orientación de los vientos predominantes	4%
3.3	El PG privilegia una relación virtuosa entre asoleamiento e iluminación interior en sus volúmenes	4%
4	Vías internas	
4.1	El emplazamiento relativo de la urgencia, es expedito a los ingresos de ambulancias, respecto de las vías urbanas circundantes.	4%

4.2	Las vías de circulación a urgencia están segregadas de otras vías de acceso a otras unidades del establecimiento	4%
4.3	Las vías de circulación al sector ambulatorio. es expedito y cuenta con zonas de descarga de pacientes y aparcamiento diferenciados.	4%
4.4	Las vías internas, posibilitan que parte importante de los edificios puedan ser circunvalados por carros de bomberos	4%
4.5	Las áreas de ingreso y circulación de personas están segregadas de las vías vehiculares	4%
5	Relaciones funcionales relevantes: Las relaciones funcionales entre los siguientes recintos son adecuadas, en función de su emplazamiento relativo, según criterios de proximidad y frecuencia	
5.1	RECINTOS CRÍTICOS: Urgencia - apoyo imagenología - Quirófanos - UCI	10%
5.2	URGENCIA, IMAGENOLOGIA Y ATENCIÓN AMBULATORIA: Urgencia - imagenología (proximidad en el mismo nivel) y procedimientos -Atenciones ambulatorias	6%
6	Crecimiento - Flexibilidad - Seguridad Estructural	
6.1	La Urgencia, posibilita ampliar sus zonas destinadas a triage y espera	4%
6.	El PG posibilita ampliaciones futuras	6%
6.3	La modulación estructural del PG, es homogénea y favorece la modificación de uso o ampliación futura, aportando flexibilidad funcional al edificio	7%
6.4	La modulación estructural, se condice con los riesgos sísmicos y costeo constructivo de envigados	7%
	TOTAL, PUNTAJE	100%

El grado de proximidad no solo implica la cercanía que debe existir entre dos o más áreas, unidades funcionales o recintos, sino especialmente que la conexión siempre se pueda realizar de manera infalible, es decir, que no existan barreras o elementos que interfieran, interrumpan, dificulten u obstruyan el flujo entre ellos y en el caso de conexiones verticales, se debe asegurar entonces a través de criterios de redundancia (elevadores dedicados o exclusivos, en baterías de pares, entre otras estrategias) que la conexión será factible, pues en casi todos los casos lo que está en juego es el traslado de pacientes en riesgo vital.

El Contratante analizará los 3 PG y escogerá la alternativa que más cumpla con sus criterios, para proseguir con el desarrollo del ANTEPROYECTO.

10.3 DESARROLLO DE ANTEPROYECTO (FASE 3)

La firma consultora, en la FASE 3 de la Consultoría desarrollará una ANTEPROYECTO a partir del Partido General (PG) escogido por la UE. El alcance en ningún caso corresponde al total de las partidas del nuevo hospital objeto de este documento, puesto que ese detalle sólo se elaborará por la firma consultora a partir del desarrollo del PROYECTO DEFINITIVO (FASE 4), no obstante, definen y condicionan los requerimientos obligatorios de ese desarrollo que debe concluir el mismo proyectista.

Información complementaria a esta FASE 3 (*Ver en anexo TdR_0.1 Arquitectura*) y de los anteproyectos de las especialidades concurrentes que corresponden a esta fase, como son:

(*ver en anexo TdR_3.1_Cálculo Estructural, anexo TdR_3.3_Eficiencia Energética, anexo TdR_3.23 Evaluación Socio Ambiental, anexo TdR_3.18_Pavimentación y Vialidad, anexo TdR_3.21_Paisajismo, anexo TdR_3.11_Sistemas de Seguridad y Evacuación*).

Por ello es de vital importancia que se comparta en el texto de este documento las especificaciones que regulan los **aspectos técnicos y funcionales** de las etapas tempranas del diseño del Nuevo Hospital.

Modulaciones generales.

Se deberá proponer una modulación estructural general para todo el proyecto basado en el PG seleccionado, que permita lograr una adecuada proporción y funcionalidad en el dimensionamiento de los espacios, ambientes y elementos arquitectónicos, **considerando las superficies mínimas establecidas en el PMA**, el equipamiento médico, mobiliario e instalaciones, incluidas en cada ambiente o área y considerando además variables como ergonometría, condiciones de accesibilidad para personas con discapacidad, coordinación con el sistema estructural y especialidades, aprovechamiento de terreno de emplazamiento y eficiencia en el uso de los materiales y elementos prefabricados si los hubiere.

Pisos mecánicos.

- Los pisos mecánicos tendrán altura libre mayor o igual a 2,50 m, de manera de permitir un adecuado esquema de los equipos, ductos y permitir las mantenciones adecuadas, así como es desplazamiento de personas y equipos. En el caso de los pisos mecánicos que se emplacen contiguos a dependencias del hospital, las alturas mínimas sugeridas anteriormente, quedarán supeditadas a las alturas de piso que se requieren en las zonas habitables y que en general serán superiores a los 4,00 m de altura.
- En el caso de áreas críticas, como pabellones, los pisos mecánicos deberán emplazarse en el nivel inmediatamente superior a éstas.
- Se debe prever el acceso adecuado a los pisos mecánicos por escaleras e idealmente con elevadores, sin pasar por áreas clínicas, para el acceso expedito de equipamiento; herramientas; equipos de mantención y bomberos.
- Sus pavimentos serán de tipo industrial, o baldosas microvibradas de alta densidad
- (terrazo) sellados anti polvo e impermeabilizados mucho del equipamiento produce condensado), con desagües ante posibles filtraciones, ubicados en puntos coordinados con las especialidades sanitarias y, principalmente con el anteproyecto de arquitectura, en caso de utilizar las bajadas de aguas lluvias.
- Los equipos que allí se monten, tendrán anclajes amortiguados, anti-vibración y anti-vuelco por esfuerzos de corte sísmico, asimismo deberá considerar mecanismos para evitar la propagación de ruidos. (coordinar con criterios de cálculo de elementos no estructurales)
- La planimetría del esquema de los equipos, redes y sistemas, será coordinada y planificada de tal forma que se creen áreas ordenadas y accesibles para funciones de operación y mantenimiento. Se definirán en ellas, áreas de circulación, con sistemas de rejillas de tránsito, si fuera necesario, para facilitar el desplazamiento sin pisar instalaciones, no obstante, predominarán pavimentos industriales o terrazo.
- Tendrán iluminación y ventilación, coordinadas en función del esquema de los equipos y sistemas allí instalados, lo mismo que en áreas de circulación.
- Tendrán, instalación de enchufes de fuerza y conexiones de agua y drenaje, para funciones de aseo y mantenimiento, sistemas de seguridad y detección de incendios, testeo y pruebas, de acuerdo a criterios estandarizados y previamente expuestos y aprobados por el gerente de proyecto.

- Se identificará, según el mecanismo de equipos y sistemas, los puntos vulnerables de sufrir amagos de incendio y su tipología. Luego se planificará sistemas de detección, combate y alarmas particulares, según sea el caso.
- Se planificará sistemas cortafuegos, apropiados y de acuerdo al riesgo inherente en cada zona, y su respectiva carga combustible y dificultades de acceso.
- Los equipos que tengan o produzcan condensados o despidos, tendrán drenajes de piso para su evacuación.
- Todas las redes tendrán identificación del fluido y dirección de escurrimiento indicada.
- Todos los equipos tendrán identificación. Su identificación estará relacionada con planos as-built. Si el piso mecánico fuere el último nivel, se deberá considerar aislamiento térmico en el sistema de cubiertas. Esto para evitar que manejadoras de aire deban tomar aire exterior a elevadas temperaturas haciendo ineficientes los sistemas de enfriamiento.
- Todos los ambientes técnicos que presenten vanos hacia el exterior, deberán estar protegidos con mallas para evitar el acceso de especies animales.
- Debe coordinarse la ubicación de las tomas de aire, con salidas de ventilación de sistema de alcantarillado u otras de gases tóxicos.

Ambientes técnicos: Túnel, bodegas, entre-cielos, entre otros.

- Los ambientes técnicos, tendrán revestimientos resistentes fabricados bajo la denominación de “tráfico intenso o industrial”. Serán de fácil mantenimiento y reposición, de acuerdo a su función y naturaleza.
- Se privilegiarán colores claros, blancos o cercanos a él, (salvo que por razones de seguridad u otras bien fundamentadas, demuestren la recomendación de uso de otro color) para evidenciar la detección de desperfectos o elementos que allí se instalan, propiciando, además, el uso eficiente de la energía lumínica.
- También son aplicables, los principios enunciados en el título “Pisos Mecánicos”
- Los túneles, bodegas y entre-cielos, tendrán alturas y dimensiones adecuadas para “realizar las funciones” que allí está previsto realizar, en forma cómoda y segura, tomando en cuenta que además los trazados y tendidos de instalaciones, equipos y redes, deben montarse, inspeccionarse y mantenerse de manera óptimas.
- Los ductos verticales de servicio posibilitarán el recorrido seguro en toda su altura de operarios de mantenimiento, y en los puntos de registro parillas horizontales de trabajo seguro.
- Todas estas áreas, deben tener iluminación artificial adecuada, que será definida en cuadro de rangos de iluminación mínima por ambientes del establecimiento
- De acuerdo al estudio de riesgo que representen tanto los ambientes mismos, como las instalaciones que alberguen, estos ambientes tendrán los elementos necesarios para la detección, alarma y combate de incendios, según tipología, en caso de incendios, o de gases de cualquier naturaleza o corrientes eléctricas, vapor, combustibles u otras.
- Los ambientes técnicos que tienen una connotación especial y son críticos para el funcionamiento del Hospital, como son la sala de servidores, sala de Control Centralizado, Sub Estación Eléctrica, entre otras, deben tener una ubicación protegida dentro del diseño del Hospital. Se deben tomar los resguardos en que aguas provenientes de escurrimiento de aguas lluvias o de rotura de matrices, no lleguen a estos ambientes.

Cubiertas.

- Todas las cubiertas que queden expuestas deberán tener tratamiento impermeabilizante con garantía de al menos 15 años, cuando sean inferiores a otros pisos y sean visibles deberá contar con propiedades anti refráctales para minimizar la refracción solar inadecuada, el aumento de

temperatura por esa causa y para hacer más humanizada y confortable la estadía de ellos en el centro hospitalario.

- Todas las cubiertas que puedan tener una función de prolongación visual y funcional de los interiores inmediatamente contiguos, podrán considerar tratamientos especiales. En ella, se podrá planificar y materializar las áreas de circulación, cualquiera sea su naturaleza y destino (terapéuticas, paseo, terrazas, mantenimiento, etc.)
- Se deben considerar protecciones para evitar que aves se posen o nidifiquen sobre las cornisas, quiebra-soles o louvers, batientes de ventanas y todo tipo de salientes. Si es el caso, las cornisas; salientes; marquesinas, para soles; etc. se deberá proyectar e instalar bandas de púas metálicas para evitar que se posen allí las aves.

Criterios de flexibilidad funcional y crecimiento.

Flexibilidad espacial-arquitectónica

La solución arquitectónica, de ingeniería estructural y de desarrollo de las demás ingenierías concurrentes debe estar acorde con la necesidad de la infraestructura, en favor de la flexibilidad funcional del edificio hospitalario a lo largo de su vida útil. No se aceptará criterios o sistemas que penalicen la funcionalidad presente o futura del edificio hospitalario. Las estrategias de orden y modulación son fundamentales para contar con un edificio versátil en el que se pueda concebir modificaciones en el futuro.

Los hospitales están sometidos permanentemente a procesos de crecimientos y cambios en su infraestructura, debido a la evolución de los procesos clínicos, cambios epidemiológicos que experimenta la población y variación de la demanda.

El crecimiento de la demanda sanitaria, sea ésta transitorio o permanente, tiende muchas veces a superar las previsiones más optimistas. Especialmente en algunas formas de atención, los espacios hospitalarios tienden a quedarse pequeños y con importantes dificultades de ampliación. Por ejemplo, los servicios de Urgencia requieren adaptarse a fenómenos de sobredemanda en algunos eventos epidemiológicos en la población.

Estos procesos deberán ser considerados en el diseño de la infraestructura, sobre todo en los sectores de diagnóstico y tratamiento ambulatorio y de hospitalización, de manera de abordar el futuro crecimiento sin alterar la volumetría propuesta, ni la funcionalidad, ni su carácter de edificio corporativo.

En general, estos cambios de diversa índole se traducen en:

Mayor superficie construida: En este caso, se contemplan crecimientos en áreas de expansión. Para ello se considerará la factibilidad de crecimiento horizontal para las áreas de: hospitalización, urgencia, quirófanos, Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) e imagenología.

Mayor producción: Tanto los edificios como las instalaciones (todas) deberán permitir y facilitar crecimientos por cambios de procesos, equipos, tecnologías, fuentes de energía, tipos de energía, etc.

Cambios de destino / reciclaje: En el transcurso del tiempo se realizarán modificaciones internas para actualizar destinos y usos de ambientes. En concordancia con lo anterior se deberá diseñar y construir con criterios y materiales de máxima flexibilidad, para permitir la máxima optimización de los espacios.

Crecimiento orgánico, estético y funcional: Las expansiones futuras, tanto internas como externas, se diseñarán respetando la armonía del conjunto, sin privilegiar una característica que pueda ir en desmedro de otras. Se mantendrá el nivel de calidad en la materialidad, con respecto al original.

Por lo expuesto, el dimensionado se ha planificado a mediano plazo, identificando los volúmenes asistenciales previstos y su construcción se debe realizar con un diseño modular, con reservas de crecimiento interno, cuya estructura permita la adición sucesiva de nuevos módulos, sin afectar el funcionamiento hospitalario durante la construcción.

Para lo cual se debe:

- El tamaño definido para los espacios tipo debe tener unas dimensiones con carácter de módulo fijo, previsto para adaptarse a requerimientos de espacio muy diferentes con el mínimo de intervención. Los espacios de medidas mayores o menores del estándar deben ser fácilmente integrados en este esquema (dividiendo o uniendo espacios tipo).
- Los proyectos de ingeniería deben prever una estructura de distribución de instalaciones que permita llevar fácilmente instalaciones a espacios asistenciales no previstos originalmente.
- Los diseños arquitectónicos deberán ser zonificados por franjas, ubicando los elementos duros y las circulaciones generales estratégicamente y así permitir adaptarse a las distintas y nuevas exigencias, sin perder su carácter, sentido ni funcionalidad.

Imagen arquitectónica.

Esta infraestructura, debe ser diseñada con un criterio que otorgue una imagen unitaria y de modernidad, capaz de lograr un equilibrio entre la forma y la resistencia de los edificios:

El proyecto deberá tener una imagen arquitectónica que refleje claramente su identidad como edificación de carácter público y manifieste su vocación de servicio hospitalario, abierto y transparente.

Debe ser un aporte urbanístico y paisajístico al barrio o colonia que lo circunda, constituyéndose en un lugar de servicio y atención grato para los usuarios.

Debe proyectarse como un espacio multicultural, abierto hacia la comunidad, consecuente con principios de tolerancia y diversidad. Debe ser reflejo de un modelo institucional moderno e innovador, humanizado, integrador y abierto a la comunidad.

Debe poseer una estructura con pilares que permitan la flexibilidad interior, complementada con muros (interiores o perimetrales) que otorguen condiciones sísmo resistentes e indeformabilidad y rasgos o vacíos para el necesario juego interior / exterior.

Las fachadas deberán tener sentido de presencia como obra pública y de uso colectivo masivo; con sobriedad, pero con carácter moderno y vanguardista; que se constituya en un hito para el barrio en que se emplazará.

El diseño del ambiente hospitalario debe aportar favorablemente al proceso de recuperación de los pacientes, y constituirse en un complemento al servicio del Hospital, con propuestas de diseño en jardines de recuperación, inserción de vegetación dentro de la edificación, contacto visual con el contexto urbano, utilización de propuestas de color en los ambientes, utilización de objetos de arte como esculturas y cuadros idealmente aportados o elaborados por la comunidad para darle sentido de apropiación, cercanía y simpleza, etc.

El hospital público, debe ser un referente urbano en la ciudad, y/o en su entorno de ubicación, el reflejo de un edificio saludable y seguro, que acoge y asiste al usuario en su relación con la comunidad. Debe integrar cinco variables fundamentales en su resolución: Seguro, acogedor, accesible, saludable e integrador:

- Seguro: Produce en las personas donde se inserta, la convicción de que podrán contar con el hospital ante todo evento, cada vez que se requiera.
- Acogedor: Genera estímulos positivos a través del manejo de luminosidad, materiales, texturas, colores y vegetación, aplicación de conceptos propios de lugar. Se debe revisar la historia, patrimonio cultural material e inmaterial, aspectos éticos y filosóficos culturales del hospital existente y del nuevo lugar de implantación.
- Accesible: De fácil acceso, que pueda ser alcanzado o al que se pueda llegar sin obstáculo o interferencia alguna.
- Saludable: Se debe experimentar confort térmico, asoleamiento controlado, mejora en salas de espera, generar recorridos de interés, posibilitar espacios para realización de ejercicios, espacios propicios para la contemplación y recogimiento, silencio, espacios lúdicos para niños en espacios exteriores, preponderancia de espacios con iluminación natural.
- Integrador: Cercano a la gente con zonas de expansión del programa arquitectónico, espacios flexibles que propicien actividades para la puesta en valor de la interculturalidad, lectura (biblioteca), espacios informativos, instancias para charlas a la comunidad y exposición de videos, películas, entre otros aspectos de esta naturaleza.

Los revestimientos de fachada deben tener brillos controlados y los revestimientos metálicos que se empleen no deben expresar precariedad, sino firmeza y duración.

En este sentido, se espera que las fachadas privilegien los materiales simples y nobles, resistentes y con poca necesidad de mantención.

Concepto de eficiencia funcional.

Dentro del diseño se velará por la eficiencia funcional, convirtiéndose en uno de los pilares fundamentales del diseño, esto será aplicado a nivel de:

- Eficiencia en la ubicación y disposición de los distintos sectores y ambientes con tal de optimizar la relación funcional entre ambientes.
- Circulaciones generales y particulares de cada unidad.
- Diferenciación de circulaciones:
 - Públicas y ambulatorias, por un lado;
 - Internas pacientes, personal e insumos por otro.
 - Circulaciones mixtas controladas que unen las dos anteriores
- Proporción y disposición de las unidades con respecto a la propuesta general.
- Diseño interior de cada unidad y espacio.
- Diseño en trazado de redes.
- Diseño pensado en actividades de mantención futura durante la operación del edificio.
- Pasillos, se define que todo pasillo es una vía de escape, por lo tanto, deben quedar libres de interferencias tales como apertura de puertas, sillas de ruedas, mobiliario, gabinetes contra incendios, etc. Su ancho siempre debe ser constante y eventualmente solo interrumpido por la presencia de elementos estructurales repetitivos
- Sentido de apertura de puertas de baños. Todas las puertas batientes de baños públicos y de pacientes deberán abrir hacia afuera.

Las fallas arquitectónicas acumuladas, entorpecen el buen desempeño del personal y el normal desarrollo de los procesos sobre los pacientes, más aún en los casos de emergencia, tanto interna como externa.

El grado de proximidad física entre ambientes hospitalarios, que demandan algunos procesos, está dado fundamentalmente por el traslado de pacientes. En efecto, el traslado, por ejemplo, del paciente crítico, ante la necesidad de brindarle atención y tratamiento, define por sí solo una proximidad “inmediata” entre los ambientes relacionados con su atención. Por otro lado, existen grados de relación funcional, que en el último tiempo se han hecho relativos, como consecuencia del desarrollo de nuevas tendencias, asociadas principalmente a la provisión de insumos y de información, o en torno al desarrollo del conocimiento en la prevención de infecciones Entra-Hospitalarias.

Relaciones funcionales entre servicios y entre ambientes.

Especial hincapié se hará en la ubicación relativa de servicios y unidades, de manera de que su relación funcional, basada en la necesaria, conveniente y oportuna ejecución de los procesos hospitalarios, sea lo más expedita posible.

La relación funcional tiene distintos grados, dependiendo de la proximidad que debe haber entre los servicios o ambientes que intervienen en cada proceso y de la frecuencia con que se produce la relación.

A manera de ejemplo, se cita algunos casos:

- a) Imagenología tiene una doble conexión: Al servicio de urgencia y a la atención cerrada;
- b) Desde el andén de descarga los alimentos se derivarán hacia sus bodegas propias y, de ahí, hacia la central de alimentación; hacia otro lado se derivarán los otros insumos (clínicos, de farmacia, de oficina, instrumental de recambio) hacia sus bodegas respectivas, colindantes con la central de distribución, para ser enviados a su destino, dentro del establecimiento; Integran también el proceso, la central de esterilización y la lavandería y/o ropería;
- c) Todas las unidades (de diagnóstico o consulta o de hospitalización) estarán diseñadas de manera de evitar el paso, a través de ellas, hacia otros servicios;
- d) Se preverá el acceso directo de visitas, desde estacionamientos públicos (a nivel de terreno), hacia los elevadores y circulaciones públicas específicos.;
- e) Las áreas quirúrgicas y de paciente crítico y cirugía mayor ambulatoria, deben quedar contiguas;

Circulaciones verticales (en caso de aplicar) en base a elevadores.

Lo que define un centro asistencial, desde el punto de vista funcional, son sus circulaciones; en torno a ellas se deberá estructurar los volúmenes y espacios que albergarán los distintos servicios. Se diseñará, por lo tanto, dos grandes tipos de circulaciones, como mínimo:

Flujos internos

- De servicios
- Personal, hospitalizados e insumos
- Mixtas controladas

Flujos externos

- Exclusivas de pacientes ambulatorios
- Exclusivas de público y visitas (puede, eventualmente, unificarse con la de pacientes ambulatorios)

Nota: Todos los elevadores en áreas de vías internas, deben estar contenidos en esclusas contra humos

Circulaciones verticales (en caso de aplicar) en base a escaleras.

Serán de dos tipos:

- Ornamentales: Para espacios de áreas públicas con cobertura máxima para dos niveles en espacios de doble altura.
- De seguridad: Con puerta cortafuego.

Vías horizontales.

Las vías y circulaciones de traslado que sirven a ambientes y actividades clínicas, técnicas, de logística, de atención, etc., dentro de un establecimiento, deben ser: Claras; expeditas; seguras; exclusivos (solo uso interno); infalibles (que no se vean interrumpidos); confortables para pacientes y personal y seguros (no vulnerables); o unidireccionales cuando corresponda; por lo tanto, en detalle deben tener los siguientes atributos:

- Claras: Lógicos, de sencilla identificación, para orientar con facilidad a los usuarios internos y externos (Público - Personal).
- Expeditas: Fluidas; rectas y cortas; amplias, de fácil recorrido; para posibilitar el escape o evacuación de pacientes encamados, personas con movilidad reducida, personas con discapacidad; para permitir el fácil traslado de mobiliario clínico y equipamiento pesado o voluminoso.
- Seguras: No vulnerables; que propendan a mantener la integridad física de los pacientes y personal, en cualquier circunstancia; que no queden inutilizadas en casos de emergencia interna o externa.
- Exclusivas: Destinada solo a la naturaleza de los flujos para los que han de servir. En esencia para flujos internos, externos o mixtos. circulaciones exclusivas; circulaciones específicas para cada tipo de usuario: circulaciones particulares de cada servicio o unidad y generales que unan varios Servicios o Unidades; peatonales, mecánicas y vehiculares; pacientes, personal, visitas, insumos, desechos, de servicio; de emergencia; Se debe evitar la mezcla de funciones (público y ambulatorio con pacientes hospitalizados; visitas con servicio). Cada sector tiene sus propias circulaciones y conectadas con iguales características a las circulaciones generales que corresponda.
- Infalibles: Que no fallen bajo ningún evento; para dirigir al usuario a su destino exacto, en cualquier circunstancia; para permitir el funcionamiento lógico y propio de cada Servicio y su integración con otros Servicios; concebidas para adaptarse a cambios y modificaciones a futuro.
- Confortables: Que mantengan y aseguren niveles mínimos de confort y control ambiental, como también de privacidad.
- Flujo unidireccional: Donde corresponda de acuerdo la normativa sanitaria local (Central de distribución, pabellones quirúrgicos, central de esterilización, lavandería-ropería), se proyectará el flujo unidireccional, mediante circulaciones diferenciadas para elementos sucios, limpios y estériles, pasando de un tipo de circulación a otro a través de filtros o esclusas; o bien, realizando esos flujos en sistemas de contenedores (carros rodables o no) en el caso de los insumos y materiales.

Accesos al hospital: diferenciados peatonal y vehicular, patio de maniobras, seguridad.

- Todos los accesos al hospital, serán diferenciados por función y para peatones y vehículos, y tendrán sistemas o casetas de vigilancia de control de accesos.
- Los accesos para vehículos de emergencia deben ser exclusivos para esa función y deberán separar y proteger el ingreso de peatones. Su altura libre de paso, deberá definirse en:
 - Función de los vehículos de emergencia de mayor altura.
 - En los accesos donde se prevea el ingreso de carros bomba, la altura libre de paso, deberá ser de al menos 4,50 m de alto.
- Los espacios de arribo de pacientes en camillas deben realizarse en zonas cubiertas.

Estacionamientos.

- En áreas de seguridad, destinados al estacionamiento y maniobra de ambulancias y carros bomba, no podrán estacionarse vehículos en ningún momento. Estos deberán señalarse con claridad, a través de pavimentos de color rojo o demarcaciones que autorizará el equipo representante de Salud.
- Se deberá demarcar y señalar de manera clara, los estacionamientos de ambulancias y vehículos de emergencia y patios de aprovisionamiento y descarga, y de los pasos peatonales.
- Todas las áreas de accesos verticales tendrán acento lumínico, respecto del contexto general (en el caso que sean subterráneos).
- Las alturas de los pisos subterráneos, los anchos y los radios de giro de las circulaciones deben permitir el paso de vehículos de grandes dimensiones, como camionetas, camiones o ambulancias.
- Los flujos de acceso y salidas a los estacionamientos subterráneos (si los hubiere) debe ser directos y expeditos al exterior, por cada nivel.

Condiciones de accesibilidad para personas con discapacidad y movilidad reducida

El proyecto deberá cumplir como condición básica la eliminación de todo tipo de “barreras arquitectónicas”, entendiéndose por estas, toda suerte de impedimento, dificultad, obstáculo, y toda circunstancia que atente contra la participación, uso y goce de los espacios de cualquier persona, en la totalidad del espacio del Hospital, tanto en sus espacios interiores como exteriores. No obstante que se deberá cumplir con la norma hondureña de accesibilidad, también se deberá cumplir con estándares de accesibilidad que impone la necesidad de que en todos los ambientes clínicos donde accedan pacientes, podrán acceder camillas rodables en algún momento. Esta necesidad imperativa, supera los requerimientos que puedan tener pacientes que accedan a los ambientes clínicos solo en silla de ruedas. En el caso de los ambientes clínicos donde deban acudir pacientes en cama, el estándar para desarrollar actividades es mucho más severo. En ambos casos, las simulaciones y ejercicios previos en etapa de diseño arquitectónico de accesibilidad, se deberá tomar en función del equipamiento rodable que el establecimiento planifique adquirir. Esto redundará en anchos de pasillos pasadas libres por vanos de puerta, elevadores montacamas, etc.

En general, siempre se cumplirá con los requisitos y condiciones establecidos en la norma hondureña de accesibilidad, y en el caso de existir contradicción, siempre se aplicará el estándar más exigente con aquellos que se enuncian a continuación.

La discapacidad se refiere a toda limitación grave que afecta en forma permanente al que la padece en cualquier actividad. Tiene su origen en una deficiencia y se considera permanente si dura uno o más años. En ciertos casos se trata de discapacidades originadas por deficiencias mentales, físicas (sensoriales, motoras, enfermedades crónicas degenerativas, etc.,) y casos asociados, pero en otros casos son

situaciones normales que ciertas personas pueden experimentar limitaciones para realizar o intentar realizar ciertas actividades, como los ancianos sin daño físico, las embarazadas, los adultos con niños pequeños en brazos, en coche o con bultos pesados, los accidentados, los convalecientes en recuperación sin secuela posterior invalidante, los obesos, las personas con talla menor o mayor y los niños.

El medio físico construido debe mantener una continuidad espacial. Al hablar de un diseño sin barreras estamos hablando de la posibilidad de usar el espacio sin restricciones dentro de un contexto continuo y seguro.

Condiciones de habitabilidad interior

Los proyectos de los **Hospitales de Santa Bárbara, Salamá y Ocotepeque** deben privilegiar el ordenamiento espacial del establecimiento y sus relaciones funcionales coherentes con los requerimientos de un hospital moderno y que lleva a norma los distintos ambientes clínicos, en número y tamaño, en condiciones de confort térmico y acústico, iluminación natural, ventilación y climatización adecuada, y una relación interior exterior definida para recuperar espacios sanadores para las personas.

Por otra parte, la nueva infraestructura, debe facilitar y fomentar las condiciones técnicas para realizar acciones mantenimiento expedito y seguro.

Se exigirá que todos los elementos del edificio estén diseñados para uso intensivo, considerando materiales resistentes y robustos con elementos y sistemas antivandálicos y antirrobo. (Elementos fabricados para uso intenso con larga vida útil, coordinados con diseño y selección de materiales, elementos y sistemas resistentes a posibles acciones antivandálicas o para mitigar la tendencia al deterioro de cualquier componente por uso intenso, dada la naturaleza del edificio hospitalario).

Anchos mínimos de circulaciones

Las circulaciones consideradas en su superficie en el PMA, se deberán diseñar con los siguientes anchos libres de pasillos, de acuerdo a los tipos de flujos:

- Circulaciones estructurantes públicas deberán tener un ancho libre mínimo de 2.4 m
- Circulaciones de usuarios interno, deberán tener un ancho libre mínimo de 2.2 m.
- Circulaciones mixtas controladas, deberán tener un ancho libre mínimo de 2.2 m.
- Circulaciones de servicio, deberán tener un ancho libre mínimo de 1.6 m.
- Circulaciones especiales se dimensionarán de acuerdo a las características específicas de cada ambiente en particular, considerando su función, normativa y carga de ocupación, lo cual deberá ser fundamentado en la propuesta.

Los estacionamientos destinados para personas con movilidad reducida deberán estar adyacentes a los núcleos de ascensores (en el caso que los hubiere subterráneos); o bien, cercanos a los puntos de ingreso a los edificios. La cantidad total de este tipo de estacionamientos, no podrá ser inferior al exigido por la normativa.

Modulación de alturas

Las alturas definidas y exigidas por normas específicas como altura de pasamanos, de antepechos, de contrahuella de escaleras, etc. deberán considerar una adecuada coordinación con los proyectos de especialidades, para evitar problemas técnicos de cabida. Es decir, espacios libres sobre cielos falsos y fondos de vigas, alturas ergonómicas de muebles y otros elementos de uso permanente, etc.

Altura de piso a piso aconsejable 4,50 m.

Aplicación del color

Se recomienda el uso de colores claros, cercanos al blanco o "apastelados" por su neutralidad y porque difunden de mejor manera la luz, se privilegiará fundamentalmente la utilización de texturas, colores y sus combinaciones, en muros, pavimentos y cielos, así como en mobiliario y señaléticas, como en los elementos de terminación, con el propósito de generar espacios cálidos y acogedores para los usuarios. En este sentido, se deberá considerar estos elementos de diseño como una sub-especialidad de arquitectura.

Se deberán realizar estudios de colores y texturas de terminaciones con el objetivo de lograr ambientes atractivos y que favorezcan la orientación de los usuarios, que constituirán propuestas que serán definidas por el contratante. Las siguientes áreas son prioritarias y deberán contar con estudios de colores y texturas:

- Hospitalización
- Quirófanos
- Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y agudos.
- Pasillos, vestíbulos principales
- Salas de espera
- Todas las fachadas de los edificios

Cabe destacar que los estudios citados anteriormente deberán considerar que todas las otras áreas del hospital integran un conjunto unitario, el que debe tener un lenguaje común, transversal al todo el edificio, pero cuyas características particulares hacen conveniente imprimirles un carácter propio, individual, en armonía entre sí y con la imagen corporativa del Hospital.

También se debe incluir en este contexto el estudio de señalética interior y exterior del hospital.

Condiciones de seguridad contra incendios

Procurar que cada elemento estructural o no estructural, y cada sistema o instalación considerada en el proyecto contribuya a elevar la seguridad del edificio y su contenido para asegurar la continuidad de su funcionamiento ante la ocurrencia de eventos catastróficos. Tendrá, por tanto, que consultar todas las acciones o estrategias que reduzcan el riesgo y vulnerabilidad del hospital, con diseños que respondan previniendo los potenciales daños antes diferentes magnitudes y naturaleza de siniestros que lo pudieran afectar. El Hospital no podrá dejar de funcionar, ante la ocurrencia de siniestros, lo cual obliga a diseñar elementos que propicien un mantenimiento basado en un sistema de trabajo sectorizado y muy planificado.

Líneas vitales: (Instalaciones) se proyectará, de manera que cada cuerpo estructural cuente con su propia distribución: vertical, por ductos de tamaño adecuado y registrables y horizontal, por entre cielos, pisos mecánicos y túneles, sin cruzar juntas de dilatación.

En las construcciones hospitalarias se deben establecer condiciones de seguridad contra incendio que garanticen el máximo nivel de protección a las personas, equipos e infraestructura. Todo debe estar orientado primero a prevenir y en segundo término a implementar medidas de acción, cuando se produzcan emergencias tales como; sismos e incendios, estas medidas deben ser conocidas por todo el personal del hospital.

Como indica la normativa, es fundamental que el diseño de los edificios asegure que se cumplan las siguientes condiciones:

- Que se facilite el salvamento de los ocupantes de los edificios en caso de incendio.
- Que se reduzca al mínimo, en cada edificio, el riesgo de incendio.
- Que se evite la propagación del fuego, tanto al resto del edificio como desde un edificio a otro.
- Que se facilite la extinción de los incendios.

El hospital debe estar diseñado y construido, para enfrentar las contingencias que plantea la ocurrencia de un amago de incendio o de un incendio declarado, cuando este evento se produzca es importante que el proyecto considere en el diseño, aspectos relevantes de protección pasiva y evacuación:

Vías de evacuación

Una vía de evacuación es un camino continuo y sin impedimento para trasladarse desde cualquier punto en el hospital a un lugar seguro (calle, patio exterior, etc.), y consta de tres partes:

- Ruta de escape.
- La salida en sí.
- Zona de seguridad.

Se deberán diseñar vías expeditas de evacuación rápida, conectadas a escaleras exteriores y/o interiores, para pacientes autovalentes y público general. Teniendo en cuenta, por otro lado, que la mayoría de los pacientes hospitalizados o no (críticos o no) tiene dificultades para su desplazamiento autónomo, se deberán proyectar vías alternativas de escape y de aislamiento de sectores, así como áreas protegidas dentro de cada piso, para proporcionar una evacuación lenta hacia sectores no siniestrados.

Las dimensiones de las circulaciones están definidas por los requerimientos funcionales y operacionales, no obstante, lo indicado a continuación, en lo relacionado con las cargas de ocupación, es un antecedente que debe ser considerado, pero siempre se debe privilegiar la de mayor exigencia.

Equipos de detección, ataque inicial y de extinción de incendio:

En cuanto a las medidas de protección de incendios, la detección es fundamental dado que el hospital, presenta un sin número de personas que no son autovalentes y por su condición son más vulnerables al producirse un incendio, además se debe considerar todo el equipamiento tanto médico como industrial imprescindible para el funcionamiento del hospital y por último la infraestructura.

En este contexto un objetivo central es poder tener todos los elementos especializados, que permitan detectar y avisar con antelación o en su etapa inicial, la ocurrencia de un incendio.

Protección pasiva:

El proyecto deberá considerar áreas estancas horizontales que deberán coincidir con las juntas de dilatación, que deberán estar rodeadas en su perímetro de muros y puertas cortafuego, altura de losa a losa, sellados al paso del fuego y humo, con el propósito de que se constituya como un área individual y autónoma para efecto de alarmas, detectores, etc.

Se debe tener especial cuidado en evitar diseño que generen espacios libres en altura, factibles de producir “efecto chimenea” al interior del hospital.

Adicionalmente, las siguientes unidades o servicios, deberán ser tratadas como se especificó en el párrafo anterior: Quirófanos, Recuperación, UCI, Laboratorio, Central de Esterilización, Central de

Alimentación, Bodegas de inflamables, Farmacia, Central Térmica y cualquier otro sector que contenga elementos inflamables peligrosos.

Especial énfasis se pondrá en la compartimentación de la planta física, generando zonas estancas de losa a losa o de seguridad horizontal.

Además, se considerará la inclusión de las zonas de seguridad verticales indicadas en los antecedentes entregados.

El diseño del proyecto deberá garantizar el libre acceso de vehículos de emergencia que participen en la extinción de incendio en todo el perímetro inmediato del edificio.

Protección activa:

El proyecto deberá considerar equipos para atacar el incendio en su fase inicial. En esta categoría se encuentran los gabinetes porta manguera (hidrantes) y extintor, de acuerdo a lo exigido en los presentes criterios de diseño y sus especificaciones técnicas.

En esta partida se debe tener especial cuidado, en la definición de los sistemas de extinción a utilizar, sean estos por agua, gas o por la utilización de elementos pasivos constituidos por materiales retardadores. Siempre se debe tener en cuenta que se desea proteger la vida de las personas, la operatividad del equipamiento y la continuidad de la infraestructura.

10.4 DESARROLLO DEL PROYECTO EJECUTIVO (FASE 4)

10.4.1 PLANOS DE ARQUITECTURA, CENTRAL DE COCINA Y CAFETERÍA, LAVANDERÍA Y QUIRÓFANOS

Estos planos, plantillas y vistas deberán abarcar la totalidad del proyecto que se desarrollará, incluyendo los ambientes clínicos y no clínicos, (*Ver anexo TdR_02_Arquitectura definitiva*).

10.4.2 EFICIENCIA ENERGÉTICA

(*Ver anexo TdR_3.3_Eficiencia Energética*)

10.4.3 PLANOS ESTRUCTURALES

(*Ver anexo TdR_3.1_Cálculo Estructural*)

En la elaboración de los diseños estructurales de las edificaciones del diseño resultante, debe de considerarse todas las acciones o fuerzas actuantes, las distorsiones de los entresijos debido a desplazamientos laterales, definir el sistema estructural adecuado, que permitan el flujo adecuado de las fuerzas distintas acciones de diseño y por último considerar los estados límites de falla y de servicio

También deberá incluirse las especificaciones técnicas estructurales coordinadas con arquitectura y conteniendo como mínimo las siguientes secciones: Aspectos generales, excavaciones, fundaciones, taludes, rellenos, acero de refuerzo, hormigón, acero estructural, puesta y retiro de formaleta, inspección, ensayos y pruebas a realizar.

10.4.4 PROYECTO DE VULNERABILIDAD SÍSMICA

(Ver anexo TdR_3.2_Elementos no Estructurales)

Memoria de cálculo integrada para cada especialidad de los elementos no estructurales a los cuales se le aplicó la verificación sísmica.

10.4.5 PLANOS DE CÁLCULO DE CLIMATIZACIÓN, CENTRAL TÉRMICA Y COMBUSTIBLES

(Ver Anexo TdR_3.6_Instalaciones Térmicas, Ventilación y Climatización)

Para la producción de agua caliente sanitaria, el proyectista deberá incorporar en su propuesta, las variables de arquitectura sustentable con el objetivo de lograr un desempeño energético eficiente y un adecuado comportamiento ambiental del edificio, de modo que el ciclo de vida de la obra se realice con el menor consumo de energía e impacto para el medio ambiente.

Para el agua caliente sanitaria se ha previsto la producción a través de colectores solares (energía solar térmica) para un 55% de la demanda de ACH requerida durante las horas del día, utilizando bombas de calor cuando las condiciones solares no permitan la producción de agua caliente *(Ver anexo TdR_3.10_Sistema hidrosanitario)*.

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

Se requiere la elaboración de cortes en donde se indiquen el paso de la ductería.

10.4.6 PLANOS DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE FUERZA Y ALUMBRADO

(Ver Anexo TdR_3.4_Sistema Eléctrico)

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.7 PLANOS DE SISTEMA DE GENERACIÓN DE ENERGÍA RENOVABLE (FOTOVOLTAICA)

(Ver anexo TdR_3.4_Sistema Eléctrico y anexo TdR_3.3_Eficiencia Energética)

El proyectista deberá incorporar en su propuesta, con base a BIPV y/o BAPV, las variables de arquitectura sustentable con el objetivo de lograr un desempeño energético eficiente y un adecuado comportamiento ambiental del edificio, de modo que el ciclo de vida de la obra se realice con el menor consumo de energía e impacto para el medio ambiente.

Se debe considerar en el diseño y de común acuerdo con el Ministerio de Salud, la posibilidad de instalar un sistema alternativo de fuente de energía permanente durante el día, a través de paneles solares, interruptores de corriente continua e Inversores para ser aplicado directamente en los paneles generales de cada edificio junto con la energía comercial. Este sistema permitirá la aplicación de toda la energía solar captada y aprovecharla al cien por ciento durante el día. Esta aplicación bajará el valor del consumo eléctrico comercial de cada mes. Su vida promedio es de 25 años. La capacidad instalada dependerá del área en las azoteas, que se les pueda destinar a los paneles solares.

Considerando las dimensiones del Hospital, y gracias a su cubierta plana, se considera la instalación de paneles fotovoltaicos. Los paneles fotovoltaicos se instalarán en la planta cubierta del edificio del Hospital. Los paneles fotovoltaicos tendrán una inclinación muy ligera (5°) para evitar la acumulación de agua de lluvia y así ganar en eficiencia.

Los paneles fotovoltaicos a utilizar serán de alta eficiencia con una potencia pico de 250W cada uno, formado por 60 células fotovoltaicas de alta eficiencia con revestimiento antirreflectante para optimizar la absorción de luz solar.

Cada panel ocupa en planta una superficie de 1,65 m² y previendo una zona de paso y mantenimiento de 0,5 m entre filas y 0,5 m mínimo en cada uno de los bordes laterales de la cubierta.

Así mismo, deberá incluir todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.8 PLANOS DE INSTALACIONES DE LUMINOTECNIA

(Ver anexo TdR_3.4_Sistema Eléctrico y anexo TdR_3.5_Iluminacion y Ahorro de Energía y anexo TdR_3.3_Eficiencia Energética)

Así mismo, deberá incluir todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.9 PLANOS DE CABLEADO ESTRUCTURADO Y CORRIENTES DÉBILES

(Ver anexo TdR_3.14_Cableado Estructurado y Corrientes Débiles)

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.10 PLANOS DEL SISTEMA DE AUTOMATIZACIÓN Y CONTROL CENTRALIZADO

(Ver anexo TdR_3.15_Control Centralizado)

Plano de simbología y resumen de láminas: Que incluya la simbología general que se utilizará en los distintos planos del proyecto, incluyendo además el listado de las diferentes láminas de proyecto.

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.11 PLANOS DE GASES CLINICOS

(Ver anexo TdR_3.7_Gases Clínicos)

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.12 PLANOS DE SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIO ACTIVO Y PASIVO

(Ver anexo TdR_3.11_Sistemas de Seguridad y Evacuación)

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.13 PLANOS DE INSTALACIONES HIDROSANITARIAS

(Ver anexo TdR_3.10_Sistema Hidrosanitario)

Se prevé tratamiento de aguas grises (uso doméstico)

En el caso del sistema de tratamiento de aguas hospitalarias (no doméstica), se deberá diseñar un tratamiento fisicoquímico y de oxidación avanzada con el objetivo de eliminar contaminantes presentes, para la posterior reutilización del agua en riego de áreas verdes o descarga de cuerpo receptores.

Por lo tanto, además de los procesos de depuración de agua comúnmente utilizados (en aguas provenientes de usos domésticos tal como el conjunto de a) Cámara de bombeo b) Tamizado, c) Ecualizador, d) Coagulación y floculación, e) Flotación por aire disuelto (daf), f) filtración, se debe agregar el tratamiento de oxidación avanzada, el cual permite eliminar a los contaminantes emergentes, virus, bacterias, que se encuentran presentes en el agua, con el método de Ozonización en combinación con la radiación ultravioleta.

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, entre los cuales se encuentran: Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.14 PLANOS DE TRANSPORTE MECÁNICO VERTICAL *(en caso de aplicar)*

(Ver anexo TdR_3.12_Sistema de Circulaciones Verticales Mecánicas)

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, entre los cuales se encuentran: Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.15 PLANOS DEL SISTEMA DE TRATAMIENTO DE DESECHOS HOSPITALARIOS

(Ver anexo TdR_3.16_Manejo de Residuos Hospitalarios)

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, entre los cuales se encuentran: Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.16 PLANOS DE PAISAJISMO

(Ver anexo TdR_3.21_Paisajismo)

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de mantenimiento.

10.4.17 PLANOS DE PAVIMENTACIÓN, CIRCULACIONES Y ESTACIONAMIENTOS*(Ver anexo TdR_3.18 Pavimentación y Vialidad)*

Además, deberá incluir todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.18 PLANOS Y ANTECEDENTES DE SEÑALÉTICA INTERIOR Y EXTERIOR*(Ver anexo TdR_3.22 Señalética)*

Además, deberá incluir todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de mantenimiento, entre los cuales se encuentran: Cuadro de señalética por ambiente, características y leyenda.

10.4.19 PLANOS Y ANTECEDENTES DE MUEBLES ADOSADOS A LA INFRAESTRUCTURA Y ACCESORIOS*(Ver anexo TdR_3.17 Mobiliario Clínico y No Clínico Adosado)*

Además, deberá incluir todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de mantenimiento, entre los cuales se encuentran: Cuadro de muebles por recinto.

10.4.20 PLANOS DE INSTALACIONES Y MONTAJE DE EQUIPAMIENTO CONEXO*(Ver anexo TdR_3.17 Mobiliario Clínico y No Clínico Adosado)*

Además, deberá incluir todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de mantenimiento, y Programa Médico de Equipamiento (PME) recinto por recinto.

10.4.21 PLANOS DE INSONORIZACIÓN*(Ver anexo TdR_3.19_Insonorización)***10.4.22 PLANOS DE HELIPUERTO***(Ver anexo TdR_3.20 Helipuerto)*

Además, deberá incluir todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.23 COORDINACIÓN DE ESPECIALIDADES (INTERREFERENCIAS)*(Ver anexo TdR_3.13_Gestion BIM de Diseño)*

Una vez terminada la coordinación de las especialidades concurrentes a la arquitectura, la firma consultora debe entregar dos carpetas de planos con todas las especialidades coordinadas, estos incluirán elevaciones de ejes con instalaciones y todas sus alturas desde el eje de la instalación al Nivel de piso terminado (NPT),

planos de pasadas y plantas generales, todas estas con sus nomenclaturas legibles. Además del modelo BIM y planimetría en versión digital, que debe venir en el formato del software utilizado.

No.	Plano	Escala
1	Planos de los proyectos de especialidades y de coordinación (Plantas, cortes, elevaciones, detalles), en formato DWG.	-
2	Archivos de modelos de los proyectos de especialidades, en formato (RVT 2020 o superior).	-
3	Archivos nativos de modelos de los proyectos de especialidades.	-
4	Archivo de donde se realizó el análisis de interferencia, Navisworks (2020 o superior autorizado por el gerente de proyecto)	-
5	Archivo de visualización Navisworks (2020 o superior autorizado por el gerente de proyecto).	-
6	Archivos de exportación IFC de los modelos.	-
7	Planos de todas las especialidades y de coordinación planteados.	-
8	Fichas de requerimiento de información (RDI).	-
9	Ficha de revisión.	-
10	Memoria de los proyectos y de la entrega.	-
11	Planos de cortes y detalles de las soluciones de cruces y colisiones de las diferentes especialidades concurrentes.	Escala 1:20 y las necesarias.

Modelación BIM.

La coordinación de especialidades debe realizarse desde el inicio del anteproyecto, la firma consultora deberá entregar para aprobación, la planificación del modelamiento BIM. Modelar en BIM para coordinación entre disciplinas, el utilizar el modelo para que se pueda construir sin sorpresas, nivel de definición LOD 300 (NDI 3) o LOD 400 (NDI 4) según se indique (Resultado: Evitar sobrecostes y mejoras en tiempos de construcción).

La firma consultora, luego de la aprobación del proyecto definitivo, deberá entregar los siguientes documentos:

Memoria de cálculo (take off o cantidades de obra)

La firma consultora deberá entregar el take off en software Excel para cada una de las especialidades (arquitectura, estructura, hidrosanitario, electricidad, electromecánica, señales débiles, automatización, etc.) para cada uno de los edificios del proyecto y obras exteriores. Se deberán definir las cantidades por nivel, ambiente o eje, según lo amerite el caso. La memoria no tendrá nomenclaturas o abreviaciones, sino deberá redactarse de forma completa con cantidad y unidad de medida correspondiente. Por ejemplo: Ancho (m), Altura (m), Área (m²), Perímetro (m), etc. En caso de que las cantidades de obra sean generadas por medio de Software tipo BIM, se deberá entregar soporte del programa con sus referencias de ambientes o elementos para su aceptación.

Alcances de Obras

El resumen de las actividades generadas por la memoria de cálculo deberá presentarse por Etapa, Sub-etapa y actividades, desglosadas por cada edificio y nivel, con su respectiva unidad de medida y cantidad. Es

importante mencionar que la descripción de los alcances deberá ser tropicalizado a las condiciones centroamericanas.

Presupuesto de Obras

La firma consultora deberá realizar una estimación de presupuesto de obras desglosado en costo directo (materiales, mano de obra, transporte, equipo y subcontrato) de acuerdo a los diseños propuestos discriminando costos indirectos, administración, utilidades e Impuesto al Valor Agregado (IVA).

Cronograma de ejecución física-financiera

La firma consultora deberá presentar en software Microsoft Project la programación física y financiera de la obra elaborando un diagrama de Gantt con todas las actividades.

Programa de calidad de la obra

La firma consultora deberá entregar un informe que contenga los formatos para registro del control de calidad a aplicarse en la obra, identificando cada agente involucrado para el suministro de la información en un sistema preparado para gestionar y registrar la información durante la ejecución de la obra. Este informe deberá incluir los siguientes aspectos:

Control de calidad del proyecto: planteamiento, planos, cálculos, entre otros.

Control de calidad de los materiales.

Control de calidad de la ejecución.

Especificaciones técnicas para la ejecución de cada unidad de obra

Las características técnicas de cada unidad de obra, con indicación de las condiciones para su ejecución y las verificaciones y controles a realizar para comprobar su conformidad con lo indicado en el proyecto. Se debe asegurar la compatibilidad entre los diferentes productos, elementos y sistemas constructivos para que la obra finalmente cumpla su cometido.

Memoria del proyecto

Esta memoria deberá complementar la información técnica planteada en los planos desde lo general del proyecto hasta lo específico del mismo; deberá contener al menos:

- Portada.
- Croquis de localización y descripción del sitio.
- Normas de uso de suelo según reglamentación urbana.
- Descripción del proyecto en su conjunto.
- Descripción estructural.
- Descripción a detalle.
- Modelo tridimensional.

Informes de factibilidad de los suministros

La firma consultora deberá estudiar la factibilidad de los suministros de materiales y equipamientos incorporados en el diseño del hospital.

Equipamiento Médico y no Médico

La firma consultora deberá realizar la estratificación del equipamiento mínimo necesario, de acuerdo a la definición realizada en el PMF y el PMA, que se dividen:

- Equipamiento Médico que requiere preinstalaciones.
- Equipamiento Médico que sólo requiere instalación.
- Equipamiento Médico menor.
- Mobiliario adosado a la Obra.
- Mobiliario que requiere instalación.
- Mobiliario Menor.
- Equipamiento Conexo a la Obra (ECO).

Se considerarán las siguientes secciones, como parte fundamental para todos los estudios, cálculos de dimensionamiento y propuestas a realizar:

- Equipos conexos a la obra (ECO).
- Mobiliario no Clínico (MNC).
- Equipamiento Médico (EM).
- Central de Alimentación (CDCDA).
- Lavandería (CDLAV).
- Central de Equipos y Esterilización (CDCEyE).
- Especificaciones técnicas equipamiento general.
- Coordinación para la instalación del equipamiento general, incluyendo imagenología
- Criterios de Diseño sobre Vulnerabilidad Sísmica de elementos no estructurales – Equipamiento Médico.
- Criterios de Diseño de la Central de Alimentación.
- Criterios de Diseño de Lavandería.
- Criterios de Diseño de Central de Equipos y Esterilización.
- Criterios de Diseño de Muebles Adosados a la Infraestructura.

Las actividades de diseño para el equipamiento médico y no médico comprenden los siguientes elementos:

- Elaboración de un listado detallado del equipamiento y mobiliario completamente codificado e identificado.
- La ubicación definitiva de todo dicho equipamiento y mobiliario en cada uno de las áreas que conforman el proyecto arquitectónico. (CUARTO A CUARTO)
- La distribución de dicho equipamiento y mobiliario dentro de cada local.
- La elaboración de planos de preinstalación de aquellos equipos que por sus características requieran de servicios e instalaciones específicos.
- La elaboración de planos de equipamiento por planta que permitan visualizar el espacio requerido por cada equipo o mueble incorporado y la manera en que dicha implantación afectará al flujo de trabajo del personal.
- La elaboración de planos de cortes de las áreas específicas con el equipamiento que ayuden a su instalación (CAD-Sheets).
- Elaboración y creación de las Fichas Técnicas del equipamiento y mobiliario en general.

Durante el proceso de revisión y valoración de los listados y fichas técnicas del equipamiento, deberá presentar avances de informe los cuales serán revisados y aprobados por la UE.

Consideraciones para preinstalaciones: La firma consultora al definir los equipos deberá considerar la demanda y factibilidad de obtención de insumos, servicios relacionados y verificación de espacios disponibles a fin de que exista concordancia y optimización de recursos. Estos recursos son:

- Requerimientos de agua – Cantidad – Tratamiento – Temperatura.
- Requerimientos eléctricos – potencia media, potencia máxima – fases.
- Requerimientos de Gases Médicos - aire, vacío, oxígeno, óxido nitroso.
- Requerimiento de combustibles - gas natural – kerosene - gasóleo.
- Requerimientos de comunicaciones.
- Requerimientos de Ventilación – presión – humedad – renovaciones.
- Requerimientos espaciales - pesos y volumen.
- Exigencias de infraestructura.
- Requerimientos de espacios para el mantenimiento.
- Requerimientos para el Tratamiento de Residuos Hospitalarios.
- Requerimiento zona técnica de cocina.

Paquete de Diseño de Equipamiento Clínico y no Clínico

El paquete de diseño a desarrollar por la firma consultora tiene por objetivo enumerar, especificar y cuantificar los equipamientos clínicos y no clínicos que tendrá cada Hospital el cual contendrá las fichas listadas a continuación:

1. GUÍA DE DOTACIÓN DE ACOMODO DE EQUIPO Y MOBILIARIO
2. CONCENTRADO DE MOBILIARIO DE DISEÑO (acero inoxidable)
3. CONCENTRADO DE ARTÍCULOS
4. ESPECIFICACIONES PARA EL SUMINISTRO DE CORTINAS
5. ESPECIFICACIONES PARA EL SUMINISTRO DE MAMPARAS
6. ESPECIFICACIONES PARA EL SUMINISTRO DE SEÑALAMIENTO
7. ESPECIFICACIONES DE AMBIENTACIÓN E IMAGEN INSTITUCIONAL
8. ESPECIFICACIONES PARA EL SUMINISTRO DE ARTÍCULOS DIVERSOS
9. CONCENTRADO DE MOBILIARIO HECHO EN OBRA
10. RELACIÓN DE ÁREAS DE UNIDADES MEDICAS
11. RELACIÓN DE SERVICIOS DE UNIDADES MEDICAS
12. RELACIÓN DE LOCALES A EQUIPAR
13. PLANOS DE PLANTAS ROOM BY ROOM

La firma consultora incluirá en el estudio Informes Específicos y Memorias cuando la complejidad del equipo lo demande o lo solicite la UE.

Ejemplos de contenido de los documentos arriba mencionados se muestran en los Anexos TdR (*Ver anexo TdR_3.17 Mobiliario Clínico y No Clínico Adosado*)

11 ENTREGABLES, CALENDARIO ESTIMADO DE ENTREGA Y PAGOS ASOCIADOS

La ejecución y presentación de los diseños (entregables) de cada hospital debe ser discriminada para cada hospital, es decir independiente y separada de los entregables de los diseños de otro hospital.

Las aprobaciones de los entregables por parte de la UE serán independientes para cada hospital y por lo tanto los pagos corresponderán al avance efectivamente alcanzado en los diseños de cada hospital.

La gestión del pago del anticipo y garantías asociadas se describen en las Condiciones Especiales del Contrato adjunto en esta SP.

Las fechas de entregas de los diseños según contenidos (entregables) para cada FASE deben cumplirse para cada hospital, y en los pagos se discriminará a que producto y que hospital corresponde cada componente de la estimación de pago, respetando la tabla siguiente:

Informe	Contenido - Entregables	Fecha de presentación	% de pago asociado (***)
Primer informe FASE 1	a. Se elaborarán estudios de técnicos de ingeniería de las siguientes especialidades: - Verificación de modelo topográfico. Estudio Topográfico. - Estudio Geotécnico. - Elaboración de Planos de Movimiento de Tierra, terrazas) - Solicitudes de información a las entidades gubernamentales en relación a servicios existentes y planificación futura - infraestructura vial Estudio de identificación y valoración de fuentes de abastecimiento de agua para consumo y de afecciones de aguas superficiales (Hidrogeológico e Hidrológico)	A los 20 días calendarios de haber recibido la orden de inicio	15% del precio del contrato, condicionado a que el primer informe sea recibido y aprobado (*) en un 100% y a satisfacción por parte de la UE.
	b. Programa Médico Funcional y Programa Médico Arquitectónico actualizados.		
Segundo informe FASE 2	a. La firma consultora deberá entregar 3 (tres) Partidos Generales de Arquitectura del hospital técnicamente equivalentes, basado en el PMA y en el respectivo Partido General Referencial, entregado por el UE (si lo hubiera) a un nivel tal que le permita desarrollar posteriormente el anteproyecto de arquitectura. (Ver alcance en Tabla 1).	A los 15 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el primer informe	5% del precio del contrato, condicionado a que el segundo informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción por parte la UE.
Tercer Informe FASE 3	a. De la alternativa escogida por el Contratante, se presentará Zonificación del proyecto. (incluye edificios y obras exteriores complementarias. Explicitación de criterios de diseños según especialidades mencionadas en Tabla 1.	A los 20 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el segundo informe	15% del precio del contrato, condicionado a que el tercer informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción por parte la UE.
	b. Anteproyecto arquitectónico del hospital (plantas, elevaciones, cortes y perspectivas) Incluyendo las esperas de crecimiento, según la información reflejada en el Programa Médico Funcional y Arquitectónico, de las instalaciones hidrosanitarias, climatización, gases medicinales, contra incendios, telecomunicaciones, electricidad, redes hidrosanitarias, red de combustibles, y otras especialidades mencionadas en la Tabla 1.		
	c. Estudio de equipamiento médico (listado referencial de equipo clínico, no clínico, e industrial específico para el proyecto y propuesta de sistemas de control.		

	d. Implantación definitiva de proyecto en plano de Topografía.		
Cuarto Informe FASE 3	a. Planos definitivos de arquitectura, incluyendo: Central de cocina y cafetería y lavandería, quirófanos y CEyE	A los 20 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el tercer informe	20% del precio del contrato, condicionado a que el cuarto informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción por parte la UE.
	b. Anteproyecto de equipamiento médico, no médico, mobiliario, industrial, instalaciones especiales (inclusive pisos antiestáticos, tableros de aislamiento, sistemas de aire acondicionado en áreas críticas) y redes de información, a escala real cuantificación inicial		
	c. Anteproyecto de Ingeniería e Instalaciones Especiales y Redes de Información (de Todas las Especialidades mencionadas en Tabla 1)		
	d. Informe de factibilidad de conexión con servicios.		
	e. Modulación estructural de todas las plantas, coordinadas con arquitectura		
	f. Entrega de memoria de estructura preliminar con criterios de análisis, diseño y pre-dimensionamiento de elementos estructurales.		
	g. Estudio de Impacto Ambiental. (Preliminar)		
	h. Memorias de cálculo de especialidades según Tabla 1.		
Quinto Informe FASE 4	a. Planos definitivos de arquitectura (inclusive paisajismo) con diseño final aprobado, incluyendo: la modelación de Eficiencia energética, materialidades, evaluaciones de las cargas térmicas y frigoríficas, soportes simulación EDGE, detalles constructivos.	A los 35 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el cuarto informe	20% del precio del contrato, condicionado a que el quinto informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción por parte la UE.
	b. Planos estructurales con diseño final aprobado.		
	c. Proyecto de vulnerabilidad sísmica con diseño final aprobado.		
	d. Planos de climatización, central térmica y combustibles con diseño final aprobado.		
	e. Planos de instalaciones eléctricas de fuerza y alumbrado con diseño final aprobado.		
	f. Planos de cableado estructurado y corrientes débiles con diseño final aprobado.		
	g. Planos del sistema de automatización y control centralizado BMS con diseño final aprobado.		
	h. Planos de gases médicos con diseño final aprobado.		
	i. Planos de sistemas de protección contra incendio activo y pasivo con diseño final aprobado.		
	j. Planos de instalaciones Hidrosanitarias con diseño final aprobado.		
	k. Planos de transporte mecánico vertical con diseño final aprobado.		

	l. Planos de sistema de tratamiento de desechos hospitalarios con diseño final aprobado. m. Planos de paisajismo con diseño final aprobado. n. Planos de pavimentación, circulaciones y estacionamientos con diseño final aprobado. o. Planos y antecedentes de señalética interior y exterior con diseño final aprobado. p. Planos y antecedentes de muebles adosados a la infraestructura y accesorios con diseño final aprobado. Memoria, Listados, Tabla de Servicios Conexos, Fichas Técnicas de los Equipos, Requerimientos, con contenido aprobado. q. Planos de instalaciones y montaje de equipamiento conexo con diseño final aprobado. r. Planos de insonorización con diseño final aprobado. s. Proyecto final completo del Paquete de Diseño de Equipamiento Clínico (Memoria, Listados, Tabla de Servicios Conexos, Requerimientos, Planos de Plantas Room By Room), con contenido aprobado. t. Memoria de cálculo de todas las especialidades del proyecto, incluyendo blindaje y protección radiológica, con diseño final aprobado u. Proyecto final del Helipuerto, con diseño final aprobado. v. Fichas de construcción (fichas técnicas de los materiales a utilizar en la obra) w. Memorias de Cálculo x. Estudio de Impacto Ambiental final. y. Todo plano no mencionado en este listado, pero mencionado en los anexos de estos TDR y en concordancia con las especialidades mencionadas en Tabla 1.		
Sexto Informe FASE 5	a. Memoria del proyecto b. Requisitos de las Obras y Especificaciones Técnicas de y Equipamiento Médico y No médico. c. Memorias de Cálculo de Obras Finales (Take Off) d. Programa de Control de la Calidad de la Obra. e. Programa de Ejecución física y financiera de la obra f. Fichas de Costos Unitarios de cada actividad g. Manual de Operación y Mantenimiento de todos los sistemas del hospital (según solicitado en los TdR) h. Requerimientos mínimos de aceptación de obras	A los 10 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el quinto informe	15% del precio del contrato, condicionado a que el sexto informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción por parte la UE.

Séptimo y último Informe FASE 6	a) APOYO de la firma consultora a la UE en el PROCESO de licitación de la Construcción y Equipamiento de Hospitales, específicamente responder consultas de oferentes durante la etapa de PREPARACION DE OFERTAS.	A los 75 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el sexto informe.	10% del precio del contrato por cumplir a satisfacción por parte la UE este último Informe, hasta cumplir en un 100% el costo del contrato.
	b) Informe Final de los servicios (Descripción ejecutiva del desarrollo de la consultoría e índice de todos los productos entregados).		

NOTAS:

(*) “aprobado” significa aprobado previamente por la UE

(**) Mas detalles de productos a entregar se encuentra en cada capítulo anexo de los TdR.

(***) En cada pago se descontará el porcentaje correspondiente al porcentaje del precio total abonado en concepto de anticipo, para amortizarlo durante la duración de contrato.

12 PLAZOS DE EJECUCIÓN

La duración de los servicios de la firma consultora será de 335 días calendario que se desglosan de la siguiente manera:

- 245 (doscientos cuarenta y cinco) días calendario hasta la presentación del proyecto ejecutivo.
Nota: Luego la firma consultora puede desmovilizar la oficina de proyecto de Tegucigalpa.
- 65 (sesenta y cinco) días calendario a partir del llamado a licitación de Construcción y Equipamiento de los hospitales. Este período corresponde al Apoyo en la resolución de las consultas que pueden surgir en la etapa de solicitud de aclaraciones durante dicho proceso. **Nota:** Plazo estimado sujeto a aprobaciones del ente financiero. Se aclara que la firma consultora no requiere presencia en Tegucigalpa.
- 5 (cinco) días calendario correspondientes a la confección (3) y revisión (2) del informe final de la Consultoría.
- 10 (diez) días calendarios correspondiente a la revision y aprobacion del informe final en el BID
- 10 (diez) días calendario para el trámite de finiquito técnico, administrativo y financiero del contrato de Consultoría.

Los tiempos estimativos con los que se calculó el plazo arriba definido son los siguientes:

Los plazos de ejecución de informes, revisión, integración, segunda revisión, integración final deben cumplirse para cada hospital por separado,

-Plazo de ejecución del primer Informe	20
-Plazo de Revisión y emisión de observación de la UE al primer Informe	10
-Plazo de Integración por parte de la firma, de las observaciones al primer Informe y entrega.	5
-Plazo de Segunda Revisión del primer Informe	3
-Plazo de Integración Final por parte de la firma del primer Informe	2
TOTAL, PRIMER INFORME	40
-Plazo de ejecución del segundo Informe	15
-Plazo de Revisión y emisión de observación de la UE al segundo Informe	10
-Plazo de Integración por parte de la firma, de las observaciones al segundo Informe y entrega.	10
-Plazo de Segunda Revisión del segundo Informe	3
-Plazo de Integración Final por parte de la firma del segundo Informe	2
TOTAL, SEGUNDO INFORME	40
-Plazo de ejecución del tercer Informe	20
-Plazo de Revisión y emisión de observación de la UE al tercer Informe	10
-Plazo de Integración por parte de la firma, de las observaciones al tercer Informe y entrega	5
-Plazo de Segunda Revisión del tercer Informe	3
-Plazo de Integración Final por parte de la firma del tercer Informe	2
TOTAL, TERCER INFORME	40
-Plazo de ejecución del cuarto Informe	20
-Plazo de Revisión y emisión de observación de la UE al cuarto Informe	10
-Plazo de Integración por parte de la firma, de las observaciones al cuarto Informe y entrega	5
-Plazo de Segunda Revisión del cuarto Informe	3
-Plazo de Integración Final por parte de la firma del cuarto Informe	2
TOTAL, CUARTO INFORME	40
-Plazo de ejecución del quinto Informe	35
-Plazo de Revisión y emisión de observación de la UE al quinto Informe	10
-Plazo de Integración por parte de la firma, de las observaciones al quinto Informe y entrega	5
-Plazo de Segunda Revisión del quinto Informe	3
-Plazo de Integración Final por parte de la firma del quinto Informe	2
TOTAL, QUINTO INFORME	55
-Plazo de ejecución del sexto Informe	10
-Plazo de Revisión y emisión de observación de la UE al sexto Informe	10
-Plazo de Integración por parte de la firma, de las observaciones al sexto Informe y entrega	5

-Plazo de Segunda Revisión del sexto Informe	3
-Plazo de Integración Final por parte de la firma del sexto Informe	2
TOTAL, SEXTO INFORME	30

Total, Diseño final y confección de Requisitos de las Obras y Especificaciones Técnicas de y Equipamiento Médico y No médico	245
---	------------

-Plazo de ejecución del séptimo Informe (*)	75
-Plazo de Revisión y emisión de observación de la UE al séptimo Informe	3
-Plazo de Integración por parte de la firma, de las observaciones al séptimo Informe y entrega	2
TOTAL, SEPTIMO INFORME	80

NOTA: (*) incluye tiempos de aprobación del organismo financiero

Total, Apoyo proceso licitatorio	80
---	-----------

Total, finiquito técnico, administrativo y financiero del contrato	30
---	-----------

TOTAL, PLAZO CONTRACTUAL	335
---------------------------------	------------

La firma consultora, independientemente de que los servicios hayan sido finiquitados, deberá estar disponible para atender eventuales preguntas o requerimiento de información adicionales relacionados a los entregables generados en el marco de esta consultoría y que estén siendo demandados por la UE durante el proceso de licitación y construcción de la obra.

13 OFICINA DE PROYECTO

La firma consultora, para maximizar su eficiencia en el desarrollo del proyecto, equipará una **oficina de proyecto** en la ciudad de Tegucigalpa, con características de representatividad acorde a la magnitud del proyecto, con servicios públicos requeridos acorde al uso que le darán sus usuarios (energía eléctrica, agua, internet), que debe estar ubicado en la cercanía de la oficina de la UE que hoy está situada en la colonia denominada Lomas del Guijarro. La oficina además debe estar equipada con puestos de trabajo dotados de mobiliario, equipamiento informático, equipo de comunicación, teléfonos, e impresoras, para que el PERSONAL CLAVE pueda desempeñarse profesionalmente y cómodamente generando los entregables mencionados en estos TdR.

Además, la firma consultora debe armar un equipo humano de apoyo al PERSONAL CLAVE conformado por arquitectos, ingenieros, asistentes, técnicos, y delineantes que de igual manera deben tener las herramientas de trabajo necesarias y suficientes para cumplir su cometido. La firma consultora también debe apoyarse en otros equipos humanos de apoyo de manera virtual, es decir ubicados en otras latitudes fuera de Honduras.

14 NORMAS GENERALES PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS INFORMES

En caso que el retraso en la entrega de los informes respecto de la fecha de entrega establecida en estos Términos de Referencia, así como retrasos en la entrega de los informes ajustados; sea originada por causas imputables a la firma consultora, el contratante podrá prorrogar la fecha de entrega aplicando una

penalización por el monto de 0.1 % del valor del contrato por día para cada informe entregable. El máximo de la penalización es 10% del valor del contrato.

Una vez entregado el informe respectivo completo, la UE dispondrá de la cantidad de días calendarios como se muestran en la tabla abajo descrita para las revisiones e integraciones de los informes, contados a partir de la fecha en que la UE constata y valida que la firma consultora, hizo entrega completa de respectivo informe. No obstante, se podrán realizar revisiones parciales con el objetivo de reducir los plazos y facilitar el trabajo a la UE.

Todos los informes a presentarse como “entregables” con las correspondientes documentaciones técnicas escritas, incluyendo planos; deberán presentarse en forma electrónica utilizando memoria flash o USB presentado mediante oficio donde se mencionan todos los archivos, indicando sus códigos, tamaños, y una frase explicando el contenido, o en su defecto se almacenará en una carpeta ubicada en un servidor (en la nube) donde la UE tenga permisos de acceso (solo lectura y descarga) donde se debe identificar la hora y fecha exacta en que los archivos fueron subidos por la Firma Consultora. **El Costo del servicio de almacenamiento en la nube debe ser absorbido por cuenta de la Firma Consultora durante toda la duración del contrato hasta su finiquito.** La UE debe poder volver a subir los archivos editados (corregidos) en otra carpeta en la nube donde se debe identificar la hora y fecha exacta en que los archivos fueron subidos por ella.

La UE se reserva el derecho de solicitar explícitamente a la Firma Consultora la impresión de uno o varios planos correspondientes a cada informe con el objeto de facilitar la revisión de los mismos utilizándolos como herramienta de trabajo en reuniones con o sin la Firma Consultora. El costo de la impresión de los mismos correrá por cuenta de la Firma Consultora.

Una vez aprobado el SEXTO INFORME (FASE V) la Firma Consultora debe además imprimir 3 (tres) juegos completos (denominados “originales”) de los DISEÑOS DE DETALLE correspondientes al QUINTO INFORME (FASE IV) y al SEXTO INFORME (FASE V) en todo su contenido, encarpetados con separadores por materia y deberán contar con un índice general que indique la totalidad de los documentos (y un listado de planos por especialidad donde se indique número de plano, contenido y escala). Cada juego debe estar ordenado por tomos de tapas semirrígidas e indicaciones del número de tomo haciendo referencia a la totalidad de tomos. Los 3 (tres) juegos serán firmados en original por el Gerente del Proyecto y el profesional colegiado en Honduras que corresponda.

Los tres documentos originales impresos (inclusive planos), serán en papel blanco. Los planos deberán ser impresos en papel blanco tamaños de formato A3 preferiblemente, si es legible, o en formato A1 cuando hay mayor cantidad de detalle. Todos los planos deben doblarse a tamaño de papel A4 y colocarse en fundas plásticas para poderlo archivar en archivadores A4.

Por practicidad se podrá implementar un sistema de manejo de información digital debidamente aprobado por la UE para manejar cierta información de carácter operativo en lo que a revisiones de planos se refiere. Cada documento manejado por este sistema debe poder ser trazable.

- a) Formatos Planos:
 - DIN A1. (Se aceptan presentaciones en A3 siempre y cuando sean legibles y se pueda apreciar el concepto presentado)
 - Orientación apaisada
 - Papel Bond
 - Texto: fuente Arial, color negro, tamaño mínimo legible 12

Para casos especiales, se podrá utilizar tamaños de planos diferentes, obtenidos de la ampliación modular del formato solicitado.

- b) Formatos de documentos escritos:

- Hoja tamaño A4
 - Orientación vertical, salvo planillas u otros esquemas gráficos
 - Papel blanco 75g/m2
 - Texto: fuente Arial, color negro, tamaño estándar 11.
- c) Formatos digitales:
- Dibujo, Revit, o similar en versión 2022 o superior
 - Procesadores de Texto compatible con Microsoft Word 2022
 - Planillas Electrónicas compatibles con Microsoft Excel 2022
 - Carta Gantt, en formato compatible a Microsoft Project 2022
 - Sistema de respaldo compatible con formato PDF.
 - Modelo BIM, formato de intercambio .ifc / .nwd / .i-model / o similar.

15 CRITERIOS DE VALORACIÓN DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS

El proponente debe presentar una propuesta técnica por cada hospital, esto será considerando todos los aspectos evaluables según los criterios y subcriterios de evaluación. El personal clave propuesto será el asignado para el diseño de todos los hospitales.

IAC 21.1 PROPUESTA TECNICA EXTENSA	<p>Los criterios y subcriterios, y el máximo puntaje que se asignará a la evaluación de las Propuestas Técnicas Extensas (PTE) si se cumplen con todos los criterios, son:</p> <p>CRITERIOS</p> <p>(i) Lógica de la metodología y plan de trabajo propuestos en respuesta a los Términos de Referencia:</p> <table> <tr> <td>a) Enfoque técnico y metodología</td><td>[5 puntos]</td></tr> <tr> <td>b) Plan de trabajo</td><td>[5 puntos]</td></tr> <tr> <td>c) Organización y dotación de personal</td><td>[10 puntos]</td></tr> <tr> <td>Total de puntos para el criterio (i):</td><td>[20 puntos]</td></tr> </table> <p>(ii) Calificaciones del personal profesional clave y competencia para el trabajo (Cada lote ofertado debe tener Personal Clave independiente):</p> <table> <tr> <td>1. Proyectista / Gerente de Proyecto:</td><td>(5 puntos)</td></tr> <tr> <td>2. Especialista en Diseño de Estructuras Hospitalarias:</td><td>(2 puntos)</td></tr> <tr> <td>3. Especialista en Instalaciones:</td><td>(3 puntos)</td></tr> <tr> <td>4. Especialista en geotecnia:</td><td>(Ingeniería Mecánica o Industrial) (2 punto)</td></tr> <tr> <td>5. Especialista de presupuesto y mediciones:</td><td>(2 puntos)</td></tr> <tr> <td>6. BIM Manager:</td><td>(2 puntos)</td></tr> <tr> <td>7. Especialista en Seguridad y planes de evacuación:</td><td>(2 puntos)</td></tr> <tr> <td>8. Especialista en Wayfinding, BIPV o BAPV, Herramienta EDGE:</td><td>(2 puntos)</td></tr> <tr> <td>9. Especialista socioambiental:</td><td>(1 puntos)</td></tr> <tr> <td>10. Especialista en Instalaciones eléctricas</td><td>(4 puntos)</td></tr> <tr> <td>11. Especialista en biomedicina</td><td>(2 puntos)</td></tr> <tr> <td>12. Especialista Hidrosanitario:</td><td>(3 puntos)</td></tr> <tr> <td>Total de puntos para el criterio (ii):</td><td>[30 puntos]</td></tr> </table>	a) Enfoque técnico y metodología	[5 puntos]	b) Plan de trabajo	[5 puntos]	c) Organización y dotación de personal	[10 puntos]	Total de puntos para el criterio (i):	[20 puntos]	1. Proyectista / Gerente de Proyecto:	(5 puntos)	2. Especialista en Diseño de Estructuras Hospitalarias:	(2 puntos)	3. Especialista en Instalaciones:	(3 puntos)	4. Especialista en geotecnia:	(Ingeniería Mecánica o Industrial) (2 punto)	5. Especialista de presupuesto y mediciones:	(2 puntos)	6. BIM Manager:	(2 puntos)	7. Especialista en Seguridad y planes de evacuación:	(2 puntos)	8. Especialista en Wayfinding, BIPV o BAPV, Herramienta EDGE:	(2 puntos)	9. Especialista socioambiental:	(1 puntos)	10. Especialista en Instalaciones eléctricas	(4 puntos)	11. Especialista en biomedicina	(2 puntos)	12. Especialista Hidrosanitario:	(3 puntos)	Total de puntos para el criterio (ii):	[30 puntos]
a) Enfoque técnico y metodología	[5 puntos]																																		
b) Plan de trabajo	[5 puntos]																																		
c) Organización y dotación de personal	[10 puntos]																																		
Total de puntos para el criterio (i):	[20 puntos]																																		
1. Proyectista / Gerente de Proyecto:	(5 puntos)																																		
2. Especialista en Diseño de Estructuras Hospitalarias:	(2 puntos)																																		
3. Especialista en Instalaciones:	(3 puntos)																																		
4. Especialista en geotecnia:	(Ingeniería Mecánica o Industrial) (2 punto)																																		
5. Especialista de presupuesto y mediciones:	(2 puntos)																																		
6. BIM Manager:	(2 puntos)																																		
7. Especialista en Seguridad y planes de evacuación:	(2 puntos)																																		
8. Especialista en Wayfinding, BIPV o BAPV, Herramienta EDGE:	(2 puntos)																																		
9. Especialista socioambiental:	(1 puntos)																																		
10. Especialista en Instalaciones eléctricas	(4 puntos)																																		
11. Especialista en biomedicina	(2 puntos)																																		
12. Especialista Hidrosanitario:	(3 puntos)																																		
Total de puntos para el criterio (ii):	[30 puntos]																																		

	<p>El número de puntos asignados a cada una de los cargos o disciplinas anteriores deberá ser establecido considerando los tres subcriterios siguientes y el porcentaje pertinente de ponderación:</p> <p><i>1) Formación académica (% variable, ver subcriterios)</i> <i>2) Experiencia profesional general (% variable, ver subcriterios)</i> <i>3) Experiencia específica (% variable, ver subcriterios)</i></p> <p>El mínimo puntaje técnico requerido en la evaluación del personal profesional clave, es 22.5 puntos (<i>veintidós, coma cinco puntos</i>), de lo contrario el proponente será descalificado.</p> <p>(iii) Evaluación del bloque PARTIDO GENERAL (PG) El PG Consiste en una propuesta gráfica y documentación técnica con un máximo de veinte (20) hojas basado en el PMA (Programa Médico Arquitectónico) anexo a este pliego de Concurso de firmas Consultoras.</p> <table border="0"> <tr> <td>Calidad arquitectónica de la propuesta</td><td>(10 puntos)</td></tr> <tr> <td>Adaptación de la propuesta al PMA</td><td>(8 puntos)</td></tr> <tr> <td>Relación del edificio con el entorno:</td><td>(8 puntos)</td></tr> <tr> <td>Simplicidad de la solución constructiva:</td><td>(4 puntos)</td></tr> <tr> <td>Estrategias de consumo energético:</td><td>(2 puntos)</td></tr> <tr> <td>Sostenibilidad:</td><td>(10 puntos)</td></tr> <tr> <td>Sistemas de aprovechamiento de energías renovables</td><td>(4 puntos)</td></tr> <tr> <td>Estrategias por menor coste de mantenimiento:</td><td>(4 puntos)</td></tr> <tr> <td>Total de puntos para el criterio (iii):</td><td>[50 puntos]</td></tr> </table> <p>El número de puntos asignados a cada una de los cargos o disciplinas anteriores deberá ser establecido considerando los tres subcriterios siguientes y el porcentaje pertinente de ponderación:</p> <p style="text-align: center;">Ponderación Total: 100%</p> <p>El puntaje técnico obtenido de la evaluación de cada propuesta técnica correspondiente a la propuesta de cada hospital según los criterios i, ii, e iii) será promediado para obtener el puntaje técnico Pt.</p> <p>El mínimo puntaje técnico (Pt mínimo) requerido como resultado de la evaluación de toda la propuesta técnica, es 75 Puntos (<i>setenta y cinco puntos</i>), de lo contrario el proponente será descalificado.</p>	Calidad arquitectónica de la propuesta	(10 puntos)	Adaptación de la propuesta al PMA	(8 puntos)	Relación del edificio con el entorno:	(8 puntos)	Simplicidad de la solución constructiva:	(4 puntos)	Estrategias de consumo energético:	(2 puntos)	Sostenibilidad:	(10 puntos)	Sistemas de aprovechamiento de energías renovables	(4 puntos)	Estrategias por menor coste de mantenimiento:	(4 puntos)	Total de puntos para el criterio (iii):	[50 puntos]
Calidad arquitectónica de la propuesta	(10 puntos)																		
Adaptación de la propuesta al PMA	(8 puntos)																		
Relación del edificio con el entorno:	(8 puntos)																		
Simplicidad de la solución constructiva:	(4 puntos)																		
Estrategias de consumo energético:	(2 puntos)																		
Sostenibilidad:	(10 puntos)																		
Sistemas de aprovechamiento de energías renovables	(4 puntos)																		
Estrategias por menor coste de mantenimiento:	(4 puntos)																		
Total de puntos para el criterio (iii):	[50 puntos]																		

SUB CRITERIOS

La propuesta técnica para el diseño de cada hospital debe contener la información específica para cada hospital a diseñar, estos es a los efectos de que pueda ser evaluada según los criterios y subcriterios de evaluación. Las propuestas que no cumplan este requisito serán descalificadas.

- iv) **SUB CRITERIOS DE EVALUACION DE LÓGICA DE LA METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO, Total 20 puntos**
 - a. **Subcriterios de evaluación del bloque ENFOQUE TECNICO Y METODOLOGIA PROPUESTA PARA LA CONSULTORIA**
(Máximo puntaje técnico: 5 puntos, 5%)

Se analizará la totalidad de la información proporcionada por el proponente.
 La firma consultora presentará toda la currícula para que se pueda realizar la evaluación.
 Cada Currículum Vitae debe estar firmado por el profesional propuesto.

Tabla de valoración:

- La existencia y grado de desarrollo del modelo lógico utilizado en la metodología de la propuesta técnica. El modelo lógico es una herramienta que facilita el diseño, la ejecución y la evaluación de un proceso, a la vez que da una buena idea de la estructura general a seguir y ayuda a expresar mejor las ideas al planificar. Máximo puntaje: 2.5 puntos (50%)
 - Alto desarrollo de modelo lógico: 2.5 puntos (50%)
 - Desarrollo medio de modelo lógico: 1.25 puntos (25%)
 - Desarrollo bajo de modelo lógico: 0.5 puntos (10%)
 - Desarrollo muy bajo de modelo lógico: 0 puntos (0%)
- La comprensión del trabajo a realizar y la consistencia del proceso metodológico para dar cumplimiento a los “criterios rectores” de a) Hospital Seguro (Edificio sismo resistente; mitigación vulnerabilidad Hospitalaria.), b) Hospital Funcional, c) Hospital Accesible, d) Hospital Amigable con los Pacientes, el Personal, el Medio Ambiente, f) Hospital Eficiente y sustentable energéticamente, g) Hospital Lógico y Coherente
 Máximo puntaje: 2.5 puntos (50%)
 - Alta comprensión del trabajo a realizar para cumplir con los criterios rectores: 2.5 puntos (50%)
 - Mediana comprensión del trabajo a realizar para cumplir con los criterios rectores: 1.25 puntos (25%)
 - Baja comprensión del trabajo a realizar para cumplir con los criterios rectores: 0.5 puntos (10%)
 - Nula comprensión del trabajo a realizar para cumplir con los criterios rectores: 0 puntos (0%)

b. Sub criterios de evaluación del bloque PLAN DE TRABAJO DE LA CONSULTORIA (GANTT)
(Máximo puntaje técnico: 5 puntos, 5%)

El Cronograma debe incluir los grupos de Actividades según el Modelo Lógico de la metodología propuesta.

Se valorará la coherencia y pertinencia de las actividades identificadas para cumplir con los entregables señalados en estos términos de referencia.

Se evaluará el plan de actividades del proponente, para lo cual será de importancia la relación existente entre la metodología propuesta, la organización y secuencia de actividades y el tiempo asignado a las mismas en cada etapa del estudio.

Tabla de valoración:

- Incluye los grupos de Actividades según el Modelo Lógico de la metodología propuesta.
 Máximo puntaje: 2.5 puntos (50%)
 - Incluye todas las actividades de modelo lógico: 2.5 puntos (50%)

- Incluye muchas actividades del modelo lógico: 1.25 puntos (25%)
 - Incluye pocas actividades del modelo lógico: 0.5 puntos (10%)
- ¿Se cumple con el plazo contractual terminando los entregables? Máximo puntaje: 2.50 puntos (50%)
 - Se cumple con holgura: 2.50 puntos (50%)
 - Se cumple sin holgura: 1.25 puntos (25%)
 - No se cumplen los plazos: 0.5 puntos (10%)

c. Subcriterios de evaluación del bloque ORGANIZACIÓN Y DOTACION DEL PERSONAL
(Máximo puntaje técnico: 10 puntos)

En los presentes Términos de Referencia (TdR) se especificaron los objetivos del proyecto en términos medibles, se pueden programar y trazar las actividades para la recolección y análisis de datos y confección de documentos y planos, se plantearon plazos para confeccionar entregables y por ende se puede establecer un plan cronológico para lograr el éxito del proyecto de forma continua. Para lo mencionado la firma consultora debe disponer de recursos, algunos existentes en su organización tal como **ACTIVOS DE LA ORGANIZACIÓN** como Know how, lecciones aprendidas, métricas, etc, **RECURSOS HUMANOS** con relación de dependencia de la firma consultora en áreas de gestión de proyectos complejos como los hospitalarios con la participación de muchas especialidades concurrentes a arquitectura, **COLABORADORES EXTERNOS** (empresas)

Por lo antes mencionado, es vital que el proponente exponga como se organizará para cumplir con el desarrollo de la Consultoría y describa:

- **ACTIVOS DE LA ORGANIZACION** que mejor se ajustan a ser aplicados en este proyecto, como **MANUALES, PROYECTOS SIMILARES, ORGANIZACIÓN PARA OPTIMIZAR EL DESEMPEÑO**. Máximo puntaje: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta tres activos de la organización que puedan ser aplicados en beneficio del proyecto: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta dos activos de la organización que puedan ser aplicados en beneficio del proyecto: 2.2 puntos (22.2%)
 - Presenta un activo de la organización que pueda ser aplicado en beneficio del proyecto: 1.1 puntos (11.1%)
- **RECURSOS HUMANOS** con relación de dependencia con la firma consultora en áreas de gestión de proyectos complejos como los hospitalarios con la participación de muchas especialidades concurrentes a arquitectura “disponibles” para la ejecución de este proyecto. Listado de 3 profesionales (incluir currículum vitae que indique: nombre, apellido, nacionalidad, número de documento, especialidad, que demuestre experiencia comprobable en al menos 3 proyectos similares u hospitales de 100 camas) Máximo puntaje: 3.33 puntos. La firma consultora presentará toda la currícula para que se pueda realizar la evaluación. No se exigirá presencia de este personal en la oficina de proyecto. Cada Currículum Vitae debe estar firmado por el profesional propuesto. Máximo puntaje: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta 3 profesionales de la gestión de proyectos hospitalarios: 3.33 puntos (33.3%)

- Presenta 2 profesionales de la gestión de proyectos hospitalarios: 2.2 puntos (22.2%)
- Presenta 1 profesionales de la gestión de proyectos hospitalarios: 1.1 puntos (11.1%)
- COLABORADORES EXTERNOS, empresas de diseño con acuerdos de colaboración disponibles para la ejecución de este proyecto. Listado de 3 empresas de arquitectura dedicadas a la delineación de planos (incluir brochure que indique: nombre, nacionalidad, especialidad, que demuestre experiencia comprobable en al menos 3 proyectos de edificación / de 20.000 m2). **La firma consultora presentará acuerdo de colaboración para la evaluación.** Máximo puntaje: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta 3 colaboradores: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta 2 colaboradores: 2.2 puntos (22.2%)
 - Presenta 1 colaborador: 1.1 puntos (11.1%)

v) SUBCRITERIOS DE EVALUACION DE LA CURRICULA DEL PERSONAL CLAVE, (Máximo puntaje técnico: 30 puntos, 30%)

Cada Proponente conformará un equipo mínimo que se compromete a asignar al servicio denominado “Personal clave” además de otro personal necesario que no será objeto de evaluación. El personal clave será objeto de evaluación de la propuesta técnica.

El Proponente adjuntará a su propuesta técnica los currículums de cada uno de los profesionales que conformará su equipo mínimo. En los mismos se deberá poder identificar el año de graduación al haber culminado sus estudios, tipo de graduación (inclusive tesis), nombre del título obtenido, nombre de la institución que emitió el título, y organismo profesional donde está colegiado (si lo está). **También se debe poder identificar la experiencia específica de cada profesional en cada proyecto al que hace referencia para puntuar, que será válida si se acredita una participación mínima de 2 (dos) meses continuados.**

El Personal Clave a asignar a la ejecución del proyecto por parte de la Firma Consultora será el mismo para el diseño de los 3 hospitales (Santa Bárbara, Salamá, y Ocatepeque), y será el siguiente:

No.	Cargo	Calificaciones requeridas	Puntaje	Puntaje Máximo	%
				30	100%
1	Proyectista / Gerente de proyecto (***)		-	5	16.66%
1.1	Formación académica	Título de Arquitecto o Ingeniero Civil (Obligatorio)	Obligatorio	1	
		Maestría en Administración o Gestión de Proyectos	1		
1.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 15 años	Obligatorio	2	
		Experiencia general de más de 15 años hasta 25 años.	1.5		

		Experiencia general de más de 25 años	2		
1.3	Experiencia específica (**) en proyectos de diseño y gerenciamiento en Proyectos hospitalarios o de servicios de salud de más de 19.000 m2 cubiertos por proyecto	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	2	
		Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	1.5		
		Experiencia en más de 8 proyectos	2		
2	Especialista en Diseño de Estructuras Hospitalarias (***)		-	2	6.67%
2.1	Formación académica	Título de Arquitecto o Ingeniero Civil (o equivalente)	Obligatorio	1	
		Maestría o especialidad en Estructuras	1		
2.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 10 años	Obligatorio	0.5	
		Experiencia general de entre 10 años hasta 20 años	0.25		
		Experiencia general de más de 20 años	0.5		
2.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad, de estructuralista para hospitales con superficie cubierta de más de 19.000 m2 por proyecto	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	0.5	
		Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	0.25		
		Experiencia específica en más de 8 proyectos	0.5		
3	Especialista en Instalaciones (Ingeniería Mecánica o industrial) (***)		-	3	10%
3.1	Formación académica	Título de Ingeniero mecánico, o Industrial, o equivalente.	Obligatorio	1	
		Maestría o especialidad en Instalaciones Mecánicas / Sistemas Industriales	1		
3.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 10 años	Obligatorio	1	
		Experiencia general de entre 10 años hasta 20 años	0.75		
		Experiencia general de más de 20 años	1		

3.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad (AC, Gases Médicos, etc.) en el diseño de Proyectos hospitalarios o de servicios de salud de más de 19.000 m2 cubiertos por proyecto.	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1	
		Experiencia específica entre 6 a 8 proyectos	0.75		
		Experiencia específica en más de 8 proyectos	1		
4	Especialista en Geotecnia (***)		-	2	6.67%
4.1	Formación académica	Título de Ingeniero Civil, Ingeniero en Minas, o Geólogo	Obligatorio	1	
		Maestría o especialidad en Geología o Geotecnia	1		
4.2	Experiencia profesional General (*)	Experiencia general mínima de 10 años	Obligatorio	0.5	
		Experiencia general de más de 10 años	0.5		
4.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad en edificios con superficie cubierta de más de 15.000 m2	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	0.5	
		Experiencia específica en más de 5 proyectos	0.5		
5	Especialista de presupuesto y mediciones		-	2	6.66%
5.1	Formación académica	Título de Ingeniero, Arquitecto, o equivalente.	Obligatorio		
5.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 5 años	Obligatorio	1	
		Experiencia general de más de 5 años	1		
5.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad en edificios con superficie cubierta de más de 15.000 m2	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1	
		Experiencia específica en más de 5 proyectos	1		
6	BIM Manager		-	2	6.67%
6.1	Formación académica	Título de Ingeniero o Arquitecto	Obligatorio		
6.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 5 años	Obligatorio	0.75	
		Experiencia general de más de 5 años	0.75		

6.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad BIM en edificios de más de 5.000 m2 cubiertos donde se hayan instalado sistemas de ductos	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1.25	
		Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	1		
		Experiencia específica en más de 8 proyectos	1.25		
7	Especialista en Seguridad y planes de evacuación		-	2	6.67%
7.1	Formación académica	Título de Ingeniero o Arquitecto	Obligatorio		
7.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 5 años	Obligatorio	1	
		Experiencia general de más de 5 años	1		
7.3	Experiencia específica (**) en el área de seguridad, instalaciones contra incendios y evacuación en edificios con superficie cubierta de más de 15.000 m2 (escuelas, hospitales, edificios públicos, etc)	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1	
		Experiencia específica de entre 6 y 8 proyectos	0.7		
		Experiencia específica en más de 8 proyectos	1		
8	Especialista en Wayfinding / BIPV o BAPV / Herramienta EDGE		-	2	6.67%
8.1	Formación Académica	Título de Arquitecto o equivalente	Obligatorio		
8.2	Experiencia Profesional General (*)	Experiencia general mínima de entre 5 años	Obligatorio	0.5	
		Experiencia general de más de 5 años	0.5		
8.3	Experiencia específica (**) como especialista accesibilidad wayfinding,	Experiencia específica mínima de 3 proyectos	Obligatorio	0.5	
		Experiencia específica de entre 4 y 6 proyectos	0.35		
		Más de 6 proyectos	0.5		
8.4	Experiencia específica (**) como especialista BIPV o BAPV	Experiencia específica mínima de 3 proyectos	Obligatorio	0.5	
		Experiencia específica de 4 a 6 proyectos	0.35		
		Experiencia específica de más de 6 proyectos	0.5		
8.5	Experiencia específica (**) como especialista	Experiencia específica mínima de 1 proyecto	Obligatorio	0.5	

	aplicando la herramienta EDGE o similar herramienta de modelación de gasto energético.	Experiencia específica en más de 1 proyecto	0.5		
9	Especialista Socioambiental		-	1	3.33%
9.1	Formación académica	Título universitario de Ingeniería en (ambiental, forestal, agronomía), o licenciatura en ciencias naturales, con Estudios complementarios en ciencias sociales (comprobable con certificado de especialidad, o diplomado, o maestría)	Obligatorio		
9.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 3 años	0.25	0.5	
		Experiencia general de más de 3 años	0.5		
9.3	Experiencia específica (**) aplicación de políticas medioambientales, estudios de impacto ambiental, y salvaguardas en el área de medioambiente (incluye social) en proyectos de edificios con superficie cubierta de más de 2000 m2	Experiencia específica mínima de 3 proyectos	Obligatorio	0.5	
		Experiencia específica de entre 4 a 6 proyectos	0.3		
		Experiencia específica en más de 6 proyectos	0.5		
10	Especialista en Instalaciones eléctricas		-	4	13.33%
10.1	Formación académica	Título de Ingeniero eléctrico o electricista	Obligatorio		
10.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 5 años	0.5	1	
		Experiencia general de más de 5 años	1		
10.3	Experiencia específica (**) en el área de BT y MT (baja y media tensión) en edificios de más de 15.000 m2	Experiencia específica mínima en 5 proyectos	Obligatorio	1	
		Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	0.75		
		Experiencia específica en más de 8 proyectos	1		

10.4	Experiencia específica (**) en el área de diseño de instalaciones eléctricas, cableado estructurado y señales débiles en edificios de más de 19.000 m2 cubiertos donde al menos dos de los edificios sean de hospitales	Experiencia específica mínima en 4 proyectos	Obligatorio	1	
		Experiencia específica de entre 5 a 6 proyectos	0.75		
		Experiencia específica en más de 6 proyectos	1		
10.5	Experiencia específica (**) en el área de generación de energía renovable (solar)	Experiencia específica mínima en 4 proyectos	Obligatorio	1	
		Experiencia específica de entre 5 a 6 proyectos	0.75		
		Experiencia específica en más de 6 proyectos	1		
11	Especialista en Biomedicina		-	2	6.67%
11.1	Formación académica	Título de Ingeniero electrónico o ingeniero eléctrico o licenciado en biomedicina, ingeniero biomédico / biomedicina.	Obligatorio		
11.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 5 años	Obligatorio	1	
		Experiencia general de más de 5 años	1		
11.3	Experiencia específica (**) de definición de equipamiento clínico y no clínico para centros de salud de más de 10.000 m2 que incluya equipamiento de quirófanos.	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1	
		Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	0.75		
		Experiencia específica en más de 8 proyectos	1		
12	Especialista Hidrosanitario			3	10,00%
	Formación académica	Título de Ingeniero Industrial o Ingeniero Civil	Obligatorio	1	
		Maestría o especialidad en Instalaciones Hidrosanitarias	1		
	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 10 años	Obligatorio	1	
		Experiencia general de más de 10 años	1		

		Experiencia específica mínima de 4 proyectos	Obligatorio	1	
	Experiencia específica (**) en el área de diseño de Instalaciones Hidrosanitarias, incluido depuración de aguas residuales, en edificios de más de 19.000 m2	Experiencia específica de entre 5 a 6 proyectos	0.75		
		Experiencia específica en más de 6 proyectos	1		

(*) La experiencia general se contará a partir de la obtención del título universitario.

(**) El criterio de desempate será la experiencia específica.

(***) Es deseable que estos 4 cargos sean cubiertos por profesionales colegiados en sus países de origen, mencionando su matrícula de colegiatura en la currícula pertinente.

vi) SUBCRITERIOS DE EVALUACION DEL PARTIDO GENERAL (PG)
(Máximo puntaje técnico: 50 puntos, 50%)

El PG Consiste en una propuesta gráfica y documentación técnica con un máximo de veinte (20) hojas basado en el PMA (Programa Médico Arquitectónico) anexo a este pliego de Concurso de firmas Consultoras. Se deberá elaborar una propuesta de PG para cada hospital. Este subcriterio es meramente práctico y demuestra la competencia del proponente, y difiere del subcriterio de ENFOQUE TECNICO Y METODOLOGIA PROPUESTA PARA LA CONSULTORIA que es meramente teórico. Tendrá una memoria que incluirá un breve desarrollo de los siguientes apartados:

1. Características de la zona de actuación y relación con el entorno urbano.
2. Ordenación general propuesta y justificación del cumplimiento de la normativa mencionada en estas especificaciones técnicas preferiblemente.
 - Deberá justificar expresa y claramente el cumplimiento de la normativa urbanística y, en su caso y/o el cumplimiento de otras normativas que resulten de aplicación, tales como normativa medioambiental, de patrimonio histórico, de carreteras, etc.

Cuadro de superficies útiles y construidas de la propuesta.

3. El cuadro de superficies útiles y construidas recogerá los siguientes contenidos:

- Superficie útil de cada una de las dependencias contenidas en la propuesta.
- Las dependencias se agruparán en el cuadro por áreas funcionales, y se indicará claramente el número de unidades de cada una de ellas y su superficie útil unitaria, de forma que pueda leerse directamente en el cuadro el número total de consultas, despachos, salas de procedimientos, etc.
- Superficie útil neta de la propuesta según programa, definida como sumatorio de las superficies útiles de las dependencias contenidas en el programa de necesidades validado por el órgano competente para dicha actuación.
- Superficie construida total.

En el caso de que la normativa que resulte de aplicación (urbanística, de instalaciones, etc.) obligue a contemplar otras dependencias no establecidas en el programa funcional (como por ejemplo local reservado para Centro de Transformación, etc.), el cuadro de superficies útiles y construidas de la propuesta deberá recoger, además de todos los anteriores, el siguiente contenido:

- Superficie construida de dependencias contenidas en el PMA (programa médico arquitectónico).
- Superficie construida de otras dependencias no contenidas en el PMA. Además, como resumen de las superficies, se presentará un cuadro según el modelo que figura anexo “Cuadro resumen de superficies”, que adopta el carácter de obligatorio, no valorándose los apartados relacionados con cómputo de superficies en el caso de que no se aporte en ese formato.

Cuadro resumen de superficies

Resumen de superficies	Según PMA (Programa Médico Arquitectónico)	Según propuesta del proponente
Superficie útil neta dependencias programa funcional		
Superficie útil neta otras dependencias (<i>en su caso</i>)		
Superficie útil total		
Superficie construida planta baja		
Superficie construida de cada una de las plantas		
Superficie construida planta cubierta		
Superficie construida sobre rasante dependencias del programa funcional		
Superficie construida sobre rasante otras dependencias		
Total, superficie construida sobre rasante		
Superficie construida bajo rasante dependencias programa Funcional		
Sup. construida bajo rasante otras dependencias		
Total, superficie construida bajo rasante		
Total, superficie construida dependencias programa		
Total, superficie construida otras dependencias		
Superficie construida nueva planta		
Superficie construida total		
Demoliciones		
Urbanización		

4. Se describirán las soluciones arquitectónicas que aporten sistemas pasivos que contribuyan al ahorro energético, así como los sistemas de instalaciones que colaboren con el sostenimiento energético del edificio.

Requerimiento de documentación gráfica de la propuesta

Se presentarán hasta un máximo de 20 formatos DIN-A3, que contendrán planimetría a escala de los siguientes aspectos de la propuesta:

- Implantación general y relación con el solar y edificios en él existentes (caso de existir).
- Plantas de todos los niveles a escala máxima 1:200, donde se detallarán los accesos, zonas comunes, circulaciones y comunicaciones verticales, ubicación de las diferentes áreas y dependencias del hospital. En el caso excepcional de que las dimensiones de la propuesta no permitieran la representación de sus plantas a escala 1:200 en un formato A3, éstas podrán representarse a escala 1:300 o aquella escala que permita mostrar y valorar la dimensión e información relevante del anteproyecto.

Se deben reflejar asimismo en pequeños esquemas con colores por áreas las distintas plantas, para identificar las diferentes zonas desarrolladas en Programa Funcional.

La denominación de las dependencias deberá rotularse sobre las mismas en forma de texto, no permitiéndose el empleo de claves numéricas que hagan referencia a leyendas externas, o cualquier otro sistema que dificulte la interpretación de los planos.

- Alzados principales.
- Secciones generales principales.
- Sección constructiva por la fachada principal.
- Infografías fotorrealistas de exteriores y accesos (mínimo 2 por centro hospitalario).
- Infografías fotorrealistas de interiores. (mínimo 3 por centro hospitalario, uno de los espacios generales, otra de un servicio técnico y otra de una habitación).

Todas las plantas, alzados y secciones deberán indicar expresamente la escala a la que están representadas, mediante rotulación numérica y mediante escala gráfica.

Opcionalmente, podrán presentarse esquemas de zonificación de las diferentes áreas funcionales del edificio, esquemas de circulaciones y vistas en tres dimensiones de la propuesta.

Se valorará la idoneidad de la distribución, el estudio de los flujos de pacientes y personal sanitario, la calidad de estética y de los acabados y el diseño general y constructivo.

- Esquema de Instalación de Electricidad, con un enfoque a la máxima eficiencia en el consumo energético.
- Justificación de la elección del sistema de instalación de Climatización y Frío, así mismo con un enfoque en máxima eficiencia, incorporando también ventilación cruzada y/o ventilación forzada.

Memoria Descriptiva Resumen del resto de instalaciones (mínima pero no exclusivamente):

- Gases médicos
- Señales débiles y red de datos, incluyendo sistema de llamada de enfermería
- Hidrosanitaria, incluyendo aprovechamiento de aguas grises
- Tubo neumático
- Estación potabilizadora, si se requiere, y depuradora de aguas residuales

- Building Integrated Photovoltaics BIPV o BAPV

El proponente deberá tener en cuenta las características específicas del país, tanto desde el punto de vista de sismicidad como, especialmente, los problemas sistémicos de suministro de energía y agua en ciertos periodos del año, por lo que se deberá proyectar sistemas de apoyo de suministro eléctrico en caso de falla de red, así como una reserva de agua potable mayor de la habitualmente considerada como suficiente.

Por el mismo motivo anteriormente citado, a criterio del proponente y en función de las características del edificio diseñado, se considerará aceptable la propuesta de rampas de acceso a las diferentes plantas, caso de existir, sin menoscabo de la necesaria planificación de elevadores y escaleras internas de comunicación.

Subcriterios de valoración del bloque PARTIDO GENERAL (PG):

a. Subcriterios de evaluación de la CALIDAD ARQUITECTÓNICA DE LA PROPUESTA
(Máximo puntaje técnico: 10 puntos, 20%)

Tal y como se describe en recomendaciones generales en el ámbito internacional, “la creación arquitectónica, la calidad de las construcciones, su inserción armoniosa en el entorno, el respeto de los paisajes naturales y urbanos, así como del patrimonio colectivo y privado, revisten un interés público” y dado que asimismo las recomendaciones orientan a que los edificios nuevos tiendan a un consumo energético casi nulo, se deben adoptar las medidas para garantizar que en los nuevos edificios, antes del inicio de las obras, se considere y se tenga en cuenta la viabilidad técnica, medioambiental y económica de instalaciones alternativas de alta eficiencia.

Se debe por tanto perseguir que, en la selección de las propuestas más ventajosas en los procesos de concursos de firmas Consultoras de los contratos públicos, en la valoración de la relación calidad-precio, se pueda dar prioridad a la calidad o a consideraciones medioambientales y sociales.

En este sentido, se considerarán los valores conceptuales inherentes de calidad de la arquitectura, tales como:

- a) La idoneidad y la calidad técnica de las construcciones para acoger los usos, así como la idoneidad del mantenimiento de dichas construcciones.
- b) La mejora de la calidad de vida de las personas, procurando por su bienestar y confort, con especial atención en accesibilidad universal, señalética y humanización de los espacios.
- c) La adecuación al entorno y el paisaje de los asentamientos urbanos o de los espacios abiertos.
- d) La sostenibilidad en las vertientes medioambiental, económica y social, y el compromiso con la eficacia energética de los edificios y la reducción de las emisiones de gases con efecto invernadero

La calidad arquitectónica se mide por la satisfacción óptima, ponderada y eficiente de todos y cada uno de los valores definidos en los puntos precedentes en un proyecto y la obra resultante, de forma unitaria y global, tanto en lo que se refiere a la diversidad de los aspectos a considerar como a la continuación del proceso creativo desde el primer diseño hasta el final de la obra, y ha de integrar en todas sus fases la dimensión de la explotación y el mantenimiento adecuado de los edificios y de los espacios públicos.

Dado lo anterior de modo genérico, en el presente concurso de firmas Consultoras se valorará:

La calidad arquitectónica del edificio en cuanto al diseño formal y compositivo:

- Calidad arquitectónica Excelente: 10 puntos (20%)
- Calidad arquitectónica Notable: 7.5 puntos (15%)
- Calidad arquitectónica Buena: 5 puntos (10%)
- Calidad arquitectónica Regular: 2.5 puntos (5%)
- No tiene buena calidad arquitectónica: 0 puntos (0%)

**b. Subcriterios de la evaluación de la ADAPTACIÓN DE LA PROPUESTA AL PMA
(Programa Médico Arquitectónico)
(Máximo puntaje técnico: 8 puntos, 16%)**

Para su valoración hay que aportar una memoria justificativa del Programa Funcional junto con el cuadro de superficies siguiendo la estructura y orden del cuadro del programa funcional que se facilitará a los interesados.

- Siendo que la contratante considera que un hospital de las características sobre las que se solicita el anteproyecto y proyecto requerido debe estar entre mínimo los ciento veinte y máximo ciento cuarenta metros cuadrados (120-140 m2) por cama censable, se valorará la adaptación al programa funcional establecido en el pliego, puntaje máximo hasta 4 puntos (8%):
 - Cumple totalmente el programa funcional: 4 puntos (8%)
 - Cumple mayoritariamente el programa funcional: 2.5 puntos (5%)
 - Cumple suficientemente el programa funcional: 1.5 puntos (3%)
 - No cumple suficientemente el programa funcional: 0 puntos (0%)
- Se valorará que la distribución y calidad de los espacios sea reflejo de la aplicación de un modelo de atención centrada en las personas, puntaje máximo hasta 2 puntos (4%):
 - Distribución y calidad Excelente.: 2 puntos (4%)
 - Distribución y calidad Buena: 1 puntos (2%)
 - Distribución y calidad Suficiente: 0.5 puntos (1%)
 - La distribución y calidad NO se ajustan a los criterios del pliego: 0 puntos (0%)
- Se valorará que la propuesta arquitectónica se desarrolle en la menor superficie posible, siempre preservando los estándares internacionales de buenas prácticas, puntaje máximo hasta 2 puntos (4%):
 - Superficie muy ajustada e inferior al programa funcional: 2 puntos (4%)
 - Superficie ajustada al programa funcional: 1 puntos (2%)
 - Superficie sensiblemente superior al programa funcional: 0.5 punto (1%)
 - Superficie muy superior al programa funcional: 0 puntos (0%)

**c. Subcriterios de la evaluación de la RELACIÓN DEL EDIFICIO CON EL ENTORNO
(Máximo puntaje técnico: 8 puntos, 16%)**

Se valorará la relación del edificio con el entorno y la accesibilidad a los diferentes espacios interiores y exteriores teniendo en cuenta las características del terreno.

- Relación con el entorno Excelente: 8 puntos (16%)
- Relación con el entorno Notable: 6 puntos (12%)
- Relación con el entorno Buena: 4 puntos (8%)
- Relación con el entorno Regular: 2 puntos (4%)
- No tiene buena relación con el entorno: 0 puntos (0%)

d. Subcriterios de la evaluación de la SIMPLICIDAD DE LA SOLUCIÓN CONSTRUCTIVA
(Máximo puntaje técnico: 4 puntos, 8%)

Se valorará la simplicidad y racionalización de la solución constructiva y estructural en cuanto a materiales, sistemas y soluciones constructivas que permitan reducir los plazos de construcción, costes de ejecución y costes de mantenimiento.

- Solución constructiva muy simple: 4 puntos (8%)
- Solución constructiva simple: 2.5 puntos (5%)
- Solución constructiva compleja: 1.5 puntos (3%)
- Solución constructiva muy compleja: 0 puntos (0%)

e. Subcriterios de la evaluación de las ESTRATEGIAS DE CONSUMO ENERGÉTICO
(Máximo puntaje técnico: 2 puntos, 4%)

Se valorará que se incorporen estrategias de consumo energético mínimo, que sea viable técnicamente y no comporten un excesivo aumento de los costes de obra y/o instalaciones.

Se valorará la integración de los sistemas pasivos de ahorro energético en la composición y diseño del edificio.

- Integración total de los sistemas de ahorro: 2 puntos (4%)
- Integración buena de los sistemas de ahorro: 1 punto (2%)
- Poca integración de los sistemas de ahorro: 0.5 punto (1%)
- No se ha previsto la integración: 0 puntos (0%)

f. Subcriterios de la evaluación de la SOSTENIBILIDAD
(Máximo puntaje técnico: 10 puntos, 20%)

Se valorará las soluciones constructivas para el conjunto del edificio que garanticen la máxima sostenibilidad y eficiencia con utilización de materiales inertes y/o de reciclaje, con mínimos valores de transmitancia térmica en cierres, aprovechamiento de la iluminación natural, utilización de sistemas pasivos de aislamiento térmico y protección solar. (hasta a 2.5 puntos)

- Soluciones constructivas sostenibles en todo el conjunto: 10 puntos (20%)
- Soluciones constructivas mayoritariamente sostenibles: 7 puntos (14%)
- Soluciones constructivas poco sostenibles: 3 puntos (6%)
- Soluciones constructivas nada sostenibles: 0 puntos (0%)

g. Subcriterio de la evaluación de los SISTEMAS DE APROVECHAMIENTO DE ENERGÍAS RENOVABLES

(Máximo puntaje técnico: 4 puntos, 8%)

Se valorará que se incorporen sistemas de aprovechamiento de energías renovables o alternativas como fuentes de energía de las instalaciones del edificio con criterios de ahorro energético, sostenibilidad ambiental, rendimiento, mantenimiento durabilidad, fiabilidad y economía.

- Se han previsto ampliamente sistemas de energías renovables: 4 puntos (8%)
- Se han previsto sistemas de energías renovables: 2.5 puntos (5%)
- Se han previsto aisladamente sistemas de energías renovables: 1.5 puntos (3%)
- No se han previsto sistemas de aprovechamiento de energía Renovables: 0 puntos (0%)

h. Subcriterios de evaluación de las ESTRATEGIAS POR MENOR COSTE DE MANTENIMIENTO

(Máximo puntaje técnico: 4 puntos, 8%)

Se valorará que se hayan previsto estrategias para alcanzar menor coste de mantenimiento del edificio

- Se han previsto muy buenas estrategias: 4 puntos (8%)
- Se han previsto correctas estrategias: 2.5 puntos (5%)
- Se han previsto pocas estrategias: 1.5 puntos (3%)
- No se han previsto estrategias: 0 puntos (0%)

16 ANEXOS

16.1 ANEXO 1: PROGRAMAS MÉDICOS ARQUITECTÓNICOS, PMA

- PMA del Hospital General de Santa Bárbara, Santa Barbara
- PMA de los Hospitales Básicos de Salamá y Ocotepeque

16.2 ANEXO 2: ARQUITECTURA (1 Documento)

16.3 ANEXO 3: ESPECIALIDADES CONCURRENTES A LA ARQUITECTURA (23 Documentos)

- 3.1 Calculo Estructural
- 3.2 Elementos no estructurales
- 3.3 Eficiencia energética
- 3.4 Sistema eléctrico
- 3.5 Iluminación y ahorro de energía
- 3.6 Instalaciones térmicas, ventilación y climatización
- 3.7 Gases clínicos
- 3.8 Correo neumático
- 3.9 Protecciones radiológicas
- 3.10 Sistema hidrosanitario
- 3.11 Sistemas de Seguridad y Evacuación
- 3.12 Sistema de circulaciones verticales mecánicas
- 3.13 Gestión BIM de diseño
- 3.14 Cableado estructurado y corrientes débiles
- 3.15 Control Centralizado
- 3.16 Manejo de residuos hospitalarios
- 3.17 Mobiliario clínico y no clínico adosado
- 3.18 Pavimentación y vialidad
- 3.19 Insonorización
- 3.20 Helipuerto
- 3.21 Paisajismo
- 3.22 Señalética
- 3.23 Evaluación Socio ambiental

16.4 ANEXO 4: PLANIALTIMETRÍA DE LOS TERRENOS (3 Documentos)

- 4.1 Planialimetría Hospital General de Santa Barbara
- 4.2 Planialimetría Hospital Básico de Salamá
- 4.3 Planialimetría Hospital Básico de Ocotepeque

PARTE II
CONTRATO PARA SERVICIOS DE CONSULTORÍA
Suma Global

Los contratos serán individualizados para cada Hospital:

1. Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital Básico de Salamá, Olancho,
2. Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital Básico de Ocotepeque,
Ocotepeque;
3. Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital General de Santa Bárbara, Santa
Bárbara

Contrato de Préstamo BID No. 4713/BL-HO Fortalecimiento Integral de la red de Atención de Traumas y Urgencias de Tegucigalpa reformulado para financiar la segunda Respuesta Inmediata de Salud Pública para Contener y Controlar el Coronavirus (COVID-19) y Mitigar su Efecto en la Prestación de Servicios en Honduras (RISP-HO-2), Contrato Modificadorio No. 3

Contrato No. _____

Entre

SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD (SESAL)
[Nombre del Cliente]

Y

[Nombre del Consultor]

Fecha: _____

I. Formulario de Contrato – Suma Global

[El texto en corchetes [] contiene instrucciones sobre información pertinente al proyecto; todas las notas deben eliminarse en el texto definitivo]

Este CONTRATO (referido en adelante, el “Contrato”) se celebra el *[número]* día del mes de *[mes]*, *[año]*, entre, de una parte, **SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD (SESAL)**, representada por **José Manuel Matheu Amaya**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con tarjeta de identidad Número 0801-1960-05036, con domicilio en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, Departamento de Francisco Morazán, actuando en su condición de Secretario de Estado en el Despacho de Salud, nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo Número 58-2022 de fecha 2 de febrero del 2022; **(referido en adelante el “Cliente”)** y, de otra parte, *[Nombre del Consultor]* (referido en adelante, el “Consultor”).

*[Nota: Si el Consultor consiste de más de una entidad, lo anterior debe modificarse parcialmente para que quede así: “ (referido en adelante el “Cliente”) y, de otra parte, una APCA *[Nombre de la APCA]* consistente de las siguientes entidades, cada integrante de la cual será conjunta y solidariamente responsable para con el Cliente por todas las obligaciones del Consultor según este Contrato, es decir *[Nombre del integrante]* y *[Nombre del integrante]* (referido en adelante el “Consultor”).]*

POR CUANTO

- a) el Cliente ha solicitado al Consultor que preste ciertos servicios de consultoría según se define en este Contrato (referidos en adelante, los “Servicios”);
- b) el Consultor, habiendo manifestado al Cliente que cuenta con las capacidades profesionales, experiencia y recursos técnicos, ha acordado prestar los Servicios de acuerdo con los términos y condiciones que se indican en este Contrato;
- c) el Cliente ha recibido un préstamo del Banco Interamericano de Desarrollo para cubrir el costo de los Servicios y se propone aplicar una porción del producto de este préstamo para pagos elegibles en virtud de este Contrato, entendiéndose que (i) los pagos por el Banco se harán solo a solicitud del Cliente y mediante aprobación del Banco; (ii) dichos pagos estarán sujetos, en todos los aspectos, a los términos y condiciones del contrato de préstamo, incluidas las prohibiciones de desembolso de la cuenta de préstamo para propósitos de cualquier pago a personas o entidades, o para la importación de bienes, si dicho pago o importación, hasta donde el Banco tenga conocimiento, está prohibido por la decisión del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas tomada en virtud del Capítulo VII de la Carta de las Naciones Unidas; y (iii) ninguna Parte, diferente del Cliente, podrá derivar ningún derecho del contrato de préstamo ni podrá reclamar el producto del préstamo;

POR CONSIGUIENTE, las Partes acuerdan lo siguiente:

1. Los siguientes documentos adjuntos se considerarán que forman parte integral de este Contrato:
 - a) Las Condiciones Generales de Contrato (incluido el Anexo 1 “Políticas de Banco – Prácticas Corruptas y Fraudulentas);
 - b) Las Condiciones Especiales de Contrato;
 - c) Apéndices:

Apéndice A:	Términos de Referencia
Apéndice B:	Expertos Clave
Apéndice C:	Desglose del Precio del Contrato

Apéndice D:	Forma de Garantía de Pagos Anticipados
Apéndice E:	Acta de Negociación
Apéndice F:	Informe de Evaluación combinada
Apéndice G:	Propuesta técnica y propuesta de precio

En caso de no concordancia entre los documentos, prevalecerá el siguiente orden de precedencia: las Condiciones Especiales de Contrato; las Condiciones Generales de Contrato, incluido el Anexo 1; Apéndice A; Apéndice B; Apéndice C; Apéndice D; Apéndice E; Apéndice F y el Apéndice G. Cualquier referencia a este Contrato incluirá, donde el contexto lo permita, una referencia a sus Apéndices.

2. Los derechos y obligaciones mutuas del Cliente y del Consultor serán las que se estipulan en este Contrato, en particular:
 - a) el Consultor prestará los Servicios de acuerdo con las disposiciones del Contrato; y
 - b) el Cliente efectuará los pagos al Consultor de acuerdo con las disposiciones del Contrato.
3. Suspensión de Fondos / Recorte Presupuestario. De acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 90 del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República de Honduras y sus Disposiciones Generales Ejercicio Fiscal 2023 Decreto No. 157-2022, en todo contrato financiado con fondos externos la suspensión o cancelación del préstamo o donación dará lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que el pago correspondiente a las obras o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia, rescisión o resolución del contrato. Igual medida se aplicará en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales, por razón de crisis económica y financiera del país; disminución en la recaudación de ingresos en relación con los gastos proyectados u otra situación de emergencia.
4. Declaración de Compromiso de Integridad: En cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del Estado de Derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente en lo siguiente: 1. Mantener una conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la República de Honduras, así como los valores de: INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECION CON LA INFORMACION CONFIDENCIAL QUE MANEJAMOS, ABSTENIENDONOS DE DAR DECLARACIONES PUBLICAS SOBRE LA MISMA. 2. Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajo los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones públicas establecidos en la Ley de Contratación del Estado, tales como: transparencia, igualdad y libre competencia. 3. Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona que actúe debidamente autorizada en nuestro nombre y representación que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no, realizará: a) Prácticas Corruptivas: entendiendo estas como aquellas en la que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte; b) Prácticas Colusorias: entendiendo estas como aquellas en las que denoten, sugieran o demuestren que existe un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes y propósito inadecuado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de la otra parte. 4. Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que durante el proceso de contratación o adquisición causa de este contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por el suministro

de información inconsistente, imprecisa o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato. 5. Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tengan acceso por razón del Contrato, y no proporcionarla ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos. 6. Aceptar las consecuencias a que hubiera lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Cláusula por el Tribunal Competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la que se incurra. 7. Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados, del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a lo subcontratistas con los cuales el Contratista o Consultor contrate, así como a los socios, asociados, ejecutivos y trabajadores de aquellos. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará lugar. a. De parte del Contratista o Consultor: i. A la inhabilitación que pudieren deducirse. ii. A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta Cláusula, de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas del régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. b. De parte del contratante: i. A la eliminación definitiva del [Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad] de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevare para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación. ii. A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiera lugar.

5. El presente contrato afectará la estructura presupuestaria siguiente: XXXX

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, las Partes han causado que este Contrato sea firmado en sus respectivos nombres en la fecha escrita al comienzo.

Por y en nombre de **Secretaría de Estado en el Despacho de Salud**

José Manuel Matheu Amaya
Secretario de Estado en el Despacho de Salud

Por y en nombre de *[Nombre del Consultor o Nombre de una APCA]*

[Representante Autorizado del Consultor – Nombre y firma]
[Nota: Para una APCA, firmarán todos los integrantes o únicamente el integrante principal, en cuyo caso se adjuntará el poder para firmar en nombre de todos los integrantes].

Por y en nombre de los integrantes del Consultor *[indique el Nombre de la APCA]*
[Nombre del integrante responsable]

[Representante Autorizado en nombre de una APCA]
[Agregar bloques de firmas para cada integrante si todos firman]

II. Condiciones Generales de Contrato – Suma Global

A. Disposiciones Generales

1. Definiciones

1.1 Salvo que el contexto exija otra cosa, los siguientes términos tendrán los significados que se indican a continuación:

- (a) “Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA)” significa una asociación con o sin personería jurídica distinta de la de sus integrantes, de más de una entidad, donde un integrante tiene la autoridad para realizar todos los negocios para y en nombre de cualesquiera y todos los integrantes de la APCA, y donde los integrantes del APCA son responsables conjunta y solidariamente para con el Cliente por la ejecución del Contrato.
- (b) “Banco” significa el Banco Interamericano de Desarrollo
- (c) “CEC” significa las Condiciones Especiales de Contrato por las cuales el CGC podrá ser modificado o adicionado pero no reemplazado.
- (d) “CGC” significa estas Condiciones Generales de Contrato.
- (e) “Cliente” significa la Agencia Ejecutora que suscriba el Contrato con el Consultor por concepto de los Servicios.
- (f) “Consultor” significa una firma o entidad de consultoría profesional legalmente establecida seleccionada por el Cliente para prestar los Servicios de acuerdo con el Contrato firmado.
- (g) “Contrato” significa el contrato legalmente obligatorio suscrito entre el Cliente y el Consultor y el cual incluye todos los documentos que se indican en el párrafo 1 del Formato del Contrato (las Condiciones Generales (CGC), las Condiciones Especiales (CEC) y los Apéndices.
- (h) “Día” significa un día laboral salvo indicación, al contrario.
- (i) “Expertos” significa, colectivamente, Expertos Clave, Expertos No Clave o cualquier otro personal del Consultor. Un Subconsultor o integrantes de la APCA asignados por el Consultor para prestar los Servicios o cualquier parte de los mismos de acuerdo con el Contrato.
- (j) “Experto Clave” significa un profesional individual cuyas competencias, calificaciones, conocimiento y experiencia son esenciales para la prestación de los Servicios según el Contrato y cuya Hoja de Vida (CV) fue tomada en cuenta en la evaluación técnica de la Propuesta del Consultor.
- (k) “Experto No Clave” significa un profesional individual proporcionado por el Consultor o su subconsultor para prestar los Servicios o cualquier parte de los mismos según el Contrato.
- (l) “Fecha Efectiva” significa la fecha en que este Contrato entre en vigor de acuerdo con la Cláusula CGC 11.
- (m) “Gobierno” significa el gobierno del país del Cliente.
- (n) “Ley Aplicable” significa las leyes y cualesquiera otras disposiciones que tengan fuerza de ley en el país del Gobierno o en el país que se especifique en las **Condiciones Especiales del Contrato** (CEC) y que de cuando en cuando puedan dictarse y estar en vigencia.
- (o) “Moneda Extranjera” significa cualquier moneda diferente de la Moneda del país del Cliente.

- (p) “Moneda nacional” significa la Moneda del país del Cliente.
- (q) “Parte” significa el Cliente o el Consultor, según sea el caso, y “Partes” significa ambos.
- (r) “Políticas Aplicables” significa [las Políticas de Selección y Contratación de Servicios de Consultoría financiados por el BID.](#)
- (s) “Prestatario” significa el Gobierno, agencia del Gobierno u otra entidad que suscriba el contrato de préstamo con el Banco.
- (t) “Servicios” significa el trabajo a realizar el Consultor de acuerdo con este Contrato, según se describe en el Apéndice a adjunto.
- (u) “Subconsultores” significa una entidad con la que el Consultor subcontrate alguna parte de los Servicios siendo exclusivamente responsable por la ejecución del Contrato.
- (v) “Tercero” significa cualquier persona o entidad, excepto el Gobierno, el Cliente, el Consultor o un Subconsultor.

2. Relaciones entre las Partes

- 2.1 Nada de lo que aquí se incluye se interpretará como que se establece una relación de señor y servidor ni de principal y agente entre el Cliente y el Consultor. Sujeto a este Contrato, el Consultor se encarga completamente de los Experto y Subconsultores, si corresponde, que presten los Servicios y será totalmente responsable por los Servicios que ellos presten en su nombre de acuerdo con este Contrato.

3. Ley que Rige el Contrato

- 3.1 Este Contrato, su significado e interpretación y la relación entre las Partes se regirá por la Ley Aplicable.

4. Idioma

- 4.1 Este Contrato se ha firmado en el idioma señalado en las **CEC**, por el que se regirán obligatoriamente todos los asuntos relacionados con el mismo o con su significado o interpretación.

5. Encabezados

- 5.1 Los encabezados no limitarán, alterarán o afectarán el significado de ese Contrato.

6. Comunicaciones

- 6.1 Toda comunicación que deba o pueda cursarse o darse en virtud de este Contrato se hará por escrito en el idioma que se indica en la Cláusula CGC 4. Toda notificación, solicitud o consentimiento se considerará dado o hecho cuando el mismo sea entregado personalmente a un representante autorizado de la Parte a la que se dirige la comunicación, o cuando sea enviado a esa parte a la dirección que se indica en las **CEC**.
- 6.2 Una Parte podrá cambiar su dirección de notificaciones mediante información escrita a la otra Parte sobre dicho cambio de la dirección que se indica en las **CEC**.

7. Lugar

- 7.1 Los Servicios se prestarán en los lugares indicados en el Apéndice A y cuando no esté indicado en dónde habrá de cumplirse una tarea específica, se cumplirá en el lugar que el Contratante apruebe, ya sea en el país del Gobierno o en otro lugar.

8. Autoridad del Integrante a Cargo

- 8.1 En caso de que el Consultor sea una APCA, los integrantes autorizan al integrante que se indica en las CEC para que actúe en su nombre y representación en el ejercicio de todos los derechos y obligaciones del Consultor para con el Cliente de acuerdo con este Contrato, incluido sin limitación, recibir instrucciones y pagos del Cliente.

9. Representantes Autorizados

- 9.1 Toda medida que se deba o pueda adoptar, y cualquier documento que el Cliente o el Consultor deba o pueda expedir de acuerdo con este Contrato podrá tomarse o expedirse por los funcionarios que se indican en las CEC.

10. Prácticas Prohibidas

- 10.1 El Banco exige cumplimiento con su política con respecto a las Prácticas Prohibidas que se indican en el **Anexo 1** de las CGC.

a. Comisiones y Honorarios

- 10.2 El Cliente exige al Consultor revelar todas las comisiones, gratificaciones u honorarios que puedan haberse pagado o que se vayan a pagar a los agentes o a cualquier otra parte con respecto al proceso de selección o ejecución del Contrato. Esta información deberá incluir al menos el nombre y la dirección del agente o de la otra parte, el monto y la moneda y el propósito de la comisión, gratificación u honorario. La falta en revelar dichas comisiones, gratificaciones u honorarios podrá resultar en la terminación y/o sanciones por parte del Banco.

B. Iniciación, Ejecución, Modificación y Terminación del Contrato

11. Entrada en Vigor del Contrato

- 11.1 Este Contrato entrará en vigor en la fecha (la “Fecha Efectiva”) de la notificación del Cliente al Consultor con instrucciones a éste para que comience la prestación de los Servicios. Esta notificación confirmará que se han cumplido las condiciones de puesta en vigor que figuran en las CEC.

12. Terminación del Contrato por no Entrada en Vigor

- 12.1 Si este Contrato no ha entrado en vigor dentro del periodo siguiente a la firma del mismo que se indica en las CEC, cualquiera de las Partes podrá, mediante aviso de no menos de 22 días a la otra parte, declarar este Contrato nulo e inválido, y en caso de tal declaración por cualquiera de las partes, ninguna de las partes podrá reclamar contra la otra parte con respecto a lo mismo.

13. Iniciación de los Servicios

- 13.1 El Consultor deberá confirmar la disponibilidad de Expertos Clave y comenzará a prestar los Servicios no más tarde que el número de días siguientes a la fecha Efectiva que se indica en las CEC.

14. Vencimiento del Contrato

- 14.1 Salvo terminación anticipada de acuerdo con la Cláusula CGC 19, este Contrato vencerá al final del periodo siguiente a la fecha Efectiva que se indica en las CEC.

15. Acuerdo Total

- 15.1 Este Contrato contiene todos los convenios, estipulaciones y disposiciones acordados por las Partes. Ningún agente o representante de ninguna de las Partes está autorizado para hacer, y las Partes no estarán obligadas ni serán responsables por ninguna declaración, afirmación, promesa o acuerdo que no se contemple aquí.

16. Modificaciones o Variaciones

16.1 Toda modificación o variación a los términos y condiciones de este Contrato, incluida cualquier modificación o variación del alcance de los Servicios, solo podrá hacerse mediante acuerdo escrito entre las Partes. Sin embargo, cada una de las Partes considerará debidamente cualquier propuesta de modificación o variación que haga la otra Parte.

16.2 En casos de modificaciones o variaciones sustanciales, se requerirá el previo consentimiento escrito del Banco.

17. Fuerza Mayor

a. Definición

17.1 Para los propósitos de este Contrato, “Fuerza Mayor” significa un evento fuera del control razonable de una Parte y que no sea previsible, sea inevitable y haga el cumplimiento de las obligaciones de una Parte imposibles o tan imprácticas como se considere razonablemente según las circunstancias, y sujeto a dichos requisitos, incluyen, más no se limitan a guerra, motines, disturbios civiles, terremoto, incendio, explosión u otras condiciones climáticas adversas, huelgas, cierres u otra acción de la industria, confiscación o cualquier otra acción por parte de agencias del Gobierno.

17.2 Fuerza Mayor no incluirá (i) ningún evento que sea ocasionado por negligencia o acción intencional de una Parte o de los Expertos, Subconsultores o agentes o empleados de esa Parte, ni (ii) ningún evento que una parte diligente podría haber previsto de manera razonable tanto para tener en cuenta en el momento de la Conclusión de este Contrato, como para evitar o superar el desempeño y cumplimiento de sus obligaciones según este Contrato.

17.3 Fuerza Mayor no incluirá insuficiencia de fondos ni incumplimiento en hacer ningún pago requerido según este Contrato.

b. Ninguna violación del Contrato

17.4 El incumplimiento de una de las Partes de cualquiera de sus obligaciones no será considerada una violación o incumplimiento según este Contrato, en la medida que dicha incapacidad surja de un evento de Fuerza Mayor, siempre y cuando la Parte afectada por dicho evento haya tomado todas las precauciones razonables, debido cuidado y medidas alternativas razonables, todo con el objetivo de cumplir con los términos y condiciones de este Contrato.

c. Medidas a Tomar

17.5 Una Parte afectada por un evento de Fuerza Mayor continuará cumpliendo con sus obligaciones según el Contrato en la medida que ello sea razonablemente práctico, y tomará todas las medidas razonables para minimizar las consecuencias de cualquier evento de Fuerza Mayor.

17.6 Una Parte afectada por un evento de Fuerza Mayor deberá notificar a la otra Parte dicho evento tan pronto como sea posible, y en cualquier caso, no después de 14 días calendario siguientes al suceso, suministrará las pruebas de la naturaleza y causa de dicho evento, e igualmente dará aviso escrito de la restauración de las condiciones normales tan pronto como le sea posible.

17.7 Cualquier periodo dentro del cual una Parte, según este Contrato, termine cualquier acción o tarea, será prorrogado por un periodo igual al tiempo durante el cual esa Parte no haya podido realizar tal acción como resultado de la Fuerza Mayor.

17.8 Durante el periodo de su incapacidad en prestar los Servicios como resultado de un evento de Fuerza Mayor, el Consultor, por instrucciones del Cliente deberá:

- (a) desmovilizarse, en cuyo caso, se reembolsará al Consultor por concepto de costos adicionales en que razonable y necesariamente haya incurrido, y si así lo exige el Cliente, en reactivar los Servicios; o

- (b) continuar con los Servicios en la medida razonablemente posible, en cuyo caso, se continuará pagando al Consultor de acuerdo con los términos y condiciones de este Contrato y se le reembolsaran los costos en que razonable necesariamente haya incurrido.
- 17.9 En caso de desacuerdo entre las Partes en cuanto a la existencia o alcance de la Fuerza Mayor, el asunto será transado de acuerdo con las Cláusulas CGC 44 y 45.

18. Suspensión

- 18.1 Mediante notificación escrita de suspensión al Consultor, el Cliente podrá suspender todos los pagos bajo este Contrato si el Consultor no cumple con cualquiera de sus obligaciones bajo el mismo, incluida la prestación de los Servicios, siempre y cuando dicha notificación de suspensión (i) especifique la naturaleza del incumplimiento, y (ii) solicite al Consultor remediar dicho incumplimiento dentro de un periodo que no exceda 30 días calendario siguientes a que éste reciba dicha notificación.

19. Terminación

- 19.1 Este Contrato podrá ser terminado por cualquiera de las partes de acuerdo con las disposiciones que se contemplan a continuación:

a. Por el Cliente

- 19.1.1. El Cliente podrá terminar este Contrato en caso de que suceda cualquiera de los eventos que se indican en los párrafos (a) a (f) de esta Cláusula. En tal caso, el Cliente deberá dar al Consultor aviso escrito con al menos 30 días de antelación en caso de los eventos referidos en los literales (a) a (d); aviso escrito con al menos 60 días calendario de antelación en caso del evento referido en el literal (e); y aviso escrito con al menos 5 días calendario en caso del evento referido en el literal (f):

- (a) Si el Consultor no subsana un incumplimiento de sus obligaciones según se indica en una notificación de suspensión de acuerdo con la Cláusula CGC 18;
- (b) Si el Consultor queda (o, si el Consultor consiste de más de una entidad, si alguno de sus miembros queda) insolvente o en quiebra, o celebra acuerdos con sus acreedores para el alivio de deudas, o si aprovecha alguna ley en beneficio de deudores o si entra en liquidación o custodia, bien sea obligatoria o voluntaria;
- (c) Si el Consultor incumple con cualquier decisión final que se llegue como resultado de una acción de arbitramento de acuerdo con la Cláusula CGC 45.1;
- (d) Si, como resultado de un evento de Fuerza Mayor, el Consultor no puede cumplir con una porción material de los Servicios por un periodo no menor de 60 días calendario;
- (e) Si el Cliente, a su exclusiva discreción y por cualquier motive, decide terminar este Contrato;
- (f) Si el Consultor no confirma disponibilidad de los Expertos Clave de acuerdo con la Cláusula CGC 13.

- 19.1.2. Además, si el Cliente establece que el Consultor ha cometido prácticas corruptas, fraudulentas, colusorias, coercitivas u obstructivas para realizar o ejecutar el Contrato, entonces el Cliente, mediante notificación escrita con 14 días de antelación al Consultor, podrá terminar la contratación del Consultor bajo ese Contrato.

b. Por el Consultor

- 19.1.3. El Consultor podrá terminar este Contrato mediante notificación escrita al Cliente con no menos de 30 días calendario, en caso de que suceda alguno de los eventos señalados en los párrafos (a) a (d) de esta Cláusula.
- (a) Si el Cliente no paga alguna suma adeudada al Consultor de acuerdo con este Contrato y que no sea objeto de discrepancia de acuerdo con las Cláusulas CGC 45.1 dentro de 45 días calendario siguientes a que reciba la notificación escrita del Consultor de que dicho pago está vencido.
 - (b) Si como resultado del evento de Fuerza Mayor, el Consultor no puede proporcionar una porción material de los Servicios por un periodo no menor de 60 días calendario.
 - (c) Si el Cliente no cumple con alguna decisión final como resultado del arbitramento de acuerdo con la Cláusula CGC 45.1.
 - (d) Si el Cliente comete una violación material de sus obligaciones conforme a este Contrato y no ha subsanado la misma dentro de 45 días (o un periodo más largo que el Consultor haya aprobado por escrito) luego de que el Cliente reciba notificación del Consultor donde indique dicha violación.

c. Cesación de Derechos y Obligaciones

- 19.1.4. Una vez termine este Contrato de acuerdo con las Cláusulas CGC 12 o CGC 19 del mismo, o cuando venza este Contrato de acuerdo con la Cláusula CGC 14, cesarán todos los derechos y obligaciones de las Partes, (excepto) (i) los derechos y obligaciones que puedan haberse causado en la fecha de terminación o expiración, (ii) la obligación de confidencialidad que se indica en la Cláusula CGC 22, (iii) la obligación del Consultor de permitir inspección, copia y auditoria de sus cuentas y registros según se indica en la Cláusula CGC 25, y (iv) cualquier derecho que una Parte pueda tener según la Ley Aplicable.

d. Cesación de Servicios

- 19.1.5. Mediante terminación de este Contrato por notificación de cualquiera de las Partes a la otra, conforme a las Cláusulas CGC 19a o CGC 19b, el Consultor, inmediatamente despache o reciba dicha notificación, deberá tomar todas las medidas necesarias para cerrar los Servicios en forma pronta y ordenada y hará todo lo que esté a su alcance por mantener a un mínimo los gastos para este propósito. Con respecto a documentos elaborados por el Consultor y equipo y materiales entregados por el Cliente, el Consultor, procederá según se estipula, respectivamente, por las Cláusulas CGC 27 o CGC 28.

e. Pago a la Terminación

- 19.1.6. Cuando termine este Contrato, el Cliente deberá hacer los siguientes pagos al Consultor:
- (a) pago por concepto de servicios prestados a satisfacción antes de la fecha efectiva de la terminación; y
 - (b) en el caso de terminación de acuerdo con los párrafos (d) y (e) de la Cláusula CGC 19.1.1, el reembolso de cualquier costo razonable incidental a la terminación pronta y ordenada de este Contrato, incluido el costo de viaje de regreso de los Expertos.

C. Obligaciones del Consultor

20. General

a. Estándar de Cumplimiento

- 20.1 El Consultor prestará los Servicios y los desempeñará con toda la debida diligencia, eficiencia y economía, de acuerdo con normas y prácticas profesionales generalmente aceptables, y observará prácticas de gestión sólidas y empleará una tecnología apropiada y equipo, maquinaria, materiales y métodos seguros y efectivos. Con respecto a cualquier asunto relacionado con este Contrato o los servicios, el Consultor actuará siempre como un asesor leal al Cliente y apoyará y protegerá en todo momento los intereses legítimos del Cliente en tratos con terceros.
- 20.2 El Consultor empleará y suministrará los Expertos y Subcontratistas con experiencia que se requieran para la prestación de los Servicios.
- 20.3 El Consultor podrá subcontratar parte de los Servicios hasta un grado y con los Expertos Clave y subcontratistas que el Cliente apruebe previamente. No obstante dicha aprobación, el Consultor conservará la plena responsabilidad de los Servicios.

b. Ley Aplicable a los Servicios

- 20.4 El Consultor prestará los Servicios de acuerdo con el Contrato y la Ley Aplicable y tomará todas las medidas prácticas para garantizar que cualquiera de sus Expertos y subconsultores cumplan con la Ley Aplicable.
- 20.5 Durante la ejecución del Contrato, el Consultor deberá cumplir con las leyes sobre prohibición de importación de bienes y servicios en el país del Cliente cuando
- (a) como materia de ley o normas oficiales, el país del prestatario prohíba relaciones comerciales con ese país; o
 - (b) por un acto de cumplimiento con una decisión del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas tomada según el Capítulo VII de la Carta de las Naciones Unidas, el País del Prestatario prohíba la importación de bienes de ese país o pagos a cualquier país, persona o entidad en ese país.
- 20.6 El Cliente notificará por escrito al Consultor las costumbres habituales relevantes, y el Consultor, luego de dicha notificación, deberá respetar dichas costumbres.

21. Conflicto de Interés

- 21.1 El Consultor deberá mantener los intereses del Cliente como de suprema importancia, sin ninguna consideración por trabajos futuros, y evitará estrictamente conflicto con otros trabajos o con sus intereses corporativos.

a. El Consultor no sacará provecho de Comisiones, Descuentos, etc.

- 21.1.1. El pago del Consultor de acuerdo con CGC F (Cláusulas CGC 38 a 42) constituirá el único pago del Consultor en relación con este Contrato, y sujeto a la Cláusula de CGC 21.1.3, el Consultor no aceptará para su provecho, ninguna comisión, descuento o pago similar en relación con las actividades según este Contrato, ni en el cumplimiento de sus obligaciones bajo el mismo, y el Consultor hará todo lo que esté a su alcance por garantizar que los Subconsultores, así como los Expertos y los agentes de cualquiera de ellos, igualmente no reciban ningún dicho pago adicional.
- 21.1.2. Además, si el Consultor, como parte de los Servicios, es responsable de asesorar al Cliente sobre la adquisición de bienes, trabajos o servicios, el Consultor deberá cumplir con las Políticas Aplicables del Banco y en todo momento ejercerá dicha responsabilidad en los mejores intereses del Cliente. Cualquier descuento o comisión que el Consultor obtenga en ejercicio de dicha responsabilidad será por cuenta del Cliente.

b. El Consultor y sus afiliadas no se podrán ocupar en ciertas actividades

- 21.1.3. El Consultor acuerda que, durante la vigencia de este Contrato y luego de su terminación, él y cualquier entidad afiliada al mismo, así como cualquier Subconsultor y cualquier afiliada a éste, será descalificado de proveer bienes, trabajo o servicios que no sean de consultoría, que resulten de o que tengan relación directa con los Servicios del Consultor para la preparación o ejecución del proyecto, salvo las CEC indiquen otra cosa.

c. Prohibición de Actividades Conflictivas

- 21.1.4. El Consultor no se podrá ocupar, y hará que sus Expertos y sus Subconsultores no se ocupen, bien sea directa o indirectamente, en ninguna actividad comercial o profesional que pueda entrar en conflicto con las actividades que le sean asignadas según este Contrato.

d. Estricto deber de Divulgar actividades Conflictivas

- 21.1.5. El Consultor tiene una obligación y garantizará que sus Expertos y Subconsultores tengan la obligación de revelar cualquier situación de conflicto real o potencial que tenga impacto en su capacidad de servir en los mejores intereses de su Cliente, o que razonablemente pueda percibirse como que tenga este efecto. El no revelar dichas situaciones podrá llevar a la descalificación del Consultor o a la terminación de su Contrato.

22. Confidencialidad

- 22.1 Salvo con el previo consentimiento escrito del Cliente, el Consultor y los Expertos no podrán comunicar a ninguna persona o entidad ninguna información confidencial que adquiriera en el curso de los Servicios, ni el Consultor y los Expertos podrán hacer públicas las recomendaciones formuladas en el curso de, o como resultado de los Servicios.

23. Responsabilidad del Consultor

- 23.1 Sujeto a las disposiciones adicionales a que haya lugar señaladas en las CEC, la responsabilidad del Consultor conforme a este Contrato serán según lo contemplen la Ley Aplicable.

24. Seguros a ser tomados por el Consultor

- 24.1 El Consultor (i) deberá tomar y mantener, y hará que los Subconsultores tomen y mantengan por su cuenta (o por cuenta de los Subconsultores, según corresponda) pero de acuerdo con los términos y condiciones que apruebe el Cliente, pólizas de seguro contra los riesgos y para los amparos que se especifiquen en las CEC, y (ii) a solicitud del Cliente, deberá entregar evidencia de que se ha tomado y mantenido dicho seguro y de que se han pagado las respectivas primas. El Consultor garantizará que se haya tomado dicho seguro antes de iniciar los Servicios según se indica en la Cláusula CGC 13.

25. Contabilidad, Inspección y Auditoria

- 25.1 El Consultor deberá mantener y hará todo lo que esté a su alcance por hacer que sus Subconsultores mantengan cuentas y registros fieles y sistemáticos, y en la forma y detalle que identifiquen claramente las variaciones de tiempo y costos.
- 25.2 El Consultor permitirá y hará que sus Subconsultores permitan al Banco y/o a las personas que el Banco nombre, inspeccionar el Lugar y/o las cuentas y registros relacionados con el cumplimiento del Contrato y la presentación de la Propuesta para la prestación de los Servicios, y hará que dichas cuentas y registros sean auditados por auditores nombrados por el Banco, si así lo solicita el Banco. Se solicita atención del Consultor a la Cláusula CGC 10 la cual contempla, entre otras cosas, que acciones cuya intención sea impedir materialmente el ejercicio de los derechos de inspección y auditoria del Banco de acuerdo con esta Cláusula CGC25.2 constituye una práctica prohibida sujeto

a terminación del Contrato (así como a una decisión de no elegibilidad de acuerdo con los procedimientos vigentes de sanciones del Banco)

26. Obligaciones para producir Reportes

- 26.1 El Consultor entregará al Cliente los informes y documentos que se indican en el **Apéndice A**, en la forma, números y dentro de los plazos que se indique en dicho **Apéndice**.

27. Derechos de propiedad del Cliente en Reportes y Registros

- 27.1 Salvo que las **CEC** dispongan otra cosa, todos los informes y datos relevantes e información tales como mapas, diagramas, planos, bases de datos, otros documentos y software, registros/archivos de soporte o material recopilado o elaborado por el Consultor en el curso de los Servicios serán confidenciales y serán y quedarán de propiedad absoluta del Cliente. A más tardar cuando este Contrato venza o termine, el Consultor deberá entregar al Cliente todos dichos documentos, junto con un inventario detallado de los mismos. El Consultor podrá conservar una copia de dichos documentos, datos y/o software pero no los podrá utilizar para propósitos que no tengan relación con este Contrato sin la previa aprobación escrita del Cliente.
- 27.2 Si para propósitos de desarrollo de los planos, dibujos, especificaciones, diseños, bases de datos, otros documentos y software son necesarios o indicados contratos de licencia entre el Consultor y terceros, el Consultor deberá obtener la previa aprobación escrita del Cliente en dichos contratos y el Cliente podrá, a su discreción, exigir la recuperación de los gastos relacionados con el desarrollo del/los respectivo(s) programa(s). En las **CEC** se especificarán otras restricciones acerca del futuro uso de estos documentos y software a que hubiere lugar.

28. Equipo, Vehículos y Materiales

- 28.1 El equipo, vehículos y materiales que el Cliente ponga a disposición del Consultor, total o parcialmente con recursos suministrados por el Cliente serán de propiedad del Cliente y serán identificados como tales. Cuando este Contrato termine o expire, el Consultor pondrá a disposición del Cliente un inventario de dicho equipo, vehículos y materiales y dispondrá de tal equipo, vehículos y materiales de acuerdo con instrucciones del Cliente. Mientras que dicho equipo, vehículos y materiales estén en poder del Consultor, y salvo instrucciones al contrario por parte del Cliente, los asegurará a cargo del Cliente por un monto equivalente a su valor de reemplazo total.
- 28.2 Todo equipo o materiales que el Consultor o sus Expertos ingresen al país del Cliente para ser utilizados bien sea para el proyecto o para uso personal serán de propiedad del Consultor o de los Expertos, según corresponda.

D. Expertos y Subconsultores del Consultor

29. Descripción de Expertos Clave

- 29.1 En el **Apéndice B** se describen los cargos, las funciones y calificaciones mínimas de los Expertos Clave del Consultor, así como el tiempo estimado durante el que se prestarán los Servicios.

30. Reemplazo de Expertos Clave

- 30.1 Salvo según el Cliente acuerde otra cosa por escrito, no se harán cambios en los Expertos Clave.
- 30.2 No obstante, lo anterior, la sustitución de Expertos Clave durante la ejecución del Contrato podrá considerarse únicamente con base en la solicitud escrita del Consultor y debido a circunstancias fuera del control razonable del Consultor, incluida, más no limitada a la muerte o incapacidad física de este. En tal caso, el Consultor deberá proveer de inmediato como reemplazo, a una persona de calificaciones y experiencia equivalentes o mejores y por la misma tarifa de remuneración.

31. Remoción de Expertos o Subconsultores

- 31.1 Si el Cliente encuentra que alguno de los Expertos o el Subconsultor ha cometido una falta grave o ha sido acusado de haber una acción criminal, o si el Cliente determina que el Experto o Subconsultor del Cliente ha estado implicado en prácticas corruptas, fraudulentas, colusorias u obstructivas durante la prestación de los Servicios, a solicitud escrita del Cliente, el Consultor deberá proveer un reemplazo.
- 31.2 En caso de que el Cliente encuentre que alguno de los Expertos Clave, Expertos No Clave o Subconsultores es incompetente o incapaz de cumplir con los deberes que les hayan sido asignados, indicando las bases para ello, el Cliente podrá solicitar al Consultor que provea un reemplazo.
- 31.3 Todo reemplazo de los Expertos o Subconsultores removidos deberá poseer mejores calificaciones y experiencia y deberá ser aceptable al Cliente.
- 31.4 El Consultor deberá asumir los costos que resulten o que sean incidentales a la remoción y/o reemplazo de dichos Expertos.

E. Obligaciones del Cliente

32. Asistencia y Exenciones

- 32.1 Salvo que las CEC indiquen otra cosa, el Cliente hará todo lo que posible con el fin de lograr que el Gobierno o sus agencias:
 - (a) Otorgue al Consultor los permisos de trabajo y demás documentos necesarios para que pueda prestar los Servicios.
 - (b) Facilite prontamente a los Expertos, y si corresponde, a sus familiares a cargo elegibles, la provisión de visas de entrada y salida, permisos de residencia, autorizaciones de cambio de moneda y demás documentos requeridos para su permanencia en el país del Cliente durante el tiempo que dure la prestación de los Servicios.
 - (c) Facilite el pronto despacho de aduana de todos los bienes que se requieran para la prestación de los Servicios y de los efectos personales de los Expertos y de sus familiares a cargo elegibles.
 - (d) Imparta a los funcionarios, agentes y representantes del Gobierno todas las instrucciones necesarias o pertinentes para la pronta y eficaz ejecución de los Servicios.
 - (e) Exima al Consultor y a los Expertos y a los Subconsultores que emplee el Consultor por concepto de los Servicios de cualquier requisito de registro o de obtención de cualquier permiso para ejercer su profesión o para establecerse bien sea en forma independiente o como entidad corporativa de acuerdo con la Ley Aplicable del país del Cliente.
 - (f) Autorice, conforme a la Ley Aplicable, al Consultor, cualquier Subconsultor y a los Expertos de cualquiera de ellos el privilegio de ingresar al país del Cliente, sumas razonables de moneda extranjera para propósitos de los Servicios o para uso personal de los Expertos, así como de retirar de dicho país las sumas que los Expertos puedan haber devengado allí por concepto de la prestación de los Servicios.
 - (g) Proporcione al Consultor cualquier otra asistencia según se indique en las CEC.

33. Acceso a los Sitios del Proyecto

- 33.1 El Cliente garantiza que el Consultor tendrá acceso libre y gratuito al sitio del proyecto con respecto al cual se requiera acceso para la prestación de los Servicios. El Cliente será responsable por los daños que el mencionado acceso pueda ocasionar al sitio del proyecto o a cualquier bien del mismo, e indemnizará al Consultor y a cada uno de los Expertos con respecto a la responsabilidad de

cualquier dicho daño, salvo que el mismo sea causado por falta voluntaria o negligencia del Consultor o de cualquiera de los Subconsultores o los Expertos de cualquiera de ellos.

34. Cambio en la Ley Aplicable relacionada con Impuestos y Derechos

- 34.1 Si con posterioridad a la fecha de este Contrato se produce algún cambio en la Ley Aplicable en país del Cliente con respecto a impuestos y derechos que aumente o reduzca el costo incurrido por el Consultor en la prestación de los Servicios, entonces la remuneración y gastos reembolsables que de otra forma serían pagaderos al Consultor bajo este Contrato será aumentada o reducida de conformidad mediante acuerdo entre las Partes, y se harán los correspondientes ajustes a los montos máximos que se indican Cláusula CGC 38.1.

35. Servicios, Instalaciones y Bienes del Cliente

- 35.1 El Cliente facilitará al Consultor y a los Expertos, para los fines de los Servicios y libres de todo cargo, los servicios, instalaciones y bienes que se indican en el los Términos de Referencia (**Apéndice A**) en el momento y en la forma que se especifican allí.

36. Personal de la Contraparte

- 36.1 El Cliente pondrá a disposición del Consultor sin costo alguno el personal profesional y de apoyo de la Contraparte, a ser nombrado por el Cliente con la asesoría del Consultor, si así se dispone en el **Apéndice A**.
- 36.2 El personal profesional y de apoyo de la Contraparte, excluido el personal de coordinación del Cliente, trabajará bajo la dirección exclusiva del Consultor. En caso de que algún integrante del personal de la Contraparte no cumpla satisfactoriamente con alguna parte del trabajo que el Consultor encomiende a dicha parte y acorde con el cargo que ocupe dicho integrante, el Consultor podrá solicitar el reemplazo de dicho integrante y el Cliente no podrá negarse sin razón, a tomar las medidas pertinentes frente a tal petición.

37. Obligación de Pago

- 37.1 En consideración de los Servicios que el Consultor preste de acuerdo con este Contrato, el Cliente efectuará dichos pagos al Consultor en la forma que se contempla en las CGC siguientes.

F. Pagos al Consultor

38. Precio del Contrato

- 38.1 El Precio del Contrato es fijo y es el que se contempla en las **CEC**.
- 38.2 Todo cambio al Precio del Contrato que se indique en la Cláusula 38.1 puede hacerse sólo si las Partes han acordado el alcance revisado de los Servicios de acuerdo con la Cláusula CGC 16 y han modificado por escrito los Términos de Referencia en el **Apéndice A**.

39. Impuestos and Derechos

- 39.1 El Consultor, los Subconsultores y los Expertos son responsables por atender todas las obligaciones fiscales que surjan del Contrato, salvo que las **CEC** indiquen otra cosa.
- 39.2 Como excepción a lo anterior y según se indica en las **CEC**, todos los impuestos indirectos identificables (detallados y finalizados en las Negociaciones del Contrato) serán reembolsados al Consultor o pagados por el Cliente en nombre del Consultor.

40. Moneda de Pago

- 40.1 Todo pago bajo este Contrato se hará en la(s) moneda(s) que se indican en el mismo, salvo que las **CEC** indiquen otra cosa.

41. Modo de Facturación y Pago

- 41.1 Los pagos totales bajo este Contrato no podrán exceder el Precio del Contrato que se indica en la Cláusula CGC 38.1.
- 41.2 Los pagos bajo este Contrato se harán en pagos de suma global contra los entregables que se indican en el **Apéndice A**. Los pagos se harán de acuerdo con el cronograma de pagos que figura en las **CEC**.
- 41.2.1. Pago Anticipado: Salvo que las **CEC** indiquen otra cosa, un anticipo se hará contra una garantía bancaria de pago anticipado aceptable al Cliente por una suma (o sumas) y en la moneda (o monedas) que se indica en las **CEC**. Dicha garantía (i) será válida hasta que el pago anticipado sea compensado completamente, y (ii) será en la forma que el Cliente haya aprobado por escrito. Los anticipos serán compensados por el Cliente en porciones iguales contra los pagos de suma global que se indican en las **CEC** hasta que dichos pagos anticipados sean compensados en su totalidad.
- 41.2.2. Pagos de Suma Global. El Cliente pagará al Consultor dentro de sesenta (60) siguientes a que el Cliente reciba los entregables y la facture por concepto del respectivo pago de suma global. El pago podrá retenerse si el Cliente no aprueba el/los entregable(s) como satisfactorios, en cuyo caso, el Cliente deberá enviar comentarios al Consultor dentro del mismo periodo de sesenta (60) días, luego de lo cual, el Consultor deberá hacer las correcciones necesarias y subsiguientemente se repetirá el proceso.
- 41.2.3. Pago Final El pago final que se dispone en esta Cláusula se hará solamente después de que el Consultor haya entregado el informe definitivo y una factura final, identificada como tal, y aprobada a satisfacción del Cliente. Se considerará que los Servicios han sido terminados y finalmente aceptados por el Cliente. El último pago de la suma global se considerará aprobado para pago por parte del Cliente dentro de noventa (90) días calendario luego de que éste reciba el informe final, salvo que dentro de dicho periodo de noventa (90) días, el Cliente de aviso escrito al Consultor donde especifique las deficiencias en los Servicios. Luego de lo cual, el Consultor hará las correcciones necesarias y subsiguientemente se repetirá el proceso. Todos los pagos bajo este Contrato se harán a las cuentas del Consultor que se indican en las **CEC**.
- 41.2.4. Excepto el pago final según 41.2.3 anterior, los pagos no constituyen aceptación de los Servicios ni eximen al Consultor de ninguna de sus obligaciones en virtud de este Contrato.

42. Intereses sobre Pagos en Mora

- 42.1 Si el Cliente ha demorado los pagos más de quince (15) días después de la fecha de vencimiento que se indica en la Cláusula CGC 41.2.2, se pagarán intereses al Consultor sobre cualquier monto adeudado y no pagado en dicha fecha de vencimiento por cada día de mora, a la tasa anual que se indica en las **CEC**.

G. Equidad y Buena Fe

43. Buena Fe

- 43.1 Las Partes se comprometen a actuar de buena en cuanto a los derechos de ambas Partes en virtud de este Contrato y a adoptar todas las medidas razonables para garantizar el cumplimiento con los objetivos del mismo.

H. Resolución de Conflictos

44. Conciliación Amigable

- 44.1 Las Partes buscarán resolver cualquier conflicto en forma amigable mediante consultas mutuas.

- 44.2 Si alguna de las Partes objeta a alguna acción o inacción de la otra Parte, la Parte que objeta podrá radicar una Notificación de Discrepancia escrita a la otra Parte, donde haga un resumen detallado de la base de la discrepancia. La Parte que reciba la Notificación la considerará y responderá por escrito dentro de catorce (14) días siguientes al recibo. Si esa Parte no responde dentro de catorce (14) días, o si la controversia no puede arreglarse en forma amigable dentro de catorce (14) días siguientes a la respuesta de esa Parte, se aplicará la Cláusula CGC 45.1.

45. Resolución de Conflictos

- 45.1 Toda controversia entre las Partes relativa a cuestiones que surjan o que tengan relación con este Contrato que no pueda arreglarse en forma amigable podrá ser referida a adjudicación/arbitramento por cualquiera de las Partes de acuerdo con lo dispuesto en las CEC.

I. Elegibilidad

46. Elegibilidad

- 46.1 Los Consultores y sus Subcontratistas cumplen con los criterios de elegibilidad en los siguientes casos:
- (a) **Una persona natural** se considera nacional de un país miembro del Banco si cumple con cualquiera de los siguientes requisitos:
 - (i) si es ciudadano de un país miembro; o
 - (ii) si ha establecido su domicilio en un país miembro como residente “*bona fide*” y está legalmente facultado para trabajar en el país de domicilio.
 - (b) **Una persona jurídica** se considera que tiene la nacionalidad de un país miembro si cumple con los dos siguientes requisitos:
 - (i) si está legalmente constituida o incorporada de acuerdo con las leyes de un país miembro del Banco; y
 - (ii) si más del cincuenta por ciento (50%) del capital de la firma es de propiedad de personas o firmas de países miembro del Banco.
- 46.2 Todos los integrantes de una APCA y todos los Subcontratistas deberán cumplir con los criterios de nacionalidad que se indican arriba.
- 46.3 En caso de que el Contrato de Servicios de Consultoría incluya el suministro de bienes y servicios afines, todos dichos bienes y servicios afines tendrán como origen cualquier país miembro del Banco. Los bienes tienen origen en un país miembro del Banco, si han sido concebidos, cultivados, cosechados o producidos en un país miembro del Banco. Un bien ha sido producido cuando mediante manufactura, procesamiento o ensamble resulta otro artículo comercialmente reconocido que se diferencie sustancialmente sus características básicas, función o propósito de utilidad de sus partes o componentes. Para un bien que conste de varios componentes que requieran ser interconectados (bien sea por el proveedor, el comprador o un tercero) para que sea operativo e independientemente de la complejidad de la interconexión, el Banco considera que dicho bien es elegible para financiar si el ensamble de los componentes tuvo lugar en un país miembro, independientemente del origen de los componentes. Cuando el bien sea un conjunto de varios bienes individuales que normalmente son empacados y vendidos comercialmente como una sola unidad, se considera que el bien se origina en el país donde el conjunto fue empacado y despachado al comprador. Para propósitos de origen, los bienes rotulados “hecho en la Unión Europea” serán elegibles sin necesidad de identificar el país específico correspondiente de la Unión Europea. El origen de los materiales, partes o componentes de los bienes o la nacionalidad de la firma que produzca, ensamble, distribuya o venda los bienes no determina el origen de los mismos.

Anexo 1: Política del Banco – Fraude y Corrupción y Prácticas Prohibidas

1. Prácticas Prohibidas

1.1. El Banco exige a todos los Prestatarios (incluyendo los beneficiarios de donaciones), organismos ejecutores y organismos contratantes, al igual que a todas las firmas, entidades o individuos oferentes por participar o participando en actividades financiadas por el Banco incluyendo, entre otros, solicitantes, oferentes, proveedores de bienes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y concesionarios (incluidos sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas), observar los más altos niveles éticos y denuncien al Banco⁷ todo acto sospechoso de constituir una Práctica Prohibida del cual tenga conocimiento o sea informado, durante el proceso de selección y las negociaciones o la ejecución de un contrato. Las Prácticas Prohibidas comprenden actos de: (i) prácticas corruptivas; (ii) prácticas fraudulentas; (iii) prácticas coercitivas; y (iv) prácticas colusorias y (v) prácticas obstructivas. El Banco ha establecido mecanismos para la denuncia de la supuesta comisión de Prácticas Prohibidas. Toda denuncia deberá ser remitida a la Oficina de Integridad Institucional (OII) del Banco para que se investigue debidamente. El Banco también ha adoptado procedimientos de sanción para la resolución de casos y ha celebrado acuerdos con otras Instituciones Financieras Internacionales (IFI) a fin de dar un reconocimiento recíproco a las sanciones impuestas por sus respectivos órganos sancionadores.

(a) El Banco define, para efectos de esta disposición, los términos que figuran a continuación:

- (i) Una práctica corruptiva consiste en ofrecer, dar, recibir o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte;
- (ii) Una práctica fraudulenta es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente, engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación;
- (iii) Una práctica coercitiva consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte; y
- (iv) Una práctica colusoria es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado, lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte; y
- (v) Una práctica obstructiva consiste en:
 - a.a. destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación del Grupo del Banco sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o
 - b.b. todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de inspección del Banco y los derechos de auditoría previstos en el párrafo 1.1 (e) de abajo.

(b) Si se determina que, de conformidad con los Procedimientos de sanciones del Banco, cualquier firma, entidad o individuo actuando como oferente o participando en una actividad financiada por el Banco

⁷ En el sitio virtual del Banco (www.iadb.org/integrity) se facilita información sobre cómo denunciar la supuesta comisión de Prácticas Prohibidas, las normas aplicables al proceso de investigación y sanción y el convenio que rige el reconocimiento recíproco de sanciones entre instituciones financieras internacionales.

incluidos, entre otros, solicitantes, oferentes, proveedores, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de bienes o servicios, concesionarios, Prestatarios (incluidos los Beneficiarios de donaciones), organismos ejecutores u organismos contratantes (incluyendo sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas) ha cometido una Práctica Prohibida en cualquier etapa de la adjudicación o ejecución de un contrato, el Banco podrá:

- (i) no financiar ninguna propuesta de adjudicación de un contrato para la adquisición de bienes o servicios, la contratación de obras, o servicios de consultoría;
 - (ii) suspender los desembolsos de la operación, si se determina, en cualquier etapa, que un empleado, agencia o representante del Prestatario, el Organismo Ejecutor o el Organismo Contratante ha cometido una Práctica Prohibida;
 - (iii) declarar una contratación no elegible para financiamiento del Banco y cancelar y/o acelerar el pago de una parte del préstamo o de la donación relacionada inequívocamente con un contrato, cuando exista evidencia de que el representante del Prestatario, o Beneficiario de una donación, no ha tomado las medidas correctivas adecuadas (lo que incluye, entre otras cosas, la notificación adecuada al Banco tras tener conocimiento de la comisión de la Práctica Prohibida) en un plazo que el Banco considere razonable;
 - (iv) emitir una amonestación a la firma, entidad o individuo en el formato de una carta formal de censura por su conducta;
 - (v) declarar a una firma, entidad o individuo inelegible, en forma permanente o por determinado período de tiempo, para que (i) se le adjudiquen contratos o participe en actividades financiadas por el Banco, y (ii) sea designado⁸ subconsultor, subcontratista o proveedor de bienes o servicios por otra firma elegible a la que se adjudique un contrato para ejecutar actividades financiadas por el Banco;
 - (vi) remitir el tema a las autoridades pertinentes encargadas de hacer cumplir las leyes; y/o;
 - (vii) imponer otras sanciones que considere apropiadas bajo las circunstancias del caso, incluyendo la imposición de multas que representen para el Banco un reembolso de los costos vinculados con las investigaciones y actuaciones. Dichas sanciones podrán ser impuestas en forma adicional o en sustitución de las sanciones arriba referidas.
- (c) Lo dispuesto en los incisos (i) y (ii) del párrafo 1.1 (b) se aplicará también en casos en los que las partes hayan sido temporalmente declaradas inelegibles para la adjudicación de nuevos contratos en espera de que se adopte una decisión definitiva en un proceso de sanción, o cualquier otra resolución.
- (d) La imposición de cualquier medida que sea tomada por el Banco de conformidad con las provisiones referidas anteriormente será de carácter público.
- (e) Asimismo, cualquier firma, entidad o individuo actuando como oferente o participando en una actividad financiada por el Banco, incluidos, entre otros, solicitantes, oferentes, proveedores de bienes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios, concesionarios, Prestatarios (incluidos los beneficiarios de donaciones), organismos ejecutores o contratantes (incluidos sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas) podrá verse sujeto a sanción de conformidad con lo dispuesto en convenios suscritos por el Banco con otra Institución Financiera Internacional (IFI) concernientes

⁸ Un subconsultor, subcontratista o proveedor de bienes o servicios designado (se utilizan diferentes apelaciones dependiendo del documento de licitación) es aquel que cumple una de las siguientes condiciones: (i) ha sido incluido por el oferente en su oferta o solicitud de precalificación debido a que aporta experiencia y conocimientos específicos y esenciales que permiten al oferente cumplir con los requisitos de elegibilidad de la licitación; o (ii) ha sido designado por el Prestatario.

al reconocimiento recíproco de decisiones de inhabilitación. A efectos de lo dispuesto en el presente párrafo, el término “sanción” incluye toda inhabilitación permanente, imposición de condiciones para la participación en futuros contratos o adopción pública de medidas en respuesta a una contravención del marco vigente de una Institución Financiera Internacional (IFI) aplicable a la resolución de denuncias de comisión de Prácticas Prohibidas.

- (f) El Banco exige que los solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y sus representantes, y concesionarios permitan al Banco revisar cualesquiera cuentas, registros y otros documentos relacionados con la presentación de propuestas y con el cumplimiento del contrato y someterlos a una auditoría por auditores designados por el Banco. Todo solicitante, oferente, proveedor de bienes y su representante, contratista, consultor, miembro del personal, subcontratista, subconsultor, proveedor de servicios y concesionario deberá prestar plena asistencia al Banco en su investigación. El Banco también requiere que solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y concesionarios: (i) conserven todos los documentos y registros relacionados con actividades financiadas por el Banco por un período de siete (7) años luego de terminado el trabajo contemplado en el respectivo contrato; y (ii) entreguen todo documento necesario para la investigación de denuncias de comisión de Prácticas Prohibidas y (iii) aseguren que los empleados o agentes de los solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y concesionarios que tengan conocimiento de las actividades financiadas por el Banco estén disponibles para responder a las consultas relacionadas con la investigación provenientes de personal del Banco o de cualquier investigador, agente, auditor, o consultor apropiadamente designado. Si el solicitante, oferente, proveedor de bienes y su representante, contratista, consultor, miembro del personal, subcontratista, subconsultor proveedor de servicios o concesionario se niega a cooperar o incumple el requerimiento del Banco, o de cualquier otra forma obstaculiza la investigación por parte del Banco, el Banco, bajo su sola discreción, podrá tomar medidas apropiadas contra el solicitante, oferente, proveedor de bienes y su representante, contratista, consultor, miembro del personal, subcontratista, subconsultor, proveedor de servicios, o concesionario.
- (g) Cuando un Prestatario adquiera bienes, servicios distintos de servicios de consultoría, obras o servicios de consultoría directamente de una agencia especializada, todas las disposiciones contempladas en el párrafo 1.1 y ss. relativas a sanciones y Prácticas Prohibidas se aplicarán íntegramente a los solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios, concesionarios (incluidos sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas), o cualquier otra entidad que haya suscrito contratos con dicha agencia especializada para la provisión de bienes, obras o servicios distintos de servicios de consultoría en conexión con actividades financiadas por el Banco. El Banco se reserva el derecho de obligar al Prestatario a que se acoja a recursos tales como la suspensión o la rescisión. Las agencias especializadas deberán consultar la lista de firmas e individuos declarados inelegibles de forma temporal o permanente por el Banco. En caso de que una agencia especializada suscriba un contrato o una orden de compra con una firma o individuo declarado inelegible de forma temporal o permanente por el Banco, el Banco no financiará los gastos conexos y se acogerá a otras medidas que considere convenientes.

1.2. Los Consultores declaran y garantizan:

- (i) que han leído y entendido las definiciones de Prácticas Prohibidas del Banco y las sanciones aplicables a la comisión de las mismas que constan de este documento y se obligan a observar las normas pertinentes sobre las mismas;

- (ii) que no han incurrido en ninguna Práctica Prohibida descrita en este documento;
- (iii) que no han tergiversado ni ocultado ningún hecho sustancial durante los procesos de selección, negociación, adjudicación o ejecución de un contrato;
- (iv) que ni ellos ni sus agentes, personal, subcontratistas, subconsultores, directores, funcionarios o accionistas principales han sido declarados por el Banco o por otra Institución Financiera Internacional (IFI) con la cual el Banco haya suscrito un acuerdo para el reconocimiento recíproco de sanciones, inelegibles para que se les adjudiquen contratos financiados por el Banco o por dicha IFI, o culpables de delitos vinculados con la comisión de Prácticas Prohibidas;
- (v) que ninguno de sus directores, funcionarios o accionistas principales han sido director, funcionario o accionista principal de ninguna otra compañía o entidad que haya sido declarada inelegible por el Banco o por otra Institución Financiera Internacional (IFI) y con sujeción a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones para que se le adjudiquen contratos financiados por el Banco o ha sido declarado culpable de un delito vinculado con Prácticas Prohibidas;
- (vi) que han declarado todas las comisiones, honorarios de representantes, pagos por servicios de facilitación o acuerdos para compartir ingresos relacionados con actividades financiadas por el Banco;
- (vii) que reconocen que el incumplimiento de cualquiera de estas garantías constituye el fundamento para la imposición por el Banco de una o más de las medidas que se describen en la Cláusula 1.1 (b).

III. Condiciones Especiales de Contrato

[Las notas en corchetes son únicamente para propósitos de orientación y deben eliminarse en el texto definitivo del contrato firmado]

Número de Cláusula CGC	Modificaciones y Suplementos a las Cláusulas en las Condiciones Generales de Contrato
CEC 1.1(n) y CEC 3.1	El Contrato será interpretado de conformidad con las leyes de República de Honduras
CEC 4.1	El Idioma es: Español
CEC 6.1 y 6.2	<p>Las direcciones son:</p> <p>Cliente: <u>Secretaría de Estado en el Despacho de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos-GESALUD</u></p> <p>Atención: <u>Alberto Sierra Moncada</u> <u>Coordinador de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD</u></p> <p>Dirección: <u>Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Local # 301, Colonia Lomas del Guijarro Sur. Ciudad: Tegucigalpa, M.D.C.</u></p> <p>País: <u>Honduras, C.A</u></p> <p>Teléfono: <u>(504) 2231-3188 y 2231-3239</u></p> <p>Dirección de correo electrónico disenio3hosp.gesalud@gmail.com</p> <p>Consultor : _____</p> <p>Atención : _____</p> <p>Facsímile : _____</p> <p>E-mail (cuando corresponda) : _____</p>
CEC 8.1	<p><i>[Nota: Si el Consultor consiste solo de una entidad, indique “N/A”;</i> <i>O</i></p> <p><i>Si el Consultor es una APCA consistente de más de una entidad, aquí se debe indicar el nombre del integrante del APCA cuya dirección figure en la Cláusula CEC 6.1]</i></p> <p>El Integrante Principal en nombre del APCA es <i>[indique aquí el nombre del integrante]</i></p>

CEC 9.1	<p>Los Representantes Autorizados son:</p> <p>Por el Cliente: Alberto Sierra Moncada, Coordinador General de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD en representación del Secretario de Despacho de Estado en el Despacho de Salud</p> <p>Por el Consultor: <i>[Nombre, cargo]</i></p>
CEC 11.1	<p>Las condiciones de vigencia son las siguientes:</p> <p>Firma del contrato, entrega de garantía bancaria de pago por anticipo aprobado por el Cliente, entrega de seguros por parte del Consultor y aprobados por el Cliente y la emisión de la Orden de Inicio.</p>
CEC 12.1	<p>Terminación del Contrato por no entrada en vigor:</p> <p>El plazo será <u>treinta (30) días calendario a partir de la Orden de Inicio.</u></p>
CEC 13.1	<p>Iniciación de los Servicios:</p> <p>El número de días será <i>[por ej.: diez].</i></p> <p>La confirmación de la disponibilidad de los Expertos Clave para comenzar los Trabajos deberá presentarse al Cliente por escrito en forma de declaración escrita firmada por cada Experto Clave.</p>
CEC 14.1	<p>Vencimiento del Contrato:</p> <p>El plazo será <u>Trescientos Treinta y Cinco (335) días calendarios a partir de la Orden de Inicio.</u></p>
CEC 21 (b)	<p>El Cliente se reserva el derecho de determinar sobre base caso por caso si el Consultor debe ser descalificado de suministrar bienes, obras o servicios que no sean de consultoría debido a un conflicto de la naturaleza que se describe en la CGC 21.1.3</p> <p>Sí <u>X</u> No _____</p> <p>Las excepciones deben cumplir con las disposiciones de la política de adquisiciones del Banco sobre Conflicto de Interés.</p>
CEC 23.1	<p>Ningunas disposiciones adicionales.</p> <p>La siguiente limitación de la Responsabilidad del Consultor para con el Cliente puede estar sujeta a las negociaciones del Contrato:</p> <p>“Limitación de la Responsabilidad del Consultor para con el Cliente:</p>

	<p>(a) Salvo en casos de negligencia crasa o mala conducta intencional por parte del Consultor o por parte de alguna persona o firma que actúe en nombre del Consultor para la prestación de los Servicios, con respecto a los daños y perjuicios que ocasione el Consultor a los bienes del Cliente, el Consultor será responsable para con el Cliente:</p> <ul style="list-style-type: none"> (i) por pérdidas o daños indirectos o eventuales; y (ii) por cualquier pérdida o daño directo que exceda [indique un multiplicador, por ej.: uno, dos, tres] veces el valor total del Contrato; <p>(b) Esta limitación de responsabilidad no podrá</p> <ul style="list-style-type: none"> (i) afectar la responsabilidad del Consultor, a que hubiere lugar, por daño a Terceros causado por el Consultor o por cualquier persona o firma que actúe en nombre del Consultor durante la prestación de los Servicios; (ii) interpretarse como que se provee al Consultor alguna limitación o exclusión de responsabilidad que esté prohibida por la Ley Aplicable en el país del Cliente.
CEC 24.1	<p>El seguro contra los riesgos será el siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> (a) Seguro de responsabilidad profesional, con una cobertura mínima del 30% del total del contrato; (b) Seguro de vehículos automotores de terceros con respecto a vehículos automotores que el Consultor o sus Expertos o Subcontratistas operen en el país del Cliente, con una cobertura del 100% del valor estimado de mercado del vehículo siniestrado. (c) Seguro de terceros, con una cobertura mínima del 30% del total del contrato; (d) Seguro patronal y de accidentes de trabajo con respecto a los Expertos y Subconsultores de acuerdo con las disposiciones relevantes de la Ley Aplicable en el país del Cliente, así como con respecto a dichos Expertos, el seguro de vida, salud, accidentes, viaje u otros seguros según sea apropiado; y (e) seguro contra pérdida o daño a (i) equipo comprador total o parcialmente con recursos provistos bajo este Contrato, (ii) bienes del Consultor utilizados en la prestación de los Servicios y (iii) documentos que sean preparados por el Consultor en la prestación de los Servicios.
CEC 27.1	<p>No corresponde más excepciones a la disposición de derechos de propiedad indicada en esta cláusula.</p>
CEC 27.2	<p>El Consultor no utilizará los planos, dibujos, especificaciones, diseños, bases de datos, otros documentos y software necesario(s) o indicado(s) para propósitos diferentes a este Contrato sin la previa aprobación escrita del Cliente.</p>

CEC 32.1	El Cliente no proporcionara la asistencia y exenciones que indica esta cláusula en los incisos (b), (c), (e), (f), (g)
CEC 38.1	<p>El Precio del Contrato es: <i>[indique el monto y la moneda para cada moneda aplicable]</i> <i>[indique: incluye o excluye]</i> impuestos indirectos nacionales.</p> <p>Los impuestos indirectos nacionales que se vayan a cobrar con respecto a este Contrato por los Servicios que preste el Consultor serán <i>[indique según corresponda: “pagados” o “reembolsados”]</i> por el <i>Contratante</i> <i>[indique según corresponda: “para “o “al”]</i> Consultor.</p> <p>El Consultor deberá proporcionar los siguientes datos: (i) Nombre del Banco Intermediario; (ii) Dirección; (iii) Código Swift; (iv) ABBA; (v) Banco del Beneficiario; (vi) Código Swift del Beneficiario, (vii) Cuenta del Beneficiario, (viii) Nombre del Beneficiario y cualquier otro dato adicional.</p> <p>El costo por transferencia sera deducida por cada pago que se efectue al consultor adjudicado.</p>
CEC 39.1 y CEC 39.2	<p>El Consultor, los Subconsultores y los Expertos (que no sean nacionales o residentes permanentes del país del Cliente), gestionaran por su cuenta las exenciones o exoneraciones de cualesquiera impuestos indirectos, comisiones, gravámenes y otros cargos gravados de acuerdo con la Ley Aplicable del país del Cliente, con respecto a:</p> <ul style="list-style-type: none"> (a) pagos que se hagan al Consultor, Subconsultores y los Expertos (que no sean nacionales o residentes permanentes del país del Cliente), en relación con la prestación de los Servicios; (b) equipo, materiales y suministros que sean llevados al país del Cliente por el Consultor o los Subconsultores con el propósito de llevar a cabo los Servicios y que, luego de haber sido ingresados a dichos territorios, posteriormente sean retirados por ellos; (c) equipo importado con el propósito de prestar los Servicios y que sea pagado de los recursos del Cliente y que sea tratado como propiedad del Cliente; (d) bienes que sean introducidos en el país del Cliente por el Consultor, cualquier Subconsultor o los Expertos (que no sean nacionales o residentes permanentes del país del Cliente), o los dependientes elegibles de dichos Expertos para su uso personal y que posteriormente sean retirados por ellos cuando salgan del país del Cliente, siempre y cuando: <ul style="list-style-type: none"> i) el Consultor, los Subconsultores y los Expertos observen los procedimientos aduaneros aplicables del país del Cliente para importar bienes al país del Cliente; y ii) si el Consultor, los Subconsultores o los Expertos no retiran dichos bienes sino que disponen de ellos en el país del Cliente y en los que los derechos e impuestos de aduana hayan estado exentos, el

	<p>Consultor, los Subconsultores o los Expertos, según corresponda, (a) asumirán dichos derechos e impuestos de conformidad con las regulaciones del país del Cliente, o (b) los reembolsará al Cliente si dichos bienes fueron pagados por el Cliente en el momento en que dichos bienes fueron introducidos al país del Cliente.</p> <p>A excepción de los impuestos enunciados taxativamente anteriormente, el Consultor, los Subconsultores o los Expertos y personal deberán pagar todos los impuestos, tasas, contribuciones y demás cargas tributarias nacionales y municipales.</p>								
CEC 40.1	La(s) moneda(s) de pago serán las siguientes: Dólares de los Estados Unidos de América.								
CEC 41.2	<p>Cronograma de pagos:</p> <p>El Consultor podrá solicitar un monto por concepto de anticipo hasta por un máximo del 15% del monto total del contrato, contra la presentación de una garantía bancaria de acuerdo a lo establecido en la CEC 41.2.1. El anticipo se pagará dentro de los treinta (30) días después de haber recibido la garantía bancaria de anticipo (aceptada por la UE) y demás documentación de respaldo requerida (solicitud del anticipo, plan de ejecución del anticipo, cronograma, recibo, etc.).</p> <p>El anticipo se amortizará descontando de cada pago el porcentaje correspondiente al anticipo entregado hasta la finalización del contrato.</p> <p>ENTREGABLES, CALENDARIO ESTIMADO DE ENTREGA Y PAGOS ASOCIADOS</p> <p>Las fechas de entregas de los diseños según contenidos (entregables) para cada FASE deben cumplirse para cada hospital, y en los pagos se discriminará a que producto y que hospital corresponde cada componente de la estimación de pago, respetando la tabla siguiente:</p> <table><tr><th>Informe</th><th>Contenido - Entregables</th><th>Fecha de presentación</th><th>% de pago asociado y monto (***)</th></tr><tr><td>Primer informe FASE 1</td><td>a. Sé elaborarán estudios de técnicos de ingeniería de las siguientes especialidades: - Verificación de modelo topográfico. Estudio Topográfico. - Estudio Geotécnico. - Elaboración de Planos de Movimiento de Tierra, terrazas) - Solicitudes de información a las entidades gubernamentales en relación a servicios existentes y planificación futura</td><td>A los 20 días calendarios de haber recibido la orden de inicio</td><td>15% del precio del contrato, condicionado a que el primer informe sea recibido y aprobado (*) en un 100% y a satisfacción</td></tr></table>	Informe	Contenido - Entregables	Fecha de presentación	% de pago asociado y monto (***)	Primer informe FASE 1	a. Sé elaborarán estudios de técnicos de ingeniería de las siguientes especialidades: - Verificación de modelo topográfico. Estudio Topográfico. - Estudio Geotécnico. - Elaboración de Planos de Movimiento de Tierra, terrazas) - Solicitudes de información a las entidades gubernamentales en relación a servicios existentes y planificación futura	A los 20 días calendarios de haber recibido la orden de inicio	15% del precio del contrato, condicionado a que el primer informe sea recibido y aprobado (*) en un 100% y a satisfacción
Informe	Contenido - Entregables	Fecha de presentación	% de pago asociado y monto (***)						
Primer informe FASE 1	a. Sé elaborarán estudios de técnicos de ingeniería de las siguientes especialidades: - Verificación de modelo topográfico. Estudio Topográfico. - Estudio Geotécnico. - Elaboración de Planos de Movimiento de Tierra, terrazas) - Solicitudes de información a las entidades gubernamentales en relación a servicios existentes y planificación futura	A los 20 días calendarios de haber recibido la orden de inicio	15% del precio del contrato, condicionado a que el primer informe sea recibido y aprobado (*) en un 100% y a satisfacción						

		<p>- infraestructura vial Estudio de identificación y valoración de fuentes de abastecimiento de agua para consumo y de afecciones de aguas superficiales (Hidrogeológico e Hidrológico)</p>		<p>por parte de la UE.</p> <p>USD_____</p>
		<p>b. Programa Médico Funcional y Programa Médico Arquitectónico actualizados.</p>		
	<p>Segundo informe</p> <p>FASE 2</p>	<p>a. La firma consultora deberá entregar 3 (tres) Partidos Generales de Arquitectura del hospital técnicamente equivalentes, basado en el PMA y en el respectivo Partido General Referencial, entregado por el UE (si lo hubiera) a un nivel tal que le permita desarrollar posteriormente el anteproyecto de arquitectura. (Ver alcance en Tabla 1 de los Términos de Referencia).</p>	<p>A los 15 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el primer informe</p>	<p>5% del precio del contrato, condicionado a que el segundo informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción por parte la UE.</p> <p>USD_____</p>
	<p>Tercer Informe</p> <p>FASE 3</p>	<p>a. De la alternativa escogida por el Contratante, se presentará Zonificación del proyecto. (incluye edificios y obras exteriores complementarias. Explicitación de criterios de diseños según especialidades mencionadas en Tabla 1.</p> <p>b. Anteproyecto arquitectónico del hospital (plantas, elevaciones, cortes y perspectivas) Incluyendo las esperas de crecimiento, según la información reflejada en el Programa Médico Funcional y Arquitectónico, de las instalaciones hidrosanitarias, climatización, gases medicinales, contra incendios, telecomunicaciones, electricidad, redes hidrosanitarias, red de combustibles, y otras especialidades mencionadas en la Tabla 1.</p> <p>c. Estudio de equipamiento médico (listado referencial de equipo clínico, no clínico, e industrial específico para el proyecto y propuesta de sistemas de control.</p>	<p>A los 20 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el segundo informe</p>	<p>15% del precio del contrato, condicionado a que el tercer informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción por parte la UE.</p> <p>USD_____</p>

		d. Implantación definitiva de proyecto en plano de Topografía.		
	Cuarto Informe FASE 3	<p>a. Planos definitivos de arquitectura, incluyendo: Central de cocina y cafetería y lavandería, quirófanos y CEyE</p> <p>b. Anteproyecto de equipamiento médico, no médico, mobiliario, industrial, instalaciones especiales (inclusive pisos antiestáticos, tableros de aislamiento, sistemas de aire acondicionado en áreas críticas) y redes de información, a escala real cuantificación inicial</p> <p>c. Anteproyecto de Ingeniería e Instalaciones Especiales y Redes de Información (de Todas las Especialidades mencionadas en Tabla 1)</p> <p>d. Informe de factibilidad de conexión con servicios.</p> <p>e. Modulación estructural de todas las plantas, coordinadas con arquitectura</p> <p>f. Entrega de memoria de estructura preliminar con criterios de análisis, diseño y pre-dimensionamiento de elementos estructurales.</p> <p>g. Estudio de Impacto Ambiental. (Preliminar)</p> <p>h. Memorias de cálculo de especialidades según Tabla 1.</p>	A los 20 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el tercer informe	20% del precio del contrato, condicionado a que el cuarto informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción por parte la UE. USD_____
	Quinto Informe FASE 4	<p>a. Planos definitivos de arquitectura (inclusive paisajismo) con diseño final aprobado, incluyendo: la modelación de Eficiencia energética, materialidades, evaluaciones de las cargas térmicas y frigoríficas, soportes simulación EDGE, detalles constructivos.</p> <p>b. Planos estructurales con diseño final aprobado.</p> <p>c. Proyecto de vulnerabilidad sísmica con diseño final aprobado.</p> <p>d. Planos de climatización, central térmica y combustibles con diseño final aprobado.</p>	A los 35 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el cuarto informe	20% del precio del contrato, condicionado a que el quinto informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción por parte la UE. USD_____

	<p>e. Planos de instalaciones eléctricas de fuerza y alumbrado con diseño final aprobado.</p> <p>f. Planos de cableado estructurado y corrientes débiles con diseño final aprobado.</p> <p>g. Planos del sistema de automatización y control centralizado BMS con diseño final aprobado.</p> <p>h. Planos de gases médicos con diseño final aprobado.</p> <p>i. Planos de sistemas de protección contra incendio activo y pasivo con diseño final aprobado.</p> <p>j. Planos de instalaciones Hidrosanitarias con diseño final aprobado.</p> <p>k. Planos de transporte mecánico vertical con diseño final aprobado.</p> <p>l. Planos de sistema de tratamiento de desechos hospitalarios con diseño final aprobado.</p> <p>m. Planos de paisajismo con diseño final aprobado.</p> <p>n. Planos de pavimentación, circulaciones y estacionamientos con diseño final aprobado.</p> <p>o. Planos y antecedentes de señalética interior y exterior con diseño final aprobado.</p> <p>p. Planos y antecedentes de muebles adosados a la infraestructura y accesorios con diseño final aprobado. Memoria, Listados, Tabla de Servicios Conexos, Fichas Técnicas de los Equipos, Requerimientos, con contenido aprobado.</p> <p>q. Planos de instalaciones y montaje de equipamiento conexo con diseño final aprobado.</p> <p>r. Planos de insonorización con diseño final aprobado.</p> <p>s. Proyecto final completo del Paquete de Diseño de Equipamiento Clínico (Memoria, Listados, Tabla de Servicios Conexos, Requerimientos, Planos de Plantas Room By Room), con contenido aprobado.</p>		
--	---	--	--

		t. Memoria de cálculo de todas las especialidades del proyecto, incluyendo blindaje y protección radiológica, con diseño final aprobado u. Proyecto final del Helipuerto, con diseño final aprobado. v. Fichas de construcción (fichas técnicas de los materiales a utilizar en la obra) w. Memorias de Cálculo x. Estudio de Impacto Ambiental final. y. Todo plano no mencionado en este listado, pero mencionado en los anexos de estos TDR y en concordancia con las especialidades mencionadas en Tabla 1.		
	Sexto Informe FASE 5	a. Memoria del proyecto b. Requisitos de las Obras y Especificaciones Técnicas de y Equipamiento Médico y No médico. c. Memorias de Cálculo de Obras Finales (Take Off) d. Programa de Control de la Calidad de la Obra. e. Programa de Ejecución física y financiera de la obra f. Fichas de Costos Unitarios de cada actividad g. Manual de Operación y Mantenimiento de todos los sistemas del hospital (según solicitado en los TdR) h. Requerimientos mínimos de aceptación de obras	A los 10 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el quinto informe	15% del precio del contrato, condicionado a que el sexto informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción por parte la UE. USD_____
	Séptimo y último Informe FASE 6	a) APOYO de la firma consultora a la UE en el PROCESO de licitación de la Construcción y Equipamiento de Hospitales, específicamente responder consultas de oferentes durante la etapa de PREPARACION DE OFERTAS POR PARTE DE OFERENTES. b) Informe Final de los servicios (Descripción ejecutiva del desarrollo de la consultoría e índice de todos los productos entregados).	A los 75 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el sexto informe.	10% del precio del contrato por cumplir a satisfacción por parte la UE este último Informe, hasta cumplir en un 100% el costo del contrato. USD_____
(*) “aprobado” significa aprobado previamente por la UE				

	<p>(**) <i>Mas detalles de productos a entregar se encuentra en cada capítulo anexo de los TdR.</i></p> <p>(***) <i>La ejecución y presentación de los diseños (entregables) de cada hospital debe ser discriminada para cada hospital, es decir independiente y separada de los entregables de los diseños de otro hospital.</i></p> <p>Las aprobaciones de los entregables por parte de la UE serán independientes para cada hospital y por lo tanto los pagos corresponderán al avance efectivamente alcanzado en los diseños de cada hospital.</p> <p>El detalle de los productos entregables, tiempos de revisiones y aprobaciones se especifica en el Apéndice A de los Términos de Referencia.</p>
CEC 41.2.1	<p>Las siguientes disposiciones serán aplicables al anticipo y a la garantía bancaria del anticipo:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se hará un anticipo máximo del 15% del monto total del contrato que corresponde a <i>[indique el monto]</i> en moneda extranjera dentro de <i>[indique el número]</i> días siguientes a que el Cliente reciba la garantía bancaria del anticipo. El anticipo será cancelado por el Cliente en porciones iguales contra <i>[en la etapa de la negociación se definirá el número de pagos contra los que se cancela el anticipo]</i>. 2. La garantía bancaria del anticipo será por el monto y en la moneda de la(s) moneda(s) del pago. 3. La garantía bancaria será liberada cuando se haya cancelado totalmente el anticipo.
CEC 41.2.3	<p>Las cuentas son:</p> <p>Para moneda extranjera: <i>[indique cuenta]</i>.</p> <p>Para moneda nacional: <i>[indique cuenta]</i>.</p>
CEC 42.1	<p>La tasa de interés es: <u>la tasa promedio correspondiente al mes en que se efectúe el pago, para operaciones activas del sistema bancario nacional de Honduras</u></p>
CEC 45.1	<p>Los conflictos serán resueltos por arbitramento de acuerdo con las siguientes disposiciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Selección de Árbitros. Toda discrepancia que una Parte someta a arbitramento será conocida por un solo árbitro o por un panel de arbitramento compuesto por tres (3) árbitros, de acuerdo con las siguientes disposiciones: <ol style="list-style-type: none"> (a) Cuando las Partes acuerden que la discrepancia se refiere a un aspecto técnico, las Partes podrán acordar nombrar a un solo árbitro, o si no llegan a un acuerdo sobre la identidad de dicho árbitro en un término de 30 días

	<p>siguientes a que la otra Parte reciba la propuesta de un nombre para tal cargo por la Parte que inició las diligencias, cualquiera de las Partes podrá solicitar a <i>Cámara de Comercio Internacional (ICC)</i>, con sede en la ciudad de Panamá en la República de Panamá para una lista no menor de cinco (5) nominados, y cuando reciba dicha lista, las Partes suprimirán alternadamente los nombres, y el nominado que quede de último en la lista será el único árbitro quien dirimirá la discrepancia. Si en un plazo de sesenta (60) días siguientes a la fecha de la lista no se ha determinado el ultimo nominado, <i>Cámara de Comercio Internacional (ICC)</i>, con sede en la ciudad de Panamá en la República de Panamá deberá nombrar, a solicitud de cualquiera de las Partes y tomado de dicha lista o de otra forma, a un solo árbitro para que dirima la discrepancia.</p> <p>(b) Cuando las Partes no estén de acuerdo que la discrepancia se refiere a un aspecto técnico, el Cliente y el Consultor nombrará cada uno a un (1) árbitro, y estos dos árbitros nombrarán conjuntamente a un tercer árbitro, quien presidirá el panel. Si los árbitros nombrados por las Partes no logran ponerse de acuerdo para nombrar a un tercer árbitro dentro de un plazo de treinta (30) días siguientes a que se haya nombrado el último de los dos (2) árbitros, el tercer árbitro, a solicitud de cualquiera de las Partes, será nombrado por la <i>Cámara de Comercio Internacional (ICC)</i>, con sede en la ciudad de Panamá en la República de Panamá.</p> <p>(c) Si, en una discrepancia sujeta al párrafo (b) anterior, una de las Partes no nombra a su árbitro dentro de treinta (30) días siguientes a que la otra Parte haya nombrado a su árbitro, la Parte que haya nombrado un árbitro podrá solicitar a la <i>Cámara de Comercio Internacional (ICC)</i>, con sede en la ciudad de Panamá en la República de Panamá que nombre un solo árbitro para el asunto en disputa, y el árbitro nombrado de acuerdo a dicha solicitud será el solo árbitro para la discrepancia.</p> <p>2. <u>Reglas de Procedimiento.</u> Salvo según se indique otra cosa, los procedimientos del arbitraje serán realizados de acuerdo con las reglas de procedimiento para arbitramento de la Comisión de las Naciones Unidas sobre Derecho Comercial Internacional (UNCITRAL) vigentes en la fecha de este Contrato.</p> <p>3. <u>Árbitros Sustitutos.</u> Si por alguna razón un árbitro no puede desempeñar su función, se nombrará un sustituto de la misma manera que el árbitro original.</p> <p>4. <u>Nacionalidad y Calificaciones de los Árbitros.</u> El único árbitro o el tercer árbitro nombrado de acuerdo con los párrafos 1(a) a 1(c) anteriores deberá ser un perito técnico o legal reconocido internacionalmente con vasta experiencia en relación con el asunto en disputa y no podrá ser un connacional del país de origen del Consultor [<i>Nota: Si el Consultor consiste de más de una entidad, agregar:</i> o del país base de cualquiera de sus integrantes o de las Partes] o del país del Gobierno. Para los propósitos de esta Cláusula, “país base” significa cualquiera de:</p> <p>(a) el país de constitución del Consultor [<i>Nota: si el Consultor consta de más de una entidad, agregar:</i> o de cualquiera de sus integrantes o Partes]; o</p> <p>(b) el país donde está situado el lugar principal de negocios del Consultor [<i>o de cualquiera de sus integrantes o partes</i>]; o</p>
--	--

	<p>(c) el país de nacionalidad de una mayoría de los accionistas del Consultor [o de cualquiera de los integrantes o partes]; o</p> <p>(d) el país de nacionalidad de los Subconsultores del caso, donde la discrepancia involucre un subcontrato</p> <p>5. <u>Varios.</u> En cualquier proceso de arbitramento:</p> <p>(a) salvo que las Partes acuerden otra cosa, el juicio arbitral tendrá lugar en <i>ciudad de Panamá en la República de Panamá</i>;</p> <p>(b) el <i>español</i> será el idioma oficial para todos los propósitos; y</p> <p>(c) la decisión del único árbitro o de una mayoría de los árbitros (o del tercer árbitro si no hay tal mayoría) será definitiva y obligatoria y tendrá mérito ejecutivo en cualquier tribunal de jurisdicción competente, y por el presente, las Partes renuncian a cualquier objeción o reclamación de inmunidad con respecto a dicho mérito ejecutivo.</p>
--	---

IV. Apéndices

Apéndices A – Términos de Referencia

[Nota: Este Apéndice incluye los Términos de Referencia (TDR) definitivos elaborados por el Cliente y el Consultor durante las negociaciones; fechas de finalización de varias tareas; lugar de la realización de las diferentes tareas; requisitos de informe detallados; insumos del Cliente, incluido personal de la contraparte asignado por el Cliente para trabajar en el equipo del Consultor; tareas específicas que requieren la previa aprobación del Cliente.]

Introducir el texto basado en la Sección 7 (Términos de Referencia) de IAC en la SP y modificado con base en las Formas TECH-1 a TECH-5 en la Propuesta del Consultor. Resaltar los cambios a la Sección 7 de la SP]

Apéndice B – Expertos Clave

[Inserte una tabla basada en el Formulario TECH-6 de la Propuesta Técnica del Consultor y finalizada en el momento de las Negociaciones del Contrato. Adjunte las Hojas de Vida (CV) (actualizadas y firmadas por los respectivos Expertos Clave) donde se demuestren las calificaciones de los Expertos Clave.]

Apéndice C – Desglose del Precio del Contrato

[Inserte la tabla con las tarifas unitarias para llegar al desglose del precio de suma global. La tabla deberá basarse en la [Forma FIN-3 y FIN-4] de la propuesta del Consultor y deberá reflejar los cambios acordados en las Negociaciones del Contrato, según corresponda. La nota al pie deberá incluir una lista de los cambios que se hayan hecho a la [Forma FIN-3 y FIN-4] en el momento de las negociaciones, o indique que no se ha ningún cambio.]

Cuando el Consultor haya sido seleccionado de acuerdo con el método de Selección Basado en Calidad, también agregar lo siguiente:

“Las tarifas de remuneración acordadas se indicarán en el Modelo del Formulario I. Este formulario ha sido elaborado sobre la base del Apéndice A de la Forma FIN-3 de las “Declaraciones de los “Consultores en relación con Costos y Cargos” presentadas al Cliente por el Consultor en el momento de las negociaciones del Contrato.

En caso de que el Cliente encuentre (bien sea mediante inspecciones o auditorias de acuerdo con la Cláusula CGC 25.2 o por otro medio) que estas declaraciones son materialmente incompletas o imprecisas, el Cliente podrá introducir las modificaciones apropiadas en las tarifas de remuneración afectadas por dichas declaraciones materialmente incompletas o imprecisas. Las modificaciones a que haya lugar tendrán efecto retroactivo y, en caso de que la remuneración ya haya sido pagada por el Cliente antes de la modificación (i) el Cliente tendrá derecho a compensación cualquier pago sobrante contra el próximo pago mensual a los Consultores, o (ii) si no hay más pagos que el Cliente deba hacer a los Consultores, estos deberán rembolsar al Cliente cualquier pago sobrante dentro de treinta (30) días siguientes al recibo de una reclamación escrita del Cliente. Dicha reclamación por el Cliente por concepto de reembolso deberá hacerse dentro de doce (12) meses calendario luego de que el Cliente reciba un informe definitivo y una declaración definitiva aprobada por el Cliente de acuerdo con la Cláusula CGC 45.1 (d) de este Contrato.”]

Modelo Formulario I
Desglose de las Tarifas Fijas Acordadas en el Contrato del Consultor

Por el presente confirmamos que hemos acordado pagar a los Expertos cuyos nombres se indican a continuación, quienes formarán parte de la prestación de los Servicios, honorarios básicos y viáticos durante el tiempo que se encuentren fuera de la oficina base (según corresponda):

(Expresado en *[indique el nombre de la moneda]*)⁹

Expertos		1	2	3	4	5	6	7	8
Nombre	Cargo	Tarifa de Remuneración Básica por Mes/Día/Año Laborable	Prestaciones Sociales ¹⁰	Gastos Administrativos ¹¹	Subtotal	Utilidad ¹²	Viáticos fuera de la Oficina Base	Tarifa Final Acordada por Mes/Día/Hora Laborable	Tarifa Final Acordada por Mes/Día/Hora Laborable ¹³
Oficina Base									
Trabajo en el país del Cliente									

Firma

Fecha

Nombre y Cargo: _____

⁹ Si hay más de una moneda, agregue una tabla

¹⁰ Expresado como porcentaje de 1

¹¹ Expresado como porcentaje de 1

¹² Expresado como porcentaje de 4

¹³ Expresado como porcentaje de 1

Apéndice D – Formulario de Garantía de Pagos Anticipados

[Nota: Ver Cláusulas CGC 41.2.1 (a) y CEC 41.2.1]

[Membrete y código de identificación SWIFT del Banco que emite la garantía]

Garantía de Pago Anticipado

Emissor de la Garantía: [indique el nombre del Banco comercial, y la dirección de la sucursal]

Beneficiario: [indique el nombre y la dirección del Cliente]

Date: [indique la fecha]

GARANTIA POR ANTICIPO No.: [indique número]

Hemos sido informados que [Nombre del Consultor o nombre de la APCA, según figura en el Contrato firmado] (referido en adelante, como el “Consultor”) ha celebrado el Contrato No. [Número de referencia del contrato] de fecha [indicar fecha] para la provisión de [incluya una breve descripción de los Servicios] (referido en adelante el “Contrato”).

Adicionalmente, considerando que, de acuerdo con las condiciones del Contrato, se hará un pago por anticipo por la suma de [monto en palabras] ([monto en cifras]) contra una garantía de pago por anticipo.

A solicitud del Consultor, nosotros, [Nombre del Banco] por el presente nos comprometemos de manera irrevocable a pagar al Beneficiario cualquier suma o sumas que no excedan en total el monto de [monto en palabras] ([monto en cifras])¹ una vez recibamos del Beneficiario la reclamación por escrito y una declaración, ya sea en el mismo documento o por separado por escrito y firmado, estableciendo que el Consultor está en violación de su obligación según el Contrato debido a que el Consultor:

- a) Ha incumplido el repago del anticipo de acuerdo con las condiciones del contrato, especificando las cantidades incumplidas por parte del Consultor.
- b) Ha utilizado el anticipo para fines diferentes al suministro de los Servicios contratados.

Como condición para hacer cualquier reclamación y pago bajo esta garantía se requiere que el anticipo que se indica arriba haya sido recibido por el Consultor en su cuenta número [indicar número de cuenta] en [Nombre y dirección del Banco].

El monto máximo de esta garantía será reducido en forma progresiva por el monto del anticipo pagado por el Consultor según figure en los extractos certificados o facturas marcadas como “pagadas por el Cliente, que nos serán presentados. Esta garantía vencerá, a más tardar, cuando ustedes reciban el certificado de pago donde se indique que el Consultor ha pagado en su totalidad el monto del anticipo, o el [día] de [mes], [año],² la fecha que sea anterior. En consecuencia, toda solicitud de pago de acuerdo con esta garantía deberá ser recibida por esta entidad en o antes de dicha fecha.

¹ El Garante deberá introducir una cantidad que represente el monto del anticipo y denominado bien sea en la(s) moneda(s) del anticipo según se especifica en el Contrato, o en una moneda libremente convertible aceptable al Cliente.

² Insertar la fecha de vencimiento prevista. En caso de prórroga para la finalización del Contrato, el Cliente tendrá que solicitar al Garante una prórroga de esta garantía. Dicha solicitud deberá hacerse por escrito antes de la fecha de vencimiento que figure en la garantía. Para la elaboración de esta garantía, el Cliente podrá considerar agregar el siguiente texto al formulario al final del penúltimo párrafo: “El Garante acuerda una prórroga por una vez de esta garantía por un periodo que no exceda [seis meses] [un año], en respuesta a la solicitud escrita del Cliente para dicha prórroga, la cual deberá ser presentada al Garante antes del vencimiento de la garantía.”

Esta garantía está sujeta a las Reglas Uniformes de la Cámara de Comercio Internacional relativas a las garantías a primer requerimiento (URDG) revisión de 2010, Publicación de la CCI No. 758.

[Firma(s)]

[Nota: Todo el texto en letra cursiva es solo para propósitos de indicación para ayudar a diligenciar este formulario y será eliminado del producto final.]

Apéndice E: Acta de Negociación

Apéndice F: Informe de Evaluación combinada

Apéndice G: Propuesta técnica y propuesta de precio

Tegucigalpa M.D.C., 18 de Julio de 2023
OFICIO No. 520-2023-GESALUD

Carta de Invitación

SDP No: BID-4713-GESALUD-SP-03-2023; Préstamo No. BID-4713/BL-HO

Señores

Barcelona Global Design Corp (BGD)

Atención: Mauro Nicolás Batesteza Barbera

Representante Legal

Su oficina

Estimado señor Batesteza:

1. La República de Honduras (denominado en adelante el “Prestatario”) ha recibido del Banco Interamericano de Desarrollo (el “Banco”) un financiamiento para el costo de “Diseño de la Infraestructura Hospitalaria de los siguientes hospitales: Hospital Básico de Salamá, Olancho, Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque; Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara”. La Secretaría en el Despacho de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD, una Agencia Ejecutora del Prestatario, se propone aplicar una porción del producto de este financiamiento a pagos elegibles bajo el contrato para el cual se expide esta Solicitud de Propuesta.
2. El Cliente invita a presentar las propuestas para suministrar los siguientes servicios de consultoría (referidos en adelante, los “Servicios”): “Diseño de la Infraestructura Hospitalaria de los siguientes hospitales: Hospital Básico de Salamá, Olancho, Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque; Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara”. La Sección 7 de los Términos de Referencia incluye más información acerca de los Servicios.
3. Esta Solicitud de Propuestas (SP) ha sido dirigida a los siguientes Consultores de lista corta:

No.	Firma Consultora o Consorcio	País de origen
1	Barcelona Global Design Corporation	Panamá
2	Taller de Arquitectura Sánchez Horneros SLP (TASH)	España
3	IDOM Consulting, Engineering, Architecture, Sociedad Anónima Unipersonal	España
4	Consorcio Asociación Técnica y Proyectos, S.A (TYPESA), Antares Consulting y Casasolo Arquitectos	España
5	Consorcio Dutch Hospital Design / Bifrost SRL	Holanda /Bolivia
6	Ghesa Ingeniería y Tecnología S.A	España

4. No se permite transferir esta invitación a ninguna otra firma.
5. Se seleccionará una firma de acuerdo con los procedimientos de Método de Selección Basada en la Calidad y el Costo (SBCC) y en un formato Propuesta Técnica Extensa (PTE) según se describe en esta SP y de acuerdo con las políticas para selección y contratación de servicios de consultoría financiados por el BID las cuales pueden encontrarse en la siguiente página web: www.iadb.org/procurement.

6. La SP incluye los siguientes documentos:

Sección 1 - Carta de Invitación

Sección 2 - Instrucciones a Consultores y Hoja de Datos

Sección 3 - Propuesta Técnica Extensa (PTE) - Formularios Estándar

Sección 4 - Propuesta de Precio - Formularios Estándar

Sección 5 - Países Elegibles

Sección 6 - Políticas del Banco - Prácticas Corruptas y Fraudulentas

Sección 7 - Términos de Referencia

Sección 8 - Formularios Estándar de Contrato Suma Global

7. Sírvase informarnos antes de **25 de julio de 2023** por escrito a la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD o por e-mail diseño3hosp.gesalud@gmail.com

(a) que haya recibido la Carta de Invitación; y

(b) si desea presentar una propuesta o si desea resaltar su experiencia solicitando permiso para asociarse con otra(s) firma(s) (si la Sección 2 lo permite, Instrucciones a Consultores (IAC), Hoja de Datos 14.1.1).

8. Detalles de la fecha, hora y dirección figuran en las Cláusulas 17.6 y 17.8 de las IAC.

Atentamente,


Lic. Alberto Sierra-Moncada
Coordinador General GESALUD

Tegucigalpa M.D.C., 18 de Julio de 2023
OFICIO No. 521-2023-GESALUD

Carta de Invitación

SDP No: BID-4713-GESALUD-SP-03-2023; Préstamo No. BID-4713/BL-HO

Señores

Taller de Arquitectura Sánchez Horneros SLP

Atención: María de las Angustias Tarazaga Soberino

Representante Legal

Su oficina

Estimado señor Tarazaga:

1. La República de Honduras (denominado en adelante el “Prestatario”) ha recibido del Banco Interamericano de Desarrollo (el “Banco”) un financiamiento para el costo de “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria de los siguientes hospitales: Hospital Básico de Salamá, Olancho, Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque; Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara*”. La Secretaría en el Despacho de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD, una Agencia Ejecutora del Prestatario, se propone aplicar una porción del producto de este financiamiento a pagos elegibles bajo el contrato para el cual se expide esta Solicitud de Propuesta.
2. El Cliente invita a presentar las propuestas para suministrar los siguientes servicios de consultoría (referidos en adelante, los “Servicios”): “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria de los siguientes hospitales: Hospital Básico de Salamá, Olancho, Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque; Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara*”. La Sección 7 de los Términos de Referencia incluye más información acerca de los Servicios.
3. Esta Solicitud de Propuestas (SP) ha sido dirigida a los siguientes Consultores de lista corta:

No.	Firma Consultora o Consorcio	País de origen
1	Barcelona Global Design Corporation	Panamá
2	Taller de Arquitectura Sánchez Horneros SLP (TASH)	España
3	IDOM Consulting, Engineering, Architecture, Sociedad Anónima Unipersonal	España
4	Consorcio Asociación Técnica y Proyectos, S.A (TYPASA), Antares Consulting y Casasolo Arquitectos	España
5	Consorcio Dutch Hospital Design / Bifrost SRL	Holanda /Bolivia
6	Ghesa Ingenieria y Tecnología S.A	España

4. No se permite transferir esta invitación a ninguna otra firma.
5. Se seleccionará una firma de acuerdo con los procedimientos de Método de Selección Basada en la Calidad y el Costo (SBCC) y en un formato Propuesta Técnica Extensa (PTE) según se describe en esta SP y de acuerdo con las políticas para selección y contratación de servicios de consultoría financiados por el BID las cuales pueden encontrarse en la siguiente página web: www.iadb.org/procurement.



6. La SP incluye los siguientes documentos:

Sección 1 - Carta de Invitación

Sección 2 - Instrucciones a Consultores y Hoja de Datos

Sección 3 - Propuesta Técnica Extensa (PTE) - Formularios Estándar

Sección 4 - Propuesta de Precio - Formularios Estándar

Sección 5 - Países Elegibles

Sección 6 - Políticas del Banco - Prácticas Corruptas y Fraudulentas

Sección 7 - Términos de Referencia

Sección 8 - Formularios Estándar de Contrato Suma Global

7. Sírvase informarnos antes de **25 de julio de 2023** por escrito a la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD o por e-mail diseño3hosp.gesalud@gmail.com

(a) que haya recibido la Carta de Invitación; y

(b) si desea presentar una propuesta o si desea resaltar su experiencia solicitando permiso para asociarse con otra(s) firma(s) (si la Sección 2 lo permite, Instrucciones a Consultores (IAC), Hoja de Datos 14.1.1).

8. Detalles de la fecha, hora y dirección figuran en las Cláusulas 17.6 y 17.8 de las IAC.

Atentamente,


Lic. Alberto Sierra Moncada
Coordinador General GESALUD

Tegucigalpa M.D.C., 18 de Julio de 2023
OFICIO No. 522-2023-GESALUD

Carta de Invitación

SDP No: BID-4713-GESALUD-SP-03-2023; Préstamo No. BID-4713/BL-HO

Señores

IDOM Consulting, Engineering, Architecture,

Sociedad Anónima Unipersonal

Atención: María de los Ángeles Sánchez Ortega

Representante Legal

Su oficina

Estimada señora Sánchez:

1. La República de Honduras (denominado en adelante el “Prestatario”) ha recibido del Banco Interamericano de Desarrollo (el “Banco”) un financiamiento para el costo de “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria de los siguientes hospitales: Hospital Básico de Salamá, Olancho, Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque; Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara*”. La Secretaría en el Despacho de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD, una Agencia Ejecutora del Prestatario, se propone aplicar una porción del producto de este financiamiento a pagos elegibles bajo el contrato para el cual se expide esta Solicitud de Propuesta.
2. El Cliente invita a presentar las propuestas para suministrar los siguientes servicios de consultoría (referidos en adelante, los “Servicios”): “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria de los siguientes hospitales: Hospital Básico de Salamá, Olancho, Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque; Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara*”. La Sección 7 de los Términos de Referencia incluye más información acerca de los Servicios.
3. Esta Solicitud de Propuestas (SP) ha sido dirigida a los siguientes Consultores de lista corta:

No.	Firma Consultora o Consorcio	País de origen
1	Barcelona Global Design Corporation	Panamá
2	Taller de Arquitectura Sánchez Horneros SLP (TASH)	España
3	IDOM Consulting, Engineering, Architecture, Sociedad Anónima Unipersonal	España
4	Consorcio Asociación Técnica y Proyectos, S.A (TYPASA), Antares Consulting y Casasolo Arquitectos	España
5	Consorcio Dutch Hospital Design / Bifrost SRL	Holanda /Bolivia
6	Ghesa Ingeniería y Tecnología S.A	España

4. No se permite transferir esta invitación a ninguna otra firma.
5. Se seleccionará una firma de acuerdo con los procedimientos de Método de Selección Basada en la Calidad y el Costo (SBCC) y en un formato Propuesta Técnica Extensa (PTE) según se describe en esta SP y de acuerdo con las políticas para selección y contratación de servicios de consultoría financiados por el BID las cuales pueden encontrarse en la siguiente página web: www.iadb.org/procurement.

6. La SP incluye los siguientes documentos:

Sección 1 - Carta de Invitación

Sección 2 - Instrucciones a Consultores y Hoja de Datos

Sección 3 - Propuesta Técnica Extensa (PTE) - Formularios Estándar

Sección 4 - Propuesta de Precio - Formularios Estándar

Sección 5 - Países Elegibles

Sección 6 - Políticas del Banco - Prácticas Corruptas y Fraudulentas

Sección 7 - Términos de Referencia

Sección 8 - Formularios Estándar de Contrato Suma Global

7. Sírvase informarnos antes de **25 de julio de 2023** por escrito a la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD o por e-mail diseño3hosp.gesalud@gmail.com

(a) que haya recibido la Carta de Invitación; y

(b) si desea presentar una propuesta o si desea resaltar su experiencia solicitando permiso para asociarse con otra(s) firma(s) (si la Sección 2 lo permite, Instrucciones a Consultores (IAC), Hoja de Datos 14.1.1).

8. Detalles de la fecha, hora y dirección figuran en las Cláusulas 17.6 y 17.8 de las IAC.

Atentamente,


Lic. Alberto Sierra Moncada
Coordinador General GESALUD

Tegucigalpa M.D.C., 18 de Julio de 2023
OFICIO No. 523-2023-GESALUD

Carta de Invitación

SDP No: BID-4713-GESALUD-SP-03-2023; Préstamo No. BID-4713/BL-HO

Señores

Consorcio Técnica y Proyectos S.A. (TYPESA) /

Antares Consulting S.L. / Casa Solo Arquitectos SL

Atención: Pablo Salazar Magaña

Representante Legal

Su oficina

Estimado señor Salazar:

1. La República de Honduras (denominado en adelante el “Prestatario”) ha recibido del Banco Interamericano de Desarrollo (el “Banco”) un financiamiento para el costo de “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria de los siguientes hospitales: Hospital Básico de Salamá, Olancho, Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque; Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara*”. La Secretaría en el Despacho de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD, una Agencia Ejecutora del Prestatario, se propone aplicar una porción del producto de este financiamiento a pagos elegibles bajo el contrato para el cual se expide esta Solicitud de Propuesta.
2. El Cliente invita a presentar las propuestas para suministrar los siguientes servicios de consultoría (referidos en adelante, los “Servicios”): “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria de los siguientes hospitales: Hospital Básico de Salamá, Olancho, Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque; Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara*”. La Sección 7 de los Términos de Referencia incluye más información acerca de los Servicios.
3. Esta Solicitud de Propuestas (SP) ha sido dirigida a los siguientes Consultores de lista corta:

No.	Firma Consultora o Consorcio	País de origen
1	Barcelona Global Design Corporation	Panamá
2	Taller de Arquitectura Sánchez Horneros SLP (TASH)	España
3	IDOM Consulting, Engineering, Architecture, Sociedad Anónima Unipersonal	España
4	Consorcio Asociación Técnica y Proyectos, S.A (TYPESA), Antares Consulting y Casasolo Arquitectos	España
5	Consorcio Dutch Hospital Design / Bifrost SRL	Holanda /Bolivia
6	Ghesa Ingenieria y Tecnología S.A	España

4. No se permite transferir esta invitación a ninguna otra firma.
5. Se seleccionará una firma de acuerdo con los procedimientos de Método de Selección Basada en la Calidad y el Costo (SBCC) y en un formato Propuesta Técnica Extensa (PTE) según se describe en esta SP y de acuerdo con las políticas para selección y contratación de servicios de consultoría financiados por el BID las cuales pueden encontrarse en la siguiente página web: www.iadb.org/procurement.

6. La SP incluye los siguientes documentos:

Sección 1 - Carta de Invitación

Sección 2 - Instrucciones a Consultores y Hoja de Datos

Sección 3 - Propuesta Técnica Extensa (PTE) - Formularios Estándar

Sección 4 - Propuesta de Precio - Formularios Estándar

Sección 5 - Países Elegibles

Sección 6 - Políticas del Banco - Prácticas Corruptas y Fraudulentas

Sección 7 - Términos de Referencia

Sección 8 - Formularios Estándar de Contrato Suma Global

7. Sírvase informarnos antes de **25 de julio de 2023** por escrito a la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD o por e-mail diseño3hosp.gesalud@gmail.com

(a) que haya recibido la Carta de Invitación; y

(b) si desea presentar una propuesta o si desea resaltar su experiencia solicitando permiso para asociarse con otra(s) firma(s) (si la Sección 2 lo permite, Instrucciones a Consultores (IAC), Hoja de Datos 14.1.1).

8. Detalles de la fecha, hora y dirección figuran en las Cláusulas 17.6 y 17.8 de las IAC.

Atentamente,


Lic. Alberto Sierra Moncada
Coordinador General GESALUD



Tegucigalpa M.D.C., 18 de Julio de 2023
OFICIO No. 524-2023-GESALUD

Carta de Invitación

SDP No: BID-4713-GESALUD-SP-03-2023; Préstamo No. BID-4713/BL-HO

Señores

Consorcio Dutch Hospital Design / Bifrost SRL

Atención: Jorge Leño Brinckhaus

Representante Legal

Su oficina

Estimado señor Leño:

1. La República de Honduras (denominado en adelante el “Prestatario”) ha recibido del Banco Interamericano de Desarrollo (el “Banco”) un financiamiento para el costo de “Diseño de la Infraestructura Hospitalaria de los siguientes hospitales: Hospital Básico de Salamá, Olancho, Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque; Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara”. La Secretaría en el Despacho de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD, una Agencia Ejecutora del Prestatario, se propone aplicar una porción del producto de este financiamiento a pagos elegibles bajo el contrato para el cual se expide esta Solicitud de Propuesta.
2. El Cliente invita a presentar las propuestas para suministrar los siguientes servicios de consultoría (referidos en adelante, los “Servicios”): “Diseño de la Infraestructura Hospitalaria de los siguientes hospitales: Hospital Básico de Salamá, Olancho, Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque; Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara”. La Sección 7 de los Términos de Referencia incluye más información acerca de los Servicios.
3. Esta Solicitud de Propuestas (SP) ha sido dirigida a los siguientes Consultores de lista corta:

No.	Firma Consultora o Consorcio	País de origen
1	Barcelona Global Design Corporation	Panamá
2	Taller de Arquitectura Sánchez Horneros SLP (TASH)	España
3	IDOM Consulting, Engineering, Architecture, Sociedad Anónima Unipersonal	España
4	Consorcio Asociación Técnica y Proyectos, S.A (TYPASA), Antares Consulting y Casasolo Arquitectos	España
5	Consorcio Dutch Hospital Design / Bifrost SRL	Holanda /Bolivia
6	Ghesa Ingeniería y Tecnología S.A	España

4. No se permite transferir esta invitación a ninguna otra firma.
5. Se seleccionará una firma de acuerdo con los procedimientos de Método de Selección Basada en la Calidad y el Costo (SBCC) y en un formato Propuesta Técnica Extensa (PTE) según se describe en esta SP y de acuerdo con las políticas para selección y contratación de servicios de consultoría financiados por el BID las cuales pueden encontrarse en la siguiente página web: www.iadb.org/procurement.

6. La SP incluye los siguientes documentos:

Sección 1 - Carta de Invitación

Sección 2 - Instrucciones a Consultores y Hoja de Datos

Sección 3 - Propuesta Técnica Extensa (PTE) - Formularios Estándar

Sección 4 - Propuesta de Precio - Formularios Estándar

Sección 5 - Países Elegibles

Sección 6 - Políticas del Banco - Prácticas Corruptas y Fraudulentas

Sección 7 - Términos de Referencia

Sección 8 - Formularios Estándar de Contrato Suma Global

7. Sírvase informarnos antes de **25 de julio de 2023** por escrito a la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD o por e-mail diseño3hosp.gesalud@gmail.com

(a) que haya recibido la Carta de Invitación; y

(b) si desea presentar una propuesta o si desea resaltar su experiencia solicitando permiso para asociarse con otra(s) firma(s) (si la Sección 2 lo permite, Instrucciones a Consultores (IAC), Hoja de Datos 14.1.1).

8. Detalles de la fecha, hora y dirección figuran en las Cláusulas 17.6 y 17.8 de las IAC.

Atentamente,


Lic. Alberto Sierra Moncada
Coordinador General GESALUD

Tegucigalpa M.D.C., 18 de Julio de 2023
OFICIO No. 525-2023-GESALUD

Carta de Invitación

SDP No: BID-4713-GESALUD-SP-03-2023; Préstamo No. BID-4713/BL-HO

Señores

Ghesa Ingeniería y Tecnología S.A

Atención: Javier Pera Saenz Buruaga

Representante Legal

Su oficina

Estimado señor Saenz:

1. La República de Honduras (denominado en adelante el “Prestatario”) ha recibido del Banco Interamericano de Desarrollo (el “Banco”) un financiamiento para el costo de “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria de los siguientes hospitales: Hospital Básico de Salamá, Olancho, Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque; Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara*”. La Secretaría en el Despacho de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD, una Agencia Ejecutora del Prestatario, se propone aplicar una porción del producto de este financiamiento a pagos elegibles bajo el contrato para el cual se expide esta Solicitud de Propuesta.
2. El Cliente invita a presentar las propuestas para suministrar los siguientes servicios de consultoría (referidos en adelante, los “Servicios”): “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria de los siguientes hospitales: Hospital Básico de Salamá, Olancho, Hospital Básico de Ocotepeque, Ocotepeque; Hospital General de Santa Bárbara, Santa Bárbara*”. La Sección 7 de los Términos de Referencia incluye más información acerca de los Servicios.
3. Esta Solicitud de Propuestas (SP) ha sido dirigida a los siguientes Consultores de lista corta:

No.	Firma Consultora o Consorcio	País de origen
1	Barcelona Global Design Corporation	Panamá
2	Taller de Arquitectura Sánchez Horneros SLP (TASH)	España
3	IDOM Consulting, Engineering, Architecture, Sociedad Anónima Unipersonal	España
4	Consorcio Asociación Técnica y Proyectos, S.A (TYPASA), Antares Consulting y Casasolo Arquitectos	España
5	Consorcio Dutch Hospital Design / Bifrost SRL	Holanda /Bolivia
6	Ghesa Ingeniería y Tecnología S.A	España

4. No se permite transferir esta invitación a ninguna otra firma.
5. Se seleccionará una firma de acuerdo con los procedimientos de Método de Selección Basada en la Calidad y el Costo (SBCC) y en un formato Propuesta Técnica Extensa (PTE) según se describe en esta SP y de acuerdo con las políticas para selección y contratación de servicios de consultoría financiados por el BID las cuales pueden encontrarse en la siguiente página web: www.iadb.org/procurement.

6. La SP incluye los siguientes documentos:

Sección 1 - Carta de Invitación

Sección 2 - Instrucciones a Consultores y Hoja de Datos

Sección 3 - Propuesta Técnica Extensa (PTE) - Formularios Estándar

Sección 4 - Propuesta de Precio - Formularios Estándar

Sección 5 - Países Elegibles

Sección 6 - Políticas del Banco - Prácticas Corruptas y Fraudulentas

Sección 7 - Términos de Referencia

Sección 8 - Formularios Estándar de Contrato Suma Global

7. Sírvase informarnos antes de **25 de julio de 2023** por escrito a la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD o por e-mail diseño3hosp.gesalud@gmail.com

(a) que haya recibido la Carta de Invitación; y

(b) si desea presentar una propuesta o si desea resaltar su experiencia solicitando permiso para asociarse con otra(s) firma(s) (si la Sección 2 lo permite, Instrucciones a Consultores (IAC), Hoja de Datos 14.1.1).

8. Detalles de la fecha, hora y dirección figuran en las Cláusulas 17.6 y 17.8 de las IAC.

Atentamente,


Lic. Alberto Sierra Moncada
Coordinador General GESALUD

DOCUMENTO DE LICITACIÓN

Secretaria de Salud de Honduras

**Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa
(UAFCE)**

LICITACION PUBLICA NACIONAL

No. LPN-UAFCE-EUROSAN-006-2023

**“ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO,
HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL COMO APOYO A LAS
REGIONES SANITARIAS”**

**Fuente de Financiamiento: FONDOS DONACION DE LA UNION
EUROPEA (Proyecto EUROSAN Del)**

Tegucigalpa M.D.C. Honduras, Julio de 2023

CONTENIDO

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES	3
IO-01 CONTRATANTE	3
IO-02 TIPO DE CONTRATO	3
IO-03 OBJETO DE CONTRATACION	3
IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS	3
IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS	3
IO-05.1 CONSORCIO	5
IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS	5
IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA	5
IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION	5
IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR	5
IO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACION	9
IO-10.I ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACION	9
IO-11 EVALUACION DE OFERTAS	10
IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES	13
IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO	14
IO-14 NOTIFICACION DE ADJUDICACION DEL CONTRATO	14
IO-15 FIRMA DE CONTRATO	14
SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION	16
CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	16
CC-02 PLAZO CONTRACTUAL	16
CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO	16
CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	16
CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	16
CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION	20
CC-07 GARANTÍAS	20
CC-08 FORMA DE PAGO	21
CC-09 MULTAS	21
SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS	22
SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS	27

“SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES”

“IO-01 CONTRATANTE”

La Secretaría de Salud, a través de la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa(UAFCE), tiene por objeto el suministro de la **“ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL COMO APOYO A LAS REGIONES DE SALUD”** mediante el proceso de Licitación Pública N° LPN-UAFCE-EUROSAN-006-2023.

IO-02 TIPO DE CONTRATO

Como resultado de esta licitación se podrá otorgar un contrato de suministro, entre la Secretaría de Salud y el licitante ganador.

IO-03 OBJETO DE CONTRATACION

ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL COMO APOYO A LAS REGIONES DE SALUD.

IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán presentarse en idioma español, incluso información complementaria como catálogos técnicos, etc. En caso de que la información complementaria esté escrita en idioma diferente al español, deberá acompañarse con la debida traducción de la Secretaría de Estado en los Despachos de Relaciones Exteriores y Cooperación.

IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Para fines de presentación de ofertas se establece lo siguiente:

Las ofertas se presentarán en: La Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE).

Ubicada en: El Centro Cívico Gubernamental, Torre N° 1, Piso N° 22., Boulevard Juan Pablo II, Tegucigalpa M.D.C.

Atención: Ingeniero Hary Lenin Galeas Ponce, Coordinador General de la UAFCE.

El día último de presentación de ofertas será: **El día Lunes 04 de Septiembre de 2023.**

La hora límite de presentación de ofertas será: **a las 10:00am del día Lunes 04 de septiembre de 2023**, hora oficial de la Republica de Honduras, aclarándose que No se recibirán ofertas después de la hora indicada; acto seguido se procederá a la apertura de los sobres que contengan las ofertas, a las diez horas con quince minutos de la mañana (10:15am).

Es de carácter mandatorio que entre la fecha y hora de recepción de ofertas y fecha y hora de apertura de las mismas solo debe mediar un breve espacio de tiempo para los asuntos de logística (No más de 15 minutos).

El acto público de apertura de ofertas se realizará en el Salón de Reuniones de La Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE) Centro Cívico Gubernamental, Torre N° 1, Piso N° 22., a partir de las: 10:15am

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

Los oferentes o sus representantes que deseen estar presente al momento de apertura de las ofertas deberán presentarse a la dirección anteriormente citada.

Los Oferentes entregaran personalmente sus ofertas en documentos físico en sobres cerrados y sellados. Tanto los sobres interiores y el sobre o paquete exterior deberán ser rotulados de la siguiente manera:

ESQUINA SUPERIOR IZQUIERDA Nombre del Oferente y su dirección completa	ESQUINA SUPERIOR DERECHA <u>Fecha de presentación de la oferta</u> No abrir antes del día Lunes 04 de septiembre del año 2023 a las 10:15am
ESQUINA INFERIOR IZQUIERDA LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN N° LPN-UAFCE-EUROSAN-006-2023. Adquisición de Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental, como Apoyo a las Regiones Sanitarias.	PARTE CENTRAL ATENCION ING. HARY LENIN GALEAS PONCE COORDINADOR GENERAL DE LA UAFCE. Centro Cívico Gubernamental, Torre N° 1, piso 22, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A.

SOLO PARA TOMAR NOTA:

1. La oferta Original deberá presentarse debidamente sellada y foliada cada página en la parte inferior derecha (páginas enumeradas consecutivamente). en el caso de la Garantía de Mantenimiento de Oferta, esta no deberá ser foliada ni perforada (dejándola íntegramente como fue emitida), en este caso el foliado seguirá a la siguiente página sin perder el numero correlativo; acompañada de una (1) copia, y selladas en sus sobres correspondientes
2. La oferta deberá ser firmada y sellada por el Gerente General o Representante Legal.
La Revisión de las ofertas por parte de los oferentes se podrá realizar al finalizar de la apertura de las ofertas.
3. Los sobres tienen que venir cerrados, sellados e identificados, caso contrario no serán considerados para el proceso de evaluación.

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

IO-05.1 CONSORCIO

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunada y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador.

IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de **SESENTA (60)** días calendarios contados a partir de la fecha de presentación de la oferta.

No obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento. Si se ampliare el plazo de vigencia de la oferta, deberá también ampliarse el plazo de garantía de mantenimiento de oferta.

IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

La oferta deberá acompañarse de una Garantía de Mantenimiento de Oferta por un valor equivalente, por lo menos, al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta.

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

La garantía deberá tener una vigencia mínima de treinta (30) días adicionales, posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia de las ofertas.

IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION

La adjudicación del contrato al licitante ganador se notificará dentro de los treinta (30) días calendarios contados a partir de la fecha de presentación de las ofertas.

IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR

Cada oferta deberá incluir los siguientes documentos:

09.1 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

Documentos Subsanables.

1. Fotocopia de la escritura de constitución de la sociedad y sus reformas debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia legible del poder del representante legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de licitación, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Fotocopia del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal
4. Fotocopia de RTN del oferente y del Representante Legal.
5. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
6. Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. **“la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”**
7. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
8. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.
9. Constancia de solvencia original vigente o fotocopia autenticada con el Instituto Nacional de Formación Profesional (INFOP).
10. Declaración Jurada del representante legal debidamente autenticado indicando que tanto él como su representada se comprometen a guardar la más estricta confidencialidad e integridad sobre la información, documentación e instalaciones a las que tenga acceso.
11. Constancia original vigente o fotocopia autenticada de solvencia fiscal del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR).
12. Constancia original o copia autenticada vigente de Pagos a Cuenta del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR).
13. Constancia de estar inscrito en el Sistema de Administración Financiera Integrada SIAFI (**Registro de Beneficiarios**).

Documentos no subsanables.

1. Formulario de Presentación de Oferta la cual debe presentarse de conformidad con el formato que se acompaña firmado y sellado por el Representante Legal.
2. Lista de Precios, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa.
3. Garantía de Mantenimiento de Oferta original. (Según lo establecido en la Ley de Contratación del Estado)

NOTA:

- Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (**Una autentica de copias**).

- Los documentos firmados por el Representante Legal de la empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (**Una autentica de firmas**)

09.2 INFORMACIÓN FINANCIERA

- Documentos probatorios de acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos ***el cincuenta por ciento (50%)*** del total de su oferta, pueden ser evidencias de montos depositados en caja y bancos, constancias de créditos abiertos otorgados por instituciones bancarias, nacionales o extranjeras, créditos comerciales, etc. (La vigencia de la documentación presentada no deberá ser mayor a dos (2) meses a la fecha de presentación de la oferta).
- Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general.
- Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general.
- Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.

09.3 INFORMACIÓN TÉCNICA

Los Bienes suministrados de conformidad con la presente licitación se ajustarán a los términos requeridos y normas mencionadas en la Sección “Especificaciones Técnicas”.

- Original del Certificado de Distribuidor Autorizado del equipo o producto ofertado.
- Documentación emitida por el fabricante, en la cual se pueda verificar el cumplimiento de cada una de las especificaciones técnicas de cumplimiento mínimo sujetas a evaluación.
- Cada Oferente deberá presentar catálogo de Bienes y/o Servicios a suministrar, que incluya como mínimo la descripción de las especificaciones técnicas y fotografías del producto ofertado, ya que las mismas servirán para realizar la evaluación técnica correspondiente.
- Al menos tres (3) experiencias de la empresa en haber proveído bienes o suministros similares a los requeridos en éste proceso licitatorio (indicar nombres de los clientes, insumos proveídos, fecha y monto de los contratos suscritos).

09.4 INFORMACIÓN ECONÓMICA

- Formulario de la oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.

- **Formulario de Lista de Precios:** Es el detalle individual de la partida cotizada en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por partida, monto y número de la licitación, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación u evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta según sea el caso. Si “El Oferente” No presenta el formato “Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.

El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes ofertados a la Secretaría de Salud, en el lugar y fechas especificados en estas bases.

09.5 DOCUMENTO QUE DEBEN PRESENTARSE ANTES DE LA FIRMA DEL CONTRATO (OFERENTE GANADOR) SEGÚN EL ARTICULO 30 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACION DEL ESTADO

1. Constancia de no haber sido objeto de sanción administrativa firme en dos o más expedientes por infracciones tributarias durante los últimos cinco años emitida por la SAR;
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la PGR;
3. Constancia de Encontrarse al día en el pago de sus cotizaciones o contribuciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social, de conformidad con lo previsto en el artículo 65 párrafo segundo, literal b) reformado de la Ley del Seguro Social.
4. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE

IO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACION

Todo aquel que haya obtenido de manera oficial los documentos de licitación y que requiera alguna aclaración sobre los mismos deberá comunicarse con **El ente contratante**, mediante correo electrónico gloriamendoza@uafce.salud.gob.hn, copia al correo karenhernandez@uafce.salud.gob.hn o en su defecto por escrito a la dirección y contacto siguiente Oficinas de la UAFCE ubicadas en el Centro Cívico Gubernamental, Torre N° 1, piso 22 Atención al Ingeniero Hary Galeas Ponce. **El ente contratante** responderá por escrito todas las solicitudes de aclaración, enviando copia a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones, describiendo y resolviendo sus interrogantes planteadas.

Las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

Para efectos de recibir aclaraciones las mismas serán admitidas antes del día lunes 28 de Agosto de 2023 **fecha límite**, toda aclaración recibida después de la fecha límite no se tomará en cuenta.

IO-10.I ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACION

La Secretaría de Salud, podrá en cualquier momento antes del vencimiento del plazo para la presentación de ofertas, enmendar los documentos mediante la emisión de una enmienda.

Toda enmienda emitida formará parte integral de los documentos y deberá ser comunicada por escrito ya sea en físico o correo electrónico a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones.

Las enmiendas se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

La Secretaria de Salud, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

IO-11 EVALUACION DE OFERTAS

Las ofertas serán evaluadas de acuerdo a la siguiente rutina de fases acumulativas:¹

FASE I, VERIFICACIÓN LEGAL

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
La Garantía de Mantenimiento de Oferta del 2% que asegura los intereses de La Secretaria de Salud (la especie de garantía es aceptable y la vigencia y el valor son suficientes)		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y Representante Legal..		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE. ²		

¹ Para efecto de evaluación, sino pasa la fase legal, ya sea un documento sustancial, según lo indicado en el Pliego de Condiciones no se deberá seguir evaluando ni pasar a la siguiente fase de evaluación.

² En el caso en que el oferente presente la constancia de estar inscrito en el Registro de Proveedores, no deberá presentar copia autenticada de escritura de constitución y sus reformas debidamente inscritas y notificadas, poder del representante legal del oferente, constancia de colegiación del oferente y copia autenticada de RTN del oferente, a menos que alguno de los datos haya cambiado y no haya sido reportado a la ONCAE.

La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Carta de oferta original, debidamente firmada y sellada por el oferente o su representante legal (firma autenticada), (Documento no subsanable)		
Constancia de solvencia original vigente o fotocopia autenticada con el Instituto Nacional de Formación Profesional (INFOP).		
Declaración Jurada del representante legal debidamente autenticado indicando que tanto él como su representada se comprometen a guardar la más estricta confidencialidad e integridad sobre la información, documentación e instalaciones a las que tenga acceso.		
Constancia original vigente o fotocopia autenticada de solvencia fiscal del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR).		
Constancia original o copia autenticada vigente de Pagos a Cuenta del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR)		
Constancia de estar inscrito en el Sistema de Administración Financiera Integrada SIAFI (Registro de Beneficiarios) .		
Lista de Precios, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa. (Documento no subsanable)		

FASE II, EVALUACIÓN FINANCIERA

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Documentos probatorios de acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos <i>el cincuenta por ciento (50%)</i> del total de su oferta, pueden ser evidencias de montos depositados en caja y bancos, constancias de créditos abiertos otorgados por instituciones bancarias, nacionales o extranjeras, créditos comerciales, etc. (La vigencia de la documentación presentada no deberá ser mayor a dos (2) meses a la fecha de presentación de la oferta).		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		

Autoriza que la Secretaria de Salud pueda verificar la documentación presentada		
---	--	--

FASE III, EVALUACIÓN TÉCNICA

Evaluación Técnica en Documentos: [Los incorporara el ente contratante según lo solicitado previamente]. (CUANDO APLIQUE)

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Original del Certificado de Distribuidor Autorizado del equipo o producto ofertado.		
Aspecto evaluable en documentos técnicos del fabricante		
Cada Oferente deberá presentar catálogo de Bienes y/o Servicios a suministrar, que incluya como mínimo la descripción de las especificaciones técnicas y fotografías del producto ofertado, ya que las mismas servirán para realizar la evaluación técnica al menos tres (3) experiencias de la empresa en haber proveído bienes o suministros similares a los requeridos en éste proceso (indicar nombres de los clientes, insumos proveídos, fecha y monto de los contratos suscritos).		

Los aspectos técnicos que no puedan ser verificados en la documentación emitida por el fabricante, entregada en la oferta, se considerarán no cumplidos y la oferta será descalificada.

FASE IV. EVALUACIÓN TÉCNICA FÍSICA: (CUANDO APLIQUE)

Para todo el lote: Se realizará una verificación de cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas, conforme a la información técnica presentada en la oferta, todas las ofertas serán sometidas a este ensayo. (CUMPLE/NO CUMPLE).

Para superar esta fase, al menos no deberán presentar fallas y cumplir con la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas.

Los ensayos serán efectuados en presencia del comité de evaluación de las ofertas.

Solamente las ofertas que superen estas fases pasarán a la siguiente Fase, las ofertas que no la superen serán descalificadas.

FASE V, EVALUACIÓN ECONÓMICA

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Se realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y se harán las correcciones correspondientes		
Se compararán los precios totales de las ofertas evaluadas y se ordenarán de la más baja evaluada a la más alta evaluada		

Se realizará la matriz de precios para la recomendación parcial o total de las partidas.

IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo, en caso de que se admitieran ofertas por reglón o partida y hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente. quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

El valor y el plazo de la Garantía de Mantenimiento de Oferta no serán subsanables y lo establecido en el artículo 131 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO

La adjudicación del contrato se hará al oferente que cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente **la oferta de precio más bajo** o se considere la más económica o ventajosa y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

IO-14 NOTIFICACION DE ADJUDICACION DEL CONTRATO

La resolución que emita el órgano responsable de la contratación adjudicando el contrato, será notificada a los oferentes y publicada, dejándose constancia en el expediente. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información.

- a) El nombre de la entidad
- b) Una descripción de las mercancías o servicios incluidos en el contrato
- c) El nombre del Oferente ganador
- d) El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

IO-15 FIRMA DE CONTRATO

Se procederá a la firma del contrato dentro de los treinta (30) días calendario a la notificación de la adjudicación, mismo que se formalizará mediante suscripción del documento correspondiente, entre la autoridad competente y quien ostente la Representación Legal del adjudicatario.

Antes de la firma del contrato, el oferente ganador deberá dentro de los 15 días³ calendario presentar los siguientes documentos:

- ***Constancia original de la Procuraduría General de la República, de no tener juicios pendientes con el Estado de Honduras.***

³ Para contratos bajo licitación pública LA LCE requiere treinta (30) días para la formalización del contrato

- *Original o copia autenticada de la solvencia vigente del oferente (Sistema de Administración de Rentas) Constancia de Solvencia Fiscal.*
- *Constancia de cumplir con el pago del salario mínimo y demás derechos laborales extendida por la Secretaria de Trabajo y Seguridad Social (aplica solo para Servicios de Seguridad y Limpieza, Circular No.CGG-2847-2016, Secretaría de Coordinación General de Gobierno)*
- *Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE (solo en caso de haber presentado constancia de estar en trámite en el momento de presentar la oferta)*
- *Constancia de solvencia por el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)*
- *Constancia de inscripción del registro de beneficiarios (proveedores de bienes y servicios del estado, SIAFI) extendida por la Secretaría de Estado en el Despacho de*
- **Finanzas (SEFIN).**

Si el oferente no acepta la adjudicación, no firma el contrato o no presenta la documentación detallada dentro del plazo establecido, por causas que le fueren imputables a él, perderá todos los derechos adquiridos en la adjudicación y dará lugar a la ejecución de la Garantía de mantenimiento de la oferta. Se procederá a adjudicar el contrato al ofertante que haya presentado la segunda mejor oferta evaluada, la más baja y ventajosa y así sucesivamente.

SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION

CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

La Secretaria de Salud, nombrará un Administrador del Contrato, quien será responsable de verificar la buena marcha y cumplimiento de las obligaciones contractuales, que entre sus funciones tendrá las siguientes:

- a. Emitir la Orden de Inicio;
- b. Dar seguimiento a las entregas parciales y final;
- c. Emitir las actas de recepción parcial y final;
- d. Documentar cualquier incumplimiento del Contratista.

CC-02 PLAZO CONTRACTUAL

El contrato estará vigente desde su otorgamiento hasta la recepción de conformidad del bien a adquirir.

CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO

El contrato cesará en sus efectos, por la expiración del plazo contractual o por el cumplimiento del suministro.

CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

La entrega del suministro se hará en: Las Regiones Sanitarias de los Departamentos de: Choluteca, Valle, Francisco Morazán, Comayagua, Olancho, Gracias a Dios, Colon, Yoro, Cortes y El Paraíso, según distribución:

CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

El suministro se entregará en las instalaciones de Las Regiones Sanitarias de los Departamentos de: Choluteca, Valle, Francisco Morazán, Comayagua, Olancho, Gracias a Dios, Colon, Yoro, Cortes y El Paraíso, según la siguiente distribución:

DISTRIBUCION REGIONES

Descripción	Choloteca	Valle	Fco. Morazán	Comayagua	Olancho	GAD	Colon	Yoro	Cortes	El Paraíso
Tallímetros Flexibles	14	10	14	37	50	13	7	25	7	39
Balanza Mecánica con plataforma	8	23	13	43	69	7	4	23	4	22
Camillas Ginecológicas	8	23	13	45	73	9	4	23	4	23
Espéculos Vaginales de acero inoxidable de diferente numero	16	46	26	90	146	18	8	46	8	46
Set de pinzas para inserción de DIU	6	10	9	3	11	6	3	10	3	11
Esterilizadores 50lts	9	24	14	44	74	11	5	24	5	23

DISTRIBUCION DE HOSPITALES

Descripción	Choluteca	Valle	Fco. Morazán	Comayagua	Olancho	GAD	Colon		Yoro			Cortes	El Paraíso
							Salvador Paredes	San Isidro	Manuel Subirana	Anibal Murillo	Progreso		
Camillas Ginecológicas	1			1	1	1	1	1	1			1	
Espéculos Vaginales de acero inoxidable de diferente numero	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1

Entrega Total

CONCEPTO	PLAZO	CANTIDAD DE UNIDADES
Descripción del suministro		
Tallímetros flexible	30 días a partir de la Orden de Inicio	216
Balanza Mecánica con plataforma	30 días a partir de la Orden de Inicio	216
Camilla ginecológica	30 días a partir de la Orden de Inicio	233
Espéculos vaginales de acero inoxidable	30 días a partir de la Orden de Inicio	466
Set de pinzas para inserción de DIU	30 días a partir de la Orden de Inicio	72
Esterilizadores 50lts	30 días a partir de la Orden de Inicio	233

Las entregas podrán anticiparse parcialmente, de acuerdo al requerimiento del Órgano Contratante y a las disponibilidades inmediatas del contratista, sin retrasar las fechas establecidas para completar cada entrega.

Las cantidades a entregarse podrán variar de acuerdo a las necesidades de la Secretaria de Salud; bajo ninguna circunstancia la Secretaria de Salud; estará en la obligación de pagar el precio del suministro que quedare pendiente de ser entregado a la finalización de la vigencia del presente contrato.

CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION

Para las entregas del suministro, el contratista deberá coordinarse con el administrador del contrato, para programar el día y la hora de la recepción.

CC-07 GARANTÍAS

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

a) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

- El proveedor deberá presentar la Garantía de Cumplimiento de contrato al momento de suscribir el mismo.
- La Garantía de Cumplimiento del contrato deberá ser presentada en original.
- Valor: La garantía de cumplimiento del contrato deberá ser al menos, por el valor equivalente al quince por ciento (15%) de monto contractual.
- Vigencia: La garantía de cumplimiento del contrato deberá estar vigente hasta al menos treinta días posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia del contrato.

Esta garantía se incrementará en la misma proporción en que el valor del contrato llegase a aumentar.

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

b) GARANTIA DE BUEN SUMINISTRO (Cuando aplique)

- Plazo de presentación: la que se deberá presentar al momento de la entrega definitiva del equipo objeto del contrato y cuando estos hayan sido recibidos a entera satisfacción por el representante que asigne la Secretaria de Salud.

- Valor: La garantía de calidad sustituirá la garantía de cumplimiento del contrato cuyo monto será equivalente al cinco por ciento (5%) de monto contractual.
- **Vigencia:** *de tres (3) años contados a partir de la recepción final.*

**c) CERTIFICADO DE GARANTÍA DE FABRICACIÓN DEL SUMINISTRO
(Cuando aplique)**

- Plazo de presentación: al momento de la recepción del bien.
- Objeto: responder por reclamos por desperfectos de fábrica.
- **Vigencia:** **por lo menos de tres (3) años contados a partir de la fecha de recepción final.**

CC-08 FORMA DE PAGO

La Secretaria de Salud pagará en un plazo de 60 días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria de los documentos de cobro y recepción por Las Regiones Sanitarias de conformidad con la entrega, dicho pago se efectuará, siempre y cuando se haya formalizado el contrato y documentación legal entregados por el proveedor y debidamente recibidos a satisfacción.

CC-09 MULTAS

Cuando el contratista incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, se le impondrá el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad lo establecido en las vigentes Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República.

SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS

EQUIPO	TALLIMETRO FLEXIBLE
CERTIFICADO DE CALIDAD DEL EQUIPO	<p>Certificaciones FDA y/o CE (Comunidad Europea)</p> <p>Certificación ISO para buenas prácticas de fabricación.</p> <p>Certificación IEC 60601</p>
CARACTERISTICAS	Tallimetro móvil flexible portátil de 2 o 3 piezas plegables (cuerpos)
	Debe contar con opción ensamble fijo plegable adecuado
	Debe estar forrado con cola PVA-2828 fuller y debe estar reforzado con tornillos Spax tipo Kreuz-z.
	No debe usar clavos, ya que es ajustable
	Rango de medición máximo:138cm (3.5-230cm)
	División 1mm/1/16p
	Peso: 3.7 lbs/1.7 kg
	Dimensiones: (A x A x P): 120-1500X217mm
	Material, cinta de metal y cuerpo de plástico clínico con barniz que resista desinfección
REQUERIMIENTO	Instrucciones y manuales (usuario y servicio) del equipo en español, en formato digital e impreso.
	Incluir un detalle anexo, indicando los requerimientos de capacitación a usuarios y capacitación a técnicos de mantenimiento. De igual manera indicar lo requerido en cuanto a Programa de Mantenimientos preventivos programados y correctivos.
GARANTIA	Duración. 2 años
	<p>La garantía debe cubrir: Defectos de fábrica (cobertura total), ya sea reemplazo o de piezas defectuosas.</p> <p>En el caso de periodos de paro (que no debe superar los 60 días) de equipo por cubrimiento de garantía, el periodo se correrá automáticamente.</p>

EQUIPO	BALANZA MECANICA CON PLATAFORMA
MEDICIONES	Capacidad: 1 - 250 Kg.
	Altura: 60 - 200 cm.
	Peso; 16.2 kg
	Altura mínima: 0.5 cm.
ESTRUCTURA	Base y cuerpo de acero inoxidable
	Piso con huellas antiderrapables
	Dimensiones (A x A x P) 520 x 1556 x 520 mm
	Dimensiones plataforma (A x A x P): 335 x 80 x 345 mm
	Para paciente pediátrico y adulto
FUNCIONES	Función de ajuste a cero
GARANTIA	GARANTÍA POR ESCRITO DE NO MENOS A 2 AÑOS.
OPERACIÓN	Por personal especializado y de acuerdo a su manual de operación.
MANUALES DE USUARIO	Con manual de operación en idioma español o inglés
CERTIFICADO	Con certificados de calidad vigentes a la fecha (ISO, ASTM, DOT, TC,NOM, ANSI/AAMI,ECS, o cualquier otra normativa VIGENTE.
SOPORTE TECNICO	El proveedor deberá garantizar soporte técnico y mantenimiento preventivo mínimo por el periodo de garantía.

EQUIPO	CAMILLA GINECOLOGICA
CARACTERISTICAS	Longitud: 172 cm.
	Ancho: 60 cm.
	Altura: 80 cm.
REQUERIMIENTO	Estructura cromada.
	Colchón de alta densidad.
	Respaldo y reposapiernas abatible manualmente.
	Asiento con escotadura y bandeja de acero inoxidable.
	Base con cuatro niveladores para evitar desniveles del suelo.

--	--

EQUIPO	ESPECULO VAGINALES DE ACERO INOXIDABLE
CERTIFICADO DE CALIDAD DEL EQUIPO	Certificaciones FDA y/o CE (Comunidad Europea)
	Certificación ISO para buenas prácticas de fabricación
	Certificación IEC 60601
CARACTERISTICAS	Que contenga 3 componentes, base, tapa trinquete
	Material: PS-C y PP
	Acabadi: Brillante o liso
	Color: Natural
	Tamaños: 1 espejo tamaño grande 1 espejo tamaño chico 1 espejo tamaño mediano
	Debe permitir ser lavados con detergentes enzimáticos con PH Neutro
	Bacteriostáticos y resistentes a golpes, agentes corrosivos y altas temperaturas
REQUERIMIENTOS	Instrucciones, mandos, software y manuales (usuario, calibración y servicio) del equipo en español, en formato digital e impreso.
GARANTIA	Duración: 2 años
	La Garantía debe cubrir: Defectos de fábrica (Cobertura total), ya sea reemplazo o de piezas defectuosas

EQUIPO	SET DE PINZAS PARA INSERCIÓN DE DIU
CERTIFICADO DE CALIDAD DEL EQUIPO	Certificaciones FDA y/o CE (Comunidad Europea)
	Certificación ISO para buenas prácticas de fabricación
	Certificación IEC 60601

EQUIPO	ESTERILIZADORES 50 LTS
CERTIFICADO DE CALIDAD DEL EQUIPO	Certificaciones FDA y/o CE (Comunidad Europea)
	Certificación ISO para buenas prácticas de fabricación
	Certificación IEC 60601
CARACTERISTICAS	Esterilizador de aire caliente totalmente automático
	Que tenga un control de temperatura de 0 a 200 grados
	Que sea capaz de matar microorganismos resistentes
	Estructura de acero inoxidable
	Con cuatro bandejas de aluminio perforado y anodizado
	Capacidad aproximada de 50L.
	Termostato de seguridad funciona si la temperatura de caja excede de 230 grado
	El LED rojo indica cualquier anomalía en la termorregulación
	Dimensiones internas mm: 405x340x350
	Volumen: 50dm
	Dimensiones exteriores mm: 605x460x480
	Peso: 24.5
	Consumo de energía: 1200w.
	Voltaje de funcionamiento: 220-60Hz
	Fusibles:2x4A
	Temporizador: Manual desde 0 a 120 minutos
	Termostato: Automática
	Termómetro: Alta precisión con el bulbo capilar
	2 termostato: Certificado bimetalica
	Led verde: Temporizador, naranja
	Led: Calefacción, LED, Rojo: Alarma.
	Fabricado en Italia
	Manual de usuario-Servicio en italiano, ingles

REQUERIMIENTOS	Instrucciones, mandos, software y manuales (usuario, calibración y servicio) del equipo en español, en formato digital e impreso
GARANTIA	Duración: 2 años
	La garantía debe cubrir: Defectos de fábrica (cobertura total), ya sea reemplazo o piezas defectuosas.

Traslado	Traslado del equipo al establecimiento de Salud o Region Sanitaria de acuerdo al cuadro de distribución antes descrito
Capacitación	El Proveedor deberá cubrir la garantía de los equipos y la Capacitación al personal asistencial del establecimiento de Salud; así como también proveer los manuales y mantenimiento de los mismos
Instalación	Instalación y aseguramiento del funcionamiento del equipo médico en el establecimiento de Salud; todo el ensamble, armado, puesta en marcha y pruebas de funcionamiento se haga en la Region Sanitaria (RS), considerando que los equipos son portátiles.
Stock de repuestos	El stock de repuestos deberá ser brindado por el oferente, garantizando la existencia de repuestos en el País y que el equipamiento esté en funcionamiento óptimo según el tiempo garantía establecida.
Certificaciones	Las certificaciones del equipo están detalladas en las especificaciones técnicas, se solicita que estas certificaciones estén debidamente oficializadas por el distribuidor oficial del oferente y que sean las más vigentes. Además, debe de estar detallado en los pliegos de la licitación
Aclarar las especificaciones técnicas de Kit de baterías Recargables.	Es necesario que las baterías internas del equipo tengan un tiempo de utilidad de uso continuo de 30 minutos.

SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS

Índice de Formularios y Formatos

Formulario de Lista de Precios	28
Formulario de Información sobre el Oferente	29
Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio	30
Formulario de Presentación de la Oferta	31
Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad	34
Formulario de Declaración Jurada de Integridad	35
Formato de Contrato	37
Formulario de Autorización del Fabricante	41
Formato de Garantía de Mantenimiento de la oferta	42
Formato de Garantía de Cumplimiento	43
Formato de Garantía de Calidad	44
Formato de Garantía por anticipo	45
Aviso de licitación	46

Lista de Precios

	País del Comprador Honduras			Monedas de conformidad con la	Sub cláusula 09.4 del IO-09	Fecha: <input type="text"/> LPN No: <input type="text"/> Alternativa No: <input type="text"/> Página N° <input type="text"/> de <input type="text"/>		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
No. de Artículo	Descripción de los Bienes	Fecha de entrega	Cantidad y unidad física	Precio Unitario entregado en [indicar lugar de destino convenido] de cada artículo	Precio Total por cada artículo (Col. 4x5)	Lugar del Destino Final	Impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo	Precio Total por artículo (Col. 6+8)
[indicar No. de Artículo]	[indicar nombre de los Bienes]	[indicar la fecha de entrega ofertada]	[indicar el número de unidades a proveer y el nombre de la unidad física de medida]	[indicar precio unitario]	[indicar precio total por cada artículo]	Indicar el lugar de destino convenido, según la CC-04 Lugar de Entrega del Suministro	[indicar impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el contrato es adjudicado]	[indicar precio total por artículo]
							Precio Total	

Formulario de Información sobre el Oferente

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

Fecha: [indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página | de | páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: [indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse [indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad o país donde intenta constituirse o incorporarse]
4. Año de constitución o incorporación del Oferente: [indicar el año de constitución o incorporación del Oferente]
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado: [indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado] Números de teléfono y facsímil: [indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado] Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: [marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]
<input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.
<input type="checkbox"/> Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.
<input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio (Cuando Aplique)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: [Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página [] de [] páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio [indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio [indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: [indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: [Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio] Números de teléfono y facsímil: [[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección de correo electrónico: [[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]
7. Copias adjuntas de documentos originales de: [marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos] [†] Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. [†] Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

Formulario de Presentación de la Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones a este formulario ni se aceptarán substituciones.]

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

LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Llamado a Licitación No.: [indicar el No. del Llamado]

Alternativa No. [indicar el número de identificación si esta es una oferta alternativa]

A: [nombre completo y dirección del Comprador]

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- (a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluso sus Enmiendas Nos. [indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda];
- (b) Ofrecemos proveer los siguientes Bienes y Servicios de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas establecido en la Lista de Requerimientos: [indicar una descripción breve de los bienes y servicios];
- (c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el rubro (d) a continuación es: [indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las diferentes cifras en las monedas respectivas];

N°	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1					
2					
				OFERTA TOTAL	

Los precios deberán presentarse en lempiras y únicamente con dos decimales.

El valor de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes

- (d) Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:

Descuentos. Si nuestra oferta es aceptada, los siguientes descuentos serán aplicables: *[detallar cada descuento ofrecido y el artículo específico en la Lista de Bienes al que aplica el descuento]*.

Metodología y Aplicación de los Descuentos. Los descuentos se aplicarán de acuerdo a la siguiente metodología: *[Detallar la metodología que se aplicará a los descuentos]*;

- (e) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula IO-06, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la cláusula IO-05. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;
- (f) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la Cláusula CC-07 de las condiciones de contratación;
- (g) La nacionalidad del oferente es: *[indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es un Consorcio]*
- (h) Las siguientes comisiones, gratificaciones u honorarios han sido pagados o serán pagados en relación con el proceso de esta licitación o ejecución del Contrato: *[indicar el nombre completo de cada receptor, su dirección completa, la razón por la cual se pagó cada comisión o gratificación y la cantidad y moneda de cada dicha comisión o gratificación]*

Nombre del Receptor	Dirección	Concepto	Monto

(Si no han sido pagadas o no serán pagadas, indicar “ninguna”).

- (i) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.
- (j) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra oferta que reciban.

Firma: [indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican] En calidad de [indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta] |

Nombre: [indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta] |

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [indicar el nombre completo del Oferente]

El día [] del mes [] del año [] [indicar la fecha de la firma]

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de (*indicar el nombre de la empresa oferente/ En caso de Consorcio indicar el nombre de las empresas que lo integran*), por la presente HAGO DECLARACION JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendido en ninguna de la prohibiciones o inhabilidades a que se refiere los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Municipio de _____, Departamento de _____, a los ____ días del mes del año _____.

Firma y Sello _____

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Formulario Declaración Jurada de Integridad

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de _____, por la presente **HAGO DECLARACION JURADA DE INTEGRIDAD:** Que mi persona y mi representada se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCION: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSION: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado, lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCION: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, cohecho o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concursos.

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentren impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad _____ municipio de _____, Departamento de _____ a los _____, días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Contrato (opcional)

[El Comprador completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas, puede utilizar este formato o incorporar el formato de su preferencia]

ESTE CONTRATO es celebrado

El día [indicar: **número**] de [indicar: **mes**] de [indicar: **año**].

ENTRE

- (1) [indicar nombre completo del Comprador], una [indicar la descripción de la entidad jurídica, por ejemplo, Secretaría de Salud del Gobierno de Honduras, o corporación integrada bajo las leyes de Honduras] y físicamente ubicada en [indicar la dirección del Comprador] (en adelante denominado “el Comprador”), y
- (2) [indicar el nombre del Proveedor, Datos de Registro y Dirección] (en adelante denominada “el Proveedor”).

POR CUANTO el Comprador ha llamado a licitación respecto de ciertos Bienes, [inserte una breve descripción de los bienes y servicios] y ha aceptado una oferta del Proveedor para el suministro de dichos Bienes por la suma de [indicar el Precio del Contrato expresado en palabras y en cifras] (en adelante denominado “Precio del Contrato”).

ESTE CONTRATO ESTIPULA LO SIGUIENTE:

1. En este Contrato las palabras y expresiones tendrán el mismo significado que se les asigne en el documento de licitaciones.
2. Los siguientes documentos constituyen el Contrato entre el Comprador y el Proveedor, y serán leídos e interpretados como parte integral del Contrato:
 - (a) Este Contrato;
 - (b) Las Condiciones Especiales del Contrato
 - (c) Las Condiciones Generales del Contrato;
 - (d) Los Requerimientos Técnicos (incluyendo la Lista de Requisitos y las Especificaciones Técnicas);
 - (e) La oferta del Proveedor y las Listas de Precios originales;
 - (f) La notificación de Adjudicación del Contrato emitida por el Comprador.
 - (g) [Agregar aquí cualquier otro(s) documento(s)]

3. Este Contrato prevalecerá sobre todos los otros documentos contractuales. En caso de alguna discrepancia o inconsistencia entre los documentos del Contrato, los documentos prevalecerán en el orden enunciado anteriormente.
4. En consideración a los pagos que el Comprador hará al Proveedor conforme a lo estipulado en este Contrato, el Proveedor se compromete a proveer los Bienes y Servicios al Comprador y a subsanar los defectos de éstos de conformidad en todo respecto con las disposiciones del Contrato.
1. El Comprador se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en el Contrato en el plazo y en la forma prescritos en éste.

CLÁUSULA DE INTEGRIDAD. Las Partes, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del Estado de Derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente a:

- 1.- Mantener el más alto nivel de conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la República, así como los valores de: INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECIÓN CON LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE MANEJAMOS, ABSTENIÉndonos DE DAR DECLARACIONES PÚBLICAS SOBRE LA MISMA.
- 2.- Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajo los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones públicas establecidos en la Ley de Contratación del Estado, tales como: transparencia, igualdad y libre competencia.
- 3.- Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona que actúe debidamente autorizada en nuestro nombre y representación y que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no, realizar: a) Prácticas Corruptivas: entendiendo estas como aquellas en la que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte; b) Prácticas Colusorias: entendiendo estas como aquellas en las que denoten, sugieran o demuestren que existe un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes y uno o varios terceros, realizado con la intención de alcanzar un propósito inadecuado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de la otra parte.
- 4.- Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que durante el proceso de contratación o adquisición causa de este Contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por el suministro de información inconsistente, imprecisa o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato.
- 5.- Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tenga acceso por razón del Contrato, y no proporcionarla ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos.
- 6.- Aceptar las consecuencias a que hubiere lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Cláusula por Tribunal competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la que se incurra.
- 7.- Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados, del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de

2. responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a los subcontratistas con los cuales el Contratista o Consultor contrate, así como a los socios, asociados, ejecutivos y

trabajadores de aquellos. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará Lugar: a.- De parte del Contratista o Consultor: i. A la inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieren deducírsele. ii. A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta Cláusula, de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas del régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. b. De parte del Contratante: i. A la eliminación definitiva (del Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevaré para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación. ii. A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiere lugar. -

3. **CLAUSULA: RECORTE PRESUPUESTARIO.** En todo contrato financiado con fondos externos, la suspensión o cancelación del préstamo o donación, puede dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del estado, que al pago correspondiente a las obras o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato. En caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país, la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato.

4. **CLAUSULA: GARANTÍA DE LOS BIENES**

- 4.1. El Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados en virtud del Contrato son nuevos, sin uso, del modelo más reciente o actual e incorporan todas las mejoras recientes en cuanto a diseño y materiales, a menos que el Contrato disponga otra cosa.
- 4.2. De conformidad con la cláusula CC-07 de las Condiciones de Contratación, el Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados estarán libres de defectos derivados de actos y omisiones que éste hubiese incurrido, o derivados del diseño, materiales o manufactura, durante el uso normal de los bienes en las condiciones que imperen en el país de destino final.
- 4.3. La garantía permanecerá vigente durante el período cuya fecha de terminación sea establecida en la cláusula CC-07 de las Condiciones de Contratación.
- 4.4. El Comprador comunicará al Proveedor la naturaleza de los defectos y proporcionará toda la evidencia disponible, inmediatamente después de haberlos descubierto. El Comprador otorgará al Proveedor facilidades razonables para inspeccionar tales defectos.
- 4.5. Tan pronto reciba el Proveedor dicha comunicación, y dentro del plazo establecido en los Pliegos de Condiciones, deberá reparar o reemplazar de forma expedita los Bienes defectuosos, o sus partes sin ningún costo para el Comprador.
- 4.6. Si el Proveedor después de haber sido notificado, no cumple con corregir los defectos dentro del plazo establecido, el Comprador, dentro de un tiempo razonable, podrá proceder a tomar las medidas necesarias para remediar la situación, por cuenta y riesgo

del Proveedor y sin perjuicio de otros derechos que el Comprador pueda ejercer contra el Proveedor en virtud del Contrato.

EN TESTIMONIO de lo cual las partes han suscrito el presente Contrato de conformidad con la Ley de Contratación del Estado de la República de Honduras, en el día, mes y año antes indicados.

Por y en nombre del Comprador

Firmado: *[indicar firma]* en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]* |

Por y en nombre del Proveedor

Firmado: *[indicar la(s) firma(s) del (los) representante(s) autorizado(s) del Proveedor]* |

en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]* |

Autorización del Fabricante

(Cuando aplique)

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

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Alternativa No.: *[indicar el No. de identificación si esta es una oferta por una alternativa]*

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

POR CUANTO

Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el solo propósito de suministrar los siguientes Bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente negociar y firmar el Contrato.

Por este medio extendemos nuestro aval y garantiza, conforme a los pliegos de condiciones, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____
[firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

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

Cargo: *[indicar cargo]*

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

Fechado en el día _____ de _____ de 200__ *[fecha de la firma]*

FORMATO GARANTIA MANTENIMIENTO DE OFERTA

NOMBRE DE ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA

DE MANTENIMIENTO DE OFERTA N° _____

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO:

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, mantendrá la **OFERTA**, presentada en la licitación

SUMA AFIANZADA/GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR TOTAL DE LA MISMA, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL (BENEFICIARIO) ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO. PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

Se entenderá por el incumplimiento si el Afianzado/Garantizado:

5. Retira su oferta durante el período de validez de la misma.
6. No acepta la corrección de los errores (si los hubiere) del Precio de la Oferta.
7. Si después de haber sido notificado de la aceptación de su Oferta por el Contratante durante el período de validez de la misma, no firma o rehúsa firmar el Contrato, o se rehúsa a presentar la Garantía de Cumplimiento.
8. Cualquier otra condición estipulada en el pliego de condiciones.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

FORMATO GARANTIA DE CUMPLIMIENTO
ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “_____” ubicado en _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECERÁ SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

FORMATO GARANTIA DE CALIDAD⁴
ASEGURADORA / BANCO

**GARANTIA / FIANZA
DE CALIDAD:**

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de , para garantizar la **calidad DE SUMINISTRO** del Proyecto: “ ” ubicado en . Construido/entregado por el

Afianzado/Garantizado .

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

"LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de , Municipio , a los del mes de del año

FIRMA AUTORIZADA

⁴ La Garantía de Calidad deberá solicitarse cuando se requiera según la naturaleza de los bienes.

FORMATO [GARANTIA/FIANZA] POR ANTICIPO
[NOMBRE DE ASEGURADORA/BANCO]

[GARANTIA / FIANZA] DE ANTICIPO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

[Garantía/Fianza] a favor de [indicar el nombre de la institución a favor de la cual se extiende la garantía], para garantizar que el Afianzado/Garantizado, invertirá el monto del **ANTICIPO** recibido del Beneficiario, de conformidad con los términos del contrato firmado al efecto entre el Afianzado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “_____” ubicado en _____.
Dicho contrato en lo procedente se considerará como parte de la presente póliza.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ Hasta: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO RESULTANTE DE LA LIQUIDACIÓN DEL ANTICIPO OTORGADO A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECERÁ SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente [Fianza/Garantía], en la ciudad de _____ Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AVISO DE LICITACIÓN PÚBLICA

REPÚBLICA DE HONDURAS

Secretaría de Salud/Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE)

Licitación Pública Nacional N° LPN-UAFCE-EUROSAN-006-2023

“Adquisición de Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental como apoyo a las Regiones de Sanitarias”

1. La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud a través de la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE) invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Pública Nacional No. **LPN-UAFCE-EUROSAN-006-2023** a presentar ofertas selladas para la adquisición de Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental; Solicitada por la Dirección General de Redes Integradas de Servicios de Salud (DGRIS).
2. El Financiamiento para la realización del presente proceso proviene de Fondos de Donación de La Unión Europea (Proyecto EUROSAN Del).
3. La Licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Pública Nacional (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación, mediante solicitud escrita a **Unidad Administradora de Cooperación Externa (UAFCE)**; al correo electrónico gloriamendoza@uafce.salud.gob.hn, copia karenhernandez@uafce.salud.gob.hn o en el Departamento de Adquisiciones de las Oficinas de la UAFCE en la dirección indicada al final de este Llamado de 08:00 am a 04:00 pm. Los documentos de la licitación también podrán ser examinados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras”, (www.honduscompras.gob.hn).
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección **Centro Cívico Gubernamental, Oficinas de la UAFCE, Torre 1, piso 22** en el área de Recepción a más tardar a las **10:00 am del día lunes 04 de septiembre de 2023**. Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección indicada, **a las 10:15 am del día lunes 04 de septiembre del 2023**. Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.

Tegucigalpa M.D.C. a los veinte y seis (26) días del mes de julio del año 2023

DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

AVISO DE LICITACIÓN PÚBLICA

REPÚBLICA DE HONDURAS

Secretaría de Salud/Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE)

Licitación Pública Nacional N° LPN-UAFCE-EUROSAN-006-2023

“Adquisición de Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental como apoyo a las Regiones de Sanitarias”

1. La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud a través de la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE) invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Pública Nacional No. **LPN-UAFCE-EUROSAN-006-2023** a presentar ofertas selladas para la adquisición de Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental; Solicitada por la Dirección General de Redes Integradas de Servicios de Salud (DGRIS).
2. El Financiamiento para la realización del presente proceso proviene de Fondos de Donación de La Unión Europea (Proyecto EUROSAN Del).
3. La Licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Pública Nacional (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación, mediante solicitud escrita a **Unidad Administradora de Cooperación Externa (UAFCE)**; al correo electrónico gloriamendoza@uafce.salud.gob.hn, copia karenhernandez@uafce.salud.gob.hn o en el Departamento de Adquisiciones de las Oficinas de la UAFCE en la dirección indicada al final de este Llamado de 08:00 am a 04:00 pm. Los documentos de la licitación también podrán ser examinados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras”, (www.honduscompras.gob.hn).
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección **Centro Cívico Gubernamental, Oficinas de la UAFCE, Torre 1, piso 22** en el área de Recepción a más tardar a las **10:00 am del día lunes 04 de septiembre de 2023**. Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección indicada, a las **10:15 am del día lunes 04 de septiembre del 2023**. Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.

Tegucigalpa M.D.C. a los veinte y seis (26) días del mes de julio del año 2023

DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD



DOCUMENTO DE LICITACIÓN

Secretaria de Salud de Honduras

**Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa
(UAFCE)**

LICITACION PÚBLICA NACIONAL

No. LPN-UAFCE-EUROSAN-003-2023

“ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR”

**Fuente de Financiamiento: FONDOS DONACION UNION EUROPEA
(Proyecto EUROSAN DEL)**

Tegucigalpa M.D.C. Honduras, julio del 2023

CONTENIDO

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES	3
IO-01 CONTRATANTE	3
IO-02 TIPO DE CONTRATO	3
IO-03 OBJETO DE CONTRATACION.....	3
IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS	3
IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS.....	3
IO-05.1 CONSORCIO	5
IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS	5
IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA	5
IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION	5
IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR.....	5
IO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACION.....	9
IO-10.I ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACION	9
IO-11 EVALUACION DE OFERTAS	10
IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES	13
IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO	14
IO-14 NOTIFICACION DE ADJUDICACION DEL CONTRATO	14
IO-15 FIRMA DE CONTRATO	14
SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION.....	16
CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	16
CC-02 PLAZO CONTRACTUAL.....	16
CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO	16
CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	16
CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	16
CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION	19
CC-07 GARANTÍAS.....	19
CC-08 FORMA DE PAGO	20
CC-09 MULTAS.....	20
SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS.....	21
SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS	27

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS

OFERENTES-IO-01 CONTRATANTE

La Secretaría de Salud, a través de la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE), tiene por objeto el suministro **“ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR”** mediante el proceso de Licitación Pública N° LPN-UAFCE-EUROSAN-003-2023.

IO-02 TIPO DE CONTRATO

Como resultado de esta licitación se podrá otorgar un contrato de suministro, entre la Secretaria de Salud y el licitante ganador.

IO-03 OBJETO DE CONTRATACION

ADQUISICION DE EQUIPO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (EPP) PARA LAS SEDES REGIONALES RISS Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR DOS AÑOS

IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán presentarse en idioma español, incluso información complementaria como catálogos técnicos, etc. En caso de que la información complementaria esté escrita en idioma diferente al español, deberá acompañarse con la debida traducción de la Secretaría de Estado en los Despachos de Relaciones Exteriores y Cooperación.

IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Para fines de presentación de ofertas se establece lo siguiente:

Las ofertas se presentarán en: La Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE).

Ubicada en: El Centro Cívico Gubernamental, Torre N° 1, Piso N° 22., Boulevard Juan Pablo II, Tegucigalpa M.D.C.

Atención: Ingeniero Hary Lenin Gáelas Ponce, Coordinador General de la UAFCE.

El día último de presentación de ofertas será: **El día lunes 4 de septiembre del 2023.**

La hora límite de presentación de ofertas será: **a las 10:00am del día lunes 4 de septiembre de 2023**, hora oficial de la Republica de Honduras, aclarándose que No se recibirán ofertas después de la hora indicada; acto seguido se procederá a la apertura de los sobres que contengan las ofertas, a las diez horas con quince minutos de la mañana (10:15am).

Es de carácter mandatorio que entre la fecha y hora de recepción de ofertas y fecha y hora de apertura de las mismas solo debe mediar un breve espacio de tiempo para los asuntos de logística (No más de 15 minutos).

El acto público de apertura de ofertas se realizará en el Salón de Reuniones de La Unidad

Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE) Centro Cívico Gubernamental, Torre N° 1, Piso N° 22., a partir de las: 10:15am

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

Los oferentes o sus representantes que deseen estar presente al momento de apertura de las ofertas deberán presentarse a la dirección anteriormente citada.

Los Oferentes entregaran personalmente sus ofertas en documentos físicos en sobres cerrados y sellados. Tanto los sobres interiores y el sobre o paquete exterior deberán ser rotulados de la siguiente manera:

ESQUINA SUPERIOR IZQUIERDA Nombre del Oferente y su dirección completa	ESQUINA SUPERIOR DERECHA <u>Fecha de presentación de la oferta</u> No abrir antes del 4 de septiembre del año 2023 a las 10:15 am
ESQUINA INFERIOR IZQUIERDA LICITACION PÚBLICA NACIONAL (LPN N° LPN-UAFCE-EUROSAN-003-2022. Adquisición de Material Médico quirúrgico menor	PARTE CENTRAL ATENCION ING. HARY LENIN GALEAS PONCE COORDINADOR GENERAL DE LA UAFCE. Centro Cívico Gubernamental, Torre N° 1, piso 22, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A.

SOLO PARA TOMAR NOTA:

1. La oferta Original deberá presentarse debidamente sellada y foliada cada página en la parte inferior derecha (páginas enumeradas consecutivamente). en el caso de la Garantía de Mantenimiento de Oferta, esta no deberá ser foliada ni perforada (dejándola íntegramente como fue emitida), en este caso el foliado seguirá a la siguiente página sin perder el numero correlativo; acompañada de una (1) copia, y selladas en sus sobres correspondientes
2. La oferta deberá ser firmada y sellada por el Gerente General o Representante Legal.
La Revisión de las ofertas por parte de los oferentes se podrá realizar al finalizar de la apertura de las ofertas.
3. Los sobres tienen que venir cerrados, sellados e identificados, caso contrario no serán considerados para el proceso de evaluación.

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

IO-05.1 CONSORCIO

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunada y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador.

IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de **SESENTA (60)** días calendarios contados a partir de la fecha de presentación de la oferta.

No obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento. Si se ampliare el plazo de vigencia de la oferta, deberá también ampliarse el plazo de garantía de mantenimiento de oferta.

IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

La oferta deberá acompañarse de una Garantía de Mantenimiento de Oferta por un valor equivalente, por lo menos, al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta.

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

La garantía deberá tener una vigencia mínima de treinta (30) días adicionales, posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia de las ofertas.

IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION

La adjudicación del contrato al licitante ganador se notificará dentro de los treinta (30) días calendarios contados a partir de la fecha de presentación de las ofertas.

IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR

Cada oferta deberá incluir los siguientes documentos:

09.1 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

Documentos Subsanables.

1. Fotocopia de la escritura de constitución de la sociedad y sus reformas debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia legible del poder del representante legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de licitación, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Fotocopia del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal
4. Fotocopia de RTN del oferente y del Representante Legal.
5. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
6. Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. **“la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”**
7. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
8. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.
9. Constancia de solvencia original vigente o fotocopia autenticada con el Instituto Nacional de Formación Profesional (INFOP).
10. Declaración Jurada del representante legal debidamente autenticado indicando que tanto él como su representada se comprometen a guardar la más estricta confidencialidad e integridad sobre la información, documentación e instalaciones a las que tenga acceso.
11. Constancia original vigente o fotocopia autenticada de solvencia fiscal del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR).
12. Constancia original o copia autenticada vigente de Pagos a Cuenta del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR).
13. Constancia de estar inscrito en el Sistema de Administración Financiera Integrada SIAFI (**Registro de Beneficiarios**).

Documentos no subsanables.

1. Formulario de Presentación de Oferta la cual debe presentarse de conformidad con el formato que se acompaña firmado y sellado por el Representante Legal.
2. Lista de Precios, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa.
3. Garantía de Mantenimiento de Oferta original. (Según lo establecido en la Ley de Contratación del Estado)

NOTA:

- Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (**Una autentica de copias**).

- Los documentos firmados por el Representante Legal de la empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (**Una autentica de firmas**)

09.2 INFORMACIÓN FINANCIERA

- Documentos probatorios de acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos ***el cincuenta por ciento (50%)*** del total de su oferta, pueden ser evidencias de montos depositados en caja y bancos, constancias de créditos abiertos otorgados por instituciones bancarias, nacionales o extranjeras, créditos comerciales, etc. (La vigencia de la documentación presentada no deberá ser mayor a dos (2) meses a la fecha de presentación de la oferta).
- Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general.
- Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general.
- Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.

09.3 INFORMACIÓN TÉCNICA

Los Bienes suministrados de conformidad con la presente licitación se ajustarán a los términos requeridos y normas mencionadas en la Sección “Especificaciones Técnicas”.

- Original del Certificado de Distribuidor Autorizado del equipo o producto ofertado.
- Documentación emitida por el fabricante, en la cual se pueda verificar el cumplimiento de cada una de las especificaciones técnicas de cumplimiento mínimo sujetas a evaluación.
- Cada Oferente deberá presentar catálogo de Bienes y/o Servicios a suministrar, que incluya como mínimo la descripción de las especificaciones técnicas y fotografías del producto ofertado, ya que las mismas servirán para realizar la evaluación técnica correspondiente.
- Al menos tres (3) experiencias de la empresa en haber proveído bienes o suministros similares a los requeridos en éste proceso licitatorio (indicar nombres de los clientes, insumos proveídos, fecha y monto de los contratos suscritos).

09.4 INFORMACIÓN ECONÓMICA

- Formulario de la oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.

- **Formulario de Lista de Precios:** Es el detalle individual de la partida cotizada en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por partida, monto y número de la licitación, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación u evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta según sea el caso. Si “El Oferente” No presenta el formato “Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.

El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes ofertados a la Secretaría de Salud, en el lugar y fechas especificados en estas bases.

09.5 DOCUMENTO QUE DEBEN PRESENTARSE ANTES DE LA FIRMA DEL CONTRATO (OFERENTE GANADOR) SEGÚN EL ARTÍCULO 30 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACION DEL ESTADO

1. Constancia de no haber sido objeto de sanción administrativa firme en dos o más expedientes por infracciones tributarias durante los últimos cinco años emitida por la SAR;
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la PGR;
3. Constancia de Encontrarse al día en el pago de sus cotizaciones o contribuciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social, de conformidad con lo previsto en el artículo 65 párrafo segundo, literal b) reformado de la Ley del Seguro Social.
4. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE

IO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACION

Todo aquel que haya obtenido de manera oficial los documentos de licitación y que requiera alguna aclaración sobre los mismos deberá comunicarse con **El ente contratante**, mediante correo electrónico emersonflores@uafce.salud.gob.hn, copia al correo karenhernandez@uafce.salud.gob.hn o en su defecto por escrito a la dirección y contacto siguiente Oficinas de la UAFCE ubicadas en el Centro Cívico Gubernamental, Torre N° 1, piso 22 Atención al Ingeniero Hary Gáelas Ponce. **El ente contratante** responderá por escrito todas las solicitudes de aclaración, enviando copia a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones, describiendo y resolviendo sus interrogantes planteadas.

Las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

Para efectos de recibir aclaraciones las mismas serán admitidas antes del 28 de agosto del 2023 *fecha límite*, toda aclaración recibida después de la fecha límite no se tomará en cuenta.

IO-10.I ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACION

La Secretaría de Salud, podrá en cualquier momento antes del vencimiento del plazo para la presentación de ofertas, enmendar los documentos mediante la emisión de una enmienda.

Toda enmienda emitida formará parte integral de los documentos y deberá ser comunicada por escrito ya sea en físico o correo electrónico a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones.

Las enmiendas se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

La Secretaria de Salud, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

IO-11 EVALUACION DE OFERTAS

Las ofertas serán evaluadas de acuerdo a la siguiente rutina de fases acumulativas:¹

FASE I, VERIFICACIÓN LEGAL

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
La Garantía de Mantenimiento de Oferta del 2% que asegura los intereses de La Secretaria de Salud (la especie de garantía es aceptable y la vigencia y el valor son suficientes)		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y Representante Legal.		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE. ²		

¹ Para efecto de evaluación, sino pasa la fase legal, ya sea un documento sustancial, según lo indicado en el Pliego de Condiciones no se deberá seguir evaluando ni pasar a la siguiente fase de evaluación.

² En el caso en que el oferente presente la constancia de estar inscrito en el Registro de Proveedores, no deberá presentar copia autenticada de escritura de constitución y sus reformas debidamente inscritas y notificadas, poder del representante legal del oferente, constancia de colegiación del oferente y copia autenticada de RTN del oferente, a menos que alguno de los datos haya cambiado y no haya sido reportado a la ONCAE.

La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Carta de oferta original, debidamente firmada y sellada por el oferente o su representante legal (firma autenticada), (Documento no subsanable)		
Constancia de solvencia original vigente o fotocopia autenticada con el Instituto Nacional de Formación Profesional (INFOP).		
Declaración Jurada del representante legal debidamente autenticado indicando que tanto él como su representada se comprometen a guardar la más estricta confidencialidad e integridad sobre la información, documentación e instalaciones a las que tenga acceso.		
Constancia original vigente o fotocopia autenticada de solvencia fiscal del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR).		
Constancia original o copia autenticada vigente de Pagos a Cuenta del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR)		
Constancia de estar inscrito en el Sistema de Administración Financiera Integrada SIAFI (Registro de Beneficiarios).		
Lista de Precios, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa. (Documento no subsanable)		

FASE II, EVALUACIÓN FINANCIERA

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Documentos probatorios de acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos <i>el cincuenta por ciento (50%)</i> del total de su oferta, pueden ser evidencias de montos depositados en caja y bancos, constancias de créditos abiertos otorgados por instituciones bancarias, nacionales o extranjeras, créditos comerciales, etc. (La vigencia de la documentación presentada no deberá ser mayor a dos (2) meses a la fecha de presentación de la oferta).		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		

Autoriza que la Secretaria de Salud pueda verificar la documentación presentada		
---	--	--

FASE III, EVALUACIÓN TÉCNICA

Evaluación Técnica en Documentos: [Los incorporara el ente contratante según lo solicitado previamente]. (CUANDO APLIQUE)

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
<p>Original del Certificado de Distribuidor Autorizado del equipo o producto ofertado.</p> <p>Aspecto evaluable en documentos técnicos del fabricante</p> <p>Cada Oferente deberá presentar catálogo de Bienes y/o Servicios a suministrar, que incluya como mínimo la descripción de las especificaciones técnicas y fotografías del producto ofertado, ya que las mismas servirán para realizar la evaluación técnica</p> <p>Al menos tres (3) experiencias de la empresa en haber proveído bienes o suministros similares a los requeridos en éste proceso (indicar nombres de los clientes, insumos proveídos, fecha y monto de los contratos suscritos).</p>		

Los aspectos técnicos que no puedan ser verificados en la documentación emitida por el fabricante, entregada en la oferta, se considerarán no cumplidos y la oferta será descalificada.

FASE IV. EVALUACIÓN TÉCNICA FÍSICA: (CUANDO APLIQUE)

Para todo el lote: Se realizará una verificación de cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas, conforme a la información técnica presentada en la oferta, todas las ofertas serán sometidas a este ensayo. (CUMPLE/NO CUMPLE).

Para superar esta fase, al menos no deberán presentar fallas y cumplir con la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas.

Los ensayos serán efectuados en presencia del comité de evaluación de las ofertas.

Solamente las ofertas que superen éstas fases pasarán a la siguiente Fase, las ofertas que no la superen serán descalificadas.

FASE V, EVALUACIÓN ECONÓMICA

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Se realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y se harán las correcciones correspondientes		
Se compararán los precios totales de las ofertas evaluadas y se ordenarán de la más baja evaluada a la más alta evaluada		

Se realizará la matriz de precios para la recomendación parcial o total de las partidas.

IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo, en caso de que se admitieran ofertas por reglón o partida y hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerada valido el precio unitario.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente. quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

El valor y el plazo de la Garantía de Mantenimiento de Oferta no serán subsanables y lo establecido en el artículo 131 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO

La adjudicación del contrato se hará al oferente que cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente **la oferta de precio más bajo** o se considere la más económica o ventajosa y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

IO-14 NOTIFICACION DE ADJUDICACION DEL CONTRATO

La resolución que emita el órgano responsable de la contratación adjudicando el contrato, será notificada a los oferentes y publicada, dejándose constancia en el expediente. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información.

- a) El nombre de la entidad
- b) Una descripción de las mercancías o servicios incluidos en el contrato
- c) El nombre del Oferente ganador
- d) El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

IO-15 FIRMA DE CONTRATO

Se procederá a la firma del contrato dentro de los treinta (30) días calendario a la notificación de la adjudicación, mismo que se formalizará mediante suscripción del documento correspondiente, entre la autoridad competente y quien ostente la Representación Legal del adjudicatario.

Antes de la firma del contrato, el oferente ganador deberá dentro de los 15 días³ calendario presentar los siguientes documentos:

- ***Constancia original de la Procuraduría General de la República, de no tener juicios pendientes con el Estado de Honduras.***

³ Para contratos bajo licitación pública LA LCE requiere treinta (30) días para la formalización del contrato

- *Original o copia autenticada de la solvencia vigente del oferente (Sistema de Administración de Rentas) Constancia de Solvencia Fiscal.*
- *Constancia de cumplir con el pago del salario mínimo y demás derechos laborales extendida por la Secretaria de Trabajo y Seguridad Social (aplica solo para Servicios de Seguridad y Limpieza, Circular No.CGG-2847-2016, Secretaría de Coordinación General de Gobierno)*
- *Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE (solo en caso de haber presentado constancia de estar en trámite en el momento de presentar la oferta)*
- *Constancia de solvencia por el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)*
- *Constancia de inscripción del registro de beneficiarios (proveedores de bienes y servicios del estado, SIAFI) extendida por la Secretaría de Estado en el Despacho de*
- **Finanzas (SEFIN).**

Si el oferente no acepta la adjudicación, no firma el contrato o no presenta la documentación detallada dentro del plazo establecido, por causas que le fueren imputables a él, perderá todos los derechos adquiridos en la adjudicación y dará lugar a la ejecución de la Garantía de mantenimiento de la oferta. Se procederá a adjudicar el contrato al ofertante que haya presentado la segunda mejor oferta evaluada, la más baja y ventajosa y así sucesivamente.

SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION

CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

La Secretaria de Salud, nombrará un Administrador del Contrato, quien será responsable de verificar la buena marcha y cumplimiento de las obligaciones contractuales, que entre sus funciones tendrá las siguientes:

- a. Emitir la Orden de Inicio;
- b. Dar seguimiento a las entregas parciales y final;
- c. Emitir las actas de recepción parcial y final;
- d. Documentar cualquier incumplimiento del Contratista.

CC-02 PLAZO CONTRACTUAL

El contrato estará vigente desde su otorgamiento hasta la recepción de conformidad del bien a adquirir.

CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO

El contrato cesará en sus efectos, por la expiración del plazo contractual o por el cumplimiento del suministro.

CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

La entrega del suministro se hará en: las Instalaciones del Almacén Nacional de Medicamentos e Insumos de la Secretaria de Salud, ubicado en la colonia 21 de octubre, carretera subida al Batallón de los Cobras.

CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

El suministro se entregará en las instalaciones de Las Regiones Sanitarias de los Departamentos de: Choluteca, Valle, Francisco Morazán, Comayagua, Olancho, Gracias a Dios, Colon, Yoro, Cortes y El Paraíso, según la siguiente distribución:

Descripción	Choluteca	Valle	Francisco Morazán	Comayagua	Olancho	GAD	Colon		Yoro			Cortes	Paraíso
	Sur	San Lorenzo		Santa Teresa	Sanfrancisco	Pto lempira	Salvador paredes	San isidro	Manuel Subirana	Aníbal Murillo	Progreso	Hospitale s de cortes	Gabriela Alvarado
Mascarillas quirúrgicas IIIR													
Batas	10	10		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Gorros	10	10		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Guantes Quirúrgicos estériles pequeños 6.5	10	10		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Guantes quirúrgicos mediado 7.5	10	10		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Guantes quirúrgicos grande 8	10	10		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

Descripción	Choluteca	Valle	Francisco Morazán	Comayagua	Olancho	GAD	Colon	Yoro	Cortez	El paraíso
Mascarillas quirúrgicas IIIR	65	156	117	604	549	64	40	265	52	258
Batas	12	43	17	72	127	21	5	33	5	34
Gorros	12	43	17	72	127	21	5	33	5	34
Guantes Quirúrgicos estériles pequeños 6.5	34	70	65	201	230	36	20	100	20	112
Guantes quirúrgicos mediado 7.5	34	70	65	201	230	36	20	100	20	112
Guantes quirúrgicos grande 8	34	70	65	201	230	36	20	100	20	112

Las entregas podrán anticiparse parcialmente, de acuerdo al requerimiento del Órgano Contratante y a las disponibilidades inmediatas del contratista, sin retrasar las fechas establecidas para completar cada entrega.

Las cantidades a entregarse podrán variar de acuerdo a las necesidades de la Secretaria de Salud; bajo ninguna circunstancia la Secretaria de Salud; estará en la obligación de pagar el precio del suministro que quedare pendiente de ser entregado a la finalización de la vigencia del presente contrato.

CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION

Para las entregas del suministro, el contratista deberá coordinarse con el administrador del contrato, para programar el día y la hora de la recepción.

CC-07 GARANTÍAS

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público y deberá ir a nombre de la **Secretaria de Salud Pública**.

a) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

- El proveedor deberá presentar la Garantía de Cumplimiento de contrato al momento de suscribir el mismo.
- La Garantía de Cumplimiento del contrato deberá ser presentada en original.
- Valor: La garantía de cumplimiento del contrato deberá ser al menos, por el valor equivalente al quince por ciento (15%) de monto contractual.
- Vigencia: La garantía de cumplimiento del contrato deberá estar vigente hasta al menos treinta días posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia del contrato.

Esta garantía se incrementará en la misma proporción en que el valor del contrato llegase a aumentar.

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

b) GARANTIA DE BUEN SUMINISTRO (Cuando aplique)

- Plazo de presentación: la que se deberá presentar al momento de la entrega definitiva del equipo objeto del contrato y cuando estos hayan sido recibidos a entera satisfacción por el representante que asigne la Secretaria de Salud.

- Valor: La garantía de calidad sustituirá la garantía de cumplimiento del contrato cuyo monto será equivalente al cinco por ciento (5%) de monto contractual.
- **Vigencia:** *de tres (3) años contados a partir de la recepción final.*

**c) CERTIFICADO DE GARANTÍA DE FABRICACIÓN DEL SUMINISTRO
(Cuando aplique)**

- Plazo de presentación: al momento de la recepción del bien.
- Objeto: responder por reclamos por desperfectos de fábrica.
- **Vigencia:** **por lo menos de tres (3) años contados a partir de la fecha de recepción final.**

CC-08 FORMA DE PAGO

La Secretaria de Salud pagará en un plazo de 60 días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria de los documentos de cobro y recepción por Las Regiones Sanitarias de conformidad con la entrega, dicho pago se efectuará, siempre y cuando se haya formalizado el contrato y documentación legal entregados por el proveedor y debidamente recibidos a satisfacción.

CC-09 MULTAS

Cuando el contratista incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, se le impondrá el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad lo establecido en las vigentes Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República.

SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS

EQUIPO	Gabachas descartables
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
Certificado de calidad del equipo	Certificaciones FDA y/o CE (Comunidad Europea) Certificación ISO para buenas prácticas de fabricación. Certificación IEC 60601.
Características	OVEROL CON CAPUCHA DESCARTABLE EXCELENTE BARRERA CONTRA PARTÍCULAS SECAS Y SALPICADURAS LÍQUIDAS
Composición:	MATERIAL LAMINADO MICROPOROSO.
	CAPUCHA, CINTURA Y TOBILLOS ELASTICADOS, PARA UNA MAYOR SEGURIDAD Y LIBERTAD DE MOVIMIENTOS.
	CIERRE DE DOBLE SENTIDO PARA MAYOR PRACTICIDAD..
	SIN COSTURAS EN HOMBROS NI BRAZOS PARA EVITAR PENETRACIÓN DE AGENTES PELIGROSOS.
	CONDICIÓN BIOLÓGICA: ESTÉRIL
	TELA CON PROPIEDADES ANTIESTÁTICAS
	TALLA UNIVERSAL O TALLA L
	CON CUELLO REDONDO
	RESISTENTE AL DESGARRE
	Color: Blanco

EQUIPO	GUANTES DE LÁTEX
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
Certificado de calidad del equipo	Certificaciones FDA y/o CE (Comunidad Europea) Certificación ISO para buenas prácticas de fabricación. Certificación IEC 60601.
CARACTERISTICAS	Estructura del guante: Látex
	Pigmentación: Dióxido de titanio
	Cobertura: Polímero acrilato
	Lubricante: Almidón de maiz modificado.
TAMAÑOS	Tamaño: (100 unidades por talla)
	Talla S
	Talla M
	Talla L
OPERACIÓN	Por personal especializado y de acuerdo a su manual de operación.
MANUALES DE USUARIO	Con manual de operación en idioma español o inglés
CERTIFICADOS	Con certificados de calidad vigentes a la fecha (ISO, ASTM, DOT, TC,NOM, ANSI/AAMI,ECS, o cualquier otra normativa VIGENTE.
SOPORTE TÉCNICO	El proveedor deberá garantizar soporte técnico y mantenimiento preventivo mínimo por el periodo de garantía.

EQUIPO	GORRO DESCARTABLE
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
Material	Tela no tejida de Polipropileno y elástico
Color	Blanco y Celeste (o estándar)
Calidad	NTP - ISO 2859-1.2013 o certificado de calidad vigente.
Embalaje	100 unidades/bolsa o caja.
Dimensiones	Talla unica: 53 cm o 21" de diametro superior y 10 cm de altura
	Peso: 10 g/m2,
	Gramaje: 9.5 - 10.5 g/m
	Una vez se despliega, es un gorro con reborde resortado color azul o blanco.
Descripción	Cubre zapatos descartables ambidiestros con elástico en los bordes para un mejor ajuste.
	Deberá ser un material con baja inflamabilidad, alto en confort, tela no entretegida que permita el paso del aire para comodidad del usuario.
	El material deberá tener perfecta ventilación, alta resistencia al desgarro o ruptura, baja flamalidad, repelencia a líquidos.
	Se solicita que el material NO se deshilache, despeluce, que no sea tóxico, hipoalergénico, no irritante cutaneo ni ocupar.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
EQUIPO	Marcarillas Quirurgicas
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
Material	Capa externa: Polipropileno azul (15 grs)
	Capa media: Filtro blanco de 20 grs
	Capa interna: Polipropileno blanco de 30 grs.
	Alambre: Recubierto de plastico CAL . 24
	Elastico: Tejido algodón - lycra.
Color	Blanco y Celeste (o estándar)
Calidad	NTP - ISO 2859-1.2013 o certificado de calidad vigente.
Embalaje	100 unidades/bolsa o caja.
Dimensiones	Largo de mascarilla: 178 mm (minimo) y 182 mm (máximo)
	Ancho de mascarilla: 90 mm (minimo) y 92 mm (máximo)
	Longitud del elastico: 150 a 170 mm.
	Longitud del alambre: 100 a 110 mm
Descripción	Deberá ser alta en filtración con > 99.9 % BFE
	Test microbiologico: 1700 cfu a 2700 cfu
	Color: N/A
	Contiene 3 pliegues
Descripción	Deberá venir en cajas de 100 a 150 unidades, la mascarilla no debera tener defectos que afecten el uso normal. La caja deberá tener selle de ultrasonifo completo, el alambre deberá estar bien posicionado y sellado, el elastico deberá estar sellado y uniforme a sus medidas, limpio y sin adhesivos. El cuerpo de la mascarilla no deberá tener perforaciones y deberá estar limpio.
	Deberá ser un material con baja inflamabilidad, alto en confort, tela no entretegida que permita el paso del aire para comodidad del usuario.
	El material deberá tener perfecta ventilación, alta resistencia al desgarrro o ruptura, baja flamalidad, repelencia a líquidos.
	Se solicita que el material NO se deshilache, despeluce, que no sea tóxico, hipoalergénico, no irritante cutaneo ni ocupar.

EQUIPO	GUANTES DE LÁTEX
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
Certificado de calidad del equipo	Certificaciones FDA y/o CE (Comunidad Europea) Certificación ISO para buenas prácticas de fabricación. Certificación IEC 60601.
CARACTERÍSTICAS	Estructura del guante: látex
	Pigmentación: Dióxido de titanio
	Cobertura: Polímero acrilato
	Lubricante: Almidón de maíz modificado.
TAMAÑOS	Tamaño: (100 unidades por talla)
	Talla S
	Talla M
	Talla L
OPERACIÓN	Por personal especializado y de acuerdo a su manual de operación.
MANUALES DE USUARIO	Con manual de operación en idioma español o inglés
CERTIFICADOS	Con certificados de calidad vigentes a la fecha (ISO, ASTM, DOT, TC,NOM, ANSI/AAMI,ECS, o cualquier otra normativa VIGENTE.
SOPORTE TÉCNICO	El proveedor deberá garantizar soporte técnico y mantenimiento preventivo mínimo por el periodo de garantía.

EQUIPO	GUANTES ESTÉRILES
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
Certificado de calidad del equipo	Certificaciones FDA y/o CE (Comunidad Europea) Certificación ISO para buenas prácticas de fabricación. Certificación IEC 60601.
CARACTERÍSTICAS	Estructura del guante: látex
	Pigmentación: Dióxido de titanio
	Cobertura: Polímero acrilato
	Lubricante: Almidón de maíz modificado.
TAMAÑOS	Tamaño:
	Talla 6: 77 +/- 5 x 260
	Talla 6.5: 83 +/- 5 x 260
	Talla 7: 89 +/- 5 x 270
	Talla 7.5: 95 +/- 5 x 270
	Talla 8: 102 +/- 5 x 270
	Talla 8.5: 108 +/- 5 x 280
	Talla 9: 114 +/- 5 x 280
OPERACIÓN	Por personal especializado y de acuerdo a su manual de operación.
MANUALES DE USUARIO	Con manual de operación en idioma español o inglés
CERTIFICADOS	Con certificados de calidad vigentes a la fecha (ISO, ASTM, DOT, TC,NOM, ANSI/AAMI,ECS, o cualquier otra normativa VIGENTE.
SOPORTE TÉCNICO	El proveedor deberá garantizar soporte técnico y mantenimiento preventivo mínimo por el periodo de garantía.

SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS

Índice de Formularios y Formatos

Formulario de Lista de Precios	1
Formulario de Información sobre el Oferente	1
Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio	1
Formulario de Presentación de la Oferta	1
Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad	1
Formulario de Declaración Jurada de Integridad	1
Formulario de Autorización del Fabricante	1
Formato de Contrato	1
Formato de Garantía de Mantenimiento de la oferta	1
Formato de Garantía de Cumplimiento	1
Formato de Garantía de Calidad	1
Formato de Garantía por anticipo	1
Aviso de licitación	1

Lista de Precios

	País del Comprador Honduras			Monedas de compra	Conformidad con la Ley del IO-09	Sub cláusula 09.4	Fecha: _____ LPN No: _____ Alternativa No: _____ Página N° _____ de _____	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
No. de Artículo	Descripción de los Bienes	Fecha de entrega	Cantidad y unidad física	Precio Unitario entregado en [indicar lugar de destino convenido] de cada artículo	Precio Total por cada artículo (Col. 4x5)	Lugar del Destino Final	Impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo	Precio Total por artículo (Col. 6+8)
[indicar No. de Artículo]	[indicar nombre de los Bienes]	[indicar la fecha de entrega ofertada]	[indicar el número de unidades a proveer y el nombre de la unidad física de medida]	[indicar precio unitario]	[indicar precio total por cada artículo]	[indicar el lugar de destino convenido, según la CC-04 Lugar de Entrega del Suministro]	[indicar impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el contrato es adjudicado]	[indicar precio total por artículo]
							Precio Total	

Formulario de Información sobre el Oferente

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

Fecha: [indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: [indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse [indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad o país donde intenta constituirse o incorporarse]
4. Año de constitución o incorporación del Oferente: [indicar el año de constitución o incorporación del Oferente]
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado: [indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado] Números de teléfono y facsímil: [indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado] Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: [marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]
<input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.
<input type="checkbox"/> Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.
<input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio (Cuando Aplique)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: [Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página [] de [] páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio [indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio [indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: [indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: [Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio] Números de teléfono y facsímil: [[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección de correo electrónico: [[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]
7. Copias adjuntas de documentos originales de: [marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]
<p>↑ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.</p> <p>↑ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.</p>

Formulario de Presentación de la Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones a este formulario ni se aceptarán substituciones.]

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

LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Llamado a Licitación No.: [indicar el No. del Llamado]

Alternativa No. [indicar el número de identificación si esta es una oferta alternativa]

A: [nombre completo y dirección del Comprador]

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- (a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluso sus Enmiendas Nos. [indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda];
- (b) Ofrecemos proveer los siguientes Bienes y Servicios de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas establecido en la Lista de Requerimientos: [indicar una descripción breve de los bienes y servicios];
- (c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el rubro (d) a continuación es: [indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las diferentes cifras en las monedas respectivas];

N°	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1					
2					
				OFERTA TOTAL	

Los precios deberán presentarse en lempiras y únicamente con dos decimales.

El valor de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes

- (d) Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:

Descuentos. Si nuestra oferta es aceptada, los siguientes descuentos serán aplicables: *[detallar cada descuento ofrecido y el artículo específico en la Lista de Bienes al que aplica el descuento]*.

Metodología y Aplicación de los Descuentos. Los descuentos se aplicarán de acuerdo a la siguiente metodología: *[Detallar la metodología que se aplicará a los descuentos]*;

- (e) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula IO-06, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la cláusula IO-05. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;
- (f) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la Cláusula CC-07 de las condiciones de contratación;
- (g) La nacionalidad del oferente es: *[indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es un Consorcio]*
- (h) Las siguientes comisiones, gratificaciones u honorarios han sido pagados o serán pagados en relación con el proceso de esta licitación o ejecución del Contrato: *[indicar el nombre completo de cada receptor, su dirección completa, la razón por la cual se pagó cada comisión o gratificación y la cantidad y moneda de cada dicha comisión o gratificación]*

Nombre del Receptor	Dirección	Concepto	Monto

(Si no han sido pagadas o no serán pagadas, indicar “ninguna”).

- (i) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.
- (j) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra oferta que reciban.

Firma: *[indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican]* En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: *[indicar el nombre completo del Oferente]*

El día _____ del mes _____ del año _____ *[indicar la fecha de la firma]*

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de *(indicar el nombre de la empresa oferente/ En caso de Consorcio indicar el nombre de las empresas que lo integran)*, por la presente HAGO DECLARACION JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendido en ninguna de la prohibiciones o inhabilidades a que se refiere los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Municipio de _____, Departamento de _____, a los ____ días del mes del año _____.

Firma y Sello _____

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Formulario Declaración Jurada de Integridad

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de _____, por la presente **HAGO DECLARACION JURADA DE INTEGRIDAD:** Que mi persona y mi representada se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCION: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSION: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado, lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCION: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, cohesiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concursos.

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentren impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad _____ municipio de _____, Departamento de _____ a los _____, días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Contrato (opcional)

[El Comprador completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas, puede utilizar este formato o incorporar el formato de su preferencia]

ESTE CONTRATO es celebrado

El día [indicar: **número**] de [indicar: **mes**] de [indicar: **año**].

ENTRE

- (1) [indicar nombre completo del Comprador], una [indicar la descripción de la entidad jurídica, por ejemplo, Secretaría de Salud del Gobierno de Honduras, o corporación integrada bajo las leyes de Honduras] y físicamente ubicada en [indicar la dirección del Comprador] (en adelante denominado “el Comprador”), y
- (2) [indicar el nombre del Proveedor, Datos de Registro y Dirección] (en adelante denominada “el Proveedor”).

POR CUANTO el Comprador ha llamado a licitación respecto de ciertos Bienes, [inserte una breve descripción de los bienes y servicios] y ha aceptado una oferta del Proveedor para el suministro de dichos Bienes por la suma de [indicar el Precio del Contrato expresado en palabras y en cifras] (en adelante denominado “Precio del Contrato”).

ESTE CONTRATO ESTIPULA LO SIGUIENTE:

1. En este Contrato las palabras y expresiones tendrán el mismo significado que se les asigne en el documento de licitaciones.
2. Los siguientes documentos constituyen el Contrato entre el Comprador y el Proveedor, y serán leídos e interpretados como parte integral del Contrato:
 - (a) Este Contrato;
 - (b) Las Condiciones Especiales del Contrato
 - (c) Las Condiciones Generales del Contrato;
 - (d) Los Requerimientos Técnicos (incluyendo la Lista de Requisitos y las Especificaciones Técnicas);
 - (e) La oferta del Proveedor y las Listas de Precios originales;
 - (f) La notificación de Adjudicación del Contrato emitida por el Comprador.
 - (g) [Agregar aquí cualquier otro(s) documento(s)]

3. Este Contrato prevalecerá sobre todos los otros documentos contractuales. En caso de alguna discrepancia o inconsistencia entre los documentos del Contrato, los documentos prevalecerán en el orden enunciado anteriormente.
4. En consideración a los pagos que el Comprador hará al Proveedor conforme a lo estipulado en este Contrato, el Proveedor se compromete a proveer los Bienes y Servicios al Comprador y a subsanar los defectos de éstos de conformidad en todo respecto con las disposiciones del Contrato.
1. El Comprador se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en el Contrato en el plazo y en la forma prescritos en éste.

CLÁUSULA DE INTEGRIDAD. Las Partes, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del Estado de Derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente a:

- 1.- Mantener el más alto nivel de conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la República, así como los valores de: INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECIÓN CON LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE MANEJAMOS, ABSTENIÉndonos DE DAR DECLARACIONES PÚBLICAS SOBRE LA MISMA.
- 2.- Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajo los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones públicas establecidos en la Ley de Contratación del Estado, tales como: transparencia, igualdad y libre competencia.
- 3.- Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona que actúe debidamente autorizada en nuestro nombre y representación y que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no, realizar: a) Prácticas Corruptivas: entendiendo estas como aquellas en la que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte; b) Prácticas Colusorias: entendiendo estas como aquellas en las que denoten, sugieran o demuestren que existe un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes y uno o varios terceros, realizado con la intención de alcanzar un propósito inadecuado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de la otra parte.
- 4.- Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que durante el proceso de contratación o adquisición causa de este Contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por el suministro de información inconsistente, imprecisa o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato.
- 5.- Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tenga acceso por razón del Contrato, y no proporcionarla ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos.
- 6.- Aceptar las consecuencias a que hubiere lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Cláusula por Tribunal competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la que se incurra.
- 7.- Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados, del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de

2. responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a los subcontratistas con los cuales el Contratista o Consultor contrate, así como a los socios, asociados, ejecutivos y

trabajadores de aquellos. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará Lugar: a.- De parte del Contratista o Consultor: i. A la inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieren deducírsele. ii. A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta Cláusula, de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas del régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. b. De parte del Contratante: i. A la eliminación definitiva (del Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevaré para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación. ii. A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiere lugar. -

3. **CLAUSULA: RECORTE PRESUPUESTARIO.** En todo contrato financiado con fondos externos, la suspensión o cancelación del préstamo o donación, puede dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del estado, que al pago correspondiente a las obras o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato. En caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país, la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato.

4. **CLAUSULA: GARANTÍA DE LOS BIENES**

- 4.1. El Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados en virtud del Contrato son nuevos, sin uso, del modelo más reciente o actual e incorporan todas las mejoras recientes en cuanto a diseño y materiales, a menos que el Contrato disponga otra cosa.
- 4.2. De conformidad con la cláusula CC-07 de las Condiciones de Contratación, el Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados estarán libres de defectos derivados de actos y omisiones que éste hubiese incurrido, o derivados del diseño, materiales o manufactura, durante el uso normal de los bienes en las condiciones que imperen en el país de destino final.
- 4.3. La garantía permanecerá vigente durante el período cuya fecha de terminación sea establecida en la cláusula CC-07 de las Condiciones de Contratación.
- 4.4. El Comprador comunicará al Proveedor la naturaleza de los defectos y proporcionará toda la evidencia disponible, inmediatamente después de haberlos descubierto. El Comprador otorgará al Proveedor facilidades razonables para inspeccionar tales defectos.
- 4.5. Tan pronto reciba el Proveedor dicha comunicación, y dentro del plazo establecido en los Pliegos de Condiciones, deberá reparar o reemplazar de forma expedita los Bienes defectuosos, o sus partes sin ningún costo para el Comprador.
- 4.6. Si el Proveedor después de haber sido notificado, no cumple con corregir los defectos dentro del plazo establecido, el Comprador, dentro de un tiempo razonable, podrá proceder a tomar las medidas necesarias para remediar la situación, por cuenta y riesgo

del Proveedor y sin perjuicio de otros derechos que el Comprador pueda ejercer contra el Proveedor en virtud del Contrato.

EN TESTIMONIO de lo cual las partes han suscrito el presente Contrato de conformidad con la Ley de Contratación del Estado de la República de Honduras, en el día, mes y año antes indicados.

Por y en nombre del Comprador

Firmado: *[indicar firma]* en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]* |

Por y en nombre del Proveedor

Firmado: *[indicar la(s) firma(s) del (los) representante(s) autorizado(s) del Proveedor]* |

en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]* |

Autorización del Fabricante

(Cuando aplique)

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

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Alternativa No.: *[indicar el No. de identificación si esta es una oferta por una alternativa]*

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

POR CUANTO

Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el solo propósito de suministrar los siguientes Bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente negociar y firmar el Contrato.

Por este medio extendemos nuestro aval y garantiza, conforme a los pliegos de condiciones, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____
[firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

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

Cargo: *[indicar cargo]*

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

Fechado en el día _____ de _____ de 200__ *[fecha de la firma]*

FORMATO GARANTIA MANTENIMIENTO DE OFERTA

NOMBRE DE ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA

DE MANTENIMIENTO DE OFERTA N° _____

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO:

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, mantendrá la **OFERTA**, presentada en la licitación

SUMA AFIANZADA/GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR TOTAL DE LA MISMA, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL (BENEFICIARIO) ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO. PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

Se entenderá por el incumplimiento si el Afianzado/Garantizado:

5. Retira su oferta durante el período de validez de la misma.
6. No acepta la corrección de los errores (si los hubiere) del Precio de la Oferta.
7. Si después de haber sido notificado de la aceptación de su Oferta por el Contratante durante el período de validez de la misma, no firma o rehúsa firmar el Contrato, o se rehúsa a presentar la Garantía de Cumplimiento.
8. Cualquier otra condición estipulada en el pliego de condiciones.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

FORMATO GARANTIA DE CUMPLIMIENTO
ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “_____” ubicado en _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

FORMATO GARANTIA DE CALIDAD⁴
ASEGURADORA / BANCO

**GARANTIA / FIANZA
DE CALIDAD:**

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de , para garantizar la **calidad DE SUMINISTRO** del Proyecto: “ ” ubicado en . Construido/entregado por el .

Afianzado/Garantizado .

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

"LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de , Municipio , a los del mes de del año .

FIRMA AUTORIZADA

⁴ La Garantía de Calidad deberá solicitarse cuando se requiera según la naturaleza de los bienes.

FORMATO *[GARANTIA/FIANZA]* POR ANTICIPO
[NOMBRE DE ASEGURADORA/BANCO]

***[GARANTIA / FIANZA]* DE ANTICIPO N°:** _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

[Garantía/Fianza] a favor de *[indicar el nombre de la institución a favor de la cual se extiende la garantía]*, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, invertirá el monto del **ANTICIPO** recibido del Beneficiario, de conformidad con los términos del contrato firmado al efecto entre el Afianzado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “_____” ubicado en _____.
Dicho contrato en lo procedente se considerará como parte de la presente póliza.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA **De:** _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO RESULTANTE DE LA LIQUIDACIÓN DEL ANTICIPO OTORGADO A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente *[Fianza/Garantía]*, en la ciudad de _____ Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AVISO DE LICITACIÓN PÚBLICA

REPÚBLICA DE HONDURAS

Secretaría de Salud/Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE)

Licitación Pública Nacional No. LPN-UAFCE-EUROSAN-003-2023

“Adquisición de material Médico Quirúrgico menor”

1. La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud a través de la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE) invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Pública Nacional No. **LPN-UAFCE-EUROSAN-003-2023** a presentar ofertas selladas para la adquisición de materia médico quirúrgico menor y sus establecimientos de salud por dos años” ; Solicitada por la Dirección General de Redes Integradas de Servicios de Salud (DGRIS).
2. El Financiamiento para la realización del presente proceso proviene de Fondos de Donación de La Unión Europea (Proyecto EUROSAN Del).
3. La Licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Pública Nacional (LPN) Establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación, mediante solicitud escrita a **Unidad Administradora de Cooperación Externa (UAFCE)**; al correo electrónico 'karenhernandez@uafce.salud.gob.hn', copia emersonflores@uafce.salud.gob.hn o en el Departamento de Adquisiciones de las Oficinas de la UAFCE en la dirección indicada al final de este Llamado de 08:00 am a 03:00 pm. Los documentos de la licitación también podrán ser examinados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “Hondocompras”, (www.hondocompras.gob.hn).
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección **Centro Cívico Gubernamental, Oficinas de la UAFCE, Torre 1, piso 22** en el área de Recepción a más tardar a las **10:00 am del día lunes 04 de Septiembre del 2023**. Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección indicada, **a las 10:15 am del día lunes 04 de septiembre del 2023**. Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.

Tegucigalpa M.D.C. a los veinte y seis (26) días del mes de julio del año 2023

DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

AVISO DE LICITACIÓN PÚBLICA

REPÚBLICA DE HONDURAS

Secretaría de Salud/Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE)

Licitación Pública Nacional No. LPN-UAFCE-EUROSAN-003-2023

“Adquisición de Material Médico Quirúrgico Menor”

1. La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud a través de la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE) invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Pública Nacional No. **LPN-UAFCE-EUROSAN-003-2023** a presentar ofertas selladas para la adquisición de materia médico quirúrgico menor y sus establecimientos de salud por dos años” ; Solicitada por la Dirección General de Redes Integradas de Servicios de Salud (DGRIS).
2. El Financiamiento para la realización del presente proceso proviene de Fondos de Donación de La Unión Europea (Proyecto EUROSAN Del).
3. La Licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Pública Nacional (LPN) Establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación, mediante solicitud escrita a **Unidad Administradora de Cooperación Externa (UAFCE)**; al correo electrónico karenhernandez@uafce.salud.gob.hn, copia emersonflores@uafce.salud.gob.hn o en el Departamento de Adquisiciones de las Oficinas de la UAFCE en la dirección indicada al final de este Llamado de 08:00 am a 03:00 pm. Los documentos de la licitación también podrán ser examinados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “Hondocompras”, (www.hondocompras.gob.hn).
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección **Centro Cívico Gubernamental, Oficinas de la UAFCE, Torre 1, piso 22** en el área de Recepción a más tardar a las **10:00 am del día lunes 04 de Septiembre del 2023**. Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección indicada, a las **10:15 am del día lunes 04 de septiembre del 2023**. Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.

Tegucigalpa M.D.C. a los veinte y seis (26) días del mes de julio del año 2023

DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD



DOCUMENTO DE LICITACIÓN

Secretaría de Salud de Honduras

**Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa
(UAFCE)**

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL

No. LPN-UAFCE-EUROSAN-002-2023

**“ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y
MATERIALES”**

**Fuente de Financiamiento: FONDOS DONACION UNION EUROPEA
(Proyecto EUROSAN Del)**

Tegucigalpa M.D.C. Honduras, julio de 2023

CONTENIDO

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES	3
IO-01 CONTRATANTE	3
IO-02 TIPO DE CONTRATO	3
IO-03 OBJETO DE CONTRATACION	3
IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS	3
IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS	3
IO-05.1 CONSORCIO	5
IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS	5
IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA	5
IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION	5
IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR	5
IO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACION	9
IO-10.I ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACION	9
IO-11 EVALUACION DE OFERTAS	10
IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES	13
IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO	14
IO-14 NOTIFICACION DE ADJUDICACION DEL CONTRATO	14
IO-15 FIRMA DE CONTRATO	14
SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION	16
CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	16
CC-02 PLAZO CONTRACTUAL	16
CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO	16
CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	16
CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	16
CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION	17
CC-07 GARANTÍAS	17
CC-08 FORMA DE PAGO	18
CC-09 MULTAS	18
SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS	19
SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS	21

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES

IO-01 CONTRATANTE

La Secretaría de Salud, a través de la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa(UAFCE), tiene por objeto el suministro de la “**ADQUISICION DE OTRO INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIALES**” mediante el proceso de Licitación Pública N° LPN-UAFCE-EUROSAN-002-2023.

IO-02 TIPO DE CONTRATO

Como resultado de esta licitación se podrá otorgar un contrato de suministro, entre la Secretaría de Salud y el licitante ganador.

IO-03 OBJETO DE CONTRATACION

Adquirir equipo para la atención integral de la mujer, para mejorar la calidad de atención de la mujer en edad fértil de 15 a 49 años, mujeres embarazadas y adolescente embarazada.

IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán presentarse en idioma español, incluso información complementaria como catálogos técnicos, etc. En caso de que la información complementaria esté escrita en idioma diferente al español, deberá acompañarse con la debida traducción de la Secretaría de Estado en los Despachos de Relaciones Exteriores y Cooperación.

IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Para fines de presentación de ofertas se establece lo siguiente:

Las ofertas se presentarán en: La Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE).

Ubicada en: El Centro Cívico Gubernamental, Torre N° 1, Piso N° 22., Boulevard Juan Pablo II, Tegucigalpa M.D.C.

Atención: Ingeniero Hary Lenin Galeas Ponce, Coordinador General de la UAFCE.

El día último de presentación de ofertas será: **El día lunes 04 de septiembre del 2023.**

La hora límite de presentación de ofertas será: **a las 10:00am del día lunes 04 de septiembre del 2023**, hora oficial de la Republica de Honduras, aclarándose que No se recibirán ofertas después de la hora indicada; acto seguido se procederá a la apertura de los sobres que contengan las ofertas, a las diez horas con quince minutos de la mañana (10:15am).

Es de carácter mandatorio que entre la fecha y hora de recepción de ofertas y fecha y hora de apertura de las mismas solo debe mediar un breve espacio de tiempo para los asuntos de logística (No más de 15 minutos).

El acto público de apertura de ofertas se realizará en el Salón de Reuniones de La Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE) Centro Cívico Gubernamental, Torre N° 1, Piso N° 22., a partir de las: 10:15am

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

Los oferentes o sus representantes que deseen estar presente al momento de apertura de las ofertas deberán presentarse a la dirección anteriormente citada.

Los Oferentes entregaran personalmente sus ofertas en documentos físico en sobres cerrados y sellados. Tanto los sobres interiores y el sobre o paquete exterior deberán ser rotulados de la siguiente manera:

ESQUINA SUPERIOR IZQUIERDA Nombre del Oferente y su dirección completa	ESQUINA SUPERIOR DERECHA <u>Fecha de presentación de la oferta</u> No abrir antes del 04 de septiembre del año 2023 a las 10:15am
ESQUINA INFERIOR IZQUIERDA LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN N° LPN-UAFCE-EUROSAN-002-2023. Adquisición de Otro Instrumental Accesorios y Materiales.	PARTE CENTRAL ATENCION ING. HARY LENIN GALEAS PONCE COORDINADOR GENERAL DE LA UAFCE. Centro Cívico Gubernamental, Torre N° 1, piso 22, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A.

SOLO PARA TOMAR NOTA:

1. La oferta Original deberá presentarse debidamente sellada y foliada cada página en la parte inferior derecha (páginas enumeradas consecutivamente). en el caso de la Garantía de Mantenimiento de Oferta, esta no deberá ser foliada ni perforada (dejándola íntegramente como fue emitida), en este caso el foliado seguirá a la siguiente página sin perder el numero correlativo; acompañada de una (1) copia, y selladas en sus sobres correspondientes
2. La oferta deberá ser firmada y sellada por el Gerente General o Representante Legal. La Revisión de las ofertas por parte de los oferentes se podrá realizar al finalizar de la apertura de las ofertas.
3. Los sobres tienen que venir cerrados, sellados e identificados, caso contrario no serán considerados para el proceso de evaluación.

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

IO-05.1 CONSORCIO

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunada y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador.

IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de **SESENTA (60)** días calendarios contados a partir de la fecha de presentación de la oferta.

No obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento. Si se ampliare el plazo de vigencia de la oferta, deberá también ampliarse el plazo de garantía de mantenimiento de oferta.

IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

La oferta deberá acompañarse de una Garantía de Mantenimiento de Oferta por un valor equivalente, por lo menos, al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta.

La garantía deberá ser a nombre de Secretaria de Salud Pública.

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

La garantía deberá tener una vigencia mínima de treinta (30) días adicionales, posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia de las ofertas.

IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION

La adjudicación del contrato al licitante ganador se notificará dentro de los treinta (30) días calendarios contados a partir de la fecha de presentación de las ofertas.

IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR

Cada oferta deberá incluir los siguientes documentos:

09.1 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

Documentos Subsanables.

1. Fotocopia de la escritura de constitución de la sociedad y sus reformas debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia legible del poder del representante legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de licitación, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Fotocopia del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal
4. Fotocopia de RTN del oferente y del Representante Legal.
5. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
6. Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. **“la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”**
7. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
8. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.
9. Constancia de solvencia original vigente o fotocopia autenticada con el Instituto Nacional de Formación Profesional (INFOP).
10. Declaración Jurada del representante legal debidamente autenticado indicando que tanto él como su representada se comprometen a guardar la más estricta confidencialidad e integridad sobre la información, documentación e instalaciones a las que tenga acceso.
11. Constancia original vigente o fotocopia autenticada de solvencia fiscal del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR).
12. Constancia original o copia autenticada vigente de Pagos a Cuenta del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR).
13. Constancia de estar inscrito en el Sistema de Administración Financiera Integrada SIAFI (**Registro de Beneficiarios**).

Documentos no subsanables.

1. Formulario de Presentación de Oferta la cual debe presentarse de conformidad con el formato que se acompaña firmado y sellado por el Representante Legal.
2. Lista de Precios, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa.
3. Garantía de Mantenimiento de Oferta original. (Según lo establecido en la Ley de Contratación del Estado)

NOTA:

- Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (**Unaautentica de copias**).
- Los documentos firmados por el Representante Legal de la empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (**Una autentica de firmas**)

09.2 INFORMACIÓN FINANCIERA

- Documentos probatorios de acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos ***el cincuenta por ciento (50%)*** del total de su oferta, pueden ser evidencias de montos depositados en caja y bancos, constancias de créditos abiertos otorgados por instituciones bancarias, nacionales o extranjeras, créditos comerciales, etc. (La vigencia de la documentación presentada no deberá ser mayor a dos (2) meses a la fecha de presentación de la oferta).
- Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general.
- Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general.
- Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.

09.3 INFORMACIÓN TÉCNICA

Los Bienes suministrados de conformidad con la presente licitación se ajustarán a los términos requeridos y normas mencionadas en la Sección “Especificaciones Técnicas”.

- Original del Certificado de Distribuidor Autorizado del equipo o producto ofertado.
- Documentación emitida por el fabricante, en la cual se pueda verificar el cumplimiento de cada una de las especificaciones técnicas de cumplimiento mínimos sujetas a evaluación.
- Cada Oferente deberá presentar catálogo de Bienes y/o Servicios a suministrar, que incluya como mínimo la descripción de las especificaciones técnicas y fotografías del producto ofertado, ya que las mismas servirán para realizar la evaluación técnica correspondiente.
- Al menos tres (3) experiencias de la empresa en haber proveído bienes o suministros similares a los requeridos en éste proceso licitatorio (indicar nombres de los clientes, insumos proveídos, fecha y monto de los contratos suscritos).

09.4 INFORMACIÓN ECONÓMICA

- Formulario de la oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.

- **Formulario de Lista de Precios:** Es el detalle individual de la partida cotizada en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por partida, monto y número de la licitación, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación u evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta según sea el caso. Si “El Oferente” No presenta el formato “Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.

El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes ofertados a la Secretaría de Salud en el lugar y fechas especificados en estas bases.

09.5 DOCUMENTO QUE DEBEN PRESENTARSE ANTES DE LA FIRMA DEL CONTRATO (OFERENTE GANADOR) SEGÚN EL ARTICULO 30 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACION DEL ESTADO

1. Constancia de no haber sido objeto de sanción administrativa firme en dos o más expedientes por infracciones tributarias durante los últimos cinco años emitida por la SAR;
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la PGR;
3. Constancia de Encontrarse al día en el pago de sus cotizaciones o contribuciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social, de conformidad con lo previsto en el artículo 65 párrafo segundo, literal b) reformado de la Ley del Seguro Social.
4. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE

IO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACION

Todo aquel que haya obtenido de manera oficial los documentos de licitación y que requiera alguna aclaración sobre los mismos deberá comunicarse con **El ente contratante**, mediante correo electrónico virginiavillafranca@uafce.salud.gob.hn con copia al correo karenhernandez@uafce.salud.gob.hn o en su defecto por escrito a la dirección y contacto siguiente: Oficinas de la UAFCE ubicadas en el Centro Cívico Gubernamental, Torre N° 1, piso 22 Atención al Ingeniero Hary Galeas Ponce. **El ente contratante** responderá por escrito todas las solicitudes de aclaración, enviando copia a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones, describiendo y resolviendo sus interrogantes planteadas.

Las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

Para efectos de recibir aclaraciones las mismas serán admitidas antes del 28 de agosto del 2023 **fecha límite**, toda aclaración recibida después de la fecha límite no se tomará en cuenta.

IO-10.I ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACION

La Secretaria de Salud, podrá en cualquier momento antes del vencimiento del plazo para la presentación de ofertas, enmendar los documentos mediante la emisión de una enmienda.

Toda enmienda emitida formara parte integral de los documentos y deberá ser comunicada por escrito ya sea en físico o correo electrónico a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones.

Las enmiendas se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

La Secretaria de Salud, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

IO-11 EVALUACION DE OFERTAS

Las ofertas serán evaluadas de acuerdo a la siguiente rutina de fases acumulativas:¹

FASE I, VERIFICACIÓN LEGAL

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
La Garantía de Mantenimiento de Oferta del 2% que asegura los intereses de La Secretaria de Salud (la especie de garantía es aceptable y la vigencia y el valor son suficientes)		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y Representante Legal..		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE. ²		

¹ Para efecto de evaluación, sino pasa la fase legal, ya sea un documento sustancial, según lo indicado en el Pliego de Condiciones no se deberá seguir evaluando ni pasar a la siguiente fase de evaluación.

² En el caso en que el oferente presente la constancia de estar inscrito en el Registro de Proveedores, no deberá presentar copia autenticada de escritura de constitución y sus reformas debidamente inscritas y notificadas, poder del representante legal del oferente, constancia de colegiación del oferente y copia autenticada de RTN del oferente, a menos que alguno de los datos haya cambiado y no haya sido reportado a la ONCAE.

La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Carta de oferta original, debidamente firmada y sellada por el oferente o su representante legal (firma autenticada), (Documento no subsanable)		
Constancia de solvencia original vigente o fotocopia autenticada con el Instituto Nacional de Formación Profesional (INFOP).		
Declaración Jurada del representante legal debidamente autenticado indicando que tanto él como su representada se comprometen a guardar la más estricta confidencialidad e integridad sobre la información, documentación e instalaciones a las que tenga acceso.		
Constancia original vigente o fotocopia autenticada de solvencia fiscal del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR).		
Constancia original o copia autenticada vigente de Pagos a Cuenta del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR)		
Constancia de estar inscrito en el Sistema de Administración Financiera Integrada SIAFI (Registro de Beneficiarios).		
Lista de Precios, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa. (Documento no subsanable)		

FASE II, EVALUACIÓN FINANCIERA

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Documentos probatorios de acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos <i>el cincuenta por ciento (50%)</i> del total de su oferta, pueden ser evidencias de montos depositados en caja y bancos, constancias de créditos abiertos otorgados por instituciones bancarias, nacionales o extranjeras, créditos comerciales, etc. (La vigencia de la documentación presentada no deberá ser mayor a dos (2) meses a la fecha de presentación de la oferta).		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		

Autoriza que la Secretaria de Salud pueda verificar la documentación presentada		
---	--	--

FASE III, EVALUACIÓN TÉCNICA

Evaluación Técnica en Documentos: [Los incorporara el ente contratante según lo solicitado previamente]. (CUANDO APLIQUE)

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Original del Certificado de Distribuidor Autorizado del equipo o producto ofertado. Aspecto evaluable en documentos técnicos del fabricante Cada Oferente deberá presentar catálogo de Bienes y/o Servicios a suministrar, que incluya como mínimo la descripción de las especificaciones técnicas y fotografías del producto ofertado, ya que las mismas servirán para realizar la evaluación técnica al menos tres (3) experiencias de la empresa en haber proveído bienes o suministros similares a los requeridos en éste proceso (indicar nombres de los clientes, insumos proveídos, fecha y monto de los contratos suscritos).		

Los aspectos técnicos que no puedan ser verificados en la documentación emitida por el fabricante, entregada en la oferta, se considerarán no cumplidos y la oferta será descalificada.

FASE IV. EVALUACIÓN TÉCNICA FÍSICA: (CUANDO APLIQUE)

Para todo el lote: Se realizará una verificación de cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas, conforme a la información técnica presentada en la oferta, todas las ofertas serán sometidas a este ensayo. (CUMPLE/NO CUMPLE).

Para superar esta fase, al menos no deberán presentar fallas y cumplir con la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas.

Los ensayos serán efectuados en presencia del comité de evaluación de las ofertas.

Solamente las ofertas que superen éstas fases pasarán a la siguiente Fase, las ofertas que no la superen serán descalificadas.

FASE V, EVALUACIÓN ECONÓMICA

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Se realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y se harán las correcciones correspondientes		
Se compararán los precios totales de las ofertas evaluadas y se ordenarán de la más baja evaluada a la más alta evaluada		

Se realizará la matriz de precios para la recomendación parcial o total de las partidas.

IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo, en caso de que se admitieran ofertas por reglón o partida y hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente. quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

El valor y el plazo de la Garantía de Mantenimiento de Oferta no serán subsanables y lo establecido en el artículo 131 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO

La adjudicación del contrato se hará al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente **la oferta de precio más bajo** o se considere la más económica o ventajosa y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

IO-14 NOTIFICACION DE ADJUDICACION DEL CONTRATO

La resolución que emita el órgano responsable de la contratación adjudicando el contrato, será notificada a los oferentes y publicada, dejándose constancia en el expediente. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información.

- a) El nombre de la entidad
- b) Una descripción de las mercancías o servicios incluidos en el contrato
- c) El nombre del Oferente ganador
- d) El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

IO-15 FIRMA DE CONTRATO

Se procederá a la firma del contrato dentro de los treinta (30) días calendario a la notificación de la adjudicación, mismo que se formalizará mediante suscripción del documento correspondiente, entre la autoridad competente y quien ostente la Representación Legal del adjudicatario.

Antes de la firma del contrato, el oferente ganador deberá dentro de los 15 días³ calendario presentar los siguientes documentos:

- *Constancia original de la Procuraduría General de la República, de no tener juicios pendientes con el Estado de Honduras.*

- *Original o copia autenticada de la solvencia vigente del oferente (Sistema de Administración de Rentas) Constancia de Solvencia Fiscal.*

- *Constancia de cumplir con el pago del salario mínimo y demás derechos laborales extendida por la Secretaria de Trabajo y Seguridad Social (aplica solo para Servicios de Seguridad y Limpieza, Circular No.CGG-2847-2016, Secretaría de Coordinación General de Gobierno)*

- *Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE (solo en caso de haber presentado constancia de estar en trámite en el momento de presentar la oferta)*

- *Constancia de solvencia por el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)*

- *Constancia de inscripción del registro de beneficiarios (proveedores de bienes y servicios del estado, SIAFI) extendida por la Secretaría de Estado en el Despacho de*

- *Finanzas (SEFIN).*

Si el oferente no acepta la adjudicación, no firma el contrato o no presenta la documentación detallada dentro del plazo establecido, por causas que le fueren imputables a él, perderá todos los derechos adquiridos en la adjudicación y dará lugar a la ejecución de la Garantía de mantenimiento de la oferta. Se procederá a adjudicar el contrato al ofertante que haya presentado la segunda mejor oferta evaluada, la más baja y ventajosa y así sucesivamente.

³ Para contratos bajo licitación pública LA LCE requiere treinta (30) días para la formalización del contrato

SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION

CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

La Secretaria de Salud, nombrará un Administrador del Contrato, quien será responsable de verificar la buena marcha y cumplimiento de las obligaciones contractuales, que entre sus funciones tendrá las siguientes:

- a. Emitir la Orden de Inicio;
- b. Dar seguimiento a las entregas parciales y final;
- c. Emitir las actas de recepción parcial y final;
- d. Documentar cualquier incumplimiento del Contratista.

CC-02 PLAZO CONTRACTUAL

El contrato estará vigente desde su otorgamiento hasta la recepción de conformidad del bien a adquirir.

CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO

El contrato cesará en sus efectos, por la expiración del plazo contractual o por el cumplimiento del suministro.

CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

La entrega del suministro se hará en: cada una de las regiones según la distribución detallada en el inciso CC-05.

CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

El suministro se entregará en las instalaciones de Las Regiones Sanitarias de los Departamentos de: Choluteca, Valle, Francisco Morazán, Comayagua, Olancho, Gracias a Dios, Colon, Yoro, Cortes y El Paraíso, según la siguiente distribución:

No.	Descripción	Choloteca	Valle	Fco. Morazán	Comayagua	Olancho	GAD	Colon	Yoro	Cortes	El Paraíso	*Hospitales	Total
1	Cintas métricas para perímetro cefálico y cinta métrica para perímetro braquial. MUAC)	16	46	26	86	146	14	8	46	8	44	N/A	440
2	Pruebas rápidas de embarazo	1630	1630	1630	1630	1635	1630	1630	1630	1630	1630	N/A	16305
3	*Tiras reactivas para prueba en orina para detección de infecciones	81	231	131	453	734	91	41	233	41	233	120	2389

*Detalle de Hospitales:

Descripción	Choloteca	Valle	Fco. Morazán	Comayagua	Olancho	GAD	Colon		Yoro			Cortes	El Paraíso	Total
	Sur	San Lorenzo		Santa Teresa	San Francisco	Pto Lem	Salvador Paredes	San Isidro	Manuel Subirana	Aníbal Murillo	Progreso	Hospital de cortes	Gabriel Alvarado	
*Tiras reactivas para prueba en orina para detección de infecciones	10	10		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120

Entrega Total

No.	Descripción	Plazo	Cantidad total a entregar
1	Cintas métricas para perímetro cefálico y cinta métrica para perímetro braquial. MUAC)	30 días a partir de la Orden de Inicio	440
2	Pruebas rápidas de embarazo	30 días a partir de la Orden de Inicio	16,305
3	Tiras reactivas para prueba en orina para detección de infecciones	30 días a partir de la Orden de Inicio	2,389

Las entregas podrán anticiparse parcialmente, de acuerdo al requerimiento del Órgano Contratante y a las disponibilidades inmediatas del contratista, sin retrasar las fechas establecidas para completar cada entrega.

Las cantidades a entregarse podrán variar de acuerdo a las necesidades de la Secretaria de Salud; bajo ninguna circunstancia la Secretaria de Salud; estará en la obligación de pagar el precio del suministro que quedare pendiente de ser entregado a la finalización de la vigencia del presente contrato.

CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION

Para las entregas del suministro, el contratista deberá coordinarse con el administrador del contrato, para programar el día y la hora de la recepción.

CC-07 GARANTÍAS

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público y **deberán ir a nombre de Secretaria de Salud Pública.**

a) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

- El proveedor deberá presentar la Garantía de Cumplimiento de contrato al momento de suscribir el mismo.
- La Garantía de Cumplimiento del contrato deberá ser presentada en original.
- Valor: La garantía de cumplimiento del contrato deberá ser al menos, por el valor equivalente al quince por ciento (15%) de monto contractual.
- Vigencia: La garantía de cumplimiento del contrato deberá estar vigente hasta al menos treinta días posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia del contrato.

Esta garantía se incrementará en la misma proporción en que el valor del contrato llegase a aumentar.

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

b) GARANTIA DE BUEN SUMINISTRO (Cuando aplique)

- Plazo de presentación: la que se deberá presentar al momento de la entrega definitiva del equipo objeto del contrato y cuando estos hayan sido recibidos a entera satisfacción por el representante que asigne la Secretaria de Salud.

- Valor: La garantía de calidad sustituirá la garantía de cumplimiento del contrato cuyo monto será equivalente al cinco por ciento (5%) de monto contractual.
- **Vigencia:** *de tres (3) años contados a partir de la recepción final.*

**c) CERTIFICADO DE GARANTÍA DE FABRICACIÓN DEL SUMINISTRO
(Cuando aplique)**

- Plazo de presentación: al momento de la recepción del bien.
- Objeto: responder por reclamos por desperfectos de fábrica.
- **Vigencia:** **por lo menos de tres (3) años contados a partir de la fecha de recepción final.**

CC-08 FORMA DE PAGO

La Secretaria de Salud pagará en un plazo de 60 días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria de los documentos de cobro y recepción por Las Regiones Sanitarias de conformidad con la entrega, dicho pago se efectuará, siempre y cuando se haya formalizado el contrato y documentación legal entregados por el proveedor y debidamente recibidos a satisfacción.

CC-09 MULTAS

Cuando el contratista incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, se le impondrá el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad lo establecido en las vigentes Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República.

SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS

Ítem	Descripción	cantidad	Especificaciones Técnicas
1	Cintas métricas para perímetro cefálico y cinta métrica para perímetro braquial. MUAC)	440	MUAC, Niño 11.5 Rojo,PAC-50,Español
			Cinta métrica infantil para medir la circunferencia media del brazo (MUAC) con punto de corte a 11,5 cm. punto de corte a 11,5 cm, paquete de 50 cintas con instrucciones de uso instrucciones de uso impresas en el reverso, reutilizables, en idioma español.
			Descripción general: Cinta métrica infantil para medir la circunferencia media del brazo (MUAC) con punto de corte para desnutrición aguda grave a 11,5 cm, envase de 50 cintas con texto e instrucciones de uso ilustradas impresas en el reverso, reutilizables, en idioma español.
			Uso previsto: Medición del perímetro braquial para el cribado rápido del estado nutricional de los niños. Población destinataria: Niños desnutridos o en riesgo, de 6 a 59 meses de edad.
			Especificaciones técnicas: Cinta métrica para medir el perímetro braquial. Rango de medición hasta 26,5 cm. Graduado con precisión de 1 mm con una línea más gruesa a los 21,0 cm. Precisión: ± 1 mm de la medida máxima (26,5 cm). Con tres incisiones para facilitar la inserción y fijación de la cinta, incluida una ventana de resultados más amplia. Doble cara, con instrucciones de uso en español ("método de la cinta") en el reverso. Impresión: Permanente, resistente a los disolventes; fácilmente legible en situaciones de trabajo con poca luz. Rango de temperatura de trabajo/almacenamiento: 0 - 50 °C.
			Material: Polipropileno resistente al estiramiento. Grosor mínimo 0,3 mm. Los materiales utilizados no contienen ftalatos, metales pesados ni otras sustancias peligrosas según la última lista de sustancias candidatas extremadamente preocupantes para autorización publicada en el sitio web de la Agencia Europea de Sustancias y Preparados Químicos.

			Anverso: Código de colores Rojo (código Pantone 1795 C): de 0 a 11,5 cm, Amarillo (código Pantone 107 C) de 11,5 a 12,5 cm, Verde (código Pantone 369 C) de 12,5 a 26,5 cm.
2	Pruebas rápidas de embarazo	16305	Solo para uso profesional de diagnóstico in vitro
			Sensibilidad del ensayo: 10mIU/mL
			Presentación comercial: caja de 25 pruebas
			temperatura de almacenamiento 2-30 C
3	Tiras reactivas para prueba en orina para detección de infecciones	2389	Presentación comercial: frasco de 100 tiras
			temperatura de almacenamiento 2-30 C
			Tiras para examen químico de 11 parámetros: Sangre, glucosa, proteína, creatinina, micro albumina, cetonas, pH, Bilirrubina, gravedad específica, nitrito urobilinogeno, leucocitos.

SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS

Índice de Formularios y Formatos

Formulario de Lista de Precios	22
Formulario de Información sobre el Oferente	23
Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio	24
Formulario de Presentación de la Oferta	25
Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad	28
Formulario de Declaración Jurada de Integridad	29
Formato de Contrato	31
Formulario de Autorización del Fabricante	35
Formato de Garantía de Mantenimiento de la oferta	36
Formato de Garantía de Cumplimiento	37
Formato de Garantía de Calidad	38
Formato de Garantía por anticipo	39
Aviso de licitación	40

Lista de Precios

	País del Comprador Honduras			Monedas de conformidad con la	Sub cláusula 09.4 del IO-09	Fecha: <input type="text"/> LPN No: <input type="text"/> Alternativa No: <input type="text"/> Página N° <input type="text"/> de <input type="text"/>		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
No. de Artículo	Descripción de los Bienes	Fecha de entrega	Cantidad y unidad física	Precio Unitario entregado en [indicar lugar de destino convenido] de cada artículo	Precio Total por cada artículo (Col. 4x5)	Lugar del Destino Final	Impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo	Precio Total por artículo (Col. 6+8)
[indicar No. de Artículo]	[indicar nombre de los Bienes]	[indicar la fecha de entrega ofertada]	[indicar el número de unidades a proveer y el nombre de la unidad física de medida]	[indicar precio unitario]	[indicar precio total por cada artículo]	Indicar el lugar de destino convenido, según la CC-04 Lugar de Entrega del Suministro	[indicar impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el contrato es adjudicado]	[indicar precio total por artículo]
							Precio Total	

Formulario de Información sobre el Oferente

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

Fecha: [indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página | de | páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: [indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse [indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad o país donde intenta constituirse o incorporarse]
4. Año de constitución o incorporación del Oferente: [indicar el año de constitución o incorporación del Oferente]
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado: [indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado] Números de teléfono y facsímil: [indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado] Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: [marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]
<input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.
<input type="checkbox"/> Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.
<input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio (Cuando Aplique)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: [Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página [] de [] páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio [indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio [indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: [indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: [Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio] Números de teléfono y facsímil: [[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección de correo electrónico: [[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]
7. Copias adjuntas de documentos originales de: [marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos] † Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. † Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

Formulario de Presentación de la Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones a este formulario ni se aceptarán substituciones.]

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

LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Llamado a Licitación No.: [indicar el No. del Llamado]

Alternativa No. [indicar el número de identificación si esta es una oferta alternativa]

A: [nombre completo y dirección del Comprador]

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- (a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluso sus Enmiendas Nos. [indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda];
- (b) Ofrecemos proveer los siguientes Bienes y Servicios de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas establecido en la Lista de Requerimientos: [indicar una descripción breve de los bienes y servicios];
- (c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el rubro (d) a continuación es: [indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las diferentes cifras en las monedas respectivas];

N°	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1					
2					
				OFERTA TOTAL	

Los precios deberán presentarse en lempiras y únicamente con dos decimales.

El valor de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes

- (d) Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:

Descuentos. Si nuestra oferta es aceptada, los siguientes descuentos serán aplicables: *[detallar cada descuento ofrecido y el artículo específico en la Lista de Bienes al que aplica el descuento]*.

Metodología y Aplicación de los Descuentos. Los descuentos se aplicarán de acuerdo a la siguiente metodología: *[Detallar la metodología que se aplicará a los descuentos]*;

- (e) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula IO-06, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la cláusula IO-05. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;
- (f) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la Cláusula CC-07 de las condiciones de contratación;
- (g) La nacionalidad del oferente es: *[indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es un Consorcio]*
- (h) Las siguientes comisiones, gratificaciones u honorarios han sido pagados o serán pagados en relación con el proceso de esta licitación o ejecución del Contrato: *[indicar el nombre completo de cada receptor, su dirección completa, la razón por la cual se pagó cada comisión o gratificación y la cantidad y moneda de cada dicha comisión o gratificación]*

Nombre del Receptor	Dirección	Concepto	Monto

(Si no han sido pagadas o no serán pagadas, indicar “ninguna”).)

- (i) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.
- (j) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra oferta que reciban.

Firma: [indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican] En calidad de [indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta] |

Nombre: [indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta] |

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [indicar el nombre completo del Oferente]

El día [] del mes [] del año [] [indicar la fecha de la firma]

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de (*indicar el nombre de la empresa oferente/ En caso de Consorcio indicar el nombre de las empresas que lo integran*), por la presente HAGO DECLARACION JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendido en ninguna de la prohibiciones o inhabilidades a que se refiere los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Municipio de _____, Departamento de _____, a los ____ días del mes del año _____.

Firma y Sello _____

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Formulario Declaración Jurada de Integridad

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de _____, por la presente **HAGO DECLARACION JURADA DE INTEGRIDAD:** Que mi persona y mi representada se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCION: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSION: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado, lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCION: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, cohecho o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concursos.

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentren impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad _____ municipio de _____, Departamento de _____ a los _____, días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Contrato (opcional)

[El Comprador completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas, puede utilizar este formato o incorporar el formato de su preferencia]

ESTE CONTRATO es celebrado

El día [indicar: **número**] de [indicar: **mes**] de [indicar: **año**].

ENTRE

- (1) [indicar nombre completo del Comprador], una [indicar la descripción de la entidad jurídica, por ejemplo, Secretaría de Salud del Gobierno de Honduras, o corporación integrada bajo las leyes de Honduras] y físicamente ubicada en [indicar la dirección del Comprador] (en adelante denominado “el Comprador”), y
- (2) [indicar el nombre del Proveedor, Datos de Registro y Dirección] (en adelante denominada “el Proveedor”).

POR CUANTO el Comprador ha llamado a licitación respecto de ciertos Bienes, [inserte una breve descripción de los bienes y servicios] y ha aceptado una oferta del Proveedor para el suministro de dichos Bienes por la suma de [indicar el Precio del Contrato expresado en palabras y en cifras] (en adelante denominado “Precio del Contrato”).

ESTE CONTRATO ESTIPULA LO SIGUIENTE:

1. En este Contrato las palabras y expresiones tendrán el mismo significado que se les asigne en el documento de licitaciones.
2. Los siguientes documentos constituyen el Contrato entre el Comprador y el Proveedor, y serán leídos e interpretados como parte integral del Contrato:
 - (a) Este Contrato;
 - (b) Las Condiciones Especiales del Contrato
 - (c) Las Condiciones Generales del Contrato;
 - (d) Los Requerimientos Técnicos (incluyendo la Lista de Requisitos y las Especificaciones Técnicas);
 - (e) La oferta del Proveedor y las Listas de Precios originales;
 - (f) La notificación de Adjudicación del Contrato emitida por el Comprador.
 - (g) [Agregar aquí cualquier otro(s) documento(s)]

3. Este Contrato prevalecerá sobre todos los otros documentos contractuales. En caso de alguna discrepancia o inconsistencia entre los documentos del Contrato, los documentos prevalecerán en el orden enunciado anteriormente.
4. En consideración a los pagos que el Comprador hará al Proveedor conforme a lo estipulado en este Contrato, el Proveedor se compromete a proveer los Bienes y Servicios al Comprador y a subsanar los defectos de éstos de conformidad en todo respecto con las disposiciones del Contrato.
1. El Comprador se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en el Contrato en el plazo y en la forma prescritos en éste.

CLÁUSULA DE INTEGRIDAD. Las Partes, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del Estado de Derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente a:

- 1.- Mantener el más alto nivel de conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la República, así como los valores de: INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECIÓN CON LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE MANEJAMOS, ABSTENIÉndonos DE DAR DECLARACIONES PÚBLICAS SOBRE LA MISMA.
- 2.- Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajo los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones públicas establecidos en la Ley de Contratación del Estado, tales como: transparencia, igualdad y libre competencia.
- 3.- Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona que actúe debidamente autorizada en nuestro nombre y representación y que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no, realizar: a) Prácticas Corruptivas: entendiendo estas como aquellas en la que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte; b) Prácticas Colusorias: entendiendo estas como aquellas en las que denoten, sugieran o demuestren que existe un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes y uno o varios terceros, realizado con la intención de alcanzar un propósito inadecuado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de la otra parte.
- 4.- Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que durante el proceso de contratación o adquisición causa de este Contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por el suministro de información inconsistente, imprecisa o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato.
- 5.- Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tenga acceso por razón del Contrato, y no proporcionarla ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos.
- 6.- Aceptar las consecuencias a que hubiere lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Cláusula por Tribunal competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la que se incurra.
- 7.- Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados, del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de

2. responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a los subcontratistas con los cuales el Contratista o Consultor contrate, así como a los socios, asociados, ejecutivos y

trabajadores de aquellos. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará Lugar: a.- De parte del Contratista o Consultor: i. A la inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieren deducírsele. ii. A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta Cláusula, de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas del régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. b. De parte del Contratante: i. A la eliminación definitiva (del Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevaré para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación. ii. A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiere lugar. -

3. **CLAUSULA: RECORTE PRESUPUESTARIO.** En todo contrato financiado con fondos externos, la suspensión o cancelación del préstamo o donación, puede dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del estado, que al pago correspondiente a las obras o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato. En caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país, la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato.

4. **CLAUSULA: GARANTÍA DE LOS BIENES**

- 4.1. El Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados en virtud del Contrato son nuevos, sin uso, del modelo más reciente o actual e incorporan todas las mejoras recientes en cuanto a diseño y materiales, a menos que el Contrato disponga otra cosa.
- 4.2. De conformidad con la cláusula CC-07 de las Condiciones de Contratación, el Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados estarán libres de defectos derivados de actos y omisiones que éste hubiese incurrido, o derivados del diseño, materiales o manufactura, durante el uso normal de los bienes en las condiciones que imperen en el país de destino final.
- 4.3. La garantía permanecerá vigente durante el período cuya fecha de terminación sea establecida en la cláusula CC-07 de las Condiciones de Contratación.
- 4.4. El Comprador comunicará al Proveedor la naturaleza de los defectos y proporcionará toda la evidencia disponible, inmediatamente después de haberlos descubierto. El Comprador otorgará al Proveedor facilidades razonables para inspeccionar tales defectos.
- 4.5. Tan pronto reciba el Proveedor dicha comunicación, y dentro del plazo establecido en los Pliegos de Condiciones, deberá reparar o reemplazar de forma expedita los Bienes defectuosos, o sus partes sin ningún costo para el Comprador.
- 4.6. Si el Proveedor después de haber sido notificado, no cumple con corregir los defectos dentro del plazo establecido, el Comprador, dentro de un tiempo razonable, podrá proceder a tomar las medidas necesarias para remediar la situación, por cuenta y riesgo

del Proveedor y sin perjuicio de otros derechos que el Comprador pueda ejercer contra el Proveedor en virtud del Contrato.

EN TESTIMONIO de lo cual las partes han suscrito el presente Contrato de conformidad con la Ley de Contratación del Estado de la República de Honduras, en el día, mes y año antes indicados.

Por y en nombre del Comprador

Firmado: *[indicar firma]* en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]* |

Por y en nombre del Proveedor

Firmado: *[indicar la(s) firma(s) del (los) representante(s) autorizado(s) del Proveedor]* |

en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]* |

Autorización del Fabricante

(Cuando aplique)

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

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Alternativa No.: *[indicar el No. de identificación si esta es una oferta por una alternativa]*

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

POR CUANTO

Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el solo propósito de suministrar los siguientes Bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente negociar y firmar el Contrato.

Por este medio extendemos nuestro aval y garantiza, conforme a los pliegos de condiciones, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____
[firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

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

Cargo: *[indicar cargo]*

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

Fechado en el día _____ de _____ de 200__ *[fecha de la firma]*

FORMATO GARANTIA MANTENIMIENTO DE OFERTA

NOMBRE DE ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA

DE MANTENIMIENTO DE OFERTA N° _____

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO:

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, mantendrá la **OFERTA**, presentada en la licitación

SUMA AFIANZADA/GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR TOTAL DE LA MISMA, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL (BENEFICIARIO) ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO. PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

Se entenderá por el incumplimiento si el Afianzado/Garantizado:

5. Retira su oferta durante el período de validez de la misma.
6. No acepta la corrección de los errores (si los hubiere) del Precio de la Oferta.
7. Si después de haber sido notificado de la aceptación de su Oferta por el Contratante durante el período de validez de la misma, no firma o rehúsa firmar el Contrato, o se rehúsa a presentar la Garantía de Cumplimiento.
8. Cualquier otra condición estipulada en el pliego de condiciones.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

FORMATO GARANTIA DE CUMPLIMIENTO
ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “_____” ubicado en _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

FORMATO GARANTIA DE CALIDAD⁴
ASEGURADORA / BANCO

**GARANTIA / FIANZA
DE CALIDAD:**

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de , para garantizar la **calidad DE SUMINISTRO** del Proyecto: “ ” ubicado en . Construido/entregado por el

Afianzado/Garantizado .

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

"LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de , Municipio , a los del mes de del año

FIRMA AUTORIZADA

⁴ La Garantía de Calidad deberá solicitarse cuando se requiera según la naturaleza de los bienes.

FORMATO [GARANTIA/FIANZA] POR ANTICIPO
[NOMBRE DE ASEGURADORA/BANCO]

[GARANTIA / FIANZA] DE ANTICIPO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

[Garantía/Fianza] a favor de [indicar el nombre de la institución a favor de la cual se extiende la garantía], para garantizar que el Afianzado/Garantizado, invertirá el monto del **ANTICIPO** recibido del Beneficiario, de conformidad con los términos del contrato firmado al efecto entre el Afianzado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “_____” ubicado en _____.
Dicho contrato en lo procedente se considerará como parte de la presente póliza.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ Hasta: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO RESULTANTE DE LA LIQUIDACIÓN DEL ANTICIPO OTORGADO A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECERÁ SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente [Fianza/Garantía], en la ciudad de _____ Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AVISO DE LICITACIÓN PÚBLICA

REPÚBLICA DE HONDURAS

Secretaría de Salud/Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE)

Licitación Pública Nacional N° LPN-UAFCE-EUROSAN-002-2023

“Adquisición de Otro Instrumental Accesorios y Materiales”

1. La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud a través de la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE) invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Pública Nacional No. **LPN-UAFCE-EUROSAN-002-2023** a presentar ofertas selladas para la adquisición de Otro Instrumental Accesorios y Materiales; Solicitada por la Dirección General de Redes Integradas de Servicios de Salud (DGRIS).
2. El Financiamiento para la realización del presente proceso proviene de Fondos de Donación de La Unión Europea (Proyecto EUROSAN Del).
3. La Licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Pública Nacional (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación, mediante solicitud escrita a **Unidad Administradora de Cooperación Externa (UAFCE)**; al correo electrónico virginiavillafranca@uafce.salud.gob.hn, copia karenhernandez@uafce.salud.gob.hn o en el Departamento de Adquisiciones de las Oficinas de la UAFCE en la dirección indicada al final de este Llamado de 08:00 am a 03:00 pm. Los documentos de la licitación también podrán ser examinados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras”, (www.honducompras.gob.hn).
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección **Centro Cívico Gubernamental, Oficinas de la UAFCE, Torre 1, piso 22** en el área de Recepción a más tardar a las **10:00 am del día lunes 04 de septiembre del 2023**. Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección indicada, **a las 10:15 am del día lunes 04 de septiembre del 2023**. Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.

Tegucigalpa M.D.C. a los veinte y seis (26) días del mes de julio del año 2023.

DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE)
Centro Cívico Gubernamental “Jose Cecilio del Valle” Torre 1, Piso 22. Teléfono 2242-8461

AVISO DE LICITACIÓN PÚBLICA

REPÚBLICA DE HONDURAS

Secretaría de Salud/Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE)

Licitación Pública Nacional N° LPN-UAFCE-EUROSAN-002-2023

“Adquisición de Otro Instrumental Accesorios y Materiales”

1. La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud a través de la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE) invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Pública Nacional No. **LPN-UAFCE-EUROSAN-002-2023** a presentar ofertas selladas para la adquisición de Otro Instrumental Accesorios y Materiales; Solicitada por la Dirección General de Redes Integradas de Servicios de Salud (DGRIS).
2. El Financiamiento para la realización del presente proceso proviene de Fondos de Donación de La Unión Europea (Proyecto EUROSAN Del).
3. La Licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Pública Nacional (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación, mediante solicitud escrita a **Unidad Administradora de Cooperación Externa (UAFCE)**; al correo electrónico virginiavillafranca@uafce.salud.gob.hn, copia karenhernandez@uafce.salud.gob.hn o en el Departamento de Adquisiciones de las Oficinas de la UAFCE en la dirección indicada al final de este Llamado de 08:00 am a 03:00 pm. Los documentos de la licitación también podrán ser examinados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras”, (www.honducompras.gob.hn).
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección **Centro Cívico Gubernamental, Oficinas de la UAFCE, Torre 1, piso 22** en el área de Recepción a más tardar a las **10:00 am** del día **lunes 04 de septiembre del 2023**. Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección indicada, a las **10:15 am** del día **lunes 04 de septiembre del 2023**. Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.

Tegucigalpa M.D.C. a los veinte y seis (26) días del mes de julio del año 2023.

DR. JOSE MANUEL MADRUEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD



AVISO DE LICITACIÓN PÚBLICA

REPÚBLICA DE HONDURAS

Secretaría de Salud/Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE)

Licitación Pública Nacional N° LPN-UAFCE-EUROSAN-008-2023

“Adquisición de Equipo de Oficina para el Fortalecimiento a las Regiones Sanitarias”

1. La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud a través de la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE) invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Pública Nacional No. LPN-UAFCE-EUROSAN-008-2023 a presentar ofertas selladas para la adquisición de Equipo de Oficina; Solicitada por la Dirección General de Redes Integradas de Servicios de Salud (DGRIS).
2. El Financiamiento para la realización del presente proceso proviene de Fondos de Donación de La Unión Europea (Proyecto EUROSAN Del).
3. La Licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Pública Nacional (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación, mediante solicitud escrita a **Unidad Administradora de Cooperación Externa (UAFCE)**; al correo electrónico joserodezno@uafce.salud.gob.hn, copia karenhernandez@uafce.salud.gob.hn o en el Departamento de Adquisiciones de las Oficinas de la UAFCE en la dirección indicada al final de este Llamado de 08:00 am a 04:00 pm. Los documentos de la licitación también podrán ser examinados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras”, (www.honduscompras.gob.hn).
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección **Centro Cívico Gubernamental, Oficinas de la UAFCE, Torre 1, piso 22** en el área de Recepción a más tardar a las **10:00 am del día lunes 04 de septiembre de 2023**. Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección indicada, a las **10:15 am del día lunes 04 de septiembre del 2023**. Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.

Tegucigalpa M.D.C. a los veinte y seis (26) días del mes de julio del año 2023

DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD



AVISO DE LICITACIÓN PÚBLICA

REPÚBLICA DE HONDURAS

Secretaría de Salud/Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE)

Licitación Pública Nacional N° LPN-UAFCE-EUROSAN-008-2023

“Adquisición de Equipo de Oficina para el Fortalecimiento a las Regiones Sanitarias”

1. La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud a través de la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE) invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Pública Nacional No. LPN-UAFCE-EUROSAN-008-2023 a presentar ofertas selladas para la adquisición de Equipo de Oficina; Solicitada por la Dirección General de Redes Integradas de Servicios de Salud (DGRIS).
2. El Financiamiento para la realización del presente proceso proviene de Fondos de Donación de La Unión Europea (Proyecto EUROSAN Del).
3. La Licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Pública Nacional (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación, mediante solicitud escrita a **Unidad Administradora de Cooperación Externa (UAFCE)**; al correo electrónico joserodezno@uafce.salud.gob.hn, copia karenhernandez@uafce.salud.gob.hn o en el Departamento de Adquisiciones de las Oficinas de la UAFCE en la dirección indicada al final de este Llamado de 08:00 am a 04:00 pm. Los documentos de la licitación también podrán ser examinados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras”, (www.honduscompras.gob.hn).
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección **Centro Cívico Gubernamental, Oficinas de la UAFCE, Torre 1, piso 22** en el área de Recepción a más tardar a las **10:00 am del día lunes 04 de septiembre de 2023**. Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección indicada, a las **10:15 am del día lunes 04 de septiembre del 2023**. Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.

Tegucigalpa M.D.C. a los veinte y seis (26) días del mes de julio del año 2023

DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD



DOCUMENTO DE LICITACIÓN

Secretaría de Salud de Honduras

**Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa
(UAFCE)**

LICITACION PUBLICA NACIONAL

No. LPN-UAFCE-EUROSAN-008-2023

**“ADQUISICION DE EQUIPO DE OFICINA PARA EL
FORTALECIMIENTO A LAS REGIONES SANITARIAS”**

**Fuente de Financiamiento: FONDOS DONACION DE LA UNION
EUROPEA (Proyecto EUROSAN Del)**

Tegucigalpa M.D.C. Honduras, Julio de 2023

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES	3
IO-01 CONTRATANTE	3
IO-02 TIPO DE CONTRATO.....	3
IO-03 OBJETO DE CONTRATACION.....	3
IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS.....	3
IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS	3
IO-05.1 CONSORCIO	5
IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS.....	5
IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA.....	5
IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION	5
IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR.....	5
IO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACION	9
IO-10.I ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACION	9
IO-11 EVALUACION DE OFERTAS.....	10
IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES.....	13
IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO	14
IO-14 NOTIFICACION DE ADJUDICACION DEL CONTRATO	14
IO-15 FIRMA DE CONTRATO.....	14
SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION	16
CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	16
CC-02 PLAZO CONTRACTUAL	16
CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO.....	16
CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO.....	16
CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	16
CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION.....	19
CC-07 GARANTÍAS.....	19
CC-08 FORMA DE PAGO	20
CC-09 MULTAS	20
SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS.....	21
SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS.....	22

“SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES

“IO-01 CONTRATANTE”

La Secretaría de Salud, a través de la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE), tiene por objeto el suministro de la **“ADQUISICION DE EQUIPO DE OFICINA PARA EL FORTALECIMIENTO A LAS REGIONES SANITARIAS”** mediante el proceso de Licitación Pública N° LPN-UAFCE-EUROSAN-008-2023.

IO-02 TIPO DE CONTRATO

Como resultado de esta licitación se podrá otorgar un contrato de suministro, entre la Secretaría de Salud y el licitante ganador.

IO-03 OBJETO DE CONTRATACION

ADQUISICION DE EQUIPO DE OFICINA PARA EL FORTALECIMIENTO A LAS REGIONES SANITARIAS.

IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán presentarse en idioma español, incluso información complementaria como catálogos técnicos, etc. En caso de que la información complementaria esté escrita en idioma diferente al español, deberá acompañarse con la debida traducción de la Secretaría de Estado en los Despachos de Relaciones Exteriores y Cooperación.

IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Para fines de presentación de ofertas se establece lo siguiente:

Las ofertas se presentarán en: La Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE).

Ubicada en: El Centro Cívico Gubernamental, Torre N° 1, Piso N° 22., Boulevard Juan Pablo II, Tegucigalpa M.D.C.

Atención: Ingeniero Hary Lenin Galeas Ponce, Coordinador General de la UAFCE.

El día último de presentación de ofertas será: **El día lunes 04 de septiembre de 2023.**

La hora límite de presentación de ofertas será: **a las 10:00am del día lunes 04 de septiembre de 2023**, hora oficial de la República de Honduras, aclarándose que No se recibirán ofertas después de la hora indicada; acto seguido se procederá a la apertura de los sobres que contengan las ofertas, a las diez horas con quince minutos de la mañana (10:15am).

Es de carácter mandatorio que entre la fecha y hora de recepción de ofertas y fecha y hora de apertura de las mismas solo debe mediar un breve espacio de tiempo para los asuntos de logística (No más de 15 minutos).

El acto público de apertura de ofertas se realizará en el Salón de Reuniones de La Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE) Centro Cívico Gubernamental, Torre N° 1, Piso N° 22., a partir de las: 10:15am

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

Los oferentes o sus representantes que deseen estar presente al momento de apertura de las ofertas deberán presentarse a la dirección anteriormente citada.

Los Oferentes entregaran personalmente sus ofertas en documentos físico en sobres cerrados y sellados. Tanto los sobres interiores y el sobre o paquete exterior deberán ser rotulados de la siguiente manera:

ESQUINA SUPERIOR IZQUIERDA Nombre del Oferente y su dirección completa	ESQUINA SUPERIOR DERECHA <u>Fecha de presentación de la oferta</u> No abrir antes del 04 de septiembre del año 2023 a las 10:15am
ESQUINA INFERIOR IZQUIERDA LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN N° LPN-UAFCE-EUROSAN-008-2023. Adquisición de Equipo de Oficina para el fortalecimiento a las Regiones Sanitarias.	PARTE CENTRAL ATENCION ING. HARY LENIN GALEAS PONCE COORDINADOR GENERAL DE LA UAFCE. Centro Cívico Gubernamental, Torre N° 1, piso 22, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A.

SOLO PARA TOMAR NOTA:

1. La oferta Original deberá presentarse debidamente sellada y foliada cada página en la parte inferior derecha (páginas enumeradas consecutivamente). en el caso de la Garantía de Mantenimiento de Oferta, esta no deberá ser foliada ni perforada (dejándola íntegramente como fue emitida), en este caso el foliado seguirá a la siguiente página sin perder el numero correlativo; acompañada de una (1) copia, y selladas en sus sobres correspondientes
2. La oferta deberá ser firmada y sellada por el Gerente General o Representante Legal.
La Revisión de las ofertas por parte de los oferentes se podrá realizar al finalizar de la apertura de las ofertas.
3. Los sobres tienen que venir cerrados, sellados e identificados, caso contrario no serán considerados para el proceso de evaluación.

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

IO-05.1 CONSORCIO

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunada y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador.

IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de **SESENTA (60)** días calendarios contados a partir de la fecha de presentación de la oferta.

No obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento. Si se ampliare el plazo de vigencia de la oferta, deberá también ampliarse el plazo de garantía de mantenimiento de oferta.

IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

La oferta deberá acompañarse de una Garantía de Mantenimiento de Oferta por un valor equivalente, por lo menos, al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta.

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

La garantía deberá tener una vigencia mínima de treinta (30) días adicionales, posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia de las ofertas.

IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION

La adjudicación del contrato al licitante ganador se notificará dentro de los treinta (30) días calendarios contados a partir de la fecha de presentación de las ofertas.

IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR

Cada oferta deberá incluir los siguientes documentos:

09.1 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

Documentos Subsanables.

1. Fotocopia de la escritura de constitución de la sociedad y sus reformas debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia legible del poder del representante legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de licitación, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Fotocopia del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal
4. Fotocopia de RTN del oferente y del Representante Legal.
5. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
6. Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. **“la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”**
7. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
8. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.
9. Constancia de solvencia original vigente o fotocopia autenticada con el Instituto Nacional de Formación Profesional (INFOP).
10. Declaración Jurada del representante legal debidamente autenticado indicando que tanto él como su representada se comprometen a guardar la más estricta confidencialidad e integridad sobre la información, documentación e instalaciones a las que tenga acceso.
11. Constancia original vigente o fotocopia autenticada de solvencia fiscal del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR).
12. Constancia original o copia autenticada vigente de Pagos a Cuenta del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR).
13. Constancia de estar inscrito en el Sistema de Administración Financiera Integrada SIAFI (**Registro de Beneficiarios**).

Documentos no subsanables.

1. Formulario de Presentación de Oferta la cual debe presentarse de conformidad con el formato que se acompaña firmado y sellado por el Representante Legal.
2. Lista de Precios, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa.
3. Garantía de Mantenimiento de Oferta original. (Según lo establecido en la Ley de Contratación del Estado)

NOTA:

- Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (**Una autentica de copias**).

- Los documentos firmados por el Representante Legal de la empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (**Una autentica de firmas**)

09.2 INFORMACIÓN FINANCIERA

- Documentos probatorios de acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos ***el cincuenta por ciento (50%)*** del total de su oferta, pueden ser evidencias de montos depositados en caja y bancos, constancias de créditos abiertos otorgados por instituciones bancarias, nacionales o extranjeras, créditos comerciales, etc. (La vigencia de la documentación presentada no deberá ser mayor a dos (2) meses a la fecha de presentación de la oferta).
- Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general.
- Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general.
- Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.

09.3 INFORMACIÓN TÉCNICA

Los Bienes suministrados de conformidad con la presente licitación se ajustarán a los términos requeridos y normas mencionadas en la Sección “Especificaciones Técnicas”.

- Original del Certificado de Distribuidor Autorizado del equipo o producto ofertado.
- Documentación emitida por el fabricante, en la cual se pueda verificar el cumplimiento de cada una de las especificaciones técnicas de cumplimiento mínimo sujetas a evaluación.
- Cada Oferente deberá presentar catálogo de Bienes y/o Servicios a suministrar, que incluya como mínimo la descripción de las especificaciones técnicas y fotografías del producto ofertado, ya que las mismas servirán para realizar la evaluación técnica correspondiente.
- Al menos tres (3) experiencias de la empresa en haber proveído bienes o suministros similares a los requeridos en éste proceso licitatorio (indicar nombres de los clientes, insumos proveídos, fecha y monto de los contratos suscritos).

09.4 INFORMACIÓN ECONÓMICA

- Formulario de la oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.

- **Formulario de Lista de Precios:** Es el detalle individual de la partida cotizada en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por partida, monto y número de la licitación, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación u evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta según sea el caso. Si “El Oferente” No presenta el formato “Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.

El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes ofertados a la Secretaría de Salud, en el lugar y fechas especificados en estas bases.

09.5 DOCUMENTO QUE DEBEN PRESENTARSE ANTES DE LA FIRMA DEL CONTRATO (OFERENTE GANADOR) SEGÚN EL ARTICULO 30 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACION DEL ESTADO

1. Constancia de no haber sido objeto de sanción administrativa firme en dos o más expedientes por infracciones tributarias durante los últimos cinco años emitida por la SAR;
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la PGR;
3. Constancia de Encontrarse al día en el pago de sus cotizaciones o contribuciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social, de conformidad con lo previsto en el artículo 65 párrafo segundo, literal b) reformado de la Ley del Seguro Social.
4. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE

IO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACION

Todo aquel que haya obtenido de manera oficial los documentos de licitación y que requiera alguna aclaración sobre los mismos deberá comunicarse con **El ente contratante**, mediante correo electrónico joserodezno@uafce.salud.gob.hn, copia al correo karenhernandez@uafce.salud.gob.hn o en su defecto por escrito a la dirección y contacto siguiente Oficinas de la UAFCE ubicadas en el Centro Cívico Gubernamental, Torre N° 1, piso 22 Atención al Ingeniero Hary Galeas Ponce. **El ente contratante** responderá por escrito todas las solicitudes de aclaración, enviando copia a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones, describiendo y resolviendo sus interrogantes planteadas.

Las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

Para efectos de recibir aclaraciones las mismas serán admitidas antes del 28 de agosto de 2023 *fecha límite*, toda aclaración recibida después de la fecha límite no se tomará en cuenta.

IO-10.I ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACION

La Secretaría de Salud, podrá en cualquier momento antes del vencimiento del plazo para la presentación de ofertas, enmendar los documentos mediante la emisión de una enmienda.

Toda enmienda emitida formará parte integral de los documentos y deberá ser comunicada por escrito ya sea en físico o correo electrónico a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones.

Las enmiendas se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

La Secretaría de Salud, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

IO-11 EVALUACION DE OFERTAS

Las ofertas serán evaluadas de acuerdo a la siguiente rutina de fases acumulativas:¹

FASE I, VERIFICACIÓN LEGAL

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
La Garantía de Mantenimiento de Oferta del 2% que asegura los intereses de La Secretaría de Salud (la especie de garantía es aceptable y la vigencia y el valor son suficientes)		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y Representante Legal..		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE. ²		

¹ Para efecto de evaluación, sino pasa la fase legal, ya sea un documento sustancial, según lo indicado en el Pliego de Condiciones no se deberá seguir evaluando ni pasar a la siguiente fase de evaluación.

² En el caso en que el oferente presente la constancia de estar inscrito en el Registro de Proveedores, no deberá presentar copia autenticada de escritura de constitución y sus reformas debidamente inscritas y notificadas, poder del representante legal del oferente, constancia de colegiación del oferente y copia autenticada de RTN del oferente, a menos que alguno de los datos haya cambiado y no haya sido reportado a la ONCAE.

La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Carta de oferta original, debidamente firmada y sellada por el oferente o su representante legal (firma autenticada), (Documento no subsanable)		
Constancia de solvencia original vigente o fotocopia autenticada con el Instituto Nacional de Formación Profesional (INFOP).		
Declaración Jurada del representante legal debidamente autenticado indicando que tanto él como su representada se comprometen a guardar la más estricta confidencialidad e integridad sobre la información, documentación e instalaciones a las que tenga acceso.		
Constancia original vigente o fotocopia autenticada de solvencia fiscal del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR).		
Constancia original o copia autenticada vigente de Pagos a Cuenta del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR)		
Constancia de estar inscrito en el Sistema de Administración Financiera Integrada SIAFI (Registro de Beneficiarios).		
Lista de Precios, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa. (Documento no subsanable)		

FASE II, EVALUACIÓN FINANCIERA

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Documentos probatorios de acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos <i>el cincuenta por ciento (50%)</i> del total de su oferta, pueden ser evidencias de montos depositados en caja y bancos, constancias de créditos abiertos otorgados por instituciones bancarias, nacionales o extranjeras, créditos comerciales, etc. (La vigencia de la documentación presentada no deberá ser mayor a dos (2) meses a la fecha de presentación de la oferta).		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		

Autoriza que la Secretaria de Salud pueda verificar la documentación presentada		
---	--	--

FASE III, EVALUACIÓN TÉCNICA

Evaluación Técnica en Documentos: **[Los incorporara el ente contratante según lo solicitado previamente]. (CUANDO APLIQUE)**

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Original del Certificado de Distribuidor Autorizado del equipo o producto ofertado.		
Aspecto evaluable en documentos técnicos del fabricante		
Cada Oferente deberá presentar catálogo de Bienes y/o Servicios a suministrar, que incluya como mínimo la descripción de las especificaciones técnicas y fotografías del producto ofertado, ya que las mismas servirán para realizar la evaluación técnica		
al menos tres (3) experiencias de la empresa en haber proveído bienes o suministros similares a los requeridos en éste proceso (indicar nombres de los clientes, insumos proveídos, fecha y monto de los contratos suscritos).		

Los aspectos técnicos que no puedan ser verificados en la documentación emitida por el fabricante, entregada en la oferta, se considerarán no cumplidos y la oferta será descalificada.

FASE IV. EVALUACIÓN TÉCNICA FÍSICA: (CUANDO APLIQUE)

Para todo el lote: Se realizará una verificación de cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas, conforme a la información técnica presentada en la oferta, todas las ofertas serán sometidas a este ensayo. (CUMPLE/NO CUMPLE).

Para superar esta fase, al menos no deberán presentar fallas y cumplir con la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas.

Los ensayos serán efectuados en presencia del comité de evaluación de las ofertas.

Solamente las ofertas que superen estas fases pasarán a la siguiente Fase, las ofertas que no la superen serán descalificadas.

FASE V, EVALUACIÓN ECONÓMICA

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Se realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y se harán las correcciones correspondientes		
Se compararán los precios totales de las ofertas evaluadas y se ordenarán de la más baja evaluada a la más alta evaluada		

Se realizará la matriz de precios para la recomendación parcial o total de las partidas.

IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo, en caso de que se admitieran ofertas por reglón o partida y hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente. quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

El valor y el plazo de la Garantía de Mantenimiento de Oferta no serán subsanables y lo establecido en el artículo 131 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO

La adjudicación del contrato se hará al oferente que cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente **la oferta de precio más bajo** o se considere la más económica o ventajosa y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

IO-14 NOTIFICACION DE ADJUDICACION DEL CONTRATO

La resolución que emita el órgano responsable de la contratación adjudicando el contrato, será notificada a los oferentes y publicada, dejándose constancia en el expediente. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información.

- a) El nombre de la entidad
- b) Una descripción de las mercancías o servicios incluidos en el contrato
- c) El nombre del Oferente ganador
- d) El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

IO-15 FIRMA DE CONTRATO

Se procederá a la firma del contrato dentro de los treinta (30) días calendario a la notificación de la adjudicación, mismo que se formalizará mediante suscripción del documento correspondiente, entre la autoridad competente y quien ostente la Representación Legal del adjudicatario.

Antes de la firma del contrato, el oferente ganador deberá dentro de los 15 días³ calendario presentar los siguientes documentos:

- ***Constancia original de la Procuraduría General de la República, de no tener juicios pendientes con el Estado de Honduras.***

³ Para contratos bajo licitación pública LA LCE requiere treinta (30) días para la formalización del contrato

- *Original o copia autenticada de la solvencia vigente del oferente (Sistema de Administración de Rentas) Constancia de Solvencia Fiscal.*
- *Constancia de cumplir con el pago del salario mínimo y demás derechos laborales extendida por la Secretaria de Trabajo y Seguridad Social (aplica solo para Servicios de Seguridad y Limpieza, Circular No.CGG-2847-2016, Secretaría de Coordinación General de Gobierno)*
- *Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE (solo en caso de haber presentado constancia de estar en trámite en el momento de presentar la oferta)*
- *Constancia de solvencia por el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)*
- *Constancia de inscripción del registro de beneficiarios (proveedores de bienes y servicios del estado, SIAFI) extendida por la Secretaría de Estado en el Despacho de*
- **Finanzas (SEFIN).**

Si el oferente no acepta la adjudicación, no firma el contrato o no presenta la documentación detallada dentro del plazo establecido, por causas que le fueren imputables a él, perderá todos los derechos adquiridos en la adjudicación y dará lugar a la ejecución de la Garantía de mantenimiento de la oferta. Se procederá a adjudicar el contrato al ofertante que haya presentado la segunda mejor oferta evaluada, la más baja y ventajosa y así sucesivamente.

SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION

CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

La Secretaria de Salud, nombrará un Administrador del Contrato, quien será responsable de verificar la buena marcha y cumplimiento de las obligaciones contractuales, que entre sus funciones tendrá las siguientes:

- a. Emitir la Orden de Inicio;
- b. Dar seguimiento a las entregas parciales y final;
- c. Emitir las actas de recepción parcial y final;
- d. Documentar cualquier incumplimiento del Contratista.

CC-02 PLAZO CONTRACTUAL

El contrato estará vigente desde su otorgamiento hasta la recepción de conformidad del bien a adquirir.

CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO

El contrato cesará en sus efectos, por la expiración del plazo contractual o por el cumplimiento del suministro.

CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

La entrega del suministro se hará en: Las Regiones Sanitarias de los Departamentos de: Choluteca, Valle, Francisco Morazán, Comayagua, Olancho, Gracias a Dios, Colon, Yoro, Cortes y El Paraíso, según distribución:

CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

El suministro se entregará en las instalaciones de Las Regiones Sanitarias de los Departamentos de: Choluteca, Valle, Francisco Morazán, Comayagua, Olancho, Gracias a Dios, Colon, Yoro, Cortes y El Paraíso, según la siguiente distribución:

Descripción	Choluteca	Valle	Fco. Morazán	Comayagua	Olancho	GAD	Colon	Yoro	Cortes	El Paraíso	Total
Escritorios	8	14	12	28	31	6	6	16	6	23	150
Sillas Ejecutivas	8	14	12	28	31	6	6	16	6	23	150

Entrega Total

CONCEPTO	PLAZO	CANTIDAD DE UNIDADES
Descripción del suministro		
Escritorios	30 días a partir de la Orden de Inicio	150
Sillas Ejecutivas	30 días a partir de la Orden de Inicio	150

Las entregas podrán anticiparse parcialmente, de acuerdo al requerimiento del Órgano Contratante y a las disponibilidades inmediatas del contratista, sin retrasar las fechas establecidas para completar cada entrega.

Las cantidades a entregarse podrán variar de acuerdo a las necesidades de la Secretaria de Salud; bajo ninguna circunstancia la Secretaria de Salud; estará en la obligación de pagar el precio del suministro que quedare pendiente de ser entregado a la finalización de la vigencia del presente contrato.

CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION

Para las entregas del suministro, el contratista deberá coordinarse con el administrador del contrato, para programar el día y la hora de la recepción.

CC-07 GARANTÍAS

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

a) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

- El proveedor deberá presentar la Garantía de Cumplimiento de contrato al momento de suscribir el mismo.
- La Garantía de Cumplimiento del contrato deberá ser presentada en original.
- Valor: La garantía de cumplimiento del contrato deberá ser al menos, por el valor equivalente al quince por ciento (15%) de monto contractual.
- Vigencia: La garantía de cumplimiento del contrato deberá estar vigente hasta al menos treinta días posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia del contrato.

Esta garantía se incrementará en la misma proporción en que el valor del contrato llegase a aumentar.

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

b) GARANTIA DE BUEN SUMINISTRO (Cuando aplique)

- Plazo de presentación: la que se deberá presentar al momento de la entrega definitiva del equipo objeto del contrato y cuando estos hayan sido recibidos a entera satisfacción por el representante que asigne la Secretaria de Salud.

- Valor: La garantía de calidad sustituirá la garantía de cumplimiento del contrato cuyo monto será equivalente al cinco por ciento (5%) de monto contractual.
- **Vigencia:** *de tres (3) años contados a partir de la recepción final.*

**c) CERTIFICADO DE GARANTÍA DE FABRICACIÓN DEL SUMINISTRO
(Cuando aplique)**

- Plazo de presentación: al momento de la recepción del bien.
- Objeto: responder por reclamos por desperfectos de fábrica.
- **Vigencia:** **por lo menos de tres (3) años contados a partir de la fecha de recepción final.**

CC-08 FORMA DE PAGO

La Secretaria de Salud pagará en un plazo de 60 días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria de los documentos de cobro y recepción por Las Regiones Sanitarias de conformidad con la entrega, dicho pago se efectuará, siempre y cuando se haya formalizado el contrato y documentación legal entregados por el proveedor y debidamente recibidos a satisfacción.

CC-09 MULTAS

Cuando el contratista incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, se le impondrá el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad lo establecido en las vigentes Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República.

SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS

EQUIPO	Escritorios
Escritorios	Estructura metálica de 2 gavetas al lado y 1 gaveta al centro con superficie de formica aglomerado de 3/4. Con medidas 122 x 76 x 74 cm.

EQUIPO	BALANZA MECANICA CON PLATAFORMA
Sillas Ejecutivas	Brazo fijo, respaldo Mesh, base cromada.

SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS

Índice de Formularios y Formatos

Formulario de Lista de Precios	23
Formulario de Información sobre el Oferente	24
Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio	25
Formulario de Presentación de la Oferta	26
Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad	29
Formulario de Declaración Jurada de Integridad	30
Formato de Contrato	32
Formulario de Autorización del Fabricante	36
Formato de Garantía de Mantenimiento de la oferta	37
Formato de Garantía de Cumplimiento	38
Formato de Garantía de Calidad	39
Formato de Garantía por anticipo	40
Aviso de licitación	41

Lista de Precios

	País del Comprador Honduras			Monedas de conformidad con la	del IO-09	Sub cláusula 09.4	Fecha: <input style="width: 100%;" type="text"/> LPN No: <input style="width: 100%;" type="text"/> Alternativa No: <input style="width: 100%;" type="text"/> Página N° <input style="width: 100%;" type="text"/> de <input style="width: 100%;" type="text"/>	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
No. de Artículo	Descripción de los Bienes	Fecha de entrega	Cantidad y unidad física	Precio Unitario entregado en <i>[indicar lugar de destino convenido]</i> de cada artículo	Precio Total por cada artículo (Col. 4x5)	Lugar del Destino Final	Impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo	Precio Total por artículo (Col. 6+8)
<i>[indicar No. de Artículo]</i>	<i>[indicar nombre de los Bienes]</i>	<i>[indicar la fecha de entrega ofertada]</i>	<i>[indicar el número de unidades a proveer y el nombre de la unidad física de medida]</i>	<i>[indicar precio unitario]</i>	<i>[indicar precio total por cada artículo]</i>	<i>[indicar el lugar de destino convenido, según la CC-04 Lugar de Entrega del Suministro]</i>	<i>[indicar impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el contrato es adjudicado]</i>	<i>[indicar precio total por artículo]</i>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
							Precio Total	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Formulario de Información sobre el Oferente

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

Fecha: [indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: [indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse [indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad o país donde intenta constituirse o incorporarse]
4. Año de constitución o incorporación del Oferente: [indicar el año de constitución o incorporación del Oferente]
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado: [indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado] Números de teléfono y facsímil: [indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado] Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: [marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]
<input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. <input type="checkbox"/> Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio (Cuando Aplique)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: [Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página [] de [] páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio [indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio [indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: [indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: [Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio] Números de teléfono y facsímil: [[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección de correo electrónico: [[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]
7. Copias adjuntas de documentos originales de: [marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]
<p>† Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.</p> <p>† Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.</p>

Formulario de Presentación de la Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones a este formulario ni se aceptarán substituciones.]

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

LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Llamado a Licitación No.: [indicar el No. del Llamado]

Alternativa No. [indicar el número de identificación si esta es una oferta alternativa]

A: [nombre completo y dirección del Comprador]

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- (a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluso sus Enmiendas Nos. [indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda];
- (b) Ofrecemos proveer los siguientes Bienes y Servicios de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas establecido en la Lista de Requerimientos: [indicar una descripción breve de los bienes y servicios];
- (c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el rubro (d) a continuación es: [indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las diferentes cifras en las monedas respectivas];

N°	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1					
2					
				OFERTA TOTAL	

Los precios deberán presentarse en lempiras y únicamente con dos decimales.

El valor de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes

- (d) Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:

Descuentos. Si nuestra oferta es aceptada, los siguientes descuentos serán aplicables: *[detallar cada descuento ofrecido y el artículo específico en la Lista de Bienes al que aplica el descuento]*.

Metodología y Aplicación de los Descuentos. Los descuentos se aplicarán de acuerdo a la siguiente metodología: *[Detallar la metodología que se aplicará a los descuentos]*;

- (e) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula IO-06, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la cláusula IO-05. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;
- (f) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la Cláusula CC-07 de las condiciones de contratación;
- (g) La nacionalidad del oferente es: *[indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es un Consorcio]*
- (h) Las siguientes comisiones, gratificaciones u honorarios han sido pagados o serán pagados en relación con el proceso de esta licitación o ejecución del Contrato: *[indicar el nombre completo de cada receptor, su dirección completa, la razón por la cual se pagó cada comisión o gratificación y la cantidad y moneda de cada dicha comisión o gratificación]*

Nombre del Receptor	Dirección	Concepto	Monto

(Si no han sido pagadas o no serán pagadas, indicar “ninguna”).

- (i) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.
- (j) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra oferta que reciban.

Firma: [indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican] En calidad de [indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta] |

Nombre: [indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta] |

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [indicar el nombre completo del Oferente]

El día [] del mes [] del año [] [indicar la fecha de la firma]

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de (indicar el nombre de la empresa oferente/ En caso de Consorcio indicar el nombre de las empresas que lo integran), por la presente HAGO DECLARACION JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendido en ninguna de la prohibiciones o inhabilidades a que se refiere los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Municipio de _____, Departamento de _____, a los ____ días del mes del año _____.

Firma y Sello _____

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Formulario Declaración Jurada de Integridad

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de _____, por la presente **HAGO DECLARACION JURADA DE INTEGRIDAD:** Que mi persona y mi representada se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCION: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSION: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado, lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCION: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, cohecho o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concursos.

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentren impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad _____ municipio de _____, Departamento de _____ a los _____, días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Contrato (opcional)

[El Comprador completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas, puede utilizar este formato o incorporar el formato de su preferencia]

ESTE CONTRATO es celebrado

El día [indicar: **número**] de [indicar: **mes**] de [indicar: **año**].

ENTRE

- (1) [indicar nombre completo del Comprador], una [indicar la descripción de la entidad jurídica, por ejemplo, Secretaría de Salud del Gobierno de Honduras, o corporación integrada bajo las leyes de Honduras] y físicamente ubicada en [indicar la dirección del Comprador] (en adelante denominado “el Comprador”), y
- (2) [indicar el nombre del Proveedor, Datos de Registro y Dirección] (en adelante denominada “el Proveedor”).

POR CUANTO el Comprador ha llamado a licitación respecto de ciertos Bienes, [inserte una breve descripción de los bienes y servicios] y ha aceptado una oferta del Proveedor para el suministro de dichos Bienes por la suma de [indicar el Precio del Contrato expresado en palabras y en cifras] (en adelante denominado “Precio del Contrato”).

ESTE CONTRATO ESTIPULA LO SIGUIENTE:

1. En este Contrato las palabras y expresiones tendrán el mismo significado que se les asigne en el documento de licitaciones.
2. Los siguientes documentos constituyen el Contrato entre el Comprador y el Proveedor, y serán leídos e interpretados como parte integral del Contrato:
 - (a) Este Contrato;
 - (b) Las Condiciones Especiales del Contrato
 - (c) Las Condiciones Generales del Contrato;
 - (d) Los Requerimientos Técnicos (incluyendo la Lista de Requisitos y las Especificaciones Técnicas);
 - (e) La oferta del Proveedor y las Listas de Precios originales;
 - (f) La notificación de Adjudicación del Contrato emitida por el Comprador.
 - (g) [Agregar aquí cualquier otro(s) documento(s)]

3. Este Contrato prevalecerá sobre todos los otros documentos contractuales. En caso de alguna discrepancia o inconsistencia entre los documentos del Contrato, los documentos prevalecerán en el orden enunciado anteriormente.
4. En consideración a los pagos que el Comprador hará al Proveedor conforme a lo estipulado en este Contrato, el Proveedor se compromete a proveer los Bienes y Servicios al Comprador y a subsanar los defectos de éstos de conformidad en todo respecto con las disposiciones del Contrato.
1. El Comprador se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en el Contrato en el plazo y en la forma prescritos en éste.

CLÁUSULA DE INTEGRIDAD. Las Partes, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del Estado de Derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente a:

- 1.- Mantener el más alto nivel de conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la República, así como los valores de: INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECIÓN CON LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE MANEJAMOS, ABSTENIÉndonos DE DAR DECLARACIONES PÚBLICAS SOBRE LA MISMA.
- 2.- Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajo los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones públicas establecidos en la Ley de Contratación del Estado, tales como: transparencia, igualdad y libre competencia.
- 3.- Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona que actúe debidamente autorizada en nuestro nombre y representación y que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no, realizar: a) Prácticas Corruptivas: entendiendo estas como aquellas en la que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte; b) Prácticas Colusorias: entendiendo estas como aquellas en las que denoten, sugieran o demuestren que existe un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes y uno o varios terceros, realizado con la intención de alcanzar un propósito inadecuado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de la otra parte.
- 4.- Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que durante el proceso de contratación o adquisición causa de este Contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por el suministro de información inconsistente, imprecisa o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato.
- 5.- Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tenga acceso por razón del Contrato, y no proporcionarla ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos.
- 6.- Aceptar las consecuencias a que hubiere lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Cláusula por Tribunal competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la que se incurra.
- 7.- Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados, del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de

2. responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a los subcontratistas con los cuales el Contratista o Consultor contrate, así como a los socios, asociados, ejecutivos y

trabajadores de aquellos. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará Lugar: a.- De parte del Contratista o Consultor: i. A la inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieren deducírsele. ii. A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta Cláusula, de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas del régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. b. De parte del Contratante: i. A la eliminación definitiva (del Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevare para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación. ii. A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiere lugar. -

3. **CLAUSULA: RECORTE PRESUPUESTARIO.** En todo contrato financiado con fondos externos, la suspensión o cancelación del préstamo o donación, puede dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del estado, que al pago correspondiente a las obras o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato. En caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país, la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato.

4. **CLAUSULA: GARANTÍA DE LOS BIENES**

- 4.1. El Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados en virtud del Contrato son nuevos, sin uso, del modelo más reciente o actual e incorporan todas las mejoras recientes en cuanto a diseño y materiales, a menos que el Contrato disponga otra cosa.
- 4.2. De conformidad con la cláusula CC-07 de las Condiciones de Contratación, el Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados estarán libres de defectos derivados de actos y omisiones que éste hubiese incurrido, o derivados del diseño, materiales o manufactura, durante el uso normal de los bienes en las condiciones que imperen en el país de destino final.
- 4.3. La garantía permanecerá vigente durante el período cuya fecha de terminación sea establecida en la cláusula CC-07 de las Condiciones de Contratación.
- 4.4. El Comprador comunicará al Proveedor la naturaleza de los defectos y proporcionará toda la evidencia disponible, inmediatamente después de haberlos descubierto. El Comprador otorgará al Proveedor facilidades razonables para inspeccionar tales defectos.
- 4.5. Tan pronto reciba el Proveedor dicha comunicación, y dentro del plazo establecido en los Pliegos de Condiciones, deberá reparar o reemplazar de forma expedita los Bienes defectuosos, o sus partes sin ningún costo para el Comprador.
- 4.6. Si el Proveedor después de haber sido notificado, no cumple con corregir los defectos dentro del plazo establecido, el Comprador, dentro de un tiempo razonable, podrá proceder a tomar las medidas necesarias para remediar la situación, por cuenta y riesgo

del Proveedor y sin perjuicio de otros derechos que el Comprador pueda ejercer contra el Proveedor en virtud del Contrato.

EN TESTIMONIO de lo cual las partes han suscrito el presente Contrato de conformidad con la Ley de Contratación del Estado de la República de Honduras, en el día, mes y año antes indicados.

Por y en nombre del Comprador

Firmado: *[indicar firma]* en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]* |

Por y en nombre del Proveedor

Firmado: *[indicar la(s) firma(s) del (los) representante(s) autorizado(s) del Proveedor]* |

en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]* |

Autorización del Fabricante

(Cuando aplique)

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

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Alternativa No.: *[indicar el No. de identificación si esta es una oferta por una alternativa]*

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

POR CUANTO

Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el solo propósito de suministrar los siguientes Bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente negociar y firmar el Contrato.

Por este medio extendemos nuestro aval y garantiza, conforme a los pliegos de condiciones, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____
[firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

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

Cargo: *[indicar cargo]*

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

Fechado en el día _____ de _____ de 200__ *[fecha de la firma]*

FORMATO GARANTIA MANTENIMIENTO DE OFERTA

NOMBRE DE ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA

DE MANTENIMIENTO DE OFERTA N° _____

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO:

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, mantendrá la **OFERTA**, presentada en la licitación

SUMA AFIANZADA/GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR TOTAL DE LA MISMA, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL (BENEFICIARIO) ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO. PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

Se entenderá por el incumplimiento si el Afianzado/Garantizado:

5. Retira su oferta durante el período de validez de la misma.
6. No acepta la corrección de los errores (si los hubiere) del Precio de la Oferta.
7. Si después de haber sido notificado de la aceptación de su Oferta por el Contratante durante el período de validez de la misma, no firma o rehúsa firmar el Contrato, o se rehúsa a presentar la Garantía de Cumplimiento.
8. Cualquier otra condición estipulada en el pliego de condiciones.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

FORMATO GARANTIA DE CUMPLIMIENTO
ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “_____” ubicado en _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

FORMATO GARANTIA DE CALIDAD⁴
ASEGURADORA / BANCO

**GARANTIA / FIANZA
DE CALIDAD:**

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de , para garantizar la **calidad DE SUMINISTRO** del Proyecto: “ ” ubicado en . Construido/entregado por el

Afianzado/Garantizado .

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

"LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de , Municipio , a los del mes de del año

FIRMA AUTORIZADA

⁴ La Garantía de Calidad deberá solicitarse cuando se requiera según la naturaleza de los bienes.

FORMATO [GARANTIA/FIANZA] POR ANTICIPO
[NOMBRE DE ASEGURADORA/BANCO]

[GARANTIA / FIANZA] DE ANTICIPO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

[Garantía/Fianza] a favor de *[indicar el nombre de la institución a favor de la cual se extiende la garantía]*, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, invertirá el monto del **ANTICIPO** recibido del Beneficiario, de conformidad con los términos del contrato firmado al efecto entre el Afianzado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “_____” ubicado en _____.
Dicho contrato en lo procedente se considerará como parte de la presente póliza.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO RESULTANTE DE LA LIQUIDACIÓN DEL ANTICIPO OTORGADO A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente *[Fianza/Garantía]*, en la ciudad de _____ Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AVISO DE LICITACIÓN PÚBLICA

REPÚBLICA DE HONDURAS

Secretaría de Salud/Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE)

Licitación Pública Nacional N° LPN-UAFCE-EUROSAN-008-2023

“Adquisición de Equipo de Oficina para el Fortalecimiento a las Regiones Sanitarias”

1. La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud a través de la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE) invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Pública Nacional No. **LPN-UAFCE-EUROSAN-008-2023** a presentar ofertas selladas para la adquisición de Equipo de Oficina; Solicitada por la Dirección General de Redes Integradas de Servicios de Salud (DGRIS).
2. El Financiamiento para la realización del presente proceso proviene de Fondos de Donación de La Unión Europea (Proyecto EUROSAN Del).
3. La Licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Pública Nacional (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación, mediante solicitud escrita a **Unidad Administradora de Cooperación Externa (UAFCE)**; al correo electrónico joserodezno@uafce.salud.gob.hn, copia karenhernandez@uafce.salud.gob.hn o en el Departamento de Adquisiciones de las Oficinas de la UAFCE en la dirección indicada al final de este Llamado de 08:00 am a 04:00 pm. Los documentos de la licitación también podrán ser examinados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras”, (www.honducompras.gob.hn).
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección **Centro Cívico Gubernamental, Oficinas de la UAFCE, Torre 1, piso 22** en el área de Recepción a más tardar a las **10:00 am del día lunes 04 de septiembre de 2023**. Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección indicada, **a las 10:15 am del día lunes 04 septiembre del 2023**. Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.

Tegucigalpa M.D.C. a los veinte y seis (26) días del mes de julio del año 2023

DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

**SECRETARIA DEL DESPACHO DE SALUD A TRAVES DE LA UNIDAD EJECUTORA DE PROYECTOS
GESALUD**

Contrato de Préstamo No. BID-4713/BL-HO

Fortalecimiento Integral de la Red de Atención de Traumas y Urgencias de Tegucigalpa reformulado para financiar la segunda Respuesta Inmediata de Salud Pública para Contener y Controlar el Coronavirus (COVID-19) y Mitigar su Efecto en la Prestación de Servicios en Honduras (RISP-HO-2), Contrato Modificatorio No. 3

MODIFICACIÓN No. 2

Proceso No. BID-4713-GESALUD-SP-02-2023 Selección de Consultores para “Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa, y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula”

Fecha: 31 de julio del 2023

Considerando lo establecido en el documento Solicitud de Propuestas (SP), en la Sección 2. Instrucciones a los Consultores, numeral 13. Aclaración y Correcciones de la SP, subnumeral 13.1, nos permitimos hacer del conocimiento de los interesados los siguientes cambios y correcciones al Documento en referencia:

1) En la Sección 2, Hoja de Datos, numeral IAC 2.3, deberá leerse como se presenta a continuación:

IAC 2.3	<p>Se realizará una reunión previa a la presentación de las propuestas:</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> o No <input type="checkbox"/></p> <p>Fecha de la reunión previa a la presentación de las propuestas: Veintidos (22) días una vez enviada la SP, es decir el <u>08 de agosto de 2023</u>.</p> <p>Hora: <u>10:00 hora oficial de la República de Honduras</u></p> <p>Oficina Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD</p> <p>Dirección: <u>Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Local # 301, Colonia Lomas del Guijarro Sur. Ciudad: Tegucigalpa, M.D.C.</u></p> <p>País: <u>Honduras, C.A</u></p> <p>Teléfono: <u>(504) 2231-3188 y 2231-3239</u></p> <p>Correo electrónico: <u>gesalud.adquisiciones@gmail.com</u></p> <p>Los participantes del proceso podrán asistir de forma presencial o virtual, en este último caso, se les estará enviando el enlace una vez confirmen su asistencia.</p>
----------------	--

La presente Modificación No.2 pasa a ser parte integral del Documento Solicitud de Propuesta el resto de Documento permanece sin cambios.

Atentamente,


Alberto Sierra Moncada
Coordinador General GESALUD



**SECRETARIA DEL DESPACHO DE SALUD A TRAVES DE LA UNIDAD EJECUTORA DE PROYECTOS
GESALUD**

Contrato de Préstamo No. BID-4713/BL-HO

Fortalecimiento Integral de la Red de Atención de Traumas y Urgencias de Tegucigalpa reformulado para financiar la segunda Respuesta Inmediata de Salud Pública para Contener y Controlar el Coronavirus (COVID-19) y Mitigar su Efecto en la Prestación de Servicios en Honduras (RISP-HO-2), Contrato Modificatorio No. 3

MODIFICACIÓN No. 1

Proceso No. BID-4713-GESALUD-SP-02-2023 Selección de Consultores para “Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa, y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula”

Fecha: 25 de julio del 2023

Considerando lo establecido en el documento Solicitud de Propuestas (SP), en la Sección 2. Instrucciones a los Consultores, numeral 13. Aclaración y Correcciones de la SP, subnumeral 13.1, nos permitimos hacer del conocimiento de los interesados los siguientes cambios y correcciones al Documento en referencia:

1) En la Sección 2, Hoja de Datos, numeral IAC 2.3, deberá leerse como se presenta a continuación:

IAC 2.3	<p>Se realizará una reunión previa a la presentación de las propuestas:</p> <p>Sí <u>X</u> o No ____</p> <p>Fecha de la reunión previa a la presentación de las propuestas: Quince (15) días una vez enviada la SP, <u>es decir 01 de agosto de 2023.</u></p> <p>Hora: <u>10:00 hora oficial de la República de Honduras</u></p> <p>Oficina Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD</p> <p>Dirección: <u>Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Local # 301, Colonia Lomas del Guijarro Sur. Ciudad: Tegucigalpa, M.D.C.</u></p> <p>País: <u>Honduras, C.A</u></p> <p>Teléfono: <u>(504) 2231-3188 y 2231-3239</u></p> <p>Correo electrónico: <u>gesalud.adquisiciones@gmail.com</u></p> <p>Los participantes del proceso podrán asistir de forma presencial o virtual, en este último caso, se les estará enviando el enlace una vez confirmen su asistencia.</p>
----------------	---

La presente Modificación No.1 pasa a ser parte integral del Documento Solicitud de Propuesta el resto de Documento permanece sin cambios.

Atentamente,


Alberto Sierra Moncada
Coordinador General GESALUD

UNIDAD EJECUTORA DE PROYECTOS GESALUD

Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Lomas del Guijarro Sur, Tegucigalpa MDC, Honduras C.A.
Tel. (504) 2231-3239, 2231-3188

Solicitud de Propuestas Servicios de Consultoría

Secretaría del Despacho de
Salud a través de la Unidad
Ejecutora de Proyectos
GESALUD

Contrato de Préstamo
No. BID-4713/BL-HO
Fortalecimiento Integral de la
Red de Atención de Traumas y
Urgencias de Tegucigalpa
reformulado para financiar la
segunda Respuesta Inmediata
de Salud Pública para
Contener y Controlar el
Coronavirus (COVID-19) y
Mitigar su Efecto en la
Prestación de Servicios en
Honduras (RISP-HO-2),
Contrato Modificadorio No. 3

País: Honduras

SP No. BID-4713-GESALUD-SP-02-2023

SELECCIÓN DE CONSULTORES PARA

*“DISEÑO DE LA INFRAESTRUCTURA
HOSPITALARIA DEL HOSPITAL DE
TRAUMATOLOGÍA DE TEGUCIGALPA, Y EL
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA DE SAN
PEDRO SULA”*

Emitida el: *17 de Julio de 2023*

Tabla de Contenido

PARTE I.....	iii
Sección 1. Carta de Invitación.....	iii
Sección 2. Instrucciones a los Consultores.....	1
Sección 2. Hoja de Datos.....	13
Sección 3. Propuesta Técnica – Formularios Estándar	41
Formulario TECH-1: Formulario de Presentación de Propuesta Técnica.....	42
Formulario TECH-2: Organización y experiencia del consultor.....	44
Formulario TECH-3: Comentarios y sugerencias sobre los términos de referencia, personal de la contraparte e instalaciones a ser suministrados por el Cliente.....	45
Formulario TECH-4: Descripción del enfoque, metodología y plan de trabajo para responder a los Términos de Referencia.....	46
Formulario TECH-5: Cronograma de los trabajos y planificación de entregables.....	47
Formulario TECH-6: Composición del equipo, trabajo e insumos de expertos clave.....	48
Formulario TECH-6 Curriculum Vitae (CV).....	49
Sección 4. Propuesta de Precio – Formularios Estándar.....	52
Formulario FIN-1: Formulario de Presentación de la Propuesta de Precio.....	53
Formulario FIN-2: Resumen de Precios.....	54
Formulario FIN-3 Desglose de la Remuneración [*].....	55
Formulario FIN-4 Desglose de Gastos Reembolsables *.....	60
Sección 5. Países Elegibles.....	61
Sección 6. Fraude y Corrupción y Prácticas Prohibidas.....	63
Sección 7. Términos de Referencia.....	67
PARTE II	136
I. Formulario de Contrato – Suma Global	137
II. Condiciones Generales de Contrato – Suma Global	140
Anexo 1: Política del Banco – Fraude y Corrupción y Prácticas Prohibidas	153
III. Condiciones Especiales de Contrato	157
IV. Apéndices.....	171
Apéndices A – Términos de Referencia.....	171
Apéndice B – Expertos Clave.....	171
Apéndice C – Desglose del Precio del Contrato.....	171
Apéndice D – Formulario de Garantía de Pagos Anticipados.....	173

PARTE I

Sección 1. Carta de Invitación

SDP No: BID-4713-GESALUD-SP-02-2023; Préstamo No. BID-4713/BL-HO
Tegucigalpa M.D.C., 17 de Julio de 2023

Señores
Representante Legal

Señor/Señora:

1. La República de Honduras (denominado en adelante el “Prestatario”) ha recibido del Banco Interamericano de Desarrollo (el “Banco”) un financiamiento para el costo de “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula*”. La Secretaría en el Despacho de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD, una Agencia Ejecutora del Prestatario, se propone aplicar una porción del producto de este financiamiento a pagos elegibles bajo el contrato para el cual se expide esta Solicitud de Propuesta.
2. El Cliente invita a presentar las propuestas para suministrar los siguientes servicios de consultoría (referidos en adelante, los “Servicios”): “Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula”. La Sección 7 de los Términos de Referencia incluye más información acerca de los Servicios.
3. Esta Solicitud de Propuestas (SP) ha sido dirigida a los siguientes Consultores de lista corta:

No.	Firma Consultora o Consorcio	País de Origen
1	PLANHO Consultores S.L.P.	España
2	Barcelona Global Design Corp (BGD)	Panamá
3	Consorcio Técnica y Proyectos S.A. (TYPESA) / Antares Consulting S.L. / Casa Solo Arquitectos SL	España
4	Taller de Arquitectura Sánchez Horneros SLP (TASH)	España
5	Consorcio Quaglia y Asociados S.A./ Arksur Planning S.L.	Argentina / España
6	IDOM Consulting, Engineering, Architecture, Sociedad Anónima Unipersonal	España

4. No se permite transferir esta invitación a ninguna otra firma.
5. Se seleccionará una firma de acuerdo con los procedimientos de Método de Selección Basada en la Calidad y el Costo (SBCC) y en un formato Propuesta Técnica Extensa (PTE) según se describe en esta SP y de acuerdo con las políticas para selección y contratación de servicios de consultoría financiados por el BID las cuales pueden encontrarse en la siguiente página web: www.iadb.org/procurement.
6. La SP incluye los siguientes documentos:

Sección 1 - Carta de Invitación

Sección 2 - Instrucciones a Consultores y Hoja de Datos

Sección 3 - Propuesta Técnica Extensa (PTE) - Formularios Estándar

Sección 4 - Propuesta de Precio - Formularios Estándar

Sección 5 – Países Elegibles

Sección 6 – Políticas del Banco – Prácticas Corruptas y Fraudulentas

Sección 7 - Términos de Referencia

Sección 8 - Formularios Estándar de Contrato Suma Global

7. Sírvasen informarnos antes de **24 de julio de 2023**, por escrito a la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD o por e-mail gesalud.adquisiciones@gmail.com
 - (a) que haya recibido la Carta de Invitación; y
 - (b) si desea presentar una propuesta o si desea resaltar su experiencia solicitando permiso para asociarse con otras firma(s) (si la Sección 2 lo permite, Instrucciones a Consultores (IAC), Hoja de Datos 14.1.1).
8. Detalles de la fecha, hora y dirección figuran en las Cláusulas 17.6 y 17.8 de las IAC.

Atentamente,

Lic. Alberto Sierra Moncada
Coordinador General GESALUD

Sección 2. Instrucciones a los Consultores

A. Disposiciones Generales

1. Definiciones

- (a) “Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA)” significa una asociación con una personería jurídica distinta de la de sus integrantes, de más de un Consultor, donde un integrante está autorizado para realizar todas las actividades comerciales para y en nombre de los demás integrantes de la APCA, y donde los integrantes de la APCA son conjunta y solidariamente responsables por el cumplimiento del Contrato.
- (b) “Banco” significa el Banco Interamericano de Desarrollo.
- (c) “CI” (esta Sección 1 de la SP) significa la Carta de Invitación que el Cliente envía a los Consultores de lista corta.
- (d) “Consultor” significa una firma consultora profesional legalmente constituida que pueda prestar o que preste los Servicios al Cliente de acuerdo con el Contrato.
- (e) “Contrato” significa un acuerdo legalmente vinculante firmado entre el Cliente y el Consultor e incluye todos los documentos adjuntos que figuran en esa Cláusula 1 (Condiciones Generales del Contrato (CGC), Condiciones Especiales del Contrato (CEC) y los Apéndices).
- (f) “Cliente” significa la Agencia Ejecutora que suscribe el Contrato con el Consultor seleccionado por concepto de los Servicios.
- (g) “Día” significa un día calendario.
- (h) “[Políticas Aplicables](#)” significa las políticas del Banco Interamericano de Desarrollo que rigen el proceso de selección y adjudicación de contrato según se estipula en esta SP.
- (i) “Expertos” significa colectivamente, Personal Profesional Clave, Expertos No Clave o cualquier otro personal del Consultor, Subconsultor o integrante(s) de la APCA.
- (j) “Experto(s) Clave” significa un profesional individual cuyas capacidades, calificaciones, conocimiento y experiencia son vitales para el desempeño de los Servicios conforme al Contrato y cuyo CV es tomado en cuenta en la evaluación técnica de la propuesta del Consultor.
- (k) “Expertos No Clave” significa un profesional individual suministrado por el Consultor o su Subconsultor y quien es asignado para desempeñar los Servicios o alguna parte de ellos conforme al Contrato, y cuyo CV no es evaluado de manera individual.
- (l) “Filial(es)” significa un individuo o una entidad que controle, directa o indirectamente, o que esté bajo control común con el Consultor.
- (m) “Gobierno” significa el gobierno del país del Cliente.
- (n) “Hoja de Datos” significa una parte integral de las Instrucciones al Consultor (IAC) Sección 2, que se utiliza para reflejar las condiciones específicas del país y de la contratación para suplementar más no para reemplazar las disposiciones de las IAC.
- (o) “IAC” (esta Sección 2 de la SP) significa las Instrucciones a Consultores que suministren a los Consultores de lista corta toda la información necesaria para la preparación de sus propuestas.
- (p) “Legislación Aplicable” significa las leyes y cualquier otro instrumento que tenga fuerza de ley en el país del Cliente, o en el país que se indique en la **Hoja de Datos**, que sean expedidas y se encuentren vigentes de cuando en cuando.

- (q) “Prestatario” significa el Gobierno, la agencia del Gobierno u otra entidad que suscriba el contrato de préstamo con el Banco.
- (r) “Propuesta” significa la Propuesta Técnica y la Propuesta Económica del Consultor.
- (s) “Servicios” significa el trabajo a ser realizado por el Consultor de acuerdo con el Contrato.
- (t) “SP” significa la Solicitud de Propuesta a ser elaborada por el Cliente para la selección de Consultores, con base en la SEP.
- (u) “SEP” significa la Solicitud Estándar de Propuestas que deberá ser utilizada por el Cliente como base de la preparación de la SP.
- (v) “Subconsultor” significa una entidad a la que el Consultor se propone subcontratar cualquier parte de los Servicios mientras siga siendo responsable al Cliente durante el desempeño del Contrato.
- (w) “TDR” (esta Sección 7 de la SP) significa los Términos de Referencia que explican los objetivos, magnitud del trabajo, actividades y tareas a desempeñar, las responsabilidades respectivas del Cliente y del Consultor y los resultados y entregables esperados de la tarea.

2. Introducción

- 2.1 El Cliente que se nombra en la **Hoja de Datos** seleccionará un Consultor de los que figuran en la Carta de Invitación, según el método de selección especificado en la **Hoja de Datos**.
- 2.2 Se invita a los Consultores de la Lista Corta a presentar una Propuesta Técnica y una Propuesta Económica, o una propuesta Técnica solamente, según se indique en la **Hoja de Datos**, por concepto de los servicios de consultoría requeridos para el trabajo que se indica en la **Hoja de Datos**. La Propuesta constituirá la base para las negociaciones del Contrato y, eventualmente, para la suscripción del Contrato con el Consultor seleccionado.
- 2.3 Los Consultores deben familiarizarse con las condiciones locales y tenerlas en cuenta en la preparación de sus Propuestas, incluida la asistencia a una conferencia previa a la presentación de las Propuestas, si en la Hoja de Datos se especifica dicha reunión. La asistencia a esta reunión es optativa y será a cargo de los Consultores.
- 2.4 Oportunamente el Cliente suministrará sin costo alguno para los Consultores, los insumos, datos del proyecto relevantes e informes requeridos para la preparación de la Propuesta del Consultor según se especifica en la **Hoja de Datos**.

3. Conflicto de Interés

- 3.1 La política del Banco exige que los Consultores deben dar asesoramiento profesional, objetivo e imparcial y que en todo momento deben otorgar máxima importancia a los intereses del Contratante y evitar rigurosamente todo conflicto con otros trabajos asignados o con los intereses de las instituciones a que pertenece y sin consideración alguna de cualquier labor futura.
- 3.2 El Consultor tiene la obligación de revelar al Cliente cualquier situación de conflicto real o potencial que tenga impacto en su capacidad de atender los mejores intereses del Cliente. El hecho de no hacerlo puede conducir a la descalificación del Consultor o a la terminación del Contrato y/o a las sanciones que imponga el Banco.
 - 3.2.1. Sin que ello constituya limitación alguna a lo anterior, no se contratará al Consultor bajo ninguna de las circunstancias que se indican a continuación:

a. Actividades Conflictivas

- (a) Conflicto entre actividades consultoras y adquisición de bienes, obras o servicios fuera de consultoría: una firma que haya sido contratada por el Cliente para suministrar bienes, obras o prestar servicios diferentes a la consultoría para un proyecto, o para cualquiera de sus afiliadas, será descalificada para prestar servicios de consultoría que resulten o que se relacionen directamente con estos bienes, obras o servicios fuera de consultoría. Recíprocamente, una firma contratada para prestar servicios de consultoría para la preparación o ejecución de un proyecto, o cualquiera de sus afiliadas, será descalificada de suministrar posteriormente bienes u obras o prestar servicios diferentes a la consultoría que resulten o que se relacionen directamente de los servicios de consultoría para dicha preparación o ejecución.

b. Trabajos Conflictivos

- (b) Conflicto entre trabajos de consultoría: No se podrá contratar a un Consultor (incluidos sus Expertos y subcontratistas) ni a ninguna de sus afiliadas para un trabajo que, por su naturaleza, pueda estar en conflicto con otro trabajo del Consultor para el mismo Cliente u otro.

c. Relaciones Conflictivas

- (c) Relaciones con el personal del Cliente: no se podrá adjudicar un contrato a un Consultor (incluidos sus Expertos y subcontratistas) que tenga una estrecha relación familiar o de negocios con un personal profesional del Prestatario o el Cliente o de la *Agencia Ejecutora* o de un Beneficiario de una parte del financiamiento del Banco que esté directa o indirectamente involucrado en cualquier parte de (i) la elaboración de los Términos de Referencia del trabajo, (ii) el proceso de selección del Contrato, o (iii) la supervisión del Contrato, salvo que el conflicto que se derive de esta relación haya sido resuelto a través del proceso de selección y ejecución del Contrato de manera aceptable para el Banco.
- (d) Cualquier otro tipo de relaciones conflictivas según se indica en la **Hoja de Datos**.

4. Ventaja por Competencia Desleal

- 4.1 La equidad y la transparencia en el proceso de selección requieren que los Consultores o sus afiliadas que compitan para un trabajo específico no deriven una ventaja competitiva por haber prestado servicios de consultoría relacionados con el trabajo en cuestión. Para tal fin, el Cliente deberá indicar en la **Hoja de Datos** y poner a disposición de todos los Consultores de la lista corta junto con esta SP, toda la información que en tal respecto daría a dicho Consultor alguna ventaja competitiva injusta sobre otros Consultores competitivos.

5. Prácticas Prohibidas

- 5.1 El Banco exige cumplimiento de su política con respecto a las prácticas prohibidas que se indican en la Sección 6.

6. Elegibilidad

- 6.1 El Banco permite que Consultores (individuos y firmas, incluidas APCAs y cada uno de sus integrantes) de los países elegibles que figuran en la Sección 5, ofrezcan servicios de consultoría para proyectos financiados por el Banco.
- 6.2 Además, es responsabilidad del Consultor garantizar que sus Expertos, integrantes de la APCA, subconsultores, agentes (declarados o no), subcontratistas, proveedores de servicios, proveedores

y/o sus empleados, cumplan con los requisitos de elegibilidad según se establece en la Política del Banco Interamericano de Desarrollo y en la Sección 5 de este documento.

6.3 Como excepción de las Cláusulas anteriores 6.1 y 6.2:

a. Sanciones

Todo Consultor, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como principales que el Banco declare inelegible de conformidad con lo dispuesto en los Procedimientos de Sanciones o que otra Institución Financiera Internacional (IFI) declare inelegible y con sujeción a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones y se encuentre bajo dicha declaración de inelegibilidad durante el periodo de tiempo determinado por el Banco de acuerdo con lo indicado en la Sección 6.

b. Prohibiciones

6.3.1. Firmas e individuos de un país o productos fabricados en un país podrán no ser elegibles si así lo indica en la Sección 5 y:

- (a) como materia de ley o regulaciones oficiales, el país del *Prestatario* prohíbe relaciones comerciales con ese país siempre y cuando el Banco sepa a satisfacción que dicha exclusión no impide la competencia efectiva para la prestación de los Servicios requeridos; o
- (b) mediante un acto de cumplimiento con una decisión del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas tomada de acuerdo con el Capítulo VII de la Carta de las Naciones Unidas, el País del Prestatario prohíbe la importación de productos de ese país o efectuar pagos a cualquier país, persona o entidad en ese país.

c. Restricciones para empresas del Gobierno

6.3.2. Las empresas o instituciones de propiedad del Gobierno en el país del Prestatario serán elegibles sólo si pueden demostrar que (i) son legal y económicamente autónomas, (ii) realizan operaciones de acuerdo con el derecho comercial, y (iii) no son agencias dependientes del Cliente.

6.3.3. Como excepción a lo anterior, cuando los servicios de universidades o centros de investigación de propiedad del Gobierno en el país del Prestatario son de naturaleza única y excepcional y su participación es esencial para la ejecución del proyecto, el Banco podrá acordar la contratación de estas instituciones sobre base de caso por caso. Igualmente, profesores o científicos universitarios de institutos de investigación podrán ser contratados individualmente bajo financiamiento del Banco.

d. Restricciones para empleados oficiales

6.3.4. Ninguna agencia o empleados actuales del Cliente podrán trabajar como Consultores bajo sus propios ministerios, departamentos o agencias. Se acepta la contratación de ex – empleados oficiales del Cliente para que trabajen para sus anteriores ministerios, departamentos o agencias siempre y cuando no exista conflicto de interés. Cuando el Consultor nomine a algún empleado oficial como Experto en su propuesta técnica, dicho Experto deberá contar con la certificación escrita de su gobierno o empleador donde confirme que esa persona está en licencia de su cargo oficial sin remuneración y que se le permite trabajar tiempo completo fuera de su cargo oficial anterior. Esta certificación deberá ser entregada al Cliente por el Consultor como parte de su propuesta técnica.

B. Preparación de la Propuestas

7. Consideraciones Generales

- 7.1 Para la preparación de la Propuesta, se espera que el Consultor revise detalladamente la SP. Deficiencias materiales en suministrar la información solicitada en la SP podrá resultar en que la Propuesta sea rechazada.

8. Costo de la Elaboración de la Propuesta

- 8.1 El Consultor asumirá todos los costos asociados con la preparación y entrega de la Propuesta, y el Cliente no será responsable por tales costos, independientemente de la forma en que se haga el proceso de selección o el resultado de la misma. El Cliente no está obligado a aceptar ninguna propuesta, y se reserve el derecho de anular el proceso de selección en cualquier momento previo a la adjudicación del Contrato, sin que por ello incurra en ninguna obligación para con el Consultor.

9. Idioma

- 9.1 La Propuesta, así como toda la correspondencia y documentos relacionados con la Propuesta, que sean intercambiados entre el Consultor y el Cliente serán escritos en el/los idiomas(s) que se indica(n) en la **Hoja de Datos**.

10. Documentos que Comprenden la Propuesta

- 10.1 La Propuesta comprenderá los documentos y formularios que figuran en la **Hoja de Datos**.
- 10.2 Si la **Hoja de Datos** así lo indica, el Consultor deberá incluir una declaración de compromiso de observar, para competir y ejecutar un contrato, las legislaciones del país del Cliente contra fraude y corrupción (incluido soborno) y prácticas prohibidas.
- 10.3 El Consultor deberá entregar información sobre comisiones, gratificaciones y honorarios a que hubiere lugar, pagados o que vayan a ser pagados a agentes o a cualquier otra parte con respecto a esta Propuesta, y en caso de adjudicación, la ejecución del Contrato según se solicita en el formulario de entrega de la Propuesta Económica (Sección 4).

11. Solo una propuesta

- 11.1 El Consultor (incluidos cada uno de los integrantes de cualquier APCA), entregará solamente una Propuesta, bien sea a nombre propio o como parte de una APCA en otra Propuesta. Si un Consultor, incluido un integrante de una APCA, entrega o participa en más de una propuesta, todas estas propuestas serán descalificadas y rechazadas. Sin embargo, esto no impedirá que un Subconsultor o personal del Consultor participe como Experto Clave y Experto No Clave en más de una Propuesta cuando lo justifiquen las circunstancias y si así se indica en la **Hoja de Datos**.

12. Validez de la Propuesta

- 12.1 La **Hoja de Datos** indica el periodo durante el cual la Propuesta del Consultor permanecerá válida después de la fecha límite para la entrega de la Propuesta.
- 12.2 Durante este periodo, el Consultor deberá mantener su Propuesta original sin ningún cambio, incluida la disponibilidad de Personal Profesional Clave, precios propuestos y el precio total.
- 12.3 Si se establece que algún Experto Clave que sea nominado en la Propuesta del Consultor no estaba disponible en el momento de entregar la Propuesta o que se incluyó en la Propuesta sin antes obtener su confirmación, dicha Propuesta será descalificada y rechazada para evaluación posterior, y podrá estar sujeta a las sanciones que se contemplan en la Cláusula 5 de esta IAC.

a. Ampliación al Periodo de Validez

- 12.4 El Cliente hará todo lo que esté a su alcance por concluir las negociaciones dentro del periodo de validez de la propuesta. Sin embargo, en caso de necesidad, el Cliente podrá solicitar, por escrito, a todos los Consultores que entregaron Propuestas antes de la fecha límite de entrega, que amplíen la validez de sus Propuestas.
- 12.5 Si el Consultor acuerda ampliar la validez de la Propuesta, ello se hará sin ningún cambio en la Propuesta original y con la confirmación de la disponibilidad de los Personal Profesional Clave.
- 12.6 El Consultor podrá rechazar ampliar la validez de su Propuesta en cuyo caso, dicha Propuesta no se evaluará más.

b. Sustitución de Personal Profesional Clave

- 12.7 Si alguno de los Expertos Clave no está disponible por el periodo de validez ampliado, el Consultor deberá entregar una justificación adecuada escrita y prueba a satisfacción del Cliente, junto con la solicitud de sustitución. En tal caso, un Experto Clave de reemplazo deberá tener calificaciones y experiencia iguales o mejores que las del Experto Clave propuesto inicialmente. Sin embargo, la evaluación técnica seguirá basándose en la evaluación del CV del Experto Clave original.
- 12.8 Si el Consultor no suministra un Experto Clave de reemplazo con calificaciones iguales o mejores, o si las razones expuestas para el reemplazo o justificación no son aceptables al Cliente, dicha Propuesta será rechazada con no objeción previa del Banco.

c. Sub-Contratación

- 12.9 El Consultor no podrá subcontratar la totalidad de los Servicios, salvo indicación al contrario en la **Hoja de Datos**.

13. Aclaración y Corrección de la SP

- 13.1 El Consultor podrá solicitar una aclaración de cualquier parte de la SP durante el periodo que se indica en la **Hoja de Datos** antes de la fecha límite para la entrega de Propuestas. Toda solicitud de aclaración deberá ser enviada por escrito o por medios electrónicos normales, a la dirección del Cliente que se indica en la **Hoja de Datos**. El Cliente responderá por escrito o por medios electrónicos normales, y enviará copias escritas de la respuesta (incluida una explicación de la averiguación, pero sin identificar su origen) a todos los Consultores de la lista corta. En caso de que el Cliente estime necesario modificar la SP como resultado de una aclaración, lo hará siguiendo el procedimiento que se describe a continuación:
 - 13.1.1. En cualquier momento antes de la fecha límite para la entrega de la propuesta, el Cliente podrá modificar la SP por medio de una modificación escrita o medio electrónico normal. La modificación será enviada a todos los Consultores de la lista corta y la misma será vinculante para ellos. Los Consultores de la lista corta acusarán recibo por escrito de todas las modificaciones.
 - 13.1.2. En caso de que una modificación sea de fondo, el Cliente podrá ampliar la fecha límite para la entrega de la propuesta para dar a los Consultores de la lista corta tiempo razonable para tener en cuenta dicha modificación en sus Propuestas.
- 13.2 El Consultor podrá entregar una propuesta modificada o una modificación de cualquier parte de la misma en cualquier momento antes de la fecha límite para la entrega de la propuesta. Después de la fecha límite no se aceptarán modificaciones a la Propuesta Técnica o Económica.

14. Preparación de las Propuestas – Consideraciones Técnicas

- 14.1 En la preparación de la propuesta, el Consultor deberá prestar especial atención a lo siguiente:

- 14.1.1. Si un Consultor de la lista corta considera que puede resaltar su experiencia para el trabajo si se asocia con otros consultores en forma de APCA o como Subconsultores, lo podrá hacer bien sea con (a) Consultor(es) que no estén en la lista corta, o (b) Consultores de la lista corta si así lo permite la **Hoja de Datos**. En todos los casos, un Consultor de la lista corta deberá obtener aprobación escrita del Cliente antes de entregar la propuesta. Cuando se asocie con firmas que no estén en la lista corta en forma de una APCA o una subconsultoría, el Consultor de la lista corta deberá ser un representante del grupo. Si Consultores de la lista corta se asocian entre sí, cualquiera de ellos podrá ser el representante del grupo.
- 14.1.2. El Cliente podrá indicar en la **Hoja de Datos** el insumo de tiempo estimado de los Expertos Clave (expresado en persona-meses) o el costo total estimado del Cliente para la conclusión de la tarea, pero en ningún caso ambos. Este estimativo es indicativo y la Propuesta se basará en los estimativos del Consultor.
- 14.1.3. Si así se indica en la **Hoja de Datos**, el Consultor deberá incluir en su Propuesta al menos el mismo insumo de tiempo (en la misma unidad que se indica en la **Hoja de Datos**) de Personal Profesional Clave y a falta de ello, la Propuesta de Precio será ajustada con el propósito de comparar las propuestas y la decisión de adjudicación de acuerdo con el procedimiento en la **Hoja de Datos**.
- 14.1.4. Para trabajos bajo el método de Selección Basada en el Presupuesto Fijo, no se divulga el insumo de tiempo estimado de los Expertos Clave. En la **Hoja de Datos** figura el presupuesto total disponible, excluyendo Impuestos, y la Propuesta de Precio no podrá exceder este presupuesto.

15. Formato y Contenido de la Propuesta Técnica

- 15.1 La Propuesta Técnica no incluirá ninguna información financiera. Una Propuesta Técnica que contenga información financiera será rechazada.
- 15.2 Dependiendo de la naturaleza del trabajo, el Consultor deberá entregar una Propuesta Técnica Extensa (PTE) o una Propuesta Técnica Simplificada (PTS) tal como se indica en la **Hoja de Datos** y utilizando los Formularios Estándar de la Sección 3 de la SP.

16. Propuesta de Precio

- 16.1 La Propuesta de Precio será preparada utilizando los Formularios de la Sección 4 de la SP. La Propuesta deberá hacer una lista de todos los costos asociados con el trabajo, incluidos (a) remuneración de Expertos Clave y Expertos No Clave, (b) gastos reembolsables según se indica en la **Hoja de Datos**.

a. Ajustes de Precio

- 16.2 Para trabajos con una duración de más de 18 meses, se aplicará una provisión de reajuste de precio por concepto de inflación extranjera y/o local por concepto de remuneración si así se indica en la **Hoja de Datos**.

b. Impuestos

- 16.3 El Consultor y sus Subconsultores y Expertos son responsables por atender todas las obligaciones fiscales que surjan del Contrato, salvo que la **Hoja de Datos** indique otra cosa. La **Hoja de Datos** incluye información sobre impuestos en el país del Cliente.

c. Moneda de la Propuesta

- 16.4 El Consultor podrá expresar el precio de sus Servicios en la moneda o monedas que se indican en la **Hoja de Datos**. Si se indica en la **Hoja de Datos**, la porción del precio que representa el costo local se indicará en la moneda nacional.

d. Moneda de Pago

- 16.5 Los pagos de acuerdo con el Contrato se harán en la moneda o monedas en la en las que se solicite el pago en la Propuesta.

C. Entrega, Apertura y Evaluación

17. Entrega, Sellamiento y Marcación de las Propuestas

- 17.1 El Consultor deberá entregar una Propuesta firmada y completa que comprenda los documentos y formularios de acuerdo con la Cláusula 10 (Documentos que Comprenden la Propuesta). La entrega podrá hacerse por correo o a mano. Si la **Hoja de Datos** así lo indica, el Consultor tiene la opción de entregar sus Propuestas por medio electrónico.
- 17.2 Un representante autorizado del Consultor deberá firmar las cartas de entrega originales en el formulario requerido, tanto para la propuesta Técnica, y si fuere el caso, para la Propuesta de Precio y deberá rubricar todas las páginas de ambas. La autorización será en forma de un poder escrito adjunto a la Propuesta Técnica.
- 17.3 Una Propuesta entregada por una APCA deberá ir firmada por todos los integrantes para que sea legalmente obligatoria para todos ellos, o por un representante autorizado que tenga un poder escrito firmado por el representante autorizado de cada uno de los integrantes.
- 17.4 Toda modificación, revisión, interlineado, borradura o reemplazo será válida únicamente si es firmada o si tiene la rúbrica de la persona que firma la Propuesta.
- 17.5 La Propuesta firmada será marcada “Original”, y sus copias como “Copia” según sea el caso. El número de copias se indica en la **Hoja de Datos**. Todas las copias se tomarán del original firmado. En caso de discrepancia entre el original y las copias, prevalecerá el original.
- 17.6 El original y todas las copias de la Propuesta Técnica serán colocados dentro de un sobre sellado claramente marcado “**Propuesta Técnica**”, “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa, y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula*”, número de referencia, nombre y dirección del Consultor, y con la advertencia “**No Abrir Hasta 31 de Agosto de 2023 hora: 14:00 hora oficial de la República de Honduras**”
- 17.7 Igualmente, la Propuesta de Precio original (si se requiere para el método de selección aplicable) será colocada dentro de un sobre sellado marcado claramente “**Propuesta Económica**” seguido por el nombre del trabajo, número de referencia, nombre y dirección del Consultor con la advertencia “**No Abrir con la Propuesta Técnica.**”
- 17.8 Los sobres sellados que contengan las Propuestas Técnica y Económica serán colocados en un sobre exterior y sellado. Este sobre exterior deberá llevar la dirección de la entrega, el número de referencia SP, el nombre del trabajo, nombre y dirección del Consultor, y marcado claramente “**No Abrir antes de 31 de Agosto de 2023 hora: 14:00 hora oficial de la República de Honduras**”
- 17.9 Si los sobres y paquetes que contengan las Propuestas no son sellados y marcados tal como se indica, el Cliente no asumirá ninguna responsabilidad por el extravío, pérdida o apertura prematura de la Propuesta.
- 17.10 La Propuesta o sus modificaciones deberán ser enviadas a la dirección que se indica en la **Hoja de Datos** y recibidas por el Cliente a más tardar en la fecha límite que se indica en la **Hoja de Datos**,

o en cualquier ampliación de esta fecha límite. Toda Propuesta o su modificación que reciba el Cliente después de la fecha límite será declarada como recibida tarde y rechazada y devuelta sin abrir.

18. Confidencialidad

- 18.1 Desde el momento en que se abran las Propuestas hasta el momento de adjudicación del Contrato, el Consultor no podrá ponerse en contacto con el Cliente acerca de ningún asunto relacionado con su Propuesta Técnica y/o Económica. La información relacionada con la evaluación de las Propuestas y recomendaciones de adjudicación no podrán ser reveladas a los Consultores que hayan entregado las Propuestas ni a ninguna otra parte que no esté involucrada oficialmente con el proceso, hasta la publicación de la información de adjudicación del Contrato.
- 18.2 Todo intento de los Consultores de la lista corta o de cualquier parte a nombre del Consultor de influenciar indebidamente al Cliente en la evaluación de las Propuestas o en las decisiones de adjudicación del Contrato podrán resultar en que se rechace la Propuesta y podrá estar sujeta a la aplicación de los procedimientos prevalecientes de sanciones del Banco.
- 18.3 No obstante, las anteriores disposiciones, desde el momento de apertura de la Propuesta hasta el momento de la publicación de adjudicación del Contrato, si un Consultor desea contactar al Cliente o al Banco sobre algún asunto relacionado con el proceso de selección, solo podrá hacerlo por escrito.

19. Apertura de las Propuestas Técnicas

- 19.1 El comité de evaluación del Cliente procederá a abrir las Propuestas Técnicas en presencia de los representantes autorizados de los Consultores de la lista corta que opten por asistir (en persona, en línea si esta opción es ofrecida en la **Hoja de Datos**). La fecha, hora y dirección de la apertura se indican en la **Hoja de Datos**. Los sobres con la Propuesta de Precio permanecerán sellados y guardados bajo estricta seguridad con un auditor público reconocido o autoridad independiente hasta que sean abiertos de acuerdo con la Cláusula 23 del IAC.
- 19.2 Cuando se abran las Propuestas Técnicas se leerá lo siguiente: (i) nombre y país del Consultor, o, en el caso de una APCA, el nombre de ésta, el nombre del integrante representante del grupo y los nombres y países de todos los integrantes; (ii) la presencia o ausencia de un sobre debidamente sellado con la Propuesta Económica; (iii) modificaciones a la Propuesta entregadas antes de la fecha límite para la entrega de propuestas; y (iv) cualquier otra información que se estime apropiada o según se indica en la **Hoja de Datos**.

20. Evaluación de las Propuestas

- 20.1 Sujeto a lo que disponga la Cláusula 15.1 de las IAC, los evaluadores de las Propuestas Técnicas no tendrán acceso a las Propuestas de Precio sino hasta que se concluya la evaluación técnica y el Banco expida su “no objeción” según sea el caso.
- 20.2 El Consultor no podrá alterar ni modificar su Propuesta de ninguna forma luego de la fecha límite para la entrega de propuestas salvo según se permite en la 12.7 de estas IAC. Al evaluar las Propuestas, el Cliente hará la evaluación únicamente con base en las Propuestas Técnicas y Económicas presentadas.

21. Evaluación de Propuestas Técnicas

- 21.1 El comité de evaluación del Cliente evaluará las Propuestas Técnicas sobre la base de su cumplimiento con los términos de referencia, aplicando los criterios y subcriterios de evaluación y el sistema de puntos que se indica en la **Hoja de Datos**. A cada propuesta se le asignará un puntaje técnico. Una propuesta que en esta etapa no responda a aspectos importantes de la SP, y

particularmente a los términos de referencia o no logra obtener el puntaje técnico mínimo indicado en la **Hoja de Datos**, será rechazada.

22. Propuesta de Precios para SBC

- 22.1 Luego de calificar las Propuesta Técnicas, cuando la selección se base únicamente en calidad in SBC, el Consultor que obtenga el primer puesto será invitado a negociar el Contrato.
- 22.2 Si se solicitan Propuestas de Precio junto con las Propuestas Técnicas, únicamente la Propuesta de Precio del Consultor que obtenga el primer puesto en la Propuesta Técnica será abierta por el comité de evaluación del Cliente. Las demás Propuestas Económicas serán devueltas sin abrir una vez se concluyan con éxito las negociaciones del Contrato y se firme el Contrato.

23. Apertura Pública de Propuestas de Precio (para métodos SBCC, SBPF y SBMC)

- 23.1 Una vez finalizada la evaluación técnica y el Banco haya emitido su no-objeción (si corresponde), el Cliente notificará a los Consultores cuyas Propuestas hayan sido consideradas que no cumplieron con la SP y los TDR o que no obtuvieron el puntaje técnico mínimo de calificación (y suministrará información relacionada con el puntaje técnico general del Consultor, así como los puntajes obtenidos para cada criterio y subcriterio) que sus Propuestas de Precio serán devueltas sin abrir una vez termine el proceso de selección y firma del Contrato. Simultáneamente, el Cliente notificará por escrito a los Consultores que hayan obtenido el puntaje técnico mínimo y les informará la fecha, hora y lugar de apertura de las Propuestas Económicas. La fecha de apertura deberá permitir a los Consultores tiempo suficiente para que hagan los arreglos necesarios para asistir a la apertura. La asistencia del Consultor a la apertura de las Propuestas Económicas (en persona, o en línea si esta opción se indica en la **Hoja de Datos**) es opcional y a elección del Consultor.
- 23.2 Las Propuestas de Precio serán abiertas por el comité de evaluación del Cliente en presencia de los representantes de los Consultores cuyas propuestas hayan obtenido el mínimo puntaje técnico. En el momento de la apertura se leerán en voz alta los nombres de los Consultores y los puntajes técnicos generales, incluido el desglose por criterio. Seguidamente, estas Propuestas Económicas serán leídas en voz alta y serán registradas. Las copias del registro serán enviadas a todos los Consultores que hayan entregado Propuestas y al Banco.

24. Corrección de Errores

- 24.1 Se asumirá que las actividades y los aspectos que se describen en la Propuesta Técnica, pero a los que no se les asigne precio en la Propuesta de Precio estarán incluidos en los precios de otras actividades o aspectos y no se harán correcciones a la Propuesta Económica.

a. Contratos sobre base de tiempo trabajado

- 24.1.1. Si la SP incluye un contrato sobre Base de Tiempo Trabajado, el comité de evaluación del Cliente (a) corregirá cualquier error de cálculo o aritmético, y (b) ajustará los precios en caso de que no reflejen todos los insumos incluidos para las respectivas actividades o aspectos en la Propuesta Técnica. En caso de discrepancia entre (i) un monto parcial (subtotal) y el monto total, o (ii) entre el monto que resulte de la multiplicación del precio unitario con cantidad y precio total, o (iii) entre palabras y cifras, regirá lo primero. En caso de discrepancia entre la Propuesta Técnica y la Propuesta de Precio el comité de evaluación del Cliente corregirá la cuantificación que se indique en la Propuesta de Precio de manera que sea acorde con la que se indica en la Propuesta Técnica, será aplicable el respectivo precio unitario incluido en la Propuesta de Precio a la cantidad corregida, y corregirá el costo total de la Propuesta.

b. Contratos de Suma Global

24.1.2. Si la SP incluye un contrato de Suma Global, se considerará que el Consultor ha incluido todos los precios en la Propuesta Económica, y por lo tanto, no se harán correcciones aritméticas ni reajustes de precio. El precio total, neto de impuestos entendido según la Cláusula IAC 25 siguiente, especificado en la Propuesta de Precio (FormularioFIN-1) será considerado el precio ofrecido.

25. Impuestos

25.1 La evaluación de la Propuesta de Precio del Consultor excluirá impuestos y derechos en el país del Cliente de acuerdo con las instrucciones en la **Hoja de Datos**.

26. Conversión a una Moneda

26.1 Para propósitos de evaluación, los precios serán convertidos a una sola moneda utilizando las tasas de cambio de venta, origen y fecha que se indica en la **Hoja de Datos**.

27. Evaluación Combinada de Calidad y Costo

a. Selección Basada en Calidad y Costos (SBCC)

27.1 En el caso de SBCC, el puntaje total es calculado ponderando los puntajes técnicos y económicos y agregándolos de acuerdo con la fórmula e instrucciones en la **Hoja de Datos**. El Consultor que obtenga el puntaje técnico y económico combinado más alto será invitado a las negociaciones.

b. Selección Basada en el Presupuesto Fijo (SBPF)

27.2 En caso de SPF, las Propuestas que excedan el presupuesto señalado en la Cláusula 14.1.4 de la **Hoja de Datos** serán rechazadas.

27.3 El Cliente seleccionará el Consultor que haya entregado la Propuesta Técnica que ocupe el primer puesto que no exceda el presupuesto señalado en la SP e invitará a ese Consultor a negociar el Contrato.

c. Selección Basada en el Menor Costo

27.4 En el caso de Selección basada en el Menor Costo (SBMC), el Cliente seleccionará el Consultor con el precio total evaluado más bajo entre los Consultores que hayan obtenido el puntaje técnico mínimo, e invitará a dicho Consultor a negociar el Contrato.

D. Negociaciones y Adjudicación

28. Negociaciones

28.1 Las negociaciones se harán en la fecha y en la dirección que se indican en la **Hoja de Datos** con el/los representantes(s) del Consultor quienes deberán tener un poder escrito para negociar y firmar un Contrato en nombre del Consultor.

28.2 El Cliente elaborará el acta de las negociaciones la cual será firmada por el Cliente y por el representante autorizado del Consultor.

a. Disponibilidad de Personal Profesional Clave

28.3 El Consultor invitado deberá confirmar la disponibilidad de todos el Personal Profesional Clave incluido en la Propuesta como prerequisite de las negociaciones, o, si fuere el caso, un reemplazo de acuerdo con la Cláusula 12 de las IAC. El hecho de no confirmar la disponibilidad del Personal Profesional Clave podrá resultar en que la propuesta del Consultor sea rechazada y que el Cliente proceda a negociar el Contrato con el Consultor que obtenga el siguiente puntaje.

28.4 No obstante, lo anterior, la sustitución de Personal Profesional Clave en las negociaciones podrá considerarse si la misma se debe únicamente a circunstancias fuera del control razonable y no

previsible del Consultor, incluida, más no limitada a muerte o incapacidad médica. En tal caso, el Consultor deberá ofrecer un Experto Clave sustituto dentro del periodo que se indica en la carta de invitación para negociar el Contrato, quien deberá tener calificaciones y experiencia equivalentes o mejores que las del candidato original.

b. Negociaciones Técnicas

- 28.5 Las negociaciones incluyen discusiones sobre los Términos de Referencia (TDR), la metodología propuesta, los insumos del Cliente, las condiciones especiales del Contrato y la finalización de la parte de “Descripción de los Servicios” del Contrato. Estas discusiones no deberán alterar sustancialmente el alcance original de los servicios de los TDR ni los términos y condiciones del contrato, mucho menos la calidad del producto final, su precio, ni se afectará la relevancia de la evaluación inicial.

c. Negociaciones Financieras

- 28.6 Las negociaciones incluyen la aclaración de la obligación tributaria del Consultor en el país del Cliente y la forma en que la misma deba figurar en el Contrato.
- 28.7 Si el método de selección incluye costo como factor en la evaluación, no se negociará el precio total indicado en la Propuesta de Precio para una Suma Global.
- 28.8 En el caso de un contrato sobre Base de Tiempo Trabajado, no se harán negociaciones de tarifas unitarias, salvo cuando las tarifas de remuneración de los Personal Profesional Clave y Expertos no Clave ofrecidos sean mucho más altas que las tarifas que normalmente son cobradas por consultores en contratos similares. En tal caso, el Cliente podrá solicitar aclaraciones y, si los precios son muy altos, solicitar cambiar las tarifas luego de consultas con el Banco.

29. Conclusión de las Negociaciones

- 29.1 Las negociaciones concluirán con una revisión del contrato preliminar, el cual será rubricado por el Cliente y por el representante autorizado del Consultor.
- 29.2 Si las negociaciones fracasan, el Cliente informará al Consultor por escrito todos los aspectos pendientes y desacuerdos y dará al Consultor una oportunidad final para responder. Si el desacuerdo persiste, el Cliente terminará las negociaciones e informará al Consultor las razones para hacerlo. Una vez obtenga la no objeción del Banco, el Cliente invitará al Consultor cuya propuesta haya recibido el segundo puntaje más alto para negociar el Contrato. Una vez el Cliente comience negociaciones con este último Consultor, el Cliente no reabrirá las negociaciones anteriores.

30. Adjudicación del Contrato

- 30.1 Al concluir las negociaciones, el Cliente deberá obtener la no-objeción del Banco al Contrato preliminar negociado, si fuere el caso; firmará el Contrato, publicará la información de la adjudicación de acuerdo con las instrucciones en la **Hoja de Datos**; y notificará prontamente a los demás Consultores de la lista corta.
- 30.2 Se espera que el Consultor inicie el trabajo en la fecha y en el lugar señalado en la **Hoja de Datos**.

Sección 2. Hoja de Datos	
A. Disposiciones Generales	
IAC 1(p)	República de Honduras
IAC 2.1	<p>Nombre del Contratante: <u>Secretaría en el Despacho de Salud</u></p> <p>Método de Selección: <u>Basada en la Calidad y el Costo (SBCC)</u> según</p> <p>Políticas aplicables: Políticas para la Selección y Contratación de Servicios de Consultoría financiadas por el Banco Interamericano de Desarrollo GN-2350-9</p>
IAC 2.2	<p>La Propuesta de Precio deberá ser presentada junto con la Propuesta Técnica:</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>El nombre del trabajo es: <u>“Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula”</u></p>
IAC 2.3	<p>Se realizará una reunión previa a la presentación de las propuestas:</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> o No <input type="checkbox"/></p> <p>Fecha de la reunión previa a la presentación de las propuestas: Quince (15) días una vez enviada la SP.</p> <p>Hora: <u>14:00 hora oficial de la República de Honduras</u></p> <p>Oficina Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD</p> <p>Dirección: <u>Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Local # 301, Colonia Lomas del Guijarro Sur.</u></p> <p>Ciudad: <u>Tegucigalpa, M.D.C.</u></p> <p>País: <u>Honduras, C.A</u></p> <p>Teléfono: <u>(504) 2231-3188 y 2231-3239</u></p> <p>Correo electrónico: gesalud.adquisiciones@gmail.com</p> <p>Los participantes del proceso podrán asistir de forma presencial o virtual, en este último caso, se les estará enviando el enlace una vez confirmen su asistencia.</p>
IAC 2.4	El Cliente proporcionará los siguientes insumos, datos del proyecto, informes, etc. para facilitar la preparación de las Propuestas:

	<p>Para la elaboración del diseño los proponentes deben considerar los marcos legales¹ siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Constitución de la República de Honduras. https://www.tsc.gob.hn/biblioteca/index.php/leyes/177-constitucion-de-la-republica-de-honduras - Ley de Equidad y Desarrollo Integral para las personas con Discapacidad, Decreto N° 160–2005, Congreso Nacional de la República de Honduras, C.A., Tegucigalpa M.D.C, Honduras, 30 de septiembre de 2005. https://www.ilo.org/dyn/natlex/natlex4.detail?p_isn=74840&p_lang=es - Ley General del Ambiente https://www.tsc.gob.hn/biblioteca/index.php/reglamentos/83-reglamento-general-de-la-ley-del-ambiente - Ley General de la Industria Eléctrica. (LGIE) https://www.cree.gob.hn/wp-content/uploads/2019/02/LGIE-versi%C3%B3n-consolidada_CREE_jul_2022.pdf - Decreto N° 118-2003 — Ley marco del sector agua potable y saneamiento / La Gaceta N° 30.207 / 8 de octubre de 2003 https://www.ohchr.org/sites/default/files/Documents/Issues/Water/ServiceRegulation/States/Honduras2.pdf - Modelo Nacional de Salud / Secretaría de Salud / mayo 2013 / versión 21-05-13 https://extranet.who.int/countryplanningcycles/sites/default/files/planning_cycle_repository/honduras/modelo_nacional_de_salud_secretaria_de_salud_mayo_2013_version_21-05-13.pdf - Modelo de Gestión Hospitalaria y su Guía de Implementación / Honduras / Acuerdo Presidencial N° 145 https://www.politopedia.cl/wp-content/uploads/2016/06/MODELO-DE-GESTI%C3%93N-HOSPITALARIA.-SECRETARIA-DE-SALUD.-HONDURAS.2012.pdf - Código de Salud Norma N° 65-91, Corte Suprema de Justicia República de Honduras, C.A., Tegucigalpa M.D.C, Honduras, 20 de mayo de 1991. https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2016/10636.pdf - Código Hondureño de Construcción, Normas Técnicas CH0C-08, Diario Oficial de la República de Honduras, C.A., Tegucigalpa M.D.C, Honduras, 22 de diciembre de 2010 https://www.cich.hn/codigo-hondureno-de-construccion-2/ - Plan Nacional de Accesibilidad Universal https://docplayer.es/8509815-Plan-nacional-de-accesibilidad-universal.html - Reglamento General de Medidas Preventivas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales Reformado / Acuerdo Ejecutivo No. STSS-053-04 / Gaceta No. 30,523 19 de octubre de 2004 https://www.ilo.org/dyn/natlex/natlex4.detail?p_lang=en&p_isn=69729
--	--

¹ Los marcos legales citados son de carácter enunciativo mas no limitativos

	<ul style="list-style-type: none"> - National Electrical Code (NEC), o NFPA 70, (estándar estadounidense para la instalación segura de alumbrado y equipos eléctricos, usualmente adoptado en Honduras. https://www.nfpa.org/codes-and-standards/all-codes-and-standards/list-of-codes-and-standards/detail?code=70 - Marco de Política Ambiental y Social (MPAS) del BID / septiembre 2020 / y sus normas de desempeño ambiental y social (NDAS) más información en: https://www.iadb.org/es/mpas <ul style="list-style-type: none"> NDAS 1: Evaluación y Gestión de los Riesgos e Impactos Ambientales y Sociales NDAS 2: Trabajo y Condiciones Laborales NDAS 3: Eficiencia en el Uso de los Recursos y Prevención de la Contaminación NDAS 4: Salud y Seguridad de la Comunidad NDAS 5: Adquisición de Tierras y Reasentamiento Involuntario NDAS 6: Conservación de la Biodiversidad y Gestión Sostenible de Recursos Naturales Vivos NDAS 7: Pueblos Indígenas NDAS 8: Patrimonio Cultural NDAS 9: Igualdad de Género NDAS 10: Participación de las Partes Interesadas y Divulgación de Información <p>En la Sección 7. Términos de Referencia se adjuntan anexos que corresponde a cada especialidad concurrente de la arquitectura se mencionan normativas² específicas referenciales para que la firma consultora sustente la definición de la infraestructura hospitalaria, así como de su equipamiento.</p>
IAC 3.2.1 (d)	Ninguna adicional.
IAC 4.1	No existe “Ventaja Competitiva Injusta”
IAC 6.3.1	En la página web externa del Banco http://www.iadb.org/integrity figura una lista de las firmas y personas inhabilitadas.
B. Preparación de Propuestas	
IAC 9.1	<p>Esta SP ha sido expedida en idioma español.</p> <p>Las Propuestas deberán ser presentadas en idioma español.</p> <p>Todo intercambio de correspondencia se hará en idioma español.</p>
IAC 10.1	La Propuesta comprenderá lo siguiente:

² Las normas citadas son de carácter enunciativo mas no limitativo

	<p><u>Para PROPUESTA TÉCNICA EXTENSA (PTE):</u></p> <p>Primer Sobre interior con la Propuesta Técnica:</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Poder para firmar la Propuesta (2) TECH-1 Formulario de Presentación de la Propuesta Técnica (3) TECH-2 Organización y Experiencia del Consultor <ol style="list-style-type: none"> (a) TECH-2A Organización del Consultor (b) TECH-2B Experiencia del Consultor (4) TECH-3 Comentario o Sugerencias sobre los Términos de Referencia y sobre Personal e Instalaciones de la Contraparte a ser Suministrados por el Cliente <ol style="list-style-type: none"> (a) TECH-3A Sobre los Términos de Referencia (b) TECH-3B Sobre el Personal e Instalaciones de la Contraparte (5) TECH-4 Descripción del Enfoque, Metodología y Plan de Trabajo para la Ejecución del Trabajo (6) TECH-5 Cronograma de los Trabajos y Planeación de Entregables (7) TECH-6 Composición del Equipo, Insumos de los Profesionales Clave y Hoja de Vida (CV) adjunta <p>Y los documentos establecidos en la IAC 15.2</p>
IAC 10.2	<p>Se exige Declaración de Compromiso</p> <p>Sí <u>X</u> o No _____</p>
IAC 11.1	<p>Se permite la participación de Subconsultores, Expertos Clave y Expertos No Clave en más de una Propuesta.</p> <p>Sí <u>X</u> o No _____</p>
IAC 12.1	<p>Las Propuestas deberán permanecer válidas durante ciento veinte (120) días calendario luego de la fecha límite para la presentación de la propuesta (es decir, hasta: 29 de diciembre de 2023).</p>
IAC 12.9	<p>No se permite la subcontratación de la totalidad de los Servicios. No obstante, a lo anterior el Consultor podrá solicitar la autorización del Cliente para la Subcontratación de algunos servicios de consultoría especializada hasta un máximo de un 30% del monto total del contrato.</p>
IAC 13.1	<p>Podrán pedirse aclaraciones a más tardar quince (15) días antes de la fecha límite para la entrega de la propuesta.</p> <p>La información de contacto para solicitar aclaraciones es:</p> <p>Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD</p> <p><u>Dirección: Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Local # 301, Colonia Lomas del Guijarro Sur.</u></p> <p><u>Ciudad: Tegucigalpa, M.D.C.</u></p> <p><u>País: Honduras C.A.</u></p> <p>Correo electrónico: gesalud.adquisiciones@gmail.com</p>
IAC 14.1.1	<p>Los consultores de la Lista Corta se pueden asociar:</p> <p>a) con otros Consultores que no pertenezcan a la Lista Corta: Sí _____ No <u>X</u></p>

	<p>ó</p> <p>(b) con otros Consultores de Lista Corta: Sí <u>X</u> o No ____</p>												
IAC 14.1.2	<p>Presupuesto estimado total del trabajo:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Ítem</th><th>Descripción</th><th>Presupuesto estimado por Hospital (USD \$)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>Diseño de la Infraestructura hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa</td><td>\$4,009,500.00</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Diseño de la Infraestructura hospitalaria del Hospital de Traumatología de San Pedro Sula</td><td>\$3,619,687.50</td></tr> <tr> <td colspan="2">Presupuesto estimado total (USD \$)</td><td>\$7,629,187.50</td></tr> </tbody> </table>	Ítem	Descripción	Presupuesto estimado por Hospital (USD \$)	1	Diseño de la Infraestructura hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa	\$4,009,500.00	2	Diseño de la Infraestructura hospitalaria del Hospital de Traumatología de San Pedro Sula	\$3,619,687.50	Presupuesto estimado total (USD \$)		\$7,629,187.50
Ítem	Descripción	Presupuesto estimado por Hospital (USD \$)											
1	Diseño de la Infraestructura hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa	\$4,009,500.00											
2	Diseño de la Infraestructura hospitalaria del Hospital de Traumatología de San Pedro Sula	\$3,619,687.50											
Presupuesto estimado total (USD \$)		\$7,629,187.50											
IAC 14.1.3	No Aplica												
IAC 14.1.4 y IAC 27.2	No Aplica												
IAC 15.2	<p>El formato de la Propuesta Técnica a ser presentada es:</p> <p>PTE <u>X</u> o PTS _____</p> <p>La presentación de la Propuesta Técnica en un formato incorrecto podrá conducir a que la propuesta sea considerada como que no cumple con los requisitos de la SDP.</p> <p>Además, en la PTE debe presentar la siguiente documentación:</p> <ul style="list-style-type: none"> (a) Fotocopia simple de la tarjeta de identidad o pasaporte del Representante legal. (b) Declaración jurada (original) del Consultor y su Representante Legal de no estar comprendidos en ninguna de las inhabilidades a las que se refiere la Ley de Contratación del Estado de Honduras en sus artículos 15 y 16, según formato establecido en la Sección 3. Propuesta Técnica – Formularios Estándar y que no tienen cuentas ni juicios pendientes con el Estado de Honduras. (c) En caso de Consorcio o Asociación (APCA) se debe presentar: <ul style="list-style-type: none"> a. Carta de intención de asociación original, que deberá indicar el porcentaje de participación y el mandato de la empresa líder. b. Copias simples de los documentos de constitución de las empresas integrantes de la APCA y poderes legales vigentes de los representantes de las empresas que integran la APCA. (d) Estados financieros (debidamente auditados) de los años 2022,2021,2020,2019 y 2018 de ejercicios fiscal de la firma consultora, en caso de Consorcios (de las firmas que lo conforman). 												
IAC 16.1	<ul style="list-style-type: none"> (1) asignación de viáticos, incluidos gastos de hotel, para los expertos por cada día que el personal esté ausente de la oficina sede a causa de los servicios; (2) costo por concepto de viaje por el medio de transporte más apropiado y ruta más directa; 												

	<p>(3) costo por concepto de espacio de oficinas, incluidos gastos administrativos y apoyo;</p> <p>(4) costo de comunicaciones;</p> <p>(5) costo por arrendamiento y flete de instrumentos o equipo que el Consultor deba suministrar a causa de los servicios;</p> <p>(6) costo por concepto de elaboración de informes (incluida impresión) y entrega al Contratante;</p> <p>Todos los gastos para la realización de la consultoría deberán ser detallados en la propuesta de precio, no se aceptarán cargos adicionales durante la ejecución de la consultoría, a menos que estén previamente acordados con el Cliente.</p>
IAC 16.2	<p>Una disposición de reajuste de precio corresponde a costos de remuneración:</p> <p>Sí _____ o No <u>X</u></p>
IAC 16.3	<p>La información acerca de las obligaciones tributarias del Consultor en el país del Contratante pueden encontrarse en www.sar.gob.hn</p> <p>Firmas consultoras extranjeras: Aplica el 25% de conformidad con la Ley del Impuesto sobre la Renta de Honduras (Art. 5).</p> <p>Firmas consultoras nacionales: Aplica el 12.5% de conformidad con la Ley del Impuesto sobre la Renta de Honduras (Art 50).</p> <p>Todos los Consultores en la propuesta de precio deberán detallar el impuesto sobre la renta. En caso que durante el proceso de selección y adjudicación de propuesta, el Contrato de Préstamo No. 4713 /BL-HO sea exonerado del impuesto sobre la renta, se le notificara al consultor adjudicado, que el Cliente realizara el trámite de exoneración del impuesto sobre la renta.</p>
IAC 16.4	<p>La Propuesta de Precio será indicada en las siguientes monedas: <u>Dólares de los Estados Unidos de América.</u></p> <p><u>La propuesta de Precio deberá ser detallada por cada hospital y totalizada por ambos hospitales, es decir se requiere el precio total por cada hospital.</u></p> <p>El Consultor podrá expresar el precio por concepto de sus Servicios en cualquier moneda completamente convertible, sola o en combinación hasta de tres monedas.</p> <p>La Propuesta de Precio debe indicar los costos locales en la moneda del país del Contratante (moneda nacional): Sí____ o No <u>X</u></p>
C. Entrega, Apertura y Evaluación	
IAC 17.1	<p>Los Consultores <i>“no tendrán”</i> la opción de presentar sus Propuestas por medio electrónico.</p>
IAC 17.5	<p>El Consultor podrá presentar:</p> <p>(a) Propuesta Técnica: un (1) original, dos (2) copias y 1 copia electrónica (memoria USB);</p>

	(b) Propuesta de Precio: un (1) original, dos (2) copias y 1 copia electrónica (memoria USB);												
IAC 17.6 y IAC 17.8	<p>Las Propuestas deberán ser presentadas a más tardar:</p> <p>Fecha: <u>31 de Agosto de 2023</u></p> <p>Hora: <u>14:00 hora oficial de la República de Honduras</u></p> <p>La dirección para la entrega de Propuestas es:</p> <p>Oficina Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD</p> <p>Dirección: <u>Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Local # 301, Colonia Lomas del Guijarro Sur.</u></p> <p>Ciudad: <u>Tegucigalpa, M.D.C.,</u></p> <p>País: <u>Honduras C.A.</u></p>												
IAC 19.1	<p>Se ofrece una opción en línea de la apertura de las Propuestas Técnicas: Sí ____o No <u>X</u></p> <p>La apertura tendrá lugar en:</p> <p>Oficina Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD</p> <p>Dirección: <u>Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Local # 301, Colonia Lomas del Guijarro Sur.</u></p> <p>Ciudad: <u>Tegucigalpa, M.D.C.,</u></p> <p>País: <u>Honduras C.A.</u></p> <p>Fecha: la misma que la fecha límite para la entrega que se indica en el punto 17.6</p> <p>Hora: <u>14:30 hora oficial de la República de Honduras</u></p>												
IAC 19.2	Adicionalmente, en el momento de la apertura de las Propuestas Técnicas se leerá lo siguiente en voz alta <i>“N/A”</i>												
IAC 21.1	<p>El Consultor debe presentar por cada hospital una propuesta técnica, esto será considerando todos los aspectos evaluables según los criterios y subcriterios de evaluación.</p> <p>Los criterios y subcriterios, y el sistema de puntos que se asignarán a la evaluación de las Propuestas Técnicas Extensas son:</p> <p><i>LOS CRITERIOS SE DETALLAN A CONTINUACIÓN:</i></p> <p>(i) LÓGICA DE LA METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO propuestos en respuesta a los Términos de Referencia:</p> <table border="1"> <tr> <td>a)</td><td>Enfoque técnico y metodología</td><td>5 puntos</td></tr> <tr> <td>b)</td><td>Plan de trabajo</td><td>5 puntos</td></tr> <tr> <td>c)</td><td>Organización y dotación de personal</td><td>10 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td><i>Total de puntos para el criterio (i):</i></td><td><i>20 puntos</i></td></tr> </table>	a)	Enfoque técnico y metodología	5 puntos	b)	Plan de trabajo	5 puntos	c)	Organización y dotación de personal	10 puntos		<i>Total de puntos para el criterio (i):</i>	<i>20 puntos</i>
a)	Enfoque técnico y metodología	5 puntos											
b)	Plan de trabajo	5 puntos											
c)	Organización y dotación de personal	10 puntos											
	<i>Total de puntos para el criterio (i):</i>	<i>20 puntos</i>											

(ii) CALIFICACIONES DEL PERSONAL PROFESIONAL CLAVE Y COMPETENCIA PARA EL TRABAJO:

1	Proyectista / Gerente de Proyecto	5 puntos
2	Especialista en Diseño de Estructuras Hospitalarias	2 puntos
3	Especialista en Instalaciones (Ingeniería Mecánica o Industrial)	3 puntos
4	Especialista en Geotecnia	2 puntos
5	Especialista de presupuesto y mediciones	2 puntos
6	BIM Manager	2 puntos
7	Especialista en Seguridad y planes de evacuación	2 puntos
8	Especialista en Wayfinding, BIPV o BAPV, Herramienta EDGE	2 puntos
9	Especialista socioambiental	1 puntos
10	Especialista en Instalaciones eléctricas	4 puntos
11	Especialista en Biomedicina	2 puntos
12	Especialista Hidrosanitario	3 puntos
Total de puntos para el criterio (ii):		30 puntos

El número de puntos asignados a cada una de los cargos o disciplinas anteriores deberá ser establecido considerando los tres subcriterios siguientes y el porcentaje pertinente de ponderación:

1) *Formación académica (% variable, ver subcriterios)*

2) *Experiencia profesional general (% variable, ver subcriterios)*

3) *Experiencia específica (% variable, ver subcriterios)*

(iii) EVALUACIÓN PARTIDO GENERAL (PG)

El PG Consiste en una propuesta gráfica y documentación técnica con un máximo de veinte (20) hojas basado en el PMA (Programa Médico Arquitectónico) anexo a este pliego de Concurso de firmas Consultoras.

Calidad arquitectónica de la propuesta	10 puntos
Adaptación de la propuesta al PMA	8 puntos
Relación del edificio con el entorno:	8 puntos
Simplicidad de la solución constructiva:	4 puntos
Estrategias de consumo energético:	2 puntos
Sostenibilidad:	10 puntos
Sistemas de aprovechamiento de energías renovables	4 puntos
Estrategias por menor coste de mantenimiento:	4 puntos
Total de puntos para el criterio (iii):	50 puntos

El número de puntos asignados a cada una de los cargos o disciplinas anteriores deberá ser establecido considerando los tres subcriterios siguientes y el porcentaje pertinente de ponderación:

Ponderación Total: 100%

El puntaje técnico obtenido de la evaluación de cada propuesta técnica correspondiente a la propuesta de cada hospital según los criterios i, ii, e iii) será promediado para obtener el puntaje técnico Pt.

El mínimo puntaje técnico Pt requerido para calificar es 75 Puntos (*setenta y cinco puntos*)

La propuesta técnica para el diseño de cada hospital debe contener la información específica para cada hospital a diseñar, esto es a los efectos de que pueda ser evaluada según los criterios y subcriterios de evaluación. Las propuestas que no cumplan este requisito serán descalificadas.

LOS SUB CRITERIOS DE EVALUACIÓN SE DETALLAN A CONTINUACIÓN:

i) SUB CRITERIOS DE EVALUACION DE LÓGICA DE LA METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO PROPUESTOS EN RESPUESTA A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA: Total 20 puntos

a. ENFOQUE TECNICO Y METODOLOGIA PROPUESTA PARA LA CONSULTORIA (Máximo puntaje técnico: 5 puntos, 5%)

Se analizará la totalidad de la información proporcionada por el proponente.
La firma consultora presentará toda la currícula para que se pueda realizar la evaluación.

Cada Currículum Vitae debe estar firmado por el profesional propuesto.

Tabla de valoración:

- La existencia y grado de desarrollo del modelo lógico utilizado en la metodología de la propuesta técnica. El modelo lógico es una herramienta que facilita el diseño, la ejecución y la evaluación de un proceso, a la vez que da una buena idea de la estructura general a seguir y ayuda a expresar mejor las ideas al planificar. Máximo puntaje: 2.5 puntos (50%)
 - Alto desarrollo de modelo lógico: 2.5 puntos (50%)
 - Desarrollo medio de modelo lógico: 1.25 puntos (25%)
 - Desarrollo bajo de modelo lógico: 0.5 puntos (10%)
 - Desarrollo muy bajo de modelo lógico: 0 puntos (0%)
- La comprensión del trabajo a realizar y la consistencia del proceso metodológico para dar cumplimiento a los “criterios rectores” de a) Hospital Seguro (Edificio sismo resistente; mitigación vulnerabilidad Hospitalaria.), b) Hospital Funcional, c) Hospital Accesible, d) Hospital Amigable con los Pacientes, el Personal, el Medio Ambiente, f) Hospital Eficiente y sustentable energéticamente, g) Hospital Lógico y Coherente. Máximo puntaje: 2.5 puntos (50%)
 - Alta comprensión del trabajo a realizar para cumplir con los criterios rectores: 2.5 puntos (50%)
 - Mediana comprensión del trabajo a realizar para cumplir con los criterios rectores: 1.25 puntos (25%)
 - Baja comprensión del trabajo a realizar para cumplir con los criterios rectores: 0.5 puntos (10%)
 - Nula comprensión del trabajo a realizar para cumplir con los criterios rectores: 0 puntos (0%)

b. SUB CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO DE LA CONSULTORIA (GANTT) (Máximo puntaje técnico: 5 puntos, 5%)

El Cronograma debe incluir los grupos de Actividades según el Modelo Lógico de la metodología propuesta.

Se valorará la coherencia y pertinencia de las actividades identificadas para cumplir con los entregables señalados en estos términos de referencia.

Se evaluará el plan de actividades del proponente, para lo cual será de importancia la relación existente entre la metodología propuesta, la organización y secuencia de actividades y el tiempo asignado a las mismas en cada etapa del estudio.

Tabla de valoración:

- Incluye los grupos de Actividades según el Modelo Lógico de la metodología propuesta. Máximo puntaje: 2.5 puntos (50%)
 - Incluye todas las actividades de modelo lógico: 2.5 puntos (50%)
 - Incluye muchas actividades del modelo lógico: 1.25 puntos (25%)
 - Incluye pocas actividades del modelo lógico: 0.5 puntos (10%)

- ¿Se cumple con el plazo contractual terminando los entregables? Máximo puntaje: 2.50 puntos (50%)
 - Se cumple con holgura: 2.50 puntos (50%)
 - Se cumple sin holgura: 1.25 puntos (25%)
 - No se cumplen los plazos: 0.5 puntos (10%)

c. SUBCRITERIOS DE EVALUACIÓN ORGANIZACIÓN Y DOTACION DEL PERSONAL (Máximo puntaje técnico: 10 puntos)

En los presentes Términos de Referencia (TdR) se especificaron los objetivos del proyecto en términos medibles, se pueden programar y trazar las actividades para la recolección y análisis de datos y confección de documentos y planos, se plantearon plazos para confeccionar entregables y por ende se puede establecer un plan cronológico para lograr el éxito del proyecto de forma continua. Para lo mencionado la firma consultora debe disponer de recursos, algunos existentes en su organización tal como **ACTIVOS DE LA ORGANIZACIÓN** como Know how, lecciones aprendidas, métricas, etc, **RECURSOS HUMANOS** con relación de dependencia de la firma consultora en áreas de gestión de proyectos complejos como los hospitalarios con la participación de muchas especialidades concurrentes a arquitectura, **COLABORADORES EXTERNOS** (empresas)

Por lo antes mencionado, es vital que el proponente exponga como se organizará para cumplir con el desarrollo de la Consultoría y describa:

- **ACTIVOS DE LA ORGANIZACION** que mejor se ajustan a ser aplicados en este proyecto, como **MANUALES, PROYECTOS SIMILARES, ORGANIZACIÓN PARA OPTIMIZAR EL DESEMPEÑO**. Máximo puntaje: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta tres activos de la organización que puedan ser aplicados en beneficio del proyecto: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta dos activos de la organización que puedan ser aplicados en beneficio del proyecto: 2.2 puntos (22.2%)
 - Presenta un activo de la organización que pueda ser aplicado en beneficio del proyecto: 1.1 puntos (11.1%)
- **RECURSOS HUMANOS** con relación de dependencia con la firma consultora en áreas de gestión de proyectos complejos como los hospitalarios con la participación de muchas especialidades concurrentes a arquitectura “disponibles” para la ejecución de este proyecto. Listado de 3 profesionales (incluir currículum vitae que indique: nombre, apellido, nacionalidad, número de documento, especialidad, que demuestre experiencia comprobable en al menos 3 proyectos similares u hospitales de 100 camas) Máximo puntaje: 3.33 puntos. La firma consultora presentará toda la currícula para que se pueda realizar la evaluación. No se exigirá presencia de este personal en la oficina de proyecto. Cada Currículum Vitae debe estar firmado por el profesional propuesto. Máximo puntaje: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta 3 profesionales de la gestión de proyectos hospitalarios: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta 2 profesionales de la gestión de proyectos hospitalarios: 2.2 puntos (22.2%)

- Presenta 1 profesionales de la gestión de proyectos hospitalarios: 1.1 puntos (11.1%)
- COLABORADORES EXTERNOS, empresas de diseño con acuerdos de colaboración disponibles para la ejecución de este proyecto. Listado de 3 empresas de arquitectura dedicadas a la delineación de planos (incluir brochure que indique: nombre, nacionalidad, especialidad, que demuestre experiencia comprobable en al menos 3 proyectos de edificación / de 20.000 m2). **La firma consultora presentará acuerdo de colaboración para la evaluación.** Máximo puntaje: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta 3 colaboradores: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta 2 colaboradores: 2.2 puntos (22.2%)
 - Presenta 1 colaborador: 1.1 puntos (11.1%)

ii) SUBCRITERIOS DE EVALUACION DE LA CURRICULA DEL PERSONAL CLAVE, (Máximo puntaje técnico: 30 puntos, 30%)

Cada Proponente conformará un equipo mínimo por hospital que se compromete a asignar al servicio denominado “Personal clave” además de otro personal necesario que no será objeto de evaluación. El personal clave será objeto de evaluación de la propuesta técnica.

El Proponente adjuntará a su propuesta técnica los currículums de cada uno de los profesionales que conformará su equipo mínimo. En los mismos se deberá poder identificar el año de graduación al haber culminado sus estudios, tipo de graduación (inclusive tesis), nombre del título obtenido, nombre de la institución que emitió el título, y organismo profesional donde está colegiado (si lo está). **También se debe poder identificar la experiencia específica de cada profesional en cada proyecto al que hace referencia para puntuar, que será válida si se acredita una participación mínima de 6(seis) meses continuados.**

El Personal Clave a asignar a la ejecución del proyecto por parte de la Firma Consultora será diferente para cada uno de los hospitales de Traumatología. Sin embargo, se aceptará que ciertos profesionales asignados a algún cargo puedan ser propuestos en ambos equipos en el mismo cargo, estos profesionales podrán ser:

- (1) Especialista en Geotecnia
- (2) Especialista en Seguridad y planes de evacuación
- (3) Especialista en Wayfinding / BIPV o BAPV / Herramienta EDGE
- (4) Especialista en Biomedicina

En el siguiente cuadro se menciona la totalidad de los cargos requeridos para cada equipo que diseñará cada hospital y los criterios de evaluación:

No.	Cargo	Calificaciones requeridas	Puntaje	Puntaje Máximo 30	% 100%
1	Proyectista / Gerente de proyecto (***)		-	5	16.66%
1.1	Formación académica	Título de Arquitecto o Ingeniero Civil (Obligatorio)	Obligatorio	1	
		Maestría en Administración o Gestión de Proyectos	1		
1.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 15 años	Obligatorio	2	
		Experiencia general de mas de 15 años hasta 25 años.	1.5		
		Experiencia general de más de 25 años	2		
1.3	Experiencia específica (**) en proyectos de diseño y gerenciamiento en Proyectos hospitalarios o de servicios de salud de más de 19.000 m2 cubiertos por proyecto	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	2	
		Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	1.5		
		Experiencia en más de 8 proyectos	2		
2	Especialista en Diseño de Estructuras Hospitalarias (***)		-	2	6.67%
2.1	Formación académica	Título de Arquitecto o Ingeniero Civil (o equivalente)	Obligatorio	1	
		Maestría o especialidad en Estructuras	1		
2.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 10 años	Obligatorio	0.5	
		Experiencia general de entre 10 años hasta 20 años	0.25		
		Experiencia general de más de 20 años	0.5		

	2.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad, de estructuralista para hospitales con superficie cubierta de más de 19.000 m2 por proyecto	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	0.5	
			Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	0.25		
			Experiencia específica en más de 8 proyectos	0.5		
	3	Especialista en Instalaciones (Ingeniería Mecánica o industrial) (***)		-	3	10%
	3.1	Formación académica	Título de Ingeniero mecánico, o Industrial, o equivalente.	Obligatorio	1	
			Maestría o especialidad en Instalaciones Mecánicas / Sistemas Industriales	1		
	3.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 10 años	Obligatorio	1	
			Experiencia general de entre 10 años hasta 20 años	0.75		
			Experiencia general de más de 20 años	1		
	3.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad (AC, Gases Médicos, etc.) en el diseño de Proyectos hospitalarios o de servicios de salud de más de 19.000 m2 cubiertos por proyecto.	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1	
			Experiencia específica entre 6 a 8 proyectos	0.75		
			Experiencia específica en más de 8 proyectos	1		
	4	Especialista en Geotecnia (***)		-	2	6.67%
	4.1	Formación académica	Título de Ingeniero Civil, o Ingeniero en Minas, o Geólogo	Obligatorio	1	
			Maestría o especialidad en	1		

		Geología o Geotecnia			
4.2	Experiencia profesional General (*)	Experiencia general mínima de 10 años	Obligatorio	0.5	
		Experiencia general de más de 10 años	0.5		
4.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad en edificios con superficie cubierta de más de 15.000 m2	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	0.5	
		Experiencia específica en más de 5 proyectos	0.5		
5	Especialista de presupuesto y mediciones		-	2	6.66%
5.1	Formación académica	Título de Ingeniero, Arquitecto, o equivalente.	Obligatorio		
5.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 5 años	Obligatorio	1	
		Experiencia general de más de 5 años	1		
5.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad en edificios con superficie cubierta de más de 15.000 m2	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1	
		Experiencia específica en más de 5 proyectos	1		
6	BIM Manager		-	2	6.67%
6.1	Formación académica	Título de Ingeniero o Arquitecto	Obligatorio		
6.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 5 años	Obligatorio	0.75	
		Experiencia general de más de 5 años	0.75		
6.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad BIM en edificios de más de 5.000 m2 cubiertos donde se hayan instalado sistemas de ductos	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1.25	
		Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	1		
		Experiencia específica en más de 8 proyectos	1.25		

	7	Especialista en Seguridad y planes de evacuación		-	2	6.67%
	7.1	Formación académica	Título de Ingeniero o Arquitecto	Obligatorio		
	7.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 5 años	Obligatorio	1	
			Experiencia general de más de 5 años	1		
	7.3	Experiencia específica (**) en el área de seguridad, instalaciones contra incendios y evacuación en edificios con superficie cubierta de más de 15.000 m2 (escuelas, hospitales, edificios públicos, etc)	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1	
			Experiencia específica de entre 6 y 8 proyectos	0.7		
			Experiencia específica en más de 8 proyectos	1		
	8	Especialista en Wayfinding / BIPV o BAPV / Herramienta EDGE		-	2	6.67%
	8.1	Formación Académica	Título de Arquitecto o equivalente	Obligatorio		
	8.2	Experiencia Profesional General (*)	Experiencia general mínima de entre 5 años	Obligatorio	0.5	
			Experiencia general de más de 5 años	0.5		
	8.3	Experiencia específica (**) como especialista accesibilidad wayfinding,	Experiencia específica mínima de 3 proyectos	Obligatorio	0.5	
			Experiencia específica de entre 4 y 6 proyectos	0.35		
			Más de 6 proyectos	0.5		
	8.4	Experiencia específica (**) como especialista BIPV o BAPV	Experiencia específica mínima de 3 proyectos	Obligatorio	0.5	
			Experiencia específica de 4 a 6 proyectos	0.35		
			Experiencia específica de más de 6 proyectos	0.5		

	8.5	Experiencia específica (**) como especialista aplicando la herramienta EDGE o similar herramienta de modelación de gasto energético.	Experiencia específica mínima de 1 proyecto	Obligatorio	0.5	
			Experiencia específica en más de 1 proyecto	0.5		
	9	Especialista Socioambiental		-	1	3.33%
	9.1	Formación académica	Título universitario de Ingeniería en (ambiental, forestal, agronomía), o licenciatura en ciencias naturales, con Estudios complementarios en ciencias sociales (comprobable con certificado de especialidad, o diplomado, o maestría)	Obligatorio		
	9.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 3 años	0.25	0.5	
			Experiencia general de más de 3 años	0.5		
	9.3	Experiencia específica (**) aplicación de políticas medioambientales, estudios de impacto ambiental, y salvaguardas en el área de medioambiente (incluye social) en proyectos de edificios con superficie cubierta de más de 2000 m2	Experiencia específica mínima de 3 proyectos	Obligatorio	0.5	
			Experiencia específica de entre 4 a 6 proyectos	0.3		
			Experiencia específica en más de 6 proyectos	0.5		
	10	Especialista en Instalaciones eléctricas		-	4	13.33%

	10.1	Formación académica	Título de Ingeniero eléctrico o electricista	Obligatorio		
	10.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 5 años	0.5	1	
			Experiencia general de más de 5 años	1		
	10.3	Experiencia específica (**) en el área de BT y MT (baja y media tensión) en edificios de más de 15.000 m2	Experiencia específica mínima en 5 proyectos	Obligatorio	1	
			Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	0.75		
			Experiencia específica en más de 8 proyectos	1		
	10.4	Experiencia específica (**) en el área de diseño de instalaciones eléctricas, cableado estructurado y señales débiles en edificios de más de 19.000 m2 cubiertos donde al menos dos de los edificios sean de hospitales	Experiencia específica mínima en 4 proyectos	Obligatorio	1	
			Experiencia específica de entre 5 a 6 proyectos	0.75		
			Experiencia específica en más de 6 proyectos	1		
	10.5	Experiencia específica (**) en el área de generación de energía renovable (solar)	Experiencia específica mínima en 4 proyectos	Obligatorio	1	
			Experiencia específica de entre 5 a 6 proyectos	0.75		
			Experiencia específica en más de 6 proyectos	1		
	11	Especialista en Biomedicina		-	2	6.67%
	11.1	Formación académica	Título de Ingeniero electrónico o ingeniero eléctrico o licenciado en biomedicina, ingeniero biomédico / biomedicina.	Obligatorio		
	11.2		Experiencia general mínima de 5 años	Obligatorio	1	

		Experiencia profesional general (*)	Experiencia general de más de 5 años	1		
11.3		Experiencia específica (**) de definición de equipamiento clínico y no clínico para centros de salud de más de 10.000 m2 que incluya equipamiento de quirófanos.	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1	
			Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	0.75		
			Experiencia específica en más de 8 proyectos	1		
12		Especialista Hidrosanitario			3	10,00%
		Formación académica	Título de Ingeniero Industrial o Ingeniero Civil	Obligatorio	1	
			Maestría o especialidad en Instalaciones Hidrosanitarias	1		
		Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 10 años	Obligatorio	1	
			Experiencia general de más de 10 años	1		
		Experiencia específica (**) en el área de diseño de Instalaciones Hidrosanitarias, incluido depuración de aguas residuales, en edificios de más de 19.000 m2	Experiencia específica mínima de 4 proyectos	Obligatorio	1	
			Experiencia específica de entre 5 a 6 proyectos	0.75		
			Experiencia específica en más de 6 proyectos	1		

(*) La experiencia general se contará a partir de la obtención del título universitario.

(**) El criterio de desempate será la experiencia específica.

(***) Es deseable que estos 4 cargos sean cubiertos por profesionales colegiados en sus países de origen, mencionando su matrícula de colegiatura en la currícula pertinente.

iii) SUBCRITERIOS DE EVALUACION DEL PARTIDO GENERAL (PG)
(Máximo puntaje técnico: 50 puntos, 50%)

El PG consiste en una propuesta gráfica y documentación técnica con un máximo de veinte (20) hojas basado en el PMA (Programa Médico Arquitectónico) anexo a este pliego de Concurso de firmas Consultoras. **Se deberá elaborar una propuesta de PG para cada hospital que se diseñará.** Este subcriterio es meramente práctico y demuestra la competencia del proponente, y difiere del subcriterio de ENFOQUE TECNICO Y METODOLOGIA PROPUESTA PARA LA CONSULTORIA que es meramente teórico. Tendrá una memoria que incluirá un breve desarrollo de los siguientes apartados:

1. Características de la zona de actuación y relación con el entorno urbano.
2. Ordenación general propuesta y justificación del cumplimiento de la normativa mencionada en estas especificaciones técnicas preferiblemente.
 - Deberá justificar expresa y claramente el cumplimiento de la normativa urbanística y, en su caso y/o el cumplimiento de otras normativas que resulten de aplicación, tales como normativa medioambiental, de patrimonio histórico, de carreteras, etc.

Cuadro de superficies útiles y construidas de la propuesta.

3. El cuadro de superficies útiles y construidas recogerá los siguientes contenidos:

- Superficie útil de cada una de las dependencias contenidas en la propuesta.
- Las dependencias se agruparán en el cuadro por áreas funcionales, y se indicará claramente el número de unidades de cada una de ellas y su superficie útil unitaria, de forma que pueda leerse directamente en el cuadro el número total de consultas, despachos, salas de procedimientos, etc.
- Superficie útil neta de la propuesta según programa, definida como sumatorio de las superficies útiles de las dependencias contenidas en el programa de necesidades validado por el órgano competente para dicha actuación.
- Superficie construida total.

En el caso de que la normativa que resulte de aplicación (urbanística, de instalaciones, etc.) obligue a contemplar otras dependencias no establecidas en el programa funcional (como por ejemplo local reservado para Centro de Transformación, etc.), el cuadro de superficies útiles y construidas de la propuesta deberá recoger, además de todos los anteriores, el siguiente contenido:

- Superficie construida de dependencias contenidas en el PMA (programa médico arquitectónico).
- Superficie construida de otras dependencias no contenidas en el PMA. Además, como resumen de las superficies, se presentará un cuadro según el modelo que figura anexo “Cuadro resumen de superficies”, que adopta el carácter de obligatorio, no valorándose los apartados relacionados con cómputo de superficies en el caso de que no se aporte en ese formato.

Cuadro resumen de superficies

Resumen de superficies	Según PMA (Programa Médico Arquitectónico)	Según propuesta del proponente
Superficie útil neta dependencias programa funcional		
Superficie útil neta otras dependencias (<i>en su caso</i>)		
Superficie útil total		
Superficie construida planta baja		
Superficie construida de cada una de las plantas		
Superficie construida planta cubierta		
Superficie construida sobre rasante dependencias del programa funcional		
Superficie construida sobre rasante otras dependencias		
Total, superficie construida sobre rasante		
Superficie construida bajo rasante dependencias programa Funcional		
Sup. construida bajo rasante otras dependencias		
Total, superficie construida bajo rasante		
Total, superficie construida dependencias programa Funcional		
Total, superficie construida otras dependencias		
Superficie construida nueva planta		
Superficie construida total		
Demoliciones		
Urbanización		

4. Se describirán las soluciones arquitectónicas que aporten sistemas pasivos que contribuyan al ahorro energético, así como los sistemas de instalaciones que colaboren con el sostenimiento energético del edificio.

Requerimiento de documentación gráfica de la propuesta

Se presentarán hasta un máximo de 20 formatos DIN-A3, que contendrán planimetría a escala de los siguientes aspectos de la propuesta:

- Implantación general y relación con el solar y edificios en él existentes (caso de existir).
- Plantas de todos los niveles a escala máxima 1:200, donde se detallarán los accesos, zonas comunes, circulaciones y comunicaciones verticales, ubicación de las diferentes áreas y dependencias del hospital. En el caso excepcional de que las dimensiones de la propuesta no permitieran la representación de sus plantas a escala 1:200 en un formato A3, éstas podrán representarse a escala 1:300 o aquella escala que permita mostrar y valorar la dimensión e información relevante del anteproyecto.

Se deben reflejar asimismo en pequeños esquemas con colores por áreas las distintas plantas, para identificar las diferentes zonas desarrolladas en Programa Funcional.

La denominación de las dependencias deberá rotularse sobre las mismas en forma de texto, no permitiéndose el empleo de claves numéricas que hagan referencia a leyendas externas, o cualquier otro sistema que dificulte la interpretación de los planos.

- Alzados principales.
- Secciones generales principales.
- Sección constructiva por la fachada principal.
- Infografías fotorrealistas de exteriores y accesos (mínimo 2 por centro hospitalario).
- Infografías fotorrealistas de interiores. (mínimo 3 por centro hospitalario, uno de los espacios generales, otra de un servicio técnico y otra de una habitación).

Todas las plantas, alzados y secciones deberán indicar expresamente la escala a la que están representadas, mediante rotulación numérica y mediante escala gráfica.

Opcionalmente, podrán presentarse esquemas de zonificación de las diferentes áreas funcionales del edificio, esquemas de circulaciones y vistas en tres dimensiones de la propuesta.

Se valorará la idoneidad de la distribución, el estudio de los flujos de pacientes y personal sanitario, la calidad de estética y de los acabados y el diseño general y constructivo.

- Esquema de Instalación de Electricidad, con un enfoque a la máxima eficiencia en el consumo energético.
- Justificación de la elección del sistema de instalación de Climatización y Frío, así mismo con un enfoque en máxima eficiencia, incorporando también ventilación cruzada y/o ventilación forzada.

Memoria Descriptiva Resumen del resto de instalaciones (mínima pero no exclusivamente):

- Gases médicos
- Señales débiles y red de datos, incluyendo sistema de llamada de enfermería
- Hidrosanitaria, incluyendo aprovechamiento de aguas grises

- Tubo neumático
- Estación potabilizadora, si se requiere, y depuradora de aguas residuales
- Building Integrated Photovoltaics BIPV o BAPV

El proponente deberá tener en cuenta las características específicas del país, tanto desde el punto de vista de sismicidad como, especialmente, los problemas sistémicos de suministro de energía y agua en ciertos periodos del año, por lo que se deberá proyectar sistemas de apoyo de suministro eléctrico en caso de falla de red, así como una reserva de agua potable mayor de la habitualmente considerada como suficiente.

Por el mismo motivo anteriormente citado, a criterio del proponente y en función de las características del edificio diseñado, se considerará aceptable la propuesta de rampas de acceso a las diferentes plantas, caso de existir, sin menoscabo de la necesaria planificación de elevadores y escaleras internas de comunicación.

Subcriterios de valoración del bloque PARTIDO GENERAL (PG):

a. SUBCRITERIOS DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD ARQUITECTÓNICA DE LA PROPUESTA (Máximo puntaje técnico: 10 puntos, 20%)

Tal y como se describe en recomendaciones generales en el ámbito internacional, “la creación arquitectónica, la calidad de las construcciones, su inserción armoniosa en el entorno, el respeto de los paisajes naturales y urbanos, así como del patrimonio colectivo y privado, revisten un interés público” y dado que asimismo las recomendaciones orientan a que los edificios nuevos tiendan a un consumo energético casi nulo, se deben adoptar las medidas para garantizar que en los nuevos edificios, antes del inicio de las obras, se considere y se tenga en cuenta la viabilidad técnica, medioambiental y económica de instalaciones alternativas de alta eficiencia.

Se debe por tanto perseguir que, en la selección de las propuestas más ventajosas en los procesos de concursos de firmas Consultoras de los contratos públicos, en la valoración de la relación calidad-precio, se pueda dar prioridad a la calidad o a consideraciones medioambientales y sociales.

En este sentido, se considerarán los valores conceptuales inherentes de calidad de la arquitectura, tales como:

- a) La idoneidad y la calidad técnica de las construcciones para acoger los usos, así como la idoneidad del mantenimiento de dichas construcciones.
- b) La mejora de la calidad de vida de las personas, procurando por su bienestar y confort, con especial atención en accesibilidad universal, señalética y humanización de los espacios.
- c) La adecuación al entorno y el paisaje de los asentamientos urbanos o de los espacios abiertos.
- d) La sostenibilidad en las vertientes medioambiental, económica y social, y el compromiso con la eficacia energética de los edificios y la reducción de las emisiones de gases con efecto invernadero

La calidad arquitectónica se mide por la satisfacción óptima, ponderada y eficiente de todos y cada uno de los valores definidos en los puntos precedentes en un proyecto y la obra resultante, de forma unitaria y global, tanto en lo que se refiere a la diversidad de los aspectos a considerar como a la continuación del proceso creativo desde el primer

diseño hasta el final de la obra, y ha de integrar en todas sus fases la dimensión de la explotación y el mantenimiento adecuado de los edificios y de los espacios públicos.

Dado lo anterior de modo genérico, en el presente concurso de firmas Consultoras se valorará:

La calidad arquitectónica del edificio en cuanto al diseño formal y compositivo:

- Calidad arquitectónica Excelente: 10 puntos (20%)
- Calidad arquitectónica Notable: 7.5 puntos (15%)
- Calidad arquitectónica Buena: 5 puntos (10%)
- Calidad arquitectónica Regular: 2.5 puntos (5%)
- No tiene buena calidad arquitectónica: 0 puntos (0%)

b. Subcriterios de la evaluación de la ADAPTACIÓN DE LA PROPUESTA AL PMA (Programa Médico Arquitectónico) (Máximo puntaje técnico: 8 puntos, 16%)

Para su valoración hay que aportar una memoria justificativa del Programa Funcional junto con el cuadro de superficies siguiendo la estructura y orden del cuadro del programa funcional que se facilitará a los interesados.

- Siendo que la contratante considera que un hospital de las características sobre las que se solicita el anteproyecto y proyecto requerido debe estar entre mínimo los ciento veinte y máximo ciento cuarenta metros cuadrados (120-140 m²) por cama censable, se valorará la adaptación al programa funcional establecido en el pliego, puntaje máximo hasta 4 puntos (8%):
 - Cumple totalmente el programa funcional: 4 puntos (8%)
 - Cumple mayoritariamente el programa funcional: 2.5 puntos (5%)
 - Cumple suficientemente el programa funcional: 1.5 puntos (3%)
 - No cumple suficientemente el programa funcional: 0 puntos (0%)
- Se valorará que la distribución y calidad de los espacios sea reflejo de la aplicación de un modelo de atención centrada en las personas, puntaje máximo hasta 2 puntos (4%):
 - Distribución y calidad Excelente.: 2 puntos (4%)
 - Distribución y calidad Buena: 1 puntos (2%)
 - Distribución y calidad Suficiente: 0.5 puntos (1%)
 - La distribución y calidad NO se ajustan a los criterios del pliego: 0 puntos (0%)
- Se valorará que la propuesta arquitectónica se desarrolle en la menor superficie posible, siempre preservando los estándares internacionales de buenas prácticas, puntaje máximo hasta 2 puntos (4%):
 - Superficie muy ajustada e inferior al programa funcional: 2 puntos (4%)
 - Superficie ajustada al programa funcional: 1 puntos (2%)
 - Superficie sensiblemente superior al programa funcional: 0.5 punto (1%)
 - Superficie muy superior al programa funcional: 0 puntos (0%)

c. Subcriterios de la evaluación de la RELACIÓN DEL EDIFICIO CON EL ENTORNO (Máximo puntaje técnico: 8 puntos, 16%)

Se valorará la relación del edificio con el entorno y la accesibilidad a los diferentes espacios interiores y exteriores teniendo en cuenta las características del terreno.

- Relación con el entorno Excelente: 8 puntos (16%)
- Relación con el entorno Notable: 6 puntos (12%)
- Relación con el entorno Buena: 4 puntos (8%)
- Relación con el entorno Regular: 2 puntos (4%)
- No tiene buena relación con el entorno: 0 puntos (0%)

d. Subcriterios de la evaluación de la SIMPLICIDAD DE LA SOLUCIÓN CONSTRUCTIVA (Máximo puntaje técnico: 4 puntos, 8%)

Se valorará la simplicidad y racionalización de la solución constructiva y estructural en cuanto a materiales, sistemas y soluciones constructivas que permitan reducir los plazos de construcción, costes de ejecución y costes de mantenimiento.

- Solución constructiva muy simple: 4 puntos (8%)
- Solución constructiva simple: 2.5 puntos (5%)
- Solución constructiva compleja: 1.5 puntos (3%)
- Solución constructiva muy compleja: 0 puntos (0%)

e. Subcriterios de la evaluación de las ESTRATEGIAS DE CONSUMO ENERGÉTICO (Máximo puntaje técnico: 2 puntos, 4%)

Se valorará que se incorporen estrategias de consumo energético mínimo, que sea viable técnicamente y no comporten un excesivo aumento de los costes de obra y/o instalaciones.

Se valorará la integración de los sistemas pasivos de ahorro energético en la composición y diseño del edificio.

- Integración total de los sistemas de ahorro: 2 puntos (4%)
- Integración buena de los sistemas de ahorro: 1 punto (2%)
- Poca integración de los sistemas de ahorro: 0.5 punto (1%)
- No se ha previsto la integración: 0 puntos (0%)

f. Subcriterios de la evaluación de la SOSTENIBILIDAD (Máximo puntaje técnico: 10 puntos, 20%)

Se valorará las soluciones constructivas para el conjunto del edificio que garanticen la máxima sostenibilidad y eficiencia con utilización de materiales inertes y/o de reciclaje, con mínimos valores de transmitancia térmica en cierres, aprovechamiento de la iluminación natural, utilización de sistemas pasivos de aislamiento térmico y protección solar. (hasta a 2.5 puntos)

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Soluciones constructivas sostenibles en todo el conjunto: 10 puntos (20%) ○ Soluciones constructivas mayoritariamente sostenibles: 7 puntos (14%) ○ Soluciones constructivas poco sostenibles: 3 puntos (6%) ○ Soluciones constructivas nada sostenibles: 0 puntos (0%) <p>g. Subcriterio de la evaluación de los SISTEMAS DE APROVECHAMIENTO DE ENERGÍAS RENOVABLES (Máximo puntaje técnico: 4 puntos, 8%)</p> <p>Se valorará que se incorporen sistemas de aprovechamiento de energías renovables o alternativas como fuentes de energía de las instalaciones del edificio con criterios de ahorro energético, sostenibilidad ambiental, rendimiento, mantenimiento durabilidad, fiabilidad y economía.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Se han previsto ampliamente sistemas de energías renovables: 4 puntos (8%) ○ Se han previsto sistemas de energías renovables: 2.5 puntos (5%) ○ Se han previsto aisladamente sistemas de energías renovables: 1.5 puntos (3%) ○ No se han previsto sistemas de aprovechamiento de energía Renovables: 0 puntos (0%) <p>h. Subcriterios de evaluación de las ESTRATEGIAS POR MENOR COSTE DE MANTENIMIENTO (Máximo puntaje técnico: 4 puntos, 8%)</p> <p>Se valorará que se hayan previsto estrategias para alcanzar menor coste de mantenimiento del edificio</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Se han previsto muy buenas estrategias: 4 puntos (8%) ○ Se han previsto correctas estrategias: 2.5 puntos (5%) ○ Se han previsto pocas estrategias: 1.5 puntos (3%) ○ No se han previsto estrategias: 0 puntos (0%)
IAC 23.1	<p>Se ofrece una opción en línea de la apertura de las Propuestas de Precio:</p> <p>Sí ____o No <u>X</u>.</p>
IAC 25.1	<p>Para propósitos de la evaluación, el Contratante deberá excluir: (a) todos los impuestos locales indirectos identificables tales como impuesto de venta, impuestos de consumo, IVA o impuestos similares grabados sobre las facturas del contrato; y (b) todos los impuestos locales indirectos adicionales sobre la remuneración de servicios prestados por profesionales no residentes en el país del Contratante. En caso de adjudicación del Contrato, en el momento de hacer las negociaciones, todos estos impuestos serán analizados, finalizados (utilizando la lista desglosada como guía, pero sin limitarse a ella) y se agregarán al monto del Contrato como un renglón separado, indicando también cuáles impuestos serán pagados por el Consultor y cuáles serán retenidos y pagados por el Contratante en nombre del Consultor.</p>

IAC 26.1	<p>La única moneda para la conversión de todos los precios expresados en varias monedas en una sola es: <u>Dólares de los Estados Unidos de Norte América</u></p> <p>La fuente oficial de la tasa de venta (cambio) es: <u>Banco Central de Honduras</u></p> <p>La fecha de la tasa de cambio es: <u>la fecha de la apertura de la propuesta de Precio.</u></p>
IAC 27.1	<p>La Propuesta de Precio (Fm) evaluada como la más baja recibe el máximo puntaje financiero (Sf) de 100.</p> <p>La fórmula para determinar el puntaje financiero (Fp) de todas las demás Propuestas es la siguiente:</p> <p>$Sf = 100 \times Fm / F$, donde “Sf” es el puntaje financiero, “Fm” es el precio más bajo, y “F” es el precio de la propuesta bajo consideración.</p> <p>Las ponderaciones asignadas a las propuestas técnicas (T) y de precio (P) son:</p> <p>T = 75 y</p> <p>P = 25</p> <p>Las propuestas clasificadas de acuerdo con los puntajes combinados técnicos (St) y financieros (Sf) utilizando los pesos (T = el peso dado a la Propuesta Técnica; P = el peso dado a la Propuesta de Precio; T + P = 1) así: $S = St \times T\% + Sf \times P\%$.</p>
D. Negociación y Adjudicación	
IAC 28.1	<p>Se prevé que la fecha y lugar para las negociaciones del contrato sean:</p> <p>Fecha: <u>Dentro de los diez (10) días calendario siguientes a partir de la fecha de la apertura de la propuesta de precio</u></p> <p>Oficina Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD</p> <p>Dirección: <u>Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Local # 301, Colonia Lomas del Guijarro Sur.</u></p> <p>Ciudad: <u>Tegucigalpa, M.D.C.</u></p> <p>País: <u>Honduras C.A.</u></p> <p>Es importante mencionar que resultado del proceso de evaluación y después de haber obtenido las no objeciones del banco, los contratos serán individualizados para cada Hospital: 1. Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa y 2. Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de San Pedro Sula”</p>
	<p>Sólo en el caso que el Consultor resultare adjudicatario, deberá presentar previo a la firma del Contrato debidamente autenticado por Notario Público y apostillada, la siguiente documentación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fotocopia simple del documento Escritura Pública de Constitución de la empresa y sus reformas debidamente inscrita en el Registro Público Mercantil del país de constitución de la misma. 2. Fotocopia simple del Poder Legal del Representante de la empresa con facultades para presentar propuestas y participar en representación del proponente. Aplica solo en

	<p>caso de que la Escritura Pública de Constitución de la Empresa no aparezca dicho poder o el que figure en el mismo no coincide con el apoderado a los efectos de la presentación de la propuesta.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Declaración Jurada otorgada por el Representante Legal del Proponente de no estar comprendido en ninguno de los casos a que se refiere los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado de Honduras. 4. Constancia (original y vigente) expedida por la Procuraduría General de la República (PGR) acreditando no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con el Estado de Honduras. 5. Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas de la ONCAE. 6. En el caso de una Firma Extranjera que no ha trabajado anteriormente en el país, la Certificación de la resolución del Poder Ejecutivo acreditando su autorización para ejercer el comercio en Honduras (Secretaría de Industria y Comercio de Honduras) y la Inscripción en la Cámara de Comercio e Industrias de Tegucigalpa M.D.C., Honduras C.A. 7. En caso de consorcios o APCA, el Acuerdo o Convenio debidamente notariado por el cual se formaliza el consorcio, incluyendo su objeto, las obligaciones de las partes, su participación y su relación con el Contratante; así mismo, deberá designar mediante Poder Mancomunado un Representante o Gerente único y evidenciar su inscripción en el Registro Público de Comercio.
IAC 30.1	<p>Previo a la suscripción del contrato el Cliente deberá contar con los documentos legales a nombre de la Secretaría de Salud de los terrenos que se tienen destinado para:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La construcción del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa, ubicado en Distrito denominado EL ZARZAL con un área de 66.481,211 metros cuadrados en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio Distrito Central, Honduras • Construcción del Hospital de Traumatología de San Pedro Sula, ubicado en la ciudad de San Pedro Sula, en el departamento de Cortés, cuenta con un área aproximada de 10,660 metros cuadrados. <p>La información de adjudicación del contrato siguiente a la conclusión de las negociaciones del contrato y firma del mismo será publicada en: UNDB en línea y en la única página Internet oficial del país del Cliente.</p> <p>La información de adjudicación incluirá la siguiente información:</p> <ol style="list-style-type: none"> (a) los nombres de todos los consultores que hayan presentado las propuestas; (b) los puntos técnicos asignados a cada consultor; (c) los precios evaluados de cada consultor; (d) la calificación de puntos finales de los consultores; y (e) el nombre del consultor ganador y el precio, duración y resumen del alcance del contrato. <p>La publicación se hará dentro de cinco días siguientes a la firma del contrato.</p>
IAC 30.2	<p>Fecha prevista para la iniciación de los Servicios:</p> <p>Fecha: Quince (15) días después de recibida la orden de inicio en Tegucigalpa M.D.C., Honduras C.A.</p>

Sección 3. Propuesta Técnica – Formularios Estándar

[Las Notas al Consultor que se muestran en corchetes { } en la Sección 3 ofrecen una orientación al Consultor para preparar la Propuesta Técnica y no deben aparecer en las Propuestas que vayan a ser presentadas.]

Lista de Verificación de los Formularios Requeridos

Se requiere para PTE (✓)		FORMULARIO	DESCRIPCIÓN	Límite de página
PTE				
✓		TECH-1	Formulario de Presentación de la Propuesta Técnica.	
“✓” Si corresponde		Anexo TECH-1	Si la Propuesta es entregada por una APCA, adjuntar una carta de intención o copia de un acuerdo existente.	
“✓” Si corresponde		Poder	No existe un formato/formulario predeterminado. En el caso de una APCA se requieren varios; poder para el representante autorizado de cada integrante de la APCA, y un poder para el representante del integrante principal que represente a todos los integrantes de la APCA.	
✓		TECH-2	Organización y Experiencia del Consultor.	
✓		TECH-2A	A. Organización del Consultor	
✓		TECH-2B	B. Experiencia del Consultor	
✓		TECH-3	Comentarios o Sugerencias sobre los Términos de Referencia y sobre Personal e Instalaciones de la Contraparte a ser suministrados por el Cliente.	
✓		TECH-3A	A. Sobre los Términos de Referencia	
✓		TECH-3B	B. Sobre el Personal e Instalaciones de la Contraparte	
✓		TECH-4	Descripción del Enfoque, Metodología y Plan de Trabajo para la Ejecución del Trabajo	
✓		TECH-5	Cronograma de los Trabajos y Planeación de Entregables	
✓		TECH-6	Composición del Equipo, Insumos de los Profesionales Clave y Hoja de Vida (CV) adjunta	

Todas las páginas de la Propuesta Técnica y de Precio original deberán ser rubricadas por el mismo representante autorizado del Consultor que firme la Propuesta.

Formulario TECH-1: Formulario de Presentación de Propuesta Técnica*[Lugar, Fecha]*A: *[Nombre y dirección del Cliente]*

Estimados Señores:

Los abajo firmantes ofrecemos proveer los servicios de consultoría *[Indique el título del trabajo]* de acuerdo con su Solicitud de Propuesta de fecha *[Indique la Fecha]* y nuestra Propuesta. *[Seleccione el texto apropiado según el método de selección que se indica en la SP: “Presentamos nuestra Propuesta, la cual incluye esta Propuesta Técnica y una Propuesta de Precio sellada en sobre separado” o, si solo se invita a presentar una Propuesta Técnica “Presentamos nuestra Propuesta, la cual solo incluye esta Propuesta Técnica en sobre sellado.”].*

[Si el Consultor es una APCA indique lo siguiente: Presentamos nuestra Propuesta en asociación/como consorcio/como APCA con: [Indique una lista con el nombre completa y la dirección de cada integrante e indique el nombre del miembro responsable del grupo.] Hemos adjuntado una copia [indique: “de nuestra carta de intención para conformar una APCA” o, si la APCA ya está conformada, “del acuerdo APCA”] firmada por cada uno de los integrantes participantes, la cual describe en detalle la posible estructura legal y la confirmación de la responsabilidad conjunta y solidaria de los integrantes de dicha APCA.

O

Si la Propuesta del Consultor incluye Subconsultores, indique lo siguiente: Presentamos nuestra Propuesta con las siguientes firmas como Subconsultores: *[Indique una lista con el nombre completo y dirección de cada Subconsultor.]*

Por la presente declaramos que:

- (a) Toda la información y afirmaciones que se hacen en esta Propuesta son verdaderas y aceptamos que cualquier falsedad o interpretación falsa que contenga la misma podrá conducir a nuestra descalificación por parte del Cliente y/o podrá ser sancionada por el Banco.
- (b) Nuestra Propuesta será válida y será obligatoria para nosotros por el periodo que se indica en la Cláusula 12.1 de la Hoja de Datos.
- (c) No tenemos ningún conflicto de interés de acuerdo con IAC 3.
- (d) Cumplimos con los requisitos de elegibilidad según IAC 6, y confirmamos nuestro entendimiento de nuestra obligación de someternos a la política del Banco con respecto a prácticas prohibidas según IAC 5.
- (e) Salvo según se indique en la Cláusula 12.1 de Hoja de Datos, nos comprometemos a negociar un Contrato sobre la base de los Profesionales Clave propuestos. Aceptamos que la sustitución de los Profesionales Clave por razones diferentes de las que se indican en la Cláusula 12 y Cláusula 28.4 de IAC podrá conducir a la terminación de las negociaciones del Contrato.
- (f) Nuestra Propuesta tiene carácter obligatorio para nosotros y está sujeta a cualquier modificación que resulte de las negociaciones del Contrato.
- (g) No tenemos ningunas sanciones pendientes del Banco ni de ninguna otra Entidad Financiera Internacional.
- (h) Haremos todo lo que esté a nuestro alcance por ayudar al Banco en cualquier investigación.

- (i) Acordamos que para competir (y, si el contrato nos es adjudicado, ejecutar el Contrato), nos comprometemos observar las leyes contra fraude y corrupción y prácticas prohibidas, incluido soborno, vigentes en el país del Cliente.

Si nuestra Propuesta es aceptada y el Contrato es firmado, nos comprometemos a iniciar los Servicios relacionados con el trabajo a más tardar en la fecha que se indica en la Cláusula 30.2 de la Hoja de Datos.

Entendemos que el Cliente no está obligado a aceptar ninguna Propuesta que el Cliente reciba.

Cordialmente,

Firma Autorizada *[Nombre complete e iniciales]*: _____

Nombre y Cargo del Signatario: _____

Nombre del Consultor (nombre de la compañía o nombre del APCA):

En capacidad de: _____

Dirección: _____

Información de contacto (teléfono e e-mail): _____

[Para una APCA, todos los integrantes deberán firmar o únicamente el integrante responsable, en cuyo caso, se deberá adjuntar el poder para firmar en nombre de todos los demás integrantes]

Formulario TECH-2: Organización y experiencia del consultor

Formulario TECH-2: una breve descripción de la organización del Consultor y un resumen de la experiencia reciente del Consultor que sea más relevante para el trabajo. En el caso de una APCA, suministrar información sobre trabajos similares para cada integrante. Para cada trabajo, el resumen deberá indicar los nombres de los Profesionales Clave y Subconsultores del Consultor que hayan participado, la duración del trabajo, el monto del contrato (total y, si se realizó en forma de una APCA o como subconsultoría, el monto pagado al Consultor) y la función/participación del Consultor.

A – Organización del Consultor

[1. Suministrar aquí una breve descripción de los antecedentes y organización de su compañía, y – en el caso de una APCA, - de cada uno de los integrantes para este trabajo.]

B – Experiencia del Consultor

1. Hacer una lista únicamente de trabajo similares realizados con éxito en los últimos [.....] años.
2. Hacer una lista únicamente de los trabajos para los que el Consultor haya sido contratado legalmente como compañía o si fue uno de los integrantes de la APCA. Los trabajos realizados por profesionales individuales del Consultor que trabajen de manera privada o mediante otras firmas consultoras no podrán ser incluidos como experiencia relevante del Consultor, ni de los miembros o subconsultores del Consultor, sino como Profesionales particulares en cada una de sus Hojas de Vida (CV). El Consultor deberá estar dispuesto a comprobar la experiencia mediante la presentación de copias de los respectivos documentos y referencias si así lo solicita el Cliente.

Duración	Nombre del trabajo/breve descripción de los principales entregables/resultados	Nombre del Cliente y País del Trabajo	Valor aproximado del Contrato (en US\$ o EURO)/ Monto pagado a su firma	Función en el Trabajo
<i>[ej., ene.2009–abr.2010]</i>	<i>[ej., “Mejoramiento de calidad de.....”: plan maestro diseñado para racionalización de.....;]</i>	<i>[ej., Ministerio de, país]</i>	<i>[jet, US\$1 mill/US\$0.5 mill]</i>	<i>[Ej. Integrante responsable en un APCA A&B&C]</i>
<i>[ej., ene-mayo 2008]</i>	<i>[ej., “apoyo al gobierno regional.....”: regulaciones de nivel secundario sobre.....]</i>	<i>[ej., municipio de....., país]</i>	<i>[ej., US\$0.2 mil/US\$0.2 mil]</i>	<i>[ej., único Consultor]</i>

Formulario TECH-3: Comentarios y sugerencias sobre los términos de referencia, personal de la contraparte e instalaciones a ser suministrados por el Cliente

Formulario TECH-3: Comentarios y sugerencias sobre los Términos de Referencia que puedan mejorar la calidad/eficiencia del trabajo; y sobre requisitos del personal e instalaciones de la contraparte que vayan a ser suministrados por el Cliente, incluido: apoyo administrativo, oficinas, transporte local, equipos, datos, etc.

A – Sobre los Términos de Referencia

[Mejoras a los Términos de Referencia, si corresponde]

B – Sobre el Personal e Instalaciones de la Contraparte

[Incluir comentarios sobre el personal e instalaciones de la contraparte que vayan a ser suministrados por el Cliente. Por ejemplo, apoyo administrativo, oficinas, transporte local, equipos, datos, etc. si corresponde]

Formulario TECH-4: Descripción del enfoque, metodología y plan de trabajo para responder a los Términos de Referencia

Formulario TECH-4: una descripción del enfoque, metodología y plan de trabajo para la realización del trabajo, incluida una descripción detallada de la metodología propuesta y personal de capacitación, si los Términos de Referencia especifican capacitación como un componente específico del trabajo.

[Estructura sugerida de su Propuesta Técnica (en formato PTE)]:

a) *[Enfoque Técnico y Metodología]*

b) *[Plan de Trabajo]*

c) *[Organización y Personal]*

- a) **[Enfoque Técnico y Metodología.]** *Explique lo que usted entiende por objetivos del trabajo según se indica en los Términos de Referencia (TDR), el enfoque técnico y la metodología que usted adoptaría en la ejecución de las tareas para entregar los resultados esperados, y el grado de detalle de dichos resultados. Por favor, no repetir/copiar aquí los TDR.*
- b) **[Plan de Trabajo.]** *Describa el plan para la ejecución de las principales actividades/tareas del trabajo, su contenido y duración, fases e interrelaciones, hitos (incluidas aprobaciones provisionales del Cliente) y fechas de entrega tentativas de los informes. El Plan de trabajo deberá estar acorde con el enfoque técnico y la metodología, indicando su entendimiento de los TDR y la capacidad de traducirlos en un plan de trabajo factible. Aquí se deberá incluir una lista de los documentos finales (incluidos informes) que vayan a ser entregados como resultado final. El plan de trabajo deberá estar acorde con el Formulario del Cronograma de Trabajo.]*
- c) **[Organización y Personal.]** *Describa la estructura y composición de su equipo, incluida la lista de Expertos Clave, Expertos no Clave y personal relevante de apoyo técnico y administrativo.]*

Formulario TECH-5: Cronograma de los trabajos y planificación de entregables


N°	Entregables ¹ (D-..)	Meses											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	....	n	TOTAL
D-1	{ej., Entregable #1: Reporte A												
	1) Recolección de información												
	2) Borrador												
	3) Informe inicial												
	4) Inclusión de comentarios												
	5)												
	6) entrega del informe final al Cliente}												
D-2	{ej., Entregable #2:.....}												
n													


- 1 Haga la lista de los entregables con la distribución de actividades requeridas para producirlos y otros hitos tales como aprobaciones del Cliente. Para trabajos en fase, indique las actividades, entrega de informes e hitos por separados para cada fase.
- 2 La duración de las actividades se indicará en forma de gráfico de barras.
- 3 Si es necesario, incluya una leyenda para ayudar a leer el gráfico.

Formulario TECH-6: Composición del equipo, trabajo e insumos de expertos clave

N°	Nombre	Insumos de Profesional (en persona/mes) por cada Entregable (que figure en TECH-5)										Total tiempo-insumo (en meses)			
		Cargo		D-1		D-2		D-3	.....		D-...		Base	Campo	Total
EXPERTOS CLAVE															
K-1	{ej.: Mr. Abbbb}	[Líder del Grupo]	[Base]	[2 meses]		[1.0]		[1.0]							
			[Campo]	[0.5 m]		[2.5]		[0]							
K-2															
K-3															
n															
Subtotal															
EXPERTOS NO CLAVE															
N-1			[Base]												
			[Campo]												
N-2															
n															
Subtotal															
Total															

- 1 Para Expertos Clave, el insumo debe indicarse de manera individual para los mismos cargos que se requieren en la Hoja de Datos IAC21.1.
- 2 Los meses se cuentan desde el comienzo del trabajo/movilización. Un (1) mes equivale a 22 días laborales (facturables). Un día laboral (facturable) no podrá ser menos de ocho (8) horas laborales (facturables).
- 3 “Base” significa trabajo en la oficina del país de residencia del profesional. Trabajo de “Campo” significa trabajo realizado en el país del Cliente o en cualquier otro país fuera del país de residencia del profesional.

 Insumo tiempo completo

 Insumo tiempo parcial

Formulario TECH-6 Curriculum Vitae (CV)*[Continuación]*

Título del Cargo y No.	<i>[ej., K-1, LÍDER DEL GRUPO]</i>
Nombre del Profesional:	<i>[Indique nombre completo]</i>
Fecha de nacimiento:	<i>[día/mes/año]</i>
País de Ciudadanía/Residencia	<i>[Indique el País]</i>

Educación: *[Haga una lista de educación universitaria u otra clase de educación especializada, con los nombres de las instituciones educativas, fechas de asistencia, grado(s)/diploma(s) obtenido(s)]. Debe presentar fotocopia de los títulos, diplomas obtenidos que evidencien su formación educativa]*

Historia laboral relevante al trabajo: *[Comenzando con el cargo actual, haga una lista en orden inverso. Indique fechas, nombre de la organización empleadora, títulos de los cargos ocupados, tipos de actividades realizadas y lugar del trabajo e información de contacto de clientes anteriores y entidades laborales con las que se pueda contactar para propósitos de referencias. No se requiere incluir empleos pasados que no tengan relevancia al trabajo.]*

Periodo	Entidad empleadora y su cargo/posición. Información de contacto para referencias	País	Resumen de actividades realizadas relevantes al Trabajo
<i>[ej., Mayo 2005-presente]</i>	<i>[ej., Ministerio de, asesor/consultor de ... referencias: Tel...../e-mail.....; Sr. Bbbbbb, vice ministro]</i>		

Miembro en Asociaciones y Publicaciones Profesionales:

Idiomas (indique únicamente los idiomas en los que puede trabajar: _____

Idoneidad para el Trabajo:

Tareas detalladas asignadas al Grupo de Profesionales del Consultor:	Referencia a Trabajos/Tareas Anteriores que mejor ilustre la capacidad para manejar las Tareas asignadas
<i>[Haga una lista de todos los entregables/tareas igual que en TECH- 5 en las que participará el Experto]</i>	

Información de contacto del Profesional: (e-mail....., teléfono.....)

Certificación:

El suscrito certifica, hasta el mejor de mis conocimientos, que este CV describe correctamente a mi persona, mis calificaciones y mi experiencia y que estoy disponible para asumir el trabajo en caso de que me sea adjudicado. Entiendo que cualquier falsedad o interpretación falsa aquí descrita podrá conducir a mi descalificación o retiro por parte del Cliente y/o a sanciones por el Banco.

[día/mes/año]

Nombre del Profesional

Firma

Fecha

[día/mes/año]

Nombre del Representante

Firma

Fecha

Autorizado del Consultor

(El mismo que firma la Propuesta)

	Si	No
(i) Este CV describe correctamente mis calificaciones y experiencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ii) Soy empleado por la Agencia Ejecutora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(iii) Formé parte del equipo que redactó los términos de referencia para este trabajo de servicios de consultoría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(iv) Actualmente no estoy inhabilitado por un Banco desarrollo multilateral (Si la respuesta es “Sí”, identifique cuál)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Certifico que he sido informado por la firma que ésta ha incluido mi CV en la Propuesta para [nombre del proyecto y contrato]. Confirmando que estaré disponible para realizar el trabajo para el que he presentado mi CV de acuerdo con las disposiciones de ejecución y cronograma señalados en la Propuesta.

O

[Si el CV está firmado por el representante autorizado de la firma. Adjuntar el acuerdo escrito]

Yo, como representante autorizado de la firma que presenta esta Propuesta para [nombre del proyecto y contrato], certifico que he obtenido el consentimiento del profesional mencionado para incluir su CV y que he obtenido una declaración escrita de dicho profesional en el sentido de que estará disponible para realizar el trabajo de acuerdo con las disposiciones de ejecución y cronograma señalados en la Propuesta.

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de _____ (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran) _____, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que tanto mi persona como mi representada y sus socios (cuando aplique):

- i. Nos encontramos en plena capacidad de ejercicio;
- ii. No tenemos cuentas ni juicios pendientes con el Estado de Honduras;
- iii. No nos encontramos comprendidos en ninguno de los casos señalados en los artículos 3, 4 u otros de la Ley Contra el Lavado de Activos.
- iv. No nos encontramos comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
- v. Mi representada no tiene ni ha tenido anteriormente incumplimientos de contratos similares en los últimos cinco (5) años.
- vi. No hemos realizado actos que constituyen prácticas prohibidas según estipulado en las Políticas del Banco Interamericano de Desarrollo, que comprenden actos de: (i) prácticas corruptivas; (ii) prácticas fraudulentas; (iii) prácticas coercitivas; y (iv) prácticas colusorias y (v) prácticas obstructivas.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

Sección 4. Propuesta de Precio – Formularios Estándar

[Notas al Consultor en corchetes { } ofrecen una orientación al Consultor para preparar la Propuesta de Precio y no deben aparecer en las Propuestas que vayan a ser presentadas.]

Los Formularios Estándar de la Propuesta de Precio serán utilizados para la preparación de la Propuesta de Precio de acuerdo con las instrucciones de la Sección 2.

- | | |
|-------|--|
| FIN-1 | Formulario de Presentación de la Propuesta de Precio |
| FIN-2 | Resumen de Costos |
| FIN-3 | Desglose de la Remuneración, incluido el Apéndice A “Negociaciones Económicas – Desglose de las Tarifas de Remuneración” en el caso del SBC. |
| FIN-4 | Gastos reembolsables |

Formulario FIN-1: Formulario de Presentación de la Propuesta de Precio*[Lugar, fecha]*A: *[Nombre y Dirección del Cliente]*

Señores:

Los abajo firmantes ofrecemos proveer los servicios de consultoría para *[título del trabajo]* de conformidad con su Solicitud de Propuesta de fecha *[Fecha]* y nuestra Propuesta Técnica.

Nuestra Propuesta de Precio es por la suma de *[Indique la(s) suma(s) correspondiente(s) a la(s) moneda(s) {Indique monto(s) en números y palabras}, [Indique “incluidos” o “excluidos”] todos los impuestos locales de acuerdo con la Cláusula 25.1 en la Hoja de Datos.* El monto estimado de impuestos indirectos locales es *[indique el monto] [en números y palabras]* el cual será confirmado o reajustado, si se requiere, durante las negociaciones. *[Observar que todos los montos deben ser los mismos que en la Formulario FIN-2].*

Nuestra Propuesta de Precio será obligatoria para nosotros, con sujeción a las modificaciones que resulten de las negociaciones del contrato, hasta el vencimiento del periodo de validez de la Propuesta, es decir, antes de la fecha que se indica en la Cláusula 12.1 de la Hoja de Datos.

A continuación se enumeran las comisiones y bonificaciones, si las hubiere, pagadas o pagaderas por nosotros a agentes en relación con esta propuesta y con la ejecución del contrato, en el caso de que el contrato nos sea adjudicado:

Nombre y Dirección de los Agentes / Otra Parte	Monto y Moneda	Propósito
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

[Si no se hacen o prometen pagos, agregue la siguiente declaración: “No hemos pagado comisiones ni bonificaciones a agentes ni a ninguna otra parte en relación con esta Propuesta y en caso de ser adjudicado, con la ejecución del contrato.”]

Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar ninguna de las propuestas que reciban.

Cordialmente,

Firma autorizada *[nombre complete e iniciales]:* _____

Nombre y cargo del signatario: _____

En capacidad de: _____

Dirección: _____

E-mail: _____

[Para una APCA, podrán firmar todos los integrantes o únicamente el integrante principal/responsable/Consultor, en cuyo caso se deberá adjuntar poder para firmar en nombre de todos los integrantes].

Formulario FIN-2: Resumen de Precios

Rubro	Precio			
	{El Consultor deberá indicar los costos propuestos de acuerdo con la Cláusula 16.4 de la Hoja de Datos ; suprima las columnas que no utilice}			
	<i>{Indicar moneda extranjera # 1}</i>	<i>{ Indicar moneda extranjera # 2, si se utiliza }</i>	<i>{ Indicar moneda extranjera # 3, si se utiliza }</i>	<i>{Indicar moneda nacional, si se utiliza y/o requiere (16.4 Hoja de Datos)}</i>
Precio de la Propuesta de Precio				
Incluye:				
(1) Remuneración				
(2) <i>[Reembolsables]</i>				
<u>Precio total de la Propuesta Económica:</u> <i>{debe concordar con el monto de la Formulario FIN-1}</i>				
Estimativos Impuestos Indirectos Locales – a ser revisados y finalizados en las negociaciones si el Contrato es adjudicado				
(i) <i>{indique el tipo de impuesto ej., IVA o impuesto a las ventas}</i>				
(ii) <i>{ej., impuesto de renta en profesionales no residentes}</i>				
(iii) <i>{indique el tipo de impuesto}</i>				
<u>Total Estimado de Impuesto Indirecto Local:</u>				

Nota al pie: Los pagos se harán en la(s) moneda(s) que se expresa(n) arriba (Referencia a IAC 16.4).

Formulario FIN-3 Desglose de la Remuneración [*]

Cuando se utilice para un trabajo con contrato de Suma Global, la información a ser suministrada en este Formulario será utilizada únicamente para demostrar la base del cálculo del monto de tope del Contrato; para calcular impuestos aplicables cuando se hagan las negociaciones del contrato, y si se requiere, para establecer pagos al Consultor por concepto de posibles servicios adicionales solicitados por el Cliente. Este Formulario no será utilizado como base para pagos bajo contratos de Suma Global.

A. Remuneración								
No.	Nombre	Cargo (como en TECH-6)	Tarifa remuneración persona-mes	Insumo tiempo en Persona/Mes (de TECH-6)	{Moneda # 1- como en FIN-2}	{Moneda # 2- como en FIN-2}	{Moneda # 3- como en FIN-2}	{Moneda nacional como en FIN-2}
	Expertos Clave							
K-1			[Base]					
			[Campo]					
K-2								
	Expertos No Clave							
N-1			[Base]					
N-2			[Campo]					
	Costo Total							

Apéndice A. Negociaciones Finales – Desglose de Tarifas de Remuneración

1. Revisión de Tarifas de Remuneración

- 1.1. Las tarifas de remuneración están conformadas por salario o por una comisión básica, gastos sociales, gastos administrativos, utilidades y cualquier prima o viático que se pague por concepto de trabajos fuera de la sede o de la oficina base. Se puede utilizar el Formulario adjunto de muestra para suministrar un desglose de tarifas.
- 1.2. Si la SP solicita únicamente la presentación de una propuesta técnica, el Formulario de Muestra es utilizado por el Consultor seleccionado para preparar las negociaciones del Contrato. Si la SP solicita la presentación de la propuesta económica, se deberá diligenciar el Formulario de la Muestra y adjuntarlo al Formulario Económico-3. Las hojas de desglose acordadas (en las negociaciones) formarán parte del Contrato negociado y se incluirán en este Apéndice D o C.
- 1.3. En el momento de las negociaciones, la firma deberá estar preparada para divulgar sus estados financieros auditados de los últimos cinco años que justifiquen sus tarifas, y aceptar que sus tarifas propuestas y otros aspectos financieros serán objeto de escrutinio. El Cliente será responsable por la custodia de los fondos del gobierno y se espera que ejerza prudencia en el gasto de estos fondos.
- 1.4. Los detalles de las tarifas son los siguientes:
 - (i) Salario es el salario bruto regular o comisión pagada a la persona en la oficina sede de la firma. No contiene ninguna prima por trabajo lejos de la sede, ni bonificación (salvo cuando estos rubros estén incluidos por ley o por regulaciones oficiales).
 - (ii) Bonificaciones, normalmente se pagan de las utilidades. Para evitar doble contabilidad, las bonificaciones no se incluyen en el “Salario” y deben figurar por separado. Cuando el sistema contable del Consultor es tal que los porcentajes de los costos sociales y gastos administrativos se basan en ingresos totales, incluidas bonificaciones, esos porcentajes serán ajustados hacia abajo de conformidad. Cuando las políticas locales exijan pagar 13 meses por 12 meses de trabajo, no se ajustará hacia abajo el elemento de utilidad. Todas las conversaciones/discusiones sobre bonificaciones deberán ser soportadas mediante documentación auditada, la cual será tratada como confidencial.
 - (iii) Prestaciones (costos) sociales son los costos de beneficios no monetarios y pueden incluir, entre otros, Seguridad social (incluidos costos de pensión, médico y seguro de vida) y el costo de incapacidad y/o licencia anual. A este respecto, una licencia remunerada durante días festivos oficiales o una licencia anual tomada durante un trabajo si no se ha suministrado un reemplazo del Profesional, no se considerará costo social.
 - (iv) Costo de Licencia. Los principios de calcular el costo de días totales de licencia anual como porcentaje del salario básico se calculan normalmente así:

$$\text{Costo de licencia como \% del salario} = \frac{\text{total días licencia} \times 100}{[365 - w - ph - v - s]}$$

Donde w = fines de semana, ph = festivos oficiales, v = vacaciones, s = incapacidad.

Observar que la licencia podrá ser considerada como costo social solo si no se cobra al Cliente la licencia tomada.

- (v) Gastos administrativos son los costos del negocio del Consultor que no tengan relación directa con la ejecución del trabajo y no serán reembolsados como rubros separados de

acuerdo con el Contrato. Rubros típicos son costos de la sede (tiempo no facturable, tiempo de monitoria del proyecto por alto personal del Consultor, alquiler de las oficinas principales, personal de apoyo, investigación, capacitación de personal, mercadeo, etc.), el costo del personal del Consultor que no esté empleado actualmente en proyectos que generen ingresos, impuestos sobre actividades del negocio y costos de promoción del negocio. Durante las negociaciones, los estados financieros auditados, certificados como correctos por un auditor independiente y que incluyan gastos administrativos de los últimos tres años deberán estar a disposición para revisión, junto con las listas detalladas de rubros que conformen los gastos administrativos y el porcentaje mediante el cual se refiere a salario básico. El Cliente no acepta margen adicional (*add-on*) por cargos sociales, gastos administrativos, etc. para Profesionales que no sean empleados permanentes del Consultor. En este caso, el Consultor tendrá derecho únicamente a costos administrativos y a una comisión sobre los pagos mensuales cobrados por concepto de Profesionales subcontratados.

- (vi) Utilidad se basa normalmente en la suma de salario, Costos Sociales y Gastos Administrativos. Si figuran bonificaciones pagadas sobre una base regular, se hará la correspondiente reducción en el monto de utilidad. No se permitirá utilidad en viajes ni en ningún gasto reembolsable.
- (vii) Viáticos por Encontrarse fuera de la Base o Viáticos de Prima o Subsistencia. Algunos consultores pagan viáticos a Profesionales Técnicos que trabajan lejos de la sede o fuera de la base. Estos viáticos son calculados como un porcentaje de salario (o comisión) y se deben sacar de gastos administrativos o utilidades. Ocasionalmente, por ley, dichos viáticos pueden sacarse de costos sociales. En este caso, el monto de este costo social debe aparecer bajo costos sociales e indicar por separado el viático neto.
- (viii) Se pueden usar como referencia las tarifas estándar de PNUD para el país en particular con el fin de determinar los viáticos de subsistencia.

Formulario de Muestra

Consultor:

País:

Trabajo:

Fecha:

Declaraciones del Consultor con respecto a Costos y Cargos

Por el presente confirmamos que:

- (a) las comisiones básicas que se indican en la tabla adjunta son tomadas de los registros de nómina de la firma y reflejan las tarifas actuales de los Profesionales que figuran en la lista las cuales no se han elevado salvo dentro de la política normal de incremento anual de pago aplicada a todos los Profesionales del Consultor;
- (b) se adjuntan copias correctas de los últimos comprobantes de pago de los profesionales que figuran en la lista;
- (c) los viáticos por encontrarse fuera de la base que se indican abajo son los que el Consultor ha acordado pagar por este trabajo a los Profesionales de la lista;
- (d) los factores que figuran en la tabla adjunta por concepto de cargos sociales y gastos administrativos se basan en las experiencia de costo promedio de la firma en los últimos tres años representados en los estados financieros de la firma; y
- (e) dichos factores por concepto de gastos administrativos y cargos sociales no incluyen bonificaciones ni otros medios de distribución de utilidades.

[Nombre del Consultor]

 Firma del Representante Autorizado

 Fecha

Nombre: _____

Cargo: _____

***Declaraciones del Consultor con respecto a Costos y Cargos
(Modelo Formulario I)***

(Expresado en [indique moneda])*

<i>Personal</i>		<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
<i>Nombre</i>	<i>Cargo</i>	<i>Tarifa de Remuneración Básica por Mes/Día/Año de trabajo</i>	<i>Cargos Sociales¹</i>	<i>Gastos Administrativos¹</i>	<i>Subtotal</i>	<i>Utilidad²</i>	<i>Viáticos fuera de Base</i>	<i>Tarifa Fija Propuesta por Mes/Día/Hora de trabajo</i>	<i>Tarifa Fija Propuesta por Mes/Día/Hora de trabajo¹</i>
<i>Base</i>									
<i>País del Cliente</i>									

* Si se utiliza más de una moneda, utilice tabla(s) adicional(es), una por cada moneda

1. Expresado como porcentaje de 1
2. Expresado como porcentaje de 4

Formulario FIN-4 Desglose de Gastos Reembolsables *

Cuando la información utilizada para un trabajo de contrato de Suma Global se suministre en este Formulario, solo será utilizada para demostrar la base de cálculo del monto tope del Contrato, calcular impuestos aplicables en el momento de las negociaciones del contrato, y si se requiere, para establecer pagos al Consultor por concepto de posibles servicios adicionales solicitados por el Cliente. Este formulario no será utilizado como base para pagos bajo contratos de Suma Global.

B. [Reembolsable] _____								
N o	Tipo de [Gastos Reembolsables]	Unidad	Costo unitario	Cantidad	<i>[Moneda # 1- como en FIN- 2]</i>	<i>[Moneda # 2- como en FIN- 2]</i>	<i>[Moneda# 3- como en FIN- 2]</i>	<i>[Moneda nacional – como en FIN- 2]</i>
	<i>[ej.: Viáticos diarios**]</i>	<i>[Día]</i>						
	<i>[ej.: Vuelos internacionales]</i>	<i>[Tiquete 1]</i>						
	<i>[ej.: Transporte A/de aeropuerto]</i>	<i>[Viaje]</i>						
	<i>[ej.: Costos de comunicación entre (indique lugar y lugar)]</i>							
	<i>[ej.: reproducción de</i>							
	<i>[ej.: alquiler de oficina]</i>							
							
Costos Totales								

Sección 5. Países Elegibles

Para los propósitos de **IAC6.1**,

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

Territorios elegibles

- a) Guadalupe, Guyana Francesa, Martinica, Reunión – por ser Departamentos de Francia.
- b) Islas Vírgenes Estadounidenses, Puerto Rico, Guam – por ser Territorios de los Estados Unidos de América.
- c) Aruba – por ser País Constituyente del Reino de los Países Bajos; y Bonaire, Curazao, Sint Maarten, Sint Eustatius – por ser Departamentos de Reino de los Países Bajos.
- d) Hong Kong – por ser Región Especial Administrativa de la República Popular de China.”

Nacionalidad y origen de Bienes y Criterios para los Servicios

Las disposiciones de política hacen necesario establecer criterios para determinar: a) la nacionalidad de las firmas e individuos elegibles para proponer o participar en un contrato financiado por el banco, y b) el país de origen de bienes y servicios. Para ello, se utilizarán los siguientes criterios:

(A) Nacionalidad.

- a) **Un individuo** es considerado un nacional de un país miembro del Banco si cumple con los siguientes requisitos:
 - i. es ciudadano de un país miembro; o
 - ii ha establecido su domicilio en un país miembro como residente “bona fide” y está legalmente habilitado para trabajar en el país del domicilio.
- b) **Una firma** es considerada que tiene la nacionalidad de un país miembro si cumple los siguientes dos requisitos:
 - i. está legalmente constituida o incorporada bajo las leyes de un país miembro del Banco; y
 - ii. más del cincuenta por ciento (50%) del capital de la firma es de propiedad de individuos o firmas de países miembros del Banco.

Todos los integrantes de una *APCA* y todos los subcontratistas deben cumplir con los criterios de nacionalidad que se indican arriba.

(B) Origen de los Bienes.

Los bienes que tengan su origen en un país miembro del Banco, si han sido explotados, cultivados o producidos en un país miembro del Banco. Se considera que un producto ha sido producido cuando mediante manufactura, procesamiento o ensamble, resulte otro artículo comercialmente reconocido que se diferencie sustancialmente en sus características básicas, función o propósito de la utilidad de sus partes o componentes.

Para que un producto que conste de varios componentes individuales que deban estar interconectados (bien sea por el proveedor, el comprador o un tercero) sea funcional e independientemente de la

complejidad de la interconexión, el Banco considera que dicho producto es elegible para financiamiento si el ensamble de los componentes tuvo lugar en un país miembro, independientemente del origen de los componentes. Cuando el producto sea un conjunto de varios productos individuales que normalmente son empacados y vendidos comercialmente como una unidad, se considera que ese producto se origina en el país donde el conjunto fue empacado y despachado al comprador.

Para propósitos de origen, los productos rotulados “hechos en la Unión Europea” serán elegibles sin necesidad de identificar el correspondiente país específico de la Unión Europea.

El origen de los materiales, partes o componentes de los productos o la nacionalidad de la firma que produce, ensambla, distribuye o vende los productos no determina el origen de los mismos.

(C) Origen de Servicios.

El país del origen de servicios es el del individuo o firma que suministre los servicios según se determine en los criterios de nacionalidad que se indican arriba. Estos criterios son aplicables a servicios secundarios para el suministro de bienes (tales como transporte, seguro, construcción, ensamble, etc.).

Sección 6. Fraude y Corrupción y Prácticas Prohibidas

1. Prácticas Prohibidas

1.1. El Banco exige a todos los Prestatarios (incluyendo los beneficiarios de donaciones), organismos ejecutores y organismos contratantes, al igual que a todas las firmas, entidades o individuos oferentes por participar o participando en actividades financiadas por el Banco incluyendo, entre otros, solicitantes, oferentes, proveedores de bienes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y concesionarios (incluidos sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas), observar los más altos niveles éticos y denuncien al Banco³ todo acto sospechoso de constituir una Práctica Prohibida del cual tenga conocimiento o sea informado, durante el proceso de selección y las negociaciones o la ejecución de un contrato. Las Prácticas Prohibidas comprenden actos de: (i) prácticas corruptivas; (ii) prácticas fraudulentas; (iii) prácticas coercitivas; y (iv) prácticas colusorias y (v) prácticas obstructivas. El Banco ha establecido mecanismos para la denuncia de la supuesta comisión de Prácticas Prohibidas. Toda denuncia deberá ser remitida a la Oficina de Integridad Institucional (OII) del Banco para que se investigue debidamente. El Banco también ha adoptado procedimientos de sanción para la resolución de casos y ha celebrado acuerdos con otras Instituciones Financieras Internacionales (IFI) a fin de dar un reconocimiento recíproco a las sanciones impuestas por sus respectivos órganos sancionadores.

(a) El Banco define, para efectos de esta disposición, los términos que figuran a continuación:

- (i) Una práctica corruptiva consiste en ofrecer, dar, recibir o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte;
- (ii) Una práctica fraudulenta es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente, engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación;
- (iii) Una práctica coercitiva consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte; y
- (iv) Una práctica colusoria es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado, lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte; y
- (v) Una práctica obstructiva consiste en:
 - a.a. destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación del Grupo del Banco sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o
 - b.b. todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de inspección del Banco y los derechos de auditoría previstos en el párrafo 1.1 (e) de abajo.

(b) Si se determina que, de conformidad con los Procedimientos de sanciones del Banco, cualquier firma, entidad o individuo actuando como oferente o participando en una actividad financiada por el Banco incluidos, entre otros, solicitantes, oferentes, proveedores, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de bienes o servicios, concesionarios,

³ En el sitio virtual del Banco (www.iadb.org/integrity) se facilita información sobre cómo denunciar la supuesta comisión de Prácticas Prohibidas, las normas aplicables al proceso de investigación y sanción y el convenio que rige el reconocimiento recíproco de sanciones entre instituciones financieras internacionales.

Prestatarios (incluidos los Beneficiarios de donaciones), organismos ejecutores u organismos contratantes (incluyendo sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas) ha cometido una Práctica Prohibida en cualquier etapa de la adjudicación o ejecución de un contrato, el Banco podrá:

- (i) no financiar ninguna propuesta de adjudicación de un contrato para la adquisición de bienes o servicios, la contratación de obras, o servicios de consultoría;
 - (ii) suspender los desembolsos de la operación, si se determina, en cualquier etapa, que un empleado, agencia o representante del Prestatario, el Organismo Ejecutor o el Organismo Contratante ha cometido una Práctica Prohibida;
 - (iii) declarar una contratación no elegible para financiamiento del Banco y cancelar y/o acelerar el pago de una parte del préstamo o de la donación relacionada inequívocamente con un contrato, cuando exista evidencia de que el representante del Prestatario, o Beneficiario de una donación, no ha tomado las medidas correctivas adecuadas (lo que incluye, entre otras cosas, la notificación adecuada al Banco tras tener conocimiento de la comisión de la Práctica Prohibida) en un plazo que el Banco considere razonable;
 - (iv) emitir una amonestación a la firma, entidad o individuo en el formato de una carta formal de censura por su conducta;
 - (v) declarar a una firma, entidad o individuo inelegible, en forma permanente o por determinado período de tiempo, para que (i) se le adjudiquen contratos o participe en actividades financiadas por el Banco, y (ii) sea designado⁴ subconsultor, subcontratista o proveedor de bienes o servicios por otra firma elegible a la que se adjudique un contrato para ejecutar actividades financiadas por el Banco;
 - (vi) remitir el tema a las autoridades pertinentes encargadas de hacer cumplir las leyes; y/o;
 - (vii) imponer otras sanciones que considere apropiadas bajo las circunstancias del caso, incluyendo la imposición de multas que representen para el Banco un reembolso de los costos vinculados con las investigaciones y actuaciones. Dichas sanciones podrán ser impuestas en forma adicional o en sustitución de las sanciones arriba referidas.
- (c) Lo dispuesto en los incisos (i) y (ii) del párrafo 1.1 (b) se aplicará también en casos en los que las partes hayan sido temporalmente declaradas inelegibles para la adjudicación de nuevos contratos en espera de que se adopte una decisión definitiva en un proceso de sanción, o cualquier otra resolución.
- (d) La imposición de cualquier medida que sea tomada por el Banco de conformidad con las provisiones referidas anteriormente será de carácter público.
- (e) Asimismo, cualquier firma, entidad o individuo actuando como oferente o participando en una actividad financiada por el Banco, incluidos, entre otros, solicitantes, oferentes, proveedores de bienes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios, concesionarios, Prestatarios (incluidos los beneficiarios de donaciones), organismos ejecutores o contratantes (incluidos sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas) podrá verse sujeto a sanción de conformidad con lo dispuesto en convenios suscritos por el Banco con otra Institución Financiera Internacional (IFI) concernientes al reconocimiento recíproco de decisiones de inhabilitación. A efectos de lo dispuesto en el presente párrafo, el término “sanción” incluye toda inhabilitación permanente, imposición de condiciones para

⁴ Un subconsultor, subcontratista o proveedor de bienes o servicios designado (se utilizan diferentes apelaciones dependiendo del documento de licitación) es aquel que cumple una de las siguientes condiciones: (i) ha sido incluido por el oferente en su oferta o solicitud de precalificación debido a que aporta experiencia y conocimientos específicos y esenciales que permiten al oferente cumplir con los requisitos de elegibilidad de la licitación; o (ii) ha sido designado por el Prestatario.

la participación en futuros contratos o adopción pública de medidas en respuesta a una contravención del marco vigente de una Institución Financiera Internacional (IFI) aplicable a la resolución de denuncias de comisión de Prácticas Prohibidas.

- (f) El Banco exige que los solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y sus representantes, y concesionarios permitan al Banco revisar cualesquiera cuentas, registros y otros documentos relacionados con la presentación de propuestas y con el cumplimiento del contrato y someterlos a una auditoría por auditores designados por el Banco. Todo solicitante, oferente, proveedor de bienes y su representante, contratista, consultor, miembro del personal, subcontratista, subconsultor, proveedor de servicios y concesionario deberá prestar plena asistencia al Banco en su investigación. El Banco también requiere que solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y concesionarios: (i) conserven todos los documentos y registros relacionados con actividades financiadas por el Banco por un período de siete (7) años luego de terminado el trabajo contemplado en el respectivo contrato; y (ii) entreguen todo documento necesario para la investigación de denuncias de comisión de Prácticas Prohibidas y (iii) aseguren que los empleados o agentes de los solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y concesionarios que tengan conocimiento de las actividades financiadas por el Banco estén disponibles para responder a las consultas relacionadas con la investigación provenientes de personal del Banco o de cualquier investigador, agente, auditor, o consultor apropiadamente designado. Si el solicitante, oferente, proveedor de bienes y su representante, contratista, consultor, miembro del personal, subcontratista, subconsultor proveedor de servicios o concesionario se niega a cooperar o incumple el requerimiento del Banco, o de cualquier otra forma obstaculiza la investigación por parte del Banco, el Banco, bajo su sola discreción, podrá tomar medidas apropiadas contra el solicitante, oferente, proveedor de bienes y su representante, contratista, consultor, miembro del personal, subcontratista, subconsultor, proveedor de servicios, o concesionario.
- (g) Cuando un Prestatario adquiera bienes, servicios distintos de servicios de consultoría, obras o servicios de consultoría directamente de una agencia especializada, todas las disposiciones contempladas en el párrafo 1.1 y ss. relativas a sanciones y Prácticas Prohibidas se aplicarán íntegramente a los solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios, concesionarios (incluidos sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas), o cualquier otra entidad que haya suscrito contratos con dicha agencia especializada para la provisión de bienes, obras o servicios distintos de servicios de consultoría en conexión con actividades financiadas por el Banco. El Banco se reserva el derecho de obligar al Prestatario a que se acoja a recursos tales como la suspensión o la rescisión. Las agencias especializadas deberán consultar la lista de firmas e individuos declarados inelegibles de forma temporal o permanente por el Banco. En caso de que una agencia especializada suscriba un contrato o una orden de compra con una firma o individuo declarado inelegible de forma temporal o permanente por el Banco, el Banco no financiará los gastos conexos y se acogerá a otras medidas que considere convenientes.

1.2. Los Oferentes, al presentar sus ofertas, declaran y garantizan:

- (i) que han leído y entendido las definiciones de Prácticas Prohibidas del Banco y las sanciones aplicables a la comisión de las mismas que constan de este documento y se obligan a observar las normas pertinentes sobre las mismas;
- (ii) que no han incurrido en ninguna Práctica Prohibida descrita en este documento;
- (iii) que no han tergiversado ni ocultado ningún hecho sustancial durante los procesos de selección, negociación, adjudicación o ejecución de un contrato;

- (iv) que ni ellos ni sus agentes, personal, subcontratistas, subconsultores, directores, funcionarios o accionistas principales han sido declarados por el Banco o por otra Institución Financiera Internacional (IFI) con la cual el Banco haya suscrito un acuerdo para el reconocimiento recíproco de sanciones, inelegibles para que se les adjudiquen contratos financiados por el Banco o por dicha IFI, o culpables de delitos vinculados con la comisión de Prácticas Prohibidas;
- (v) que ninguno de sus directores, funcionarios o accionistas principales han sido director, funcionario o accionista principal de ninguna otra compañía o entidad que haya sido declarada inelegible por el Banco o por otra Institución Financiera Internacional (IFI) y con sujeción a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones para que se le adjudiquen contratos financiados por el Banco o ha sido declarado culpable de un delito vinculado con Prácticas Prohibidas;
- (vi) que han declarado todas las comisiones, honorarios de representantes, pagos por servicios de facilitación o acuerdos para compartir ingresos relacionados con actividades financiadas por el Banco;
- (vii) que reconocen que el incumplimiento de cualquiera de estas garantías constituye el fundamento para la imposición por el Banco de una o más de las medidas que se describen en la Cláusula 1.1 (b).

Sección 7. Términos de Referencia

Consultoría: “Diseño de la Infraestructura hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa, y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula”

Contenido	
1. GLOSARIO	69
2. ANTECEDENTES DEL PROYECTO	70
2.1 ANTECEDENTES DE LA FUENTE DE RECURSOS	70
2.2 ANTECEDENTES DEL PROGRAMA	70
3. OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO (ESTA CONSULTORIA).....	71
4. OBJETIVO ESPECÍFICO DEL PROYECTO.....	72
4.1 DOCUMENTACIÓN DE PARTIDA:	73
4.2 FASES DE LA CONSULTORÍA	73
5. ALCANCE	74
6. MARCO NORMATIVO	76
6.1. NORMATIVA GENERAL	76
8. UBICACIÓN Y FORMA DEL TERRENO ASIGNADO.....	77
7.1 UBICACIÓN DEL TERRENO DEL HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA DE TEGUCIGALPA	77
7.2 UBICACIÓN DEL TERRENO DEL HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA DE SAN PEDRO SULA	79
9. ENFOQUE DE LA CONSULTORIA	81
8.1 CRECIMIENTO TEMPORAL	81
8.2 HERRAMIENTA EDGE	81
8.3 GESTIÓN DE LOS RECURSOS	82
10. ACTIVIDADES GENERALES	84
11. ACTIVIDADES ESPECÍFICAS.....	86
10.1 ESTUDIO DE MECÁNICA DE SUELOS	86
10.2 PLANOS DE PARTIDOS GENERALES DE ARQUITECTURA /3 ALTERNATIVAS (FASE 2)	86
10.3 DESARROLLO DE ANTEPROYECTO (FASE 3)	90
10.4 DESARROLLO DEL PROYECTO EJECUTIVO (FASE 4)	102
10.4.1 PLANOS DE ARQUITECTURA, CENTRAL DE COCINA Y CAFETERÍA, LAVANDERÍA Y QUIRÓFANOS.....	102
10.4.2 EFICIENCIA ENERGÉTICA	102
10.4.3 PLANOS ESTRUCTURALES.....	102
10.4.4 PROYECTO DE VULNERABILIDAD SÍSMICA	102
10.4.5 PLANOS DE CÁLCULO DE CLIMATIZACIÓN, CENTRAL TÉRMICA Y COMBUSTIBLES	102
10.4.6 PLANOS DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE FUERZA Y ALUMBRADO.	103
10.4.7 PLANOS DE SISTEMA DE GENERACIÓN DE ENERGÍA RENOVABLE (FOTOVOLTAICA).....	103

10.4.8	PLANOS DE INSTALACIONES DE LUMINOTECNIA	103
10.4.9	PLANOS DE CABLEADO ESTRUCTURADO Y CORRIENTES DÉBILES	104
10.4.10	PLANOS DEL SISTEMA DE AUTOMATIZACIÓN Y CONTROL CENTRALIZADO 104	
10.4.11	PLANOS DE GASES CLINICOS	104
10.4.12	PLANOS DE SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIO ACTIVO Y PASIVO	104
10.4.13	PLANOS DE INSTALACIONES HIDROSANITARIAS	104
10.4.14	PLANOS DE TRANSPORTE MECÁNICO VERTICAL	105
10.4.15	PLANOS DEL SISTEMA DE TRATAMIENTO DE DESECHOS HOSPITALARIOS	105
10.4.16	PLANOS DE PAISAJISMO	105
10.4.17	PLANOS DE PAVIMENTACIÓN, CIRCULACIONES Y ESTACIONAMIENTOS	105
10.4.18	PLANOS Y ANTECEDENTES DE SEÑALÉTICA INTERIOR Y EXTERIOR	105
10.4.19	PLANOS Y ANTECEDENTES DE MUEBLES ADOSADOS A LA INFRAESTRUCTURA Y ACCESORIOS	105
10.4.20	PLANOS DE INSTALACIONES Y MONTAJE DE EQUIPAMIENTO CONEXO.	106
10.4.21	PLANOS DE INSONORIZACIÓN	106
10.4.22	PLANOS DE HELIPUERTO	106
10.4.23	COORDINACIÓN DE ESPECIALIDADES (INTERFERENCIAS)	106
11.	ENTREGABLES, CALENDARIO ESTIMADO DE ENTREGA Y PAGOS ASOCIADOS	110
12.	PLAZOS DE EJECUCIÓN	114
13.	OFICINA DE PROYECTO	116
14.	NORMAS GENERALES PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS INFORMES	116
15.	CRITERIOS DE VALORACIÓN DE LAS PROPUESTAS TECNICAS	118
16.	ANEXOS	135
14.1	ANEXO 1: PROGRAMAS MÉDICOS ARQUITECTÓNICOS (2 Documentos)	135
14.2	ANEXO 2: ARQUITECTURA (1 Documento)	135
14.3	ANEXO 3: ESPECIALIDADES CONCURRENTES A LA ARQUITECTURA (23 Documentos)	135
14.4	ANEXO 4: PLANIALTIMETRÍA DE LOS TERRENOS (2 Documentos)	135

1. GLOSARIO

AAS: ANALISIS AMBIENTAL Y SOCIAL

BID: BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

SEFIN: SECRETARÍA DE FINANZAS

SESAL: SECRETARÍA DE SALUD

MNS: MODELO NACIONAL DE SALUD

RISS: RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

SINAGER: SISTEMA NACIONAL DE GESTIÓN DE EMERGENCIAS Y RIESGOS

GOH: GOBIERNO DE HONDURAS

HT: HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA

UCI: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

ENT: ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

LCE: LESIONES DE CAUSA EXTERNA

PGAS: PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL Y SOCIAL.

PMA: PROGRAMA MÉDICO ARQUITECTÓNICO

PME: PROGRAMA MÉDICO DE EQUIPAMIENTO

PMF: PROGRAMA MÉDICO FUNCIONAL

CEyE: área destinada a realizar los procedimientos de limpieza, desinfección y esterilización, almacenamiento temporal y distribución de equipos, materiales, ropa e instrumental.

SATG: Sistema de Atención al Trauma Grave

SATPG: Sistema de Atención al Trauma Potencialmente Grave

OPS: Organización Panamericana de la Salud

OE: Organismo Ejecutor

UE: Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD

ROOM BY ROOM: Expresión derivada del idioma inglés que se adhiere a la acción de lo que debe de realizarse en todas y para todas las habitaciones o recintos de un edificio en estudio.

PBC: Pliego de Bases y Condiciones de un Concurso de firmas Consultoras o de una Licitación

TdR: Términos de Referencia contenidos en un PBC

PG: Partido General (es la distribución espacial del PMA con arreglo arquitectónico)

COMISION: Mesa de trabajo multi institucional con representantes de cada uno de los organismos gubernamentales relacionados con el proyecto a fin de facilitar las respuestas a las necesidades del proyecto.

BIBLIOGRAFIA: Lectura recomendada a la firma consultora en estos TdR y sus anexos, sin ser de obligatoria aplicación los conceptos y datos que en ella se expongan.

2. ANTECEDENTES DEL PROYECTO

2.1 ANTECEDENTES DE LA FUENTE DE RECURSOS

- Contrato de Préstamo No. 4713/BL-HO. Proyecto de fortalecimiento integral de la red de atención de traumas y urgencias de Tegucigalpa. Para financiar la respuesta inmediata de salud pública para contener y controlar el coronavirus y mitigar su efecto en la prestación de servicios en Honduras.
- Contrato de Préstamo No. 4713/BL-HO (Contrato modificadorio No.3) Proyecto de fortalecimiento integral de la red de atención de traumas y urgencias de Tegucigalpa REFORMULADO Para financiar la respuesta inmediata de salud pública para contener y controlar el coronavirus y mitigar su efecto en la prestación de servicios en Honduras (RISP-HO-2).
- Oficio BID: LEG/SGO/EZSHARE-2692332.4-13842 del Contrato de Préstamo No.4713/BL-HO – Contrato modificadorio Nro.3

El Sistema de Salud del país no permite satisfacer las necesidades de salud de la población de bajos ingresos, por lo que el gobierno de la República de Honduras, en su esfuerzo por minimizar o superar las dificultades existentes en el sistema, tiene como prioridad la meta de la construcción y equipamiento de cinco hospitales en cinco municipios del país. Dentro de esta meta, se contempla la construcción y equipamiento de dos hospitales de traumatología: uno para la ciudad de San Pedro Sula, departamento de Cortés y otro para la ciudad de Tegucigalpa, departamento de Francisco Morazán.

Con la construcción, equipamiento y funcionamiento de dichos hospitales, se espera el descongestionando de los hospitales que actualmente atienden los casos de traumatología y se estará brindando un servicio de calidad en estas especialidades. Así mismo se reconoce las desigualdades de género, y se busca mejorar la atención a las mujeres y grupos LGTBQ+ víctimas de violencia sexual, y se identificarán intervenciones que contribuyan al cierre de la brecha de morbi-mortalidad materno-infantil entre el área rural y la urbana; todo esto se contempla en el nuevo Programa de Fortalecimiento de la Red Hospitalaria a ser ejecutado por la Secretaría de Salud (SESAL) y que será financiado con fondos del Banco Interamericano de Desarrollo (BID).

En vista de lo anterior, la SESAL requiere la contratación de los servicios de diseño de las obras de infraestructura y del equipamiento de los hospitales de traumatología, que puedan servir para las obras de construcción hospitalaria. La fuente de financiamiento será del Contrato de Préstamo No.4713/BL-HO, suscrito entre el gobierno de Honduras y el BID.

2.2 ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

- MEMORANDO PO-HO-L1239 – Plan Programa de Fortalecimiento de la Red Hospitalaria (HO-L1239). Aprobación del Perfil de Proyecto (PP).

Con la construcción, equipamiento y habilitación de cinco hospitales con capacidad para proveer servicios esenciales especializados, el Programa busca contribuir a cerrar las brechas de atención materna-neonatal, por LCE y por complicaciones de ENT. Complementariamente, se invertirá en el desarrollo de capacidades y competencias de los recursos humanos en temas clínicos y de gestión hospitalaria para aprovechar y optimizar la inversión física.

Finalmente, en línea con el MNS, el programa fortalecerá la integración con su red de los hospitales beneficiados, mediante el desarrollo de mecanismos y competencias de gestión en RISS; y, donde existan

brechas severas, el programa podrá complementar otros esfuerzos de la SESAL para contener, en la red primaria, la demanda no especializada, sea mediante capacitaciones clínicas, o dotación de equipos que alcen la resolutiveidad en este nivel.

El objetivo general de la operación será mejorar el acceso y cobertura de los servicios hospitalarios del país mediante la construcción y puesta en marcha de nuevos hospitales, a fin de mejorar la situación de salud de la población materno infantil, adultos con enfermedades crónicas no transmisibles y de las personas que sufren lesiones de causa externa. Las infraestructuras que forman parte de las actividades a ejecutar en esta operación se organizarán en tres componentes.

Componente 1: financiará la construcción, equipamiento de cinco hospitales:

• **Dos nuevos hospitales de atención de lesiones de causa externa u hospitales de traumatología. Un hospital en la ciudad de Tegucigalpa y otro en la ciudad de San Pedro Sula.**

- Un nuevo hospital del departamento de Santa Bárbara que sustituirá al actual hospital.
- Dos nuevos hospitales primarios, uno en la ciudad de Ocotepeque y un hospital en el municipio de Salamá, Olancho

Componente 2: financiará el desarrollo de competencias de personal de salud, tanto en habilidades de gestión como en habilidades técnicas.

Componente 3: financiará asistencia técnica para apoyar en el proceso de apertura y puesta en marcha de los hospitales, así como desarrollar la organización y gestión hospitalaria. También se financiará asistencia técnica para la conformación y fortalecimiento de las redes de los hospitales a construir y de servicios de mantenimiento de la infraestructura y equipo del hospital.

Lo anterior deriva en la necesidad de ejecución de una serie de proyectos entre los cuales están los diseños de infraestructura hospitalaria y la definición de su equipamiento que requiere la siguiente Consultoría en Diseño de Infraestructura Hospitalaria:

-Hospital de Traumatología de Tegucigalpa, y del Hospital de Traumatología de San Pedro Sula (160 y 150 camas respectivamente),
El proponente deberá proponer ambos diseños a la vez.

Los servicios de Consultoría en Infraestructura Hospitalaria deben brindarse de manera presencial en la ciudad de Tegucigalpa durante todo el tiempo que duren las FASES en que se subdivide la consultoría (que más abajo se detallan) excepto la FASE 5 y FASE 6 en que la firma consultora puede trabajar de forma remota y solo se apersonará para hacer la presentación del INFORME FINAL (FASE 6).

Es obligatorio que todo el equipo humano denominado en este documento como PERSONAL CLAVE cuya currícula se evalúe en este proceso de Concurso de firmas Consultoras esté asignado al proyecto a tiempo completo.

3. OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO (ESTA CONSULTORIA)

Diseño de la infraestructura hospitalaria y definición del equipamiento **correspondiente a los Hospitales de Traumatología de Tegucigalpa y de San Pedro Sula.**

Esto es, elaborar el diseño de Infraestructura y definir el Equipamiento para cada uno de los hospitales, que sean modernos e innovadores, que recojan las últimas tendencias a nivel mundial en materia de infraestructura sanitaria y equipamiento médico y no médico.

Esto permitirá atender de manera apropiada las necesidades y requerimientos actuales de la población usuaria de los establecimientos de salud, acorde con los actuales requerimientos de la práctica médica de traumatología y de los avances tecnológicos producidos en el área de la medicina.

4. OBJETIVO ESPECÍFICO DEL PROYECTO

Desarrollo del Proyecto Ejecutivo a nivel de diseño final, que contenga la información suficiente y necesaria para llevar a cabo el proceso de licitación para la etapa de Construcción y equipamiento de los **Hospitales de Traumatología de Tegucigalpa y de San Pedro Sula** que están condicionados por ser de **Segundo Nivel de Atención, Tipo III, complejidad 6**, según la caracterización y tipificación llevada a cabo por la República de Honduras, que atenderá LCE de adultos de complejidad moderada y grave, y que concentrarán en un único edificio en cada ciudad donde se erija, tanto la tecnología como los profesionales más capacitados para el diagnóstico, vigilancia y tratamiento de pacientes con estas patologías.

NIVEL DE ATENCION	ESCALONES DE COMPLEJIDAD CRECIENTE	CATEGORIA Y TIPO DE ESTABLECIMIENTO	CARACTERISTICA DISTINTIVA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD
PRIMER NIVEL	Nivel de Complejidad 1	Centro de Salud Tipo 1	Ambulatorio rural con médico general.
	Nivel de Complejidad 2	Centro de Salud Tipo 2	Ambulatorio urbano con médico general. Es sede del Equipo de Atención Integral de Salud. Atiende referencia de CS Tipo 1.
	Nivel de Complejidad 3	Centro de Salud Tipo 3	Ambulatorio urbano con especialidades médicas básicas, sin internamiento. Puede contar con camas de corta estadía (12 horas). Atiende referencias de CS Tipo 2 y del EAPS.
SEGUNDO NIVEL	Nivel de Complejidad 4	Hospital Tipo 1	Hospital general con especialidades básicas. Atiende referencias de del primer nivel.
	Nivel de Complejidad 5	Hospital Tipo 2	Hospital de especialidades y algunas sub especialidades. Referencia del Hospital Tipo 1.
	Nivel de Complejidad 6	Hospital Tipo 3	Hospital docente, de especialidades y subespecialidades. Atiende pacientes referidos de los hospitales tipos 1 y 2.
	Nivel de Complejidad 7	Hospital Tipo 4	Hospital universitario e Instituto altamente especializado. De referencia nacional.

Fig. 1: Categorización y tipificación de Establecimientos de Salud - Honduras

Para que estos centros funcionen con eficacia y eficiencia es necesario que estén integrados en un Sistema de Atención al Trauma Grave o Sistema de Atención al Trauma Potencialmente Grave (SATG o SATPG).

La definición de número de camas se basó en la estimación de demanda de LCE que incluyen todo tipo de lesiones de severidad moderada y grave en población adulta. Es decir, son estimadas para el total de LCE de cualquier causa en pacientes adultos.

Hospital de Traumatología de Tegucigalpa:

- Número de camas censables: **160 (ciento sesenta)**,

Hospital de Traumatología de San Pedro Sula:

- Número de camas censables: **150 (ciento sesenta)**,

La firma consultora realizará los estudios técnicos de ingenierías y arquitectura de tal manera de que se disponga de la información suficiente para que una empresa constructora especializada en obras civiles hospitalarias y proveedora de equipamientos médicos pueda proponer certeramente la construcción y equipamiento del hospital.

4.1 DOCUMENTACIÓN DE PARTIDA:

La firma consultora deberá considerar para el desarrollo de la Consultoría los siguientes documentos:

- Anexo 1: Programa médico arquitectónico, (2 documentos)
- Anexo 2: Anexo a los TdR de Arquitectura, (1 documento)
- Anexo 3: Anexos a los TdR de Especialidades concurrentes, (23 documentos)
- Anexo 4: Planialtimetría de los terrenos, (2 documentos)

El programa médico arquitectónico (PMA) fue desarrollado con los referentes técnicos de la SESAL, considerando las exigencias definidas en la Normativa Sanitaria Vigente (referir la norma), por lo tanto, no se permitirá cambios de superficies y proporcionalidad del PMA que no hayan sido aprobados por la Unidad Técnica del Contratante.

4.2 FASES DE LA CONSULTORÍA

La ejecución de la Consultoría se divide en seis fases cuyo alcance general se describe a continuación:

- **FASE 1: REVISIÓN DE ANTECEDENTES, ESTUDIO DE MECANICA DE SUELOS, E INGENIERIA BASICA.** (Entregables se presentan en informe 1, Ver Capítulo 11).
- **FASE 2: PARTIDO GENERAL DE ARQUITECTURA,** incluye el desarrollo de Tres alternativas de Partido General (PG) técnicamente válidos. (Entregables se presentan en informe 2, Ver Capítulo 11).
- **FASE 3:** (Entregables se presentan en informe 3 y 4, Ver Capítulo 11).
 - ANTEPROYECTO DE ARQUITECTURA, se desarrolla del Anteproyecto, a partir de la uno de los tres Partidos Generales (PG) previamente seleccionado por la UE y que represente la mejor alternativa.
 - ESTUDIO DE FACTIBILIDAD DE CONEXIÓN A SERVICIOS: Solicitudes de información a las entidades gubernamentales en relación a servicios existentes y planificación futura. ENEE (Empresa Nacional de Energía Eléctrica). SANAA (Sistema Autónomo Nacional de Acueductos y Alcantarillado) o entidad homóloga. Alcaldía Municipal del Distrito Central, Alcaldía de San Pedro Sula (según corresponda) e IP (Instituto de la propiedad).
 - ANTEPROYECTOS DE ESPECIALIDADES CONCURRENTES solo de algunas especialidades (ver Tabla 1)
- **FASE 4: DESARROLLO PROYECTO DEFINITIVO** (Entregables se presentan en informe 5, Ver Capítulo 11).
- **FASE 5:** Confección de la Memoria del proyecto con la inclusión de todos los productos aprobados de la fase anterior. Además, agregar: a) Requisitos de las Obras y Especificaciones Técnicas de y

Equipamiento Médico y No médico, b) Memorias de Cálculo de Obras Finales (Take Off), c) Programa de Control de la Calidad de la Obra.

e. Programa de Ejecución física y financiera de la obra, d) Fichas de Costos Unitarios de cada actividad, e) Manual de Operación y Mantenimiento de todos los sistemas del hospital (según solicitado en los TdR), f) Requerimientos mínimos de aceptación de obras. (Entregables se presentan en informe 6, Ver Capítulo 11).

FASE 6: (Entregables se presentan en informe 7, Ver Capítulo 11). a) APOYO de la firma consultora a la UE en el PROCESO de licitación de la Construcción y Equipamiento de Hospitales, específicamente responder consultas de los oferentes durante la etapa de PREPARACION DE OFERTAS. b) Informe Final de los servicios (Descripción ejecutiva del desarrollo de la consultoría e índice de todos los productos entregados).

5. ALCANCE

Los presentes Términos de Referencia están destinados a precisar los métodos, procedimientos y requerimientos que se exigirán en el desarrollo de los trabajos de la Consultoría denominada "Diseño de la Infraestructura hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa, y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula"

En adelante e indistintamente, "Partido General (FASE 2); Anteproyecto (FASE 3) y Desarrollo Proyecto (FASE 4)", tiene diferentes alcances involucrando otras especialidades concurrentes a la arquitectura, de acuerdo a lo establecido en la Tabla N° 1 siguiente:

N°	Especialidad	FASE 2	FASE 3			FASE 4
		Partido General	Explicitación de Criterios de Diseño	Ante proyecto	Memoria de Cálculo	Desarrollo Proyecto Ejecutivo Apto para Construcción
1	Arquitectura	SI	SI	SI	No	SI
2	Cálculo estructural	No	SI	SI	Si	SI
3	Eficiencia energética elementos	SI	SI	SI	Si	SI
4	Eficiencia energética considerando algunos lineamientos del sistema de certificación de construcción sostenible EDGE (Excellence in Design for Greater Efficiencies)	No	Si	SI	Si	Si
5	Instalación eléctrica: Alta, media y baja tensión, alumbrado, fuerza, energía alterna (respaldo), generación de energía renovable, calefacción, computación, equipos médicos y puesta a tierra	No	SI	No	Si	SI
6	Iluminación y ahorro de energía	No	SI	No	Si	SI

7	Instalaciones térmicas, ventilación, climatización y vapor	No	SI	No	Si	SI
8	Instalaciones de alcantarillado y tratamiento de efluentes	No	SI	No	Si	SI
9	Agua Segura, agua potable, fría y caliente	No	SI	No	Si	SI
10	Sistemas de seguridad y vías de escape	No	SI	SI	Si	SI
11	Sistemas de circulaciones	No	SI	No	Si	SI
12	Instalaciones de evacuación de aguas lluvias y Sistemas urbanos de drenaje sostenible (SUDS)	No	SI	No	Si	SI
13	Análisis de Vulnerabilidad Hospitalaria, inclusive	SI	SI	No	SI	SI
14	Instalaciones de cableado estructurado y corrientes débiles	SI	SI	No	No	SI
15	Sistema de control centralizado y automatización	SI	SI	No	No	SI
16	Instalación de gas combustible	SI	SI	No	Si	SI
17	Instalación de bombas de calor asociados a grupo generador de energía alterna y calentamiento de agua con radiación solar	SI	SI	No	Si	SI
18	Instalaciones de gases clínicos	SI	SI	No	Si	SI
19	Manejo de residuos hospitalarios	SI	SI	No	Si	SI
20	Muebles hospitalarios adosados	SI	SI	No	No	SI
21	Pavimentación, vialidad exterior e interior, estacionamientos y escurrimientos de aguas lluvias	SI	SI	SI	SI	SI
22	Instalación de correo neumático	SI	SI	No	Si	SI
23	Insonorización	SI	SI	No	Si	SI
24	Proyecto de paisajismo y arquitectura asociada al paisaje	SI	SI	SI	No	SI
25	Señalética y Wyfinding	SI	SI	No	No	SI
26	Proyectos especiales y/o complementarios	SI	SI	No	No	SI
27	Definición de mobiliarios y equipamientos (médicos y no médicos)	No	No	No	Si	Si

Nota: Se sumarán las memorias de cálculo previstas en la normativa local que no se hayan incluido en

Tabla N° 1: Especialidades que contempla la consultoría en las diferentes etapas

Cada Partido General; Anteproyecto y su Desarrollo de Proyecto Ejecutivo, deberá ser lo suficientemente claro y completo en su planimetría, coordinación, especificación y presupuesto de manera tal de evitar brechas de obras durante los procesos de construcción de los establecimientos de salud indicados.

Además de las consideraciones asociadas a la propuesta física, será de responsabilidad de la firma consultora integrar y coordinar el modelo de servicio logístico desarrollado, permitiendo reducir los costos operacionales asociados a una infraestructura de este tipo.

6. MARCO NORMATIVO

En cumplimiento a lo establecido en las leyes, decretos, resoluciones, y demás cuerpos normativos es necesario describir el marco jurídico aplicable para el diseño arquitectónico, al cual el proyectista deberá ceñirse para el diseño del proyecto.

Siendo la normativa nacional un requerimiento de inicio, se consideran así mismo todas aquellas propuestas que, con base a normativas y/o criterios internacionales reconocidos por organismos técnicos colegiados, mejoren aspectos funcionales y técnicos de las propuestas.

6.1. NORMATIVA GENERAL

Para la elaboración del diseño los proponentes deben considerar los marcos legales⁵ siguientes:

- Constitución de la República de Honduras.
<https://www.tsc.gob.hn/biblioteca/index.php/leyes/177-constitucion-de-la-republica-de-honduras>
- Ley de Equidad y Desarrollo Integral para las personas con Discapacidad, Decreto N° 160–2005, Congreso Nacional de la República de Honduras, C.A., Tegucigalpa M.D.C, Honduras, 30 de septiembre de 2005.
https://www.ilo.org/dyn/natlex/natlex4.detail?p_isn=74840&p_lang=es
- Ley General del Ambiente
<https://www.tsc.gob.hn/biblioteca/index.php/reglamentos/83-reglamento-general-de-la-ley-del-ambiente>
- Ley General de la Industria Eléctrica. (LGIE)
https://www.cree.gob.hn/wp-content/uploads/2019/02/LGIE-versi%C3%B3n-consolidada_CREE_jul_2022.pdf
- Decreto N° 118-2003 — Ley marco del sector agua potable y saneamiento / La Gaceta N° 30.207 / 8 de octubre de 2003
<https://www.ohchr.org/sites/default/files/Documents/Issues/Water/ServiceRegulation/States/Honduras2.pdf>
- Modelo Nacional de Salud / Secretaría de Salud / mayo 2013 / versión 21-05-13
https://extranet.who.int/countryplanningcycles/sites/default/files/planning_cycle_repository/honduras/modelo_nacional_de_salud_secretaria_de_salud_mayo_2013_version_21-05-13.pdf
- Modelo de Gestión Hospitalaria y su Guía de Implementación / Honduras / Acuerdo Presidencial N° 145
<https://www.politopedia.cl/wp-content/uploads/2016/06/MODELO-DE-GESTI%C3%93N-HOSPITALARIA.-SECRETARIA-DE-SALUD.-HONDURAS.2012.pdf>
- Código de Salud Norma N° 65-91, Corte Suprema de Justicia República de Honduras, C.A., Tegucigalpa M.D.C, Honduras, 20 de mayo de 1991.

⁵ Los marcos legales citados son de carácter enunciativo mas no limitativos

- <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2016/10636.pdf> Código Hondureño de Construcción, Normas Técnicas CH0C-08, Diario Oficial de la República de Honduras, C.A., Tegucigalpa M.D.C, Honduras, 22 de diciembre de 2010
<https://www.cich.hn/codigo-hondureno-de-construccion-2/>
- Plan Nacional de Accesibilidad Universal
<https://docplayer.es/8509815-Plan-nacional-de-accesibilidad-universal.html>
- Reglamento General de Medidas Preventivas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales Reformado / Acuerdo Ejecutivo No. STSS-053-04 / Gaceta No. 30,523 19 de octubre de 2004
https://www.ilo.org/dyn/natlex/natlex4.detail?p_lang=en&p_isn=69729
- National Electrical Code (NEC), o NFPA 70, (estándar estadounidense para la instalación segura de alumbrado y equipos eléctricos, usualmente adoptado en Honduras.
<https://www.nfpa.org/codes-and-standards/all-codes-and-standards/list-of-codes-and-standards/detail?code=70>
- Marco de Política Ambiental y Social (MPAS) del BID / septiembre 2020 / y sus normas de desempeño ambiental y social (NDAS) más información en: <https://www.iadb.org/es/mpas>
 - NDAS 1: Evaluación y Gestión de los Riesgos e Impactos Ambientales y Sociales
 - NDAS 2: Trabajo y Condiciones Laborales
 - NDAS 3: Eficiencia en el Uso de los Recursos y Prevención de la Contaminación
 - NDAS 4: Salud y Seguridad de la Comunidad
 - NDAS 5: Adquisición de Tierras y Reasentamiento Involuntario
 - NDAS 6: Conservación de la Biodiversidad y Gestión Sostenible de Recursos Naturales Vivos
 - NDAS 7: Pueblos Indígenas
 - NDAS 8: Patrimonio Cultural
 - NDAS 9: Igualdad de Género
 - NDAS 10: Participación de las Partes Interesadas y Divulgación de Información

En cada anexo de estos términos de referencia que corresponde a cada especialidad concurrente de la arquitectura se mencionan normativas⁶ específicas referenciales para que la firma consultora sustente la definición de la infraestructura hospitalaria, así como de su equipamiento.

7. UBICACIÓN Y FORMA DEL TERRENO ASIGNADO

7.1 UBICACIÓN DEL TERRENO DEL HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA DE TEGUCIGALPA

Distrito denominado EL ZARZAL con un área de 66.481,211 metros cuadrados en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio Distrito Central, Honduras.

⁶ Las normas citadas son de carácter enunciativo mas no limitativo

El sitio escogido dispone de acceso desde dos arterias de la ciudad que discurren de norte a sur y de este a oeste. En terreno vecino cuenta con espacio para helipuerto y se encuentra muy cerca del aeropuerto de Toncontín.

78



Fig. 4: Mapa de amenazas (fuente: <https://amdc.gisccloud.com>)

7.2 UBICACIÓN DEL TERRENO DEL HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA DE SAN PEDRO SULA

Está situado en la ciudad de San Pedro Sula, en el departamento de Cortés, ubicado al norte de la República de Honduras.



Fig. 5: Mapa de localización del área de atención



Fig. 6: Ubicación en el contexto de la ciudad de San Pedro Sula



Fig. 7: Ubicación en el contexto del vecindario

Opción #1

Ubicada en el costado noreste (zona arbolada) cuenta con un área aproximada de 10,660 m²



1.529 Mz

Fig. 8: Ubicación en el contexto del terreno disponible, linderos, frentes

8. ENFOQUE DE LA CONSULTORIA

Los criterios rectores que deben ser adoptados y aplicados obligatoriamente en el desarrollo de los proyectos de arquitectura e ingeniería que haga la firma consultora.

- Hospital Seguro (Edificio sismo resistente; mitigación vulnerabilidad Hospitalaria.)
- Hospital Funcional
- Hospital flexible (ampliaciones futuras)
- Hospital Accesible
- Hospital Amigable con los Pacientes, el Personal, el Medio Ambiente (sostenible)
- Hospital Eficiente y sustentable energéticamente (sostenible)
- Hospital Lógico y Coherente

El enfoque del diseño del hospital debe ser haciendo énfasis en la flexibilidad para enfrentar su **crecimiento temporal**, buscando la **sostenibilidad**, y hacer una distribución de ambientes en consonancia con el modelo de gestión de procesos concebido en el **Modelo de Gestión Hospitalaria de Honduras**, de una manera lógica y coherente.

8.1 CRECIMIENTO TEMPORAL

Hospital de Traumatología de Tegucigalpa:

- Número de camas censables en 2024: **160 (ciento sesenta)**,
- Proyección de crecimiento del servicio del 46% para el año 2038 de camas censables: **234 (doscientos treinta y cuatro)**
- Cantidad de personal médico y no médico que laborará en 2024: **601 personas**
- Proyección de crecimiento del 25% en la Cantidad de personal médico y no médico que laborará en 2038: **749 personas**

Hospital de Traumatología de San Pedro Sula:

- Número de camas censables en 2024: **150 (ciento cincuenta)**,
- Proyección de crecimiento del servicio del 46% para el año 2038 de camas censables: **219 (doscientos diecinueve)**
- Cantidad de personal médico y no médico que laborará en 2024: **564 personas**
- Proyección de crecimiento del 25% Cantidad de personal médico y no médico que laborará en 2038: **701 personas**

8.2 HERRAMIENTA EDGE

La herramienta EDGE es una innovación de la Corporación Financiera Internacional (IFC), miembro del Grupo del Banco Mundial. EDGE es una herramienta de transformación de mercado para edificios eficientes de forma económica, rápida y fácil de usar.

Predice de forma rápida los ahorros en energía, agua y energía acumulada en los materiales ayudando a determinar la combinación óptima de estrategias para lograr el mejor retorno de la inversión.

La SESAL no va a aplicar a la certificación EDGE del hospital objeto de diseño. La SESAL está comprometida con el cuidado del medioambiente y la sostenibilidad del proyecto y anima a los proponentes

a implementar buenas prácticas en esta materia considerando aspectos presupuestarios para optimizar las inversiones iniciales y de operación y mantenimiento.

La UE exigirá a la firma consultora el uso de la herramienta EDGE para el sustento de las decisiones de elección de las soluciones que hagan el proyecto más sostenible contra otras soluciones conservadoras que usen materiales tradicionales y/o diseños menos eficientes energéticamente hablando.

8.3 GESTIÓN DE LOS RECURSOS

Es un componente de sistemas encargados de ordenar, integrar y cohesionar los recursos hospitalarios de cualquier índole, con un contenido fuerte de decisiones, instrumentación legal y técnica necesaria para asegurar el éxito de los otros componentes de Gestión.

Los sistemas para esta gestión son:

- Sistema de Gestión del Desarrollo del Talento Humano
- Sistema de Gestión Logística y Suministros
- Sistema de Gestión de Mantenimiento de Equipos y Edificios
- Sistema de Gestión Financiera
- Sistema de Servicios Generales

La firma consultora debe prestar atención a los Sistemas o procesos relacionados con el objeto de su contrato que es definir la infraestructura que será el escenario para la implementación de los procesos considerando aspectos de operación y mantenimiento. Estos Procesos son:

Sistema de Gestión de Logística y Suministros

El sistema de gestión de logística y suministros es el conjunto de procesos orientado al aseguramiento de toda la logística adecuada para brindar servicios hospitalarios con calidad.

El Sistema de Gestión de Logística y Suministros está regulado por disposiciones legales vigentes en el país, las cuales demarcan el contexto dentro del cual cada hospital desarrollará los procesos/procedimientos incluidos en este sistema.

Para el servicio de farmacia, en el centro de traumatología están contempladas una farmacia intrahospitalaria y una farmacia externa. Esta última, únicamente, surtirá a los pacientes que hayan recibido atención en algún servicio del hospital para poder concluir con el esquema de medicamentos que iniciaron durante su estancia; recordando que el seguimiento y tratamientos posteriores, para estos pacientes, se llevarán a cabo en los establecimientos de salud al que sean referidos. Los procesos de abasto de insumos y servicio de farmacia establecen las bases para que los médicos cuenten con los medicamentos necesarios para atender los problemas de salud de sus pacientes. Así mismo, detallan las acciones de abastecimiento y flujo de medicamentos, desde su adquisición hasta la administración al paciente.

Al coordinar las acciones de abasto, prescripción a pacientes e interacción con la farmacia intrahospitalaria, se deben tomar en cuenta tres elementos: políticas de medicamentos, esquema de abasto y gestión de farmacia.

Políticas de medicamentos: La política de medicamentos e insumos se define en función de los beneficios económicos de su implementación, el surtimiento de fármacos a los pacientes, y el esquema de abasto al

hospital. El primero considera el tipo de usuarios que serán atendidos y la cartera de servicios que ofrece el hospital. En el caso del centro de trauma, los medicamentos serán provistos de manera gratuita a los pacientes, por lo que, es necesario instituir el uso racional de medicinas bajo regímenes costo efectivos.

Adicionalmente, se definirá un listado de medicamentos, con base en el tipo de intervenciones del hospital, que cubra las necesidades de los pacientes con LCE. La selección y elaboración del listado de medicamentos es responsabilidad del Comité de Farmacia, formado por un equipo multidisciplinario dentro del hospital. Las medicinas que se otorgarán a los pacientes deberán estar contempladas dentro de la lista aprobada de medicamentos, la cual se establece en función a las Guías de Práctica Clínica vigentes y a las opciones costo-efectivas accesibles.

Esquema de abasto de medicamentos: Para contar con medicamentos en el hospital es preciso fijar políticas que permitan a los proveedores distribuir los fármacos con base en las leyes aplicables. El contrato debe considerar la compra consolidada, en función de la suma solicitada y las cantidades esperadas; así mismo, buscar la entrega semanal y que el acto de adquisición se lleve a cabo al consumir el medicamento y no al adquirirlo. Los fármacos que el hospital adquiera deberán apegarse a la lista de medicamentos para intervenciones asociadas a LCE y, en el mejor de los casos, calcularse en función de la demanda de pacientes esperada.

En cuanto a la administración de inventarios, se deberán definir niveles máximos, mínimos y de reserva, considerando el tiempo de resurtido y el consumo promedio esperado. Para las políticas de reposición, se integrarán solicitudes que permitan mantener un nivel óptimo de inventario y pedidos abiertos para cubrir la demanda del hospital en todo momento.

Sistema de almacén y distribución de medicamentos: La esencia del servicio de farmacia intrahospitalaria es garantizar la prescripción y administración de medicamentos de manera oportuna; para esto, es necesario visualizar que la enfermera debe contar con los fármacos “justo a tiempo”. La gestión de farmacia consiste en planear, organizar y controlar los almacenes de medicamentos, con la finalidad de asegurar su disponibilidad y uso racional. El nuevo centro se regirá bajo este compromiso, y se logrará mediante la programación de medicamentos para las próximas 24 horas. Esta distribución de medicamentos se apoyará en los sistemas de información hospitalaria. Para los servicios en los que no se puede contar con una medicación programada, debido a los cortos periodos de estancia o por la evolución de la patología (UCI), se sugieren pequeños botiquines de piso para la disposición de fármacos en situaciones especiales o emergencias médicas. Cabe destacar que estos botiquines deben de contar con un sistema de gestión adecuado, con reposiciones periódicas para evitar daños, pérdidas o usos inapropiados de medicamentos.

Sistema de Gestión de Mantenimiento de Equipos y Edificios

El Sistema de gestión del mantenimiento y conservación de equipos y edificios está integrado por un conjunto de procesos, procedimientos, actividades y tareas desarrolladas por un equipo con la aptitud requerida para conservar los inmuebles, equipos, instalaciones, herramientas y otros bienes hospitalarios, y mantenerlos en condiciones de funcionamiento seguro, eficiente y económico.

Los hospitales deberán contar con un sistema que **facilite la gestión y prestación de servicios de mantenimiento** de infraestructuras y equipos, **sistema de mantenimiento que debe responder a tres requerimientos básicos:**

- Dotar a los servicios de mantenimiento de una herramienta que permita informatizar, simplificar y mejorar la gestión de la actividad de estos servicios.
- Dotar a los servicios y a los órganos de dirección de una herramienta que facilite la información necesaria.

- Dotarse de una herramienta corporativa que permita establecer criterios de homogeneización de procesos y de información entre los servicios de mantenimiento de los centros de gestión de la organización

El sistema de información de los servicios de mantenimiento deberá recoger todos los procesos que realiza un servicio de mantenimiento en la ejecución de su trabajo diario, tales como:

- Gestión de activos (equipos e instalaciones de infraestructura y Equipamiento médico).
- Mantenimiento Correctivo: Resolución de averías. Tramitación de las solicitudes de trabajo.
- Mantenimiento Preventivo: Planificación de programas de mantenimiento.
- Mantenimiento Técnico-Legal: Obligaciones legales y revisiones necesarias.
- Gestión de Órdenes de Trabajo (generadas a partir del mantenimiento preventivo, técnico-legal, solicitudes de trabajo, ...)
- Identificación de recursos disponibles: personal, contratos, gestión de materiales.
- Utilidades para gestión de documentación asociada, avisos, herramientas de planificación,
- Gestión Económica: Evaluación del coste de cada Activo y de la ejecución del mantenimiento

- Plan de mantenimiento (*Se exige como producto de esta consultoría*)

Sistema de Servicios Generales

Dentro de los servicios generales se incluyen los servicios de limpieza, vigilancia, cocina, ropería, lavandería, Administración del transporte hospitalario y la morgue. Estos servicios agregan valor a la atención brindada en el hospital, ya que están orientados a proveer confort durante la estancia del paciente que, a su vez, forma parte de la evaluación de calidad. El Departamento de Servicios Generales será responsable del seguimiento y control de estos servicios, encargándose de su adecuado funcionamiento y con el objetivo de preservar la calidad de la atención en el hospital.

En caso que la firma consultora detectase que se requiere profundizar y aumentar los alcances en algún estudio de ingeniería, deberá además de informarlo, desarrollarlo a su entero cargo sin modificar el valor del contrato, puesto que esta asume la entera responsabilidad del diseño del Hospital considerando aspectos que benefician la operatividad del mismo

9 ACTIVIDADES GENERALES

La firma consultora ejecutará como mínimo las siguientes actividades:

- Recopilación de información en general (FASE 1)
- Realización del Estudio de mecánica de suelos (FASE 1)
 - Trabajos de campo
 - Trabajos de laboratorio
 - Estratigrafía del subsuelo
 - Análisis de riesgo
 - Recomendación sistema de fundaciones más apropiado
- Verificación de modelo topográfico (FASE 1)
- Elaboración de Planos de Movimiento de Tierra, terrazas, e infraestructura vial
- Solicitudes de información a las entidades gubernamentales en relación a servicios existentes y planificación futura (FASE 1): ENEE (Empresa Nacional de Energía Eléctrica). SANAA (Sistema Autónomo Nacional de Acueductos y Alcantarillado) o entidad homóloga. Alcaldía Municipal Distrito Central, y Alcaldía de San Pedro Sula y el IP (Instituto de la propiedad)

- Elaboración de anteproyectos mediante 3 alternativas de Partidos Generales (PG) de Arquitectura (FASE 2)
- Desarrollo del ANTEPROYECTO a partir del PG (FASE 3) escogido siguiendo secuencias marcadas por los informes (entregables) que se describen más abajo.
- Elaboración de las siguientes actividades transversales, a lo largo de todo el proyecto (FASE 2, FASE 3 y FASE 4)
 - Modelación BIM.
 - Memorias de cálculo (de cantidades de obra)
 - Definición de instalaciones y equipamientos médicos y no médicos (PME) con especificaciones desligadas de fabricantes.
 - Documento de Declaración de impacto ambiental con los siguientes anexos:
 - Análisis Ambiental y Social (AAS)
 - Plan de Gestión Ambiental y Social (PGAS)
- Actividades del Diseño Final (FASE 4):
 - Confección de Planos
 - Planos de arquitectura
 - Planos estructurales
 - Planos de cálculo de climatización, central térmica y combustibles
 - Planos de instalaciones eléctricas de fuerza y alumbrado
 - Planos de sistema de generación de energía renovable (fotovoltaica)
 - Planos de instalaciones de luminotecnia
 - Planos de cableado estructurado y corrientes débiles.
 - Planos del sistema de automatización y control centralizado
 - Planos de gases médicos
 - Planos de instalaciones Hidrosanitarias
 - Planos de transporte mecánico vertical
 - Planos del sistema de tratamiento de desechos hospitalarios
 - Planos de paisajismo
 - Planos de pavimentación, circulaciones y estacionamientos
 - Planos y antecedentes de señalética interior y exterior
 - Planos y antecedentes de muebles adosados a la infraestructura y accesorios
 - Planos de instalaciones HVAC y montaje de equipamiento conexo
 - Planos de insonorización
 - Coordinación de especialidades mediante BIM (Interferencias)
 - Definición del Alcances de Obras
 - Elaboración de las Especificaciones técnicas para la ejecución de cada unidad de obra.
 - Elaboración de fichas de Costos Unitarios
 - Elaboración del Presupuesto de Obras
 - Especifica condiciones mínimas para recepción de obras
 - Manuales de Operación y Mantenimiento de cada sistema
 - Elaboración del Cronograma de ejecución física-financiera
 - Elaboración de Propuesta de Programa de calidad de la obra
 - Informes de factibilidad de los suministros
 - Listado de equipamiento médico y mobiliario general, room by room, con especificaciones desligadas de fabricantes
 - Memoria del proyecto
- Confección de la Memoria del proyecto con la inclusión de todos los productos aprobados de la fase anterior (FASE 5). Además, agregar:
 - Requisitos de las Obras y Especificaciones Técnicas de y Equipamiento Médico y No médico,

- Memorias de Cálculo de Obras Finales (Take Off),
- Programa de Control de la Calidad de la Obra. Programa de Ejecución física y financiera de la obra,
- Fichas de Costos Unitarios de cada actividad,
- Manual de Operación y Mantenimiento de todos los sistemas del hospital (según solicitado en los TdR),
- Requerimientos mínimos de aceptación de obras.
- APOYO de la firma consultora a la UE en el PROCESO de licitación de la Construcción y Equipamiento de Hospitales, respondiendo consultas de oferentes durante la etapa de PREPARACION DE OFERTAS, (FASE 6).
- Informe Final de los servicios, (FASE 6).

10 ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

Elaboración de los siguientes estudios, planos, memorias, consecución de fichas técnicas, cuadros, esquemas:

10.1 ESTUDIO DE MECÁNICA DE SUELOS

La firma consultora desarrollará el Estudio de Mecánica de Suelos apoyándose en una empresa local especializada en el área de estudio quien será (subcontratista) nominada en su propuesta técnica o no necesariamente, sin embargo, más abajo se detallan los requerimientos que debe cumplir la empresa especializada que finalmente realice los estudios de campo y de laboratorio, así como aporte de recomendaciones en base a su experiencia.

Detalles sobre el alcance de los estudios de mecánica de suelos (*Ver en anexo TdR_0.1 Arquitectura, y coordinación con TdR_3.18_Pavimentación y Vialidad*)

10.2 PLANOS DE PARTIDOS GENERALES DE ARQUITECTURA /3 ALTERNATIVAS (FASE 2)

Durante la ejecución de la Consultoría, antes de escoger el Anteproyecto a desarrollar en posteriores etapas del diseño constructivo, la firma consultora deberá entregar 3 (tres) Partidas General (PG) de Arquitectura técnicamente equivalentes para el hospital objeto de diseño, basado en el PMA y en el respectivo Partido General Referencial, entregado por el SESAL (si lo hubiera) a un nivel tal que le permita desarrollar posteriormente el anteproyecto de arquitectura. Se entenderá por Partido General de Arquitectura el conjunto de croquis planimétricos y volumétricos de un establecimiento de salud de acuerdo con los antecedentes de las presentes Bases de Concurso de Firmas Consultoras. Comprende, además, un estudio de zonificación funcional de los servicios y de sus circulaciones vinculantes principales, relacionadas con el emplazamiento en el terreno.

Las modificaciones al respectivo Partido General (PG) que se realicen como consecuencia de lo anterior, deberán responder, entre otros aspectos, a una optimización de los espacios, a la facilitación de la operación de las áreas asistenciales y no asistenciales, y a las consideraciones abajo indicadas en el presente artículo. Una atención especial se debe dar a la reducción de los desplazamientos de los pacientes, así como de las derivaciones a otros departamentos y dependencias (modelo centrado en el paciente). Así mismo, se deberán analizar y resolver los aspectos relativos al desplazamiento, transferencia y asistencia al paciente por parte del personal.

Entre otros aspectos descritos en el Partido General Referencial respectivo, cada Partido General de Arquitectura elaborado por la firma consultora deberá incorporar, de manera integral en su diseño, los siguientes conceptos, metodologías y principios:

- a) Accesibilidad universal (diseño orientado a la participación de todos los grupos de discapacidad y personas con movilidad reducida en las distintas áreas del proyecto).
- b) Eficiencia en recorridos y logística.
- c) Estandarización constructiva.
- d) Flexibilidad funcional.
- e) Adaptabilidad funcional de instalaciones concurrentes a la arquitectura.
- f) Modularidad constructiva y funcional.
- g) Escalabilidad para el crecimiento de los edificios.
- h) Cumplimiento de estándares en infraestructura sanitaria.
- i) Infraestructura coherente con equipamiento propuesto en el EPH.
- j) Eficiencia energética.
- k) Uso de sistemas constructivos industrializados y respetuosos del medio ambiente.
- l) Disminución de vulnerabilidad hospitalaria: Recomendaciones de diseño de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).
- m) Criterios de seguridad, vías de evacuación, compartimentación, entre otros,
- n) Marco legal,
- o) Pertinencia cultural de la propuesta arquitectónica. (en función de su emplazamiento)
- p) Otros que proponga la firma consultora en coordinación con el Inspector Fiscal.

ALCANCES DEL PARTIDO GENERAL (PG) DE ARQUITECTURA

El PG debe abordar las necesidades de usuarios, comunidad e institución, bajo una visión compartida y sostenible que incluya temas como:

- Comprensión de las restricciones: establecer las limitaciones potenciales, identificar la infraestructura existente y condiciones del terreno, incluidas las condiciones hidrológicas, arborización, conocer los servicios disponibles, restricciones de desarrollo y planificación urbana, acceso a medios de transporte, y disponibilidad presupuestaria del proyecto.
- Consideraciones ambientales: establecer posibles requisitos de mitigación de ruido, polución, atender consideraciones ecológicas locales.
- Determinar la orientación solar del edificio y sus volúmenes, entendida en este caso por la destinación terapéutica del edificio a su comunidad usuaria.
- Contexto y morfología: considerar su conexión y relación con la comunidad, vecindario, estructuras contiguas y espacios abiertos, el mejor uso de la topografía del sitio, sus límites, orientación, asoleamiento, vistas, paisaje, infraestructura pública e integración con soluciones de transporte existentes.
- Funcionalidad clínica y adyacencias: requisitos y premisas de conectividad y accesibilidad, relaciones piso a piso, requisitos de circulación y estrategias de orientación interna; conceptos organizativos relevantes; requisitos estructurales y constructivos.
- Seguridad: grado de resistencia a agentes de riesgo potencial, estableciendo los requisitos de continuidad operacional del establecimiento ante ellos.
- Flexibilidad: grado de adaptación y la planificación futura, a través de decisiones de infraestructura que minimicen las restricciones para el desarrollo futuro.

El resultado de este proceso deberá incluir tres alternativas “viables y con equivalencia técnica”, que serán sometidas a un proceso de evaluación y selección. No serán aceptables, alternativas que introduzcan leves modificaciones a uno de los PG.

Cada uno de los tres Partidos Generales de Arquitectura que entregue la firma consultora para evaluación y selección del más adecuado, por parte del Contratante; deberá cumplir, a lo menos, los siguientes requerimientos que es análisis de los procesos y una serie de planos:

A) Procesos (relaciones funcionales y programáticas)

El Partido General de Arquitectura deberá resolver, a nivel de conjunto, las relaciones funcionales y programáticas (procesos considerados en el MODELO DE GESTION HOSPITALARIA de Honduras) entre las áreas clínicas principales, áreas de apoyo, áreas exteriores, instalaciones industriales generales, estacionamientos, accesos peatonales y vehiculares. Además, deberá solucionar las relaciones funcionales que se dan entre los distintos servicios o unidades que constituyen cada establecimiento.

La firma consultora deberá presentar un análisis de los procesos, tanto en su desarrollo planimétrico como en sus relaciones verticales (si fuera el caso), sin necesidad de incluir la individualización detallada de los recintos de un área determinada.

B) Plano general de emplazamiento de los edificios: escala 1:200 / 500

C) Planos de corte y elevaciones esquemáticas de arquitectura. Escala libre

D) Proyecto esquemático de residuos hospitalarios. Escala libre

E) Proyecto esquemático de muebles adosados. Escala libre

F) Maqueta virtual y estudios volumétricos

G) Proyecto esquemático de paisajismo y su relación con su entorno: escala 1:200

H) Propuesta arquitectura sustentable

I) Propuesta esquemática de la logística general

J) Cuadro de superficies

La escala y medios de representación serán propuestos por la firma consultora, sugiriendo uso de colores para la adecuada expresión de las distintas relaciones funcionales y programáticas, lo cual deberá ser sometido a aprobación del Inspector Fiscal, de forma tal de comunicar de manera clara y efectiva la información contenida.

En la siguiente tabla se establecen criterios que deben cumplir las alternativas de Partido General (PG) que se realizarán durante el desarrollo de la Consultoría en su FASE 2, y que permitirá determinar cuál será el PG que tenga mejores atributos para su selección.

	CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARTIDOS GENERALES (PG)	
1	Emplazamiento del edificio en el terreno	
1.1	INTEGRACIÓN CONTEXTO URBANO: Integración y conexión al entorno urbano	6%
1.2	EMPLAZAMIENTO DEL EDIFICIO EN EL TERRENO Responde a la morfología del terreno y su orientación en función a su ordenamiento interno	6%
1.3	DISPOSICIÓN DE ESPACIOS SANADORES: Integración de espacios sanadores para el paciente.	4%
1.4	OCUPACIÓN DE SUELO: La huella de implantación del PG, es menor o igual al 60% del terreno total disponible utilizable	2%
1.5	Las áreas industriales están segregadas del edificio principal	2%
2	Razón incremental de superficies para circulaciones en los PG	
2.1	SUPERFICIE: Crecimiento de la superficie proyectada en PG con circulaciones	8%

	matrices, respecto del PMA provisto en el PBC del Concurso	
3	Fundamentos de eficiencia energética Pasiva	
3.1	EFICIENCIA ENERGÉTICA ILUMINACIÓN: Integra criterios de EE en la orientación de los volúmenes, en función de los usos y funciones de las áreas proyectadas	4%
3.2	EFICIENCIA ENERGÉTICA VENTILACIÓN: Integra criterios de EE y ventilación pasiva, respecto de la orientación de los vientos predominantes	4%
3.3	El PG privilegia una relación virtuosa entre asoleamiento e iluminación interior en sus volúmenes	4%
4	Vías internas	
4.1	El emplazamiento relativo de la urgencia, es expedito a los ingresos de ambulancias, respecto de las vías urbanas circundantes.	4%
4.2	Las vías de circulación a urgencia están segregadas de otras vías de acceso a otras unidades del establecimiento	4%
4.3	Las vías de circulación al sector ambulatorio. es expedito y cuenta con zonas de descarga de pacientes y aparcamiento diferenciados.	4%
4.4	Las vías internas, posibilitan que parte importante de los edificios puedan ser circunvalados por carros de bomberos	4%
4.5	Las áreas de ingreso y circulación de personas están segregadas de las vías vehiculares	4%
5	Relaciones funcionales relevantes: Las relaciones funcionales entre los siguientes recintos son adecuadas, en función de su emplazamiento relativo, según criterios de proximidad y frecuencia	
5.1	RECINTOS CRÍTICOS: Urgencia - apoyo imagenología - Quirófanos - UCI	10%
5.2	URGENCIA, IMAGENOLOGIA Y ATENCIÓN AMBULATORIA: Urgencia - imagenología (proximidad en el mismo nivel) y procedimientos -Atenciones ambulatorias	6%
6	Crecimiento - Flexibilidad - Seguridad Estructural	
6.1	La Urgencia, posibilita ampliar sus zonas destinadas a triage y espera	4%
6.	El PG posibilita ampliaciones futuras	6%
6.3	La modulación estructural del PG, es homogénea y favorece la modificación de uso o ampliación futura, aportando flexibilidad funcional al edificio	7%
6.4	La modulación estructural, se condice con los riesgos sísmicos y costeo constructivo de envigados	7%
	TOTAL, PUNTAJE	100%

El grado de proximidad no solo implica la cercanía que debe existir entre dos o más áreas, unidades funcionales o recintos, sino especialmente que la conexión siempre se pueda realizar de manera infalible, es decir, que no existan barreras o elementos que interfieran, interrumpan, dificulten u obstruyan el flujo entre ellos y en el caso de conexiones verticales, se debe asegurar entonces a través de criterios de redundancia (elevadores dedicados o exclusivos, en baterías de pares, entre otras estrategias) que la

conexión será factible, pues en casi todos los casos lo que está en juego es el traslado de pacientes en riesgo vital.

El Contratante analizará los 3 PG y escogerá la alternativa que más cumpla con sus criterios, para proseguir con el desarrollo del ANTEPROYECTO.

10.3 DESARROLLO DE ANTEPROYECTO (FASE 3)

La firma consultora, en la FASE 3 de la Consultoría desarrollará una ANTEPROYECTO a partir del Partido General (PG) escogido por la UE. El alcance en ningún caso corresponde al total de las partidas del nuevo hospital objeto de este documento, puesto que ese detalle sólo se elaborará por la firma consultora a partir del desarrollo del PROYECTO DEFINITIVO (FASE 4), no obstante, definen y condicionan los requerimientos obligatorios de ese desarrollo que debe concluir el mismo proyectista.

Información complementaria a esta FASE 3 (*Ver en anexo TdR_0.1 Arquitectura*) y de los anteproyectos de las especialidades concurrentes que corresponden a esta fase, como son:

(*ver en anexo TdR_3.1_Cálculo Estructural, anexo TdR_3.3_Eficiencia Energética, anexo TdR_3.23 Evaluación Socio Ambiental, anexo TdR_3.18_Pavimentación y Vialidad, anexo TdR_3.21_Paisajismo, anexo TdR_3.11_Sistemas de Seguridad y Evacuación*).

Por ello es de vital importancia que se comparta en el texto de este documento las especificaciones que regulan los **aspectos técnicos y funcionales** de las etapas tempranas del diseño del Nuevo Hospital.

Modulaciones generales.

Se deberá proponer una modulación estructural general para todo el proyecto basado en el PG seleccionado, que permita lograr una adecuada proporción y funcionalidad en el dimensionamiento de los espacios, ambientes y elementos arquitectónicos, **considerando las superficies mínimas establecidas en el PMA**, el equipamiento médico, mobiliario e instalaciones, incluidas en cada ambiente o área y considerando además variables como ergonometría, condiciones de accesibilidad para personas con discapacidad, coordinación con el sistema estructural y especialidades, aprovechamiento de terreno de emplazamiento y eficiencia en el uso de los materiales y elementos prefabricados si los hubiere.

Pisos mecánicos.

- Los pisos mecánicos tendrán altura libre mayor o igual a 2,50 m, de manera de permitir un adecuado esquema de los equipos, ductos y permitir las mantenciones adecuadas, así como es desplazamiento de personas y equipos. En el caso de los pisos mecánicos que se emplacen contiguos a dependencias del hospital, las alturas mínimas sugeridas anteriormente, quedarán supeditadas a las alturas de piso que se requieren en las zonas habitables y que en general serán superiores a los 4,00 m de altura.
- En el caso de áreas críticas, como pabellones, los pisos mecánicos deberán emplazarse en el nivel inmediatamente superior a éstas.
- Se debe prever el acceso adecuado a los pisos mecánicos por escaleras e idealmente con elevadores, sin pasar por áreas clínicas, para el acceso expedito de equipamiento; herramientas; equipos de mantención y bomberos.
- Sus pavimentos serán de tipo industrial, o baldosas microvibradas de alta densidad
- (terrazo) sellados anti polvo e impermeabilizados mucho del equipamiento produce condensado), con desagües ante posibles filtraciones, ubicados en puntos coordinados con las especialidades

sanitarias y, principalmente con el anteproyecto de arquitectura, en caso de utilizar las bajadas de aguas lluvias.

- Los equipos que allí se monten, tendrán anclajes amortiguados, anti-vibración y anti-vuelco por esfuerzos de corte sísmico, asimismo deberá considerar mecanismos para evitar la propagación de ruidos. (coordinar con criterios de cálculo de elementos no estructurales)
- La planimetría del esquema de los equipos, redes y sistemas, será coordinada y planificada de tal forma que se creen áreas ordenadas y accesibles para funciones de operación y mantenimiento. Se definirán en ellas, áreas de circulación, con sistemas de rejillas de tránsito, si fuera necesario, para facilitar el desplazamiento sin pisar instalaciones, no obstante, predominarán pavimentos industriales o terrazo.
- Tendrán iluminación y ventilación, coordinadas en función del esquema de los equipos y sistemas allí instalados, lo mismo que en áreas de circulación.
- Tendrán, instalación de enchufes de fuerza y conexiones de agua y drenaje, para funciones de aseo y mantenimiento, sistemas de seguridad y detección de incendios, testeos y pruebas, de acuerdo a criterios estandarizados y previamente expuestos y aprobados por el gerente de proyecto.
- Se identificará, según el mecanismo de equipos y sistemas, los puntos vulnerables de sufrir amagos de incendio y su tipología. Luego se planificará sistemas de detección, combate y alarmas particulares, según sea el caso.
- Se planificará sistemas cortafuegos, apropiados y de acuerdo al riesgo inherente en cada zona, y su respectiva carga combustible y dificultades de acceso.
- Los equipos que tengan o produzcan condensados o despieces, tendrán drenajes de piso para su evacuación.
- Todas las redes tendrán identificación del fluido y dirección de escurrimiento indicada.
- Todos los equipos tendrán identificación. Su identificación estará relacionada con planos as-built. Si el piso mecánico fuere el último nivel, se deberá considerar aislamiento térmico en el sistema de cubiertas. Esto para evitar que manejadoras de aire deban tomar aire exterior a elevadas temperaturas haciendo ineficientes los sistemas de enfriamiento.
- Todos los ambientes técnicos que presenten vanos hacia el exterior, deberán estar protegidos con mallas para evitar el acceso de especies animales.
- Debe coordinarse la ubicación de las tomas de aire, con salidas de ventilación de sistema de alcantarillado u otras de gases tóxicos.

Ambientes técnicos: Túnel, bodegas, entre-cielos, entre otros.

- Los ambientes técnicos, tendrán revestimientos resistentes fabricados bajo la denominación de “tráfico intenso o industrial”. Serán de fácil mantenimiento y reposición, de acuerdo a su función y naturaleza.
- Se privilegiarán colores claros, blancos o cercanos a él, (salvo que por razones de seguridad u otras bien fundamentadas, demuestren la recomendación de uso de otro color) para evidenciar la detección de desperfectos o elementos que allí se instalan, propiciando, además, el uso eficiente de la energía lumínica.
- También son aplicables, los principios enunciados en el título “Pisos Mecánicos”
- Los túneles, bodegas y entre-cielos, tendrán alturas y dimensiones adecuadas para “realizar las funciones” que allí está previsto realizar, en forma cómoda y segura, tomando en cuenta que además los trazados y tendidos de instalaciones, equipos y redes, deben montarse, inspeccionarse y mantenerse de manera óptimas.
- Los ductos verticales de servicio posibilitarán el recorrido seguro en toda su altura de operarios de mantenimiento, y en los puntos de registro parillas horizontales de trabajo seguro.
- Todas estas áreas, deben tener iluminación artificial adecuada, que será definida en cuadro de

rangos de iluminación mínima por ambientes del establecimiento

- De acuerdo al estudio de riesgo que representen tanto los ambientes mismos, como las instalaciones que alberguen, estos ambientes tendrán los elementos necesarios para la detección, alarma y combate de incendios, según tipología, en caso de incendios, o de gases de cualquier naturaleza o corrientes eléctricas, vapor, combustibles u otras.
- Los ambientes técnicos que tienen una connotación especial y son críticos para el funcionamiento del Hospital, como son la sala de servidores, sala de Control Centralizado, Sub Estación Eléctrica, entre otras, deben tener una ubicación protegida dentro del diseño del Hospital. Se deben tomar los resguardos en que aguas provenientes de escurrimiento de aguas lluvias o de rotura de matrices, no lleguen a estos ambientes.

Cubiertas.

- Todas las cubiertas que queden expuestas deberán tener tratamiento impermeabilizante con garantía de al menos 15 años, cuando sean inferiores a otros pisos y sean visibles deberá contar con propiedades anti refráctales para minimizar la refracción solar inadecuada, el aumento de temperatura por esa causa y para hacer más humanizada y confortable la estadía de ellos en el centro hospitalario.
- Todas las cubiertas que puedan tener una función de prolongación visual y funcional de los interiores inmediatamente contiguos, podrán considerar tratamientos especiales. En ella, se podrá planificar y materializar las áreas de circulación, cualquiera sea su naturaleza y destino (terapéuticas, paseo, terrazas, mantenimiento, etc.)
- Se deben considerar protecciones para evitar que aves se posen o nidifiquen sobre las cornisas, quiebra-soles o louvers, batientes de ventanas y todo tipo de salientes. Si es el caso, las cornisas; salientes; marquesinas, para soles; etc. se deberá proyectar e instalar bandas de púas metálicas para evitar que se posen allí las aves.

Criterios de flexibilidad funcional y crecimiento.

Flexibilidad espacial-arquitectónica

La solución arquitectónica, de ingeniería estructural y de desarrollo de las demás ingenierías concurrentes debe estar acorde con la necesidad de la infraestructura, en favor de la flexibilidad funcional del edificio hospitalario a lo largo de su vida útil. No se aceptará criterios o sistemas que penalicen la funcionalidad presente o futura del edificio hospitalario. Las estrategias de orden y modulación son fundamentales para contar con un edificio versátil en el que se pueda concebir modificaciones en el futuro.

Los hospitales están sometidos permanentemente a procesos de crecimientos y cambios en su infraestructura, debido a la evolución de los procesos clínicos, cambios epidemiológicos que experimenta la población y variación de la demanda.

El crecimiento de la demanda sanitaria, sea ésta transitorio o permanente, tiende muchas veces a superar las previsiones más optimistas. Especialmente en algunas formas de atención, los espacios hospitalarios tienden a quedarse pequeños y con importantes dificultades de ampliación. Por ejemplo, los servicios de Urgencia requieren adaptarse a fenómenos de sobredemanda en algunos eventos epidemiológicos en la población.

Estos procesos deberán ser considerados en el diseño de la infraestructura, sobre todo en los sectores de diagnóstico y tratamiento ambulatorio y de hospitalización, de manera de abordar el futuro crecimiento sin alterar la volumetría propuesta, ni la funcionalidad, ni su carácter de edificio corporativo.

En general, estos cambios de diversa índole se traducen en:

Mayor superficie construida: En este caso, se contemplan crecimientos en áreas de expansión. Para ello se considerará la factibilidad de crecimiento horizontal para las áreas de: hospitalización, urgencia, quirófanos, Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) e imagenología.

Mayor producción: Tanto los edificios como las instalaciones (todas) deberán permitir y facilitar crecimientos por cambios de procesos, equipos, tecnologías, fuentes de energía, tipos de energía, etc.

Cambios de destino / reciclaje: En el transcurso del tiempo se realizarán modificaciones internas para actualizar destinos y usos de ambientes. En concordancia con lo anterior se deberá diseñar y construir con criterios y materiales de máxima flexibilidad, para permitir la máxima optimización de los espacios.

Crecimiento orgánico, estético y funcional: Las expansiones futuras, tanto internas como externas, se diseñarán respetando la armonía del conjunto, sin privilegiar una característica que pueda ir en desmedro de otras. Se mantendrá el nivel de calidad en la materialidad, con respecto al original.

Por lo expuesto, el dimensionado se ha planificado a mediano plazo, identificando los volúmenes asistenciales previstos y su construcción se debe realizar con un diseño modular, con reservas de crecimiento interno, cuya estructura permita la adición sucesiva de nuevos módulos, sin afectar el funcionamiento hospitalario durante la construcción.

Para lo cual se debe:

- El tamaño definido para los espacios tipo debe tener unas dimensiones con carácter de módulo fijo, previsto para adaptarse a requerimientos de espacio muy diferentes con el mínimo de intervención. Los espacios de medidas mayores o menores del estándar deben ser fácilmente integrados en este esquema (dividiendo o uniendo espacios tipo).
- Los proyectos de ingeniería deben prever una estructura de distribución de instalaciones que permita llevar fácilmente instalaciones a espacios asistenciales no previstos originalmente.
- Los diseños arquitectónicos deberán ser zonificados por franjas, ubicando los elementos duros y las circulaciones generales estratégicamente y así permitir adaptarse a las distintas y nuevas exigencias, sin perder su carácter, sentido ni funcionalidad.

Imagen arquitectónica.

Esta infraestructura, debe ser diseñada con un criterio que otorgue una imagen unitaria y de modernidad, capaz de lograr un equilibrio entre la forma y la resistencia de los edificios:

El proyecto deberá tener una imagen arquitectónica que refleje claramente su identidad como edificación de carácter público y manifieste su vocación de servicio hospitalario, abierto y transparente.

Debe ser un aporte urbanístico y paisajístico al barrio o colonia que lo circunda, constituyéndose en un lugar de servicio y atención grato para los usuarios.

Debe proyectarse como un espacio multicultural, abierto hacia la comunidad, consecuente con principios de tolerancia y diversidad. Debe ser reflejo de un modelo institucional moderno e innovador, humanizado, integrador y abierto a la comunidad.

Debe poseer una estructura con pilares que permitan la flexibilidad interior, complementada con muros (interiores o perimetrales) que otorguen condiciones sísmo resistentes e indeformabilidad y rasgos o vacíos para el necesario juego interior / exterior.

Las fachadas deberán tener sentido de presencia como obra pública y de uso colectivo masivo; con sobriedad, pero con carácter moderno y vanguardista; que se constituya en un hito para el barrio en que se emplazará.

El diseño del ambiente hospitalario debe aportar favorablemente al proceso de recuperación de los pacientes, y constituirse en un complemento al servicio del Hospital, con propuestas de diseño en jardines de recuperación, inserción de vegetación dentro de la edificación, contacto visual con el contexto urbano, utilización de propuestas de color en los ambientes, utilización de objetos de arte como esculturas y cuadros idealmente aportados o elaborados por la comunidad para darle sentido de apropiación, cercanía y simpleza, etc.

El hospital público, debe ser un referente urbano en la ciudad, el reflejo de un edificio saludable y seguro, que acoge y asiste al usuario en su relación con la comunidad. Debe integrar cinco variables fundamentales en su resolución: Seguro, acogedor, accesible, saludable e integrador:

- Seguro: Produce en las personas donde se inserta, la convicción de que podrán contar con el hospital ante todo evento, cada vez que se requiera.
- Acogedor: Genera estímulos positivos a través del manejo de luminosidad, materiales, texturas, colores y vegetación, aplicación de conceptos propios de lugar. Se debe revisar la historia, patrimonio cultural material e inmaterial, aspectos éticos y filosóficos culturales del hospital existente y del nuevo lugar de implantación.
- Accesible: De fácil acceso, que pueda ser alcanzado o al que se pueda llegar sin obstáculo o interferencia alguna.
- Saludable: Se debe experimentar confort térmico, asoleamiento controlado, mejora en salas de espera, generar recorridos de interés, posibilitar espacios para realización de ejercicios, espacios propicios para la contemplación y recogimiento, silencio, espacios lúdicos para niños en espacios exteriores, preponderancia de espacios con iluminación natural.
- Integrador: Cercano a la gente con zonas de expansión del programa arquitectónico, espacios flexibles que propicien actividades para la puesta en valor de la interculturalidad, lectura (biblioteca), espacios informativos, instancias para charlas a la comunidad y exposición de videos, películas, entre otros aspectos de esta naturaleza.

Los revestimientos de fachada deben tener brillos controlados y los revestimientos metálicos que se empleen no deben expresar precariedad, sino firmeza y duración.

En este sentido, se espera que las fachadas privilegien los materiales simples y nobles, resistentes y con poca necesidad de mantención.

Concepto de eficiencia funcional.

Dentro del diseño se velará por la eficiencia funcional, convirtiéndose en uno de los pilares fundamentales del diseño, esto será aplicado a nivel de:

- Eficiencia en la ubicación y disposición de los distintos sectores y ambientes con tal de optimizar la relación funcional entre ambientes.
- Circulaciones generales y particulares de cada unidad.

- Diferenciación de circulaciones:
 - Públicas y ambulatorias, por un lado;
 - Internas pacientes, personal e insumos por otro.
 - Circulaciones mixtas controladas que unen las dos anteriores
- Proporción y disposición de las unidades con respecto a la propuesta general.
- Diseño interior de cada unidad y espacio.
- Diseño en trazado de redes.
- Diseño pensado en actividades de mantención futura durante la operación del edificio.
- Pasillos, se define que todo pasillo es una vía de escape, por lo tanto, deben quedar libres de interferencias tales como apertura de puertas, sillas de ruedas, mobiliario, gabinetes contra incendios, etc. Su ancho siempre debe ser constante y eventualmente solo interrumpido por la presencia de elementos estructurales repetitivos
- Sentido de apertura de puertas de baños. Todas las puertas batientes de baños públicos y de pacientes deberán abrir hacia afuera.

Las fallas arquitectónicas acumuladas, entorpecen el buen desempeño del personal y el normal desarrollo de los procesos sobre los pacientes, más aún en los casos de emergencia, tanto interna como externa.

El grado de proximidad física entre ambientes hospitalarios, que demandan algunos procesos, está dado fundamentalmente por el traslado de pacientes. En efecto, el traslado, por ejemplo, del paciente crítico, ante la necesidad de brindarle atención y tratamiento, define por sí solo una proximidad "inmediata" entre los ambientes relacionados con su atención. Por otro lado, existen grados de relación funcional, que en el último tiempo se han hecho relativos, como consecuencia del desarrollo de nuevas tendencias, asociadas principalmente a la provisión de insumos y de información, o en torno al desarrollo del conocimiento en la prevención de infecciones Entra-Hospitalarias.

Relaciones funcionales entre servicios y entre ambientes.

Especial hincapié se hará en la ubicación relativa de servicios y unidades, de manera de que su relación funcional, basada en la necesaria, conveniente y oportuna ejecución de los procesos hospitalarios, sea lo más expedita posible.

La relación funcional tiene distintos grados, dependiendo de la proximidad que debe haber entre los servicios o ambientes que intervienen en cada proceso y de la frecuencia con que se produce la relación.

A manera de ejemplo, se cita algunos casos:

- a) Imagenología tiene una doble conexión: Al servicio de urgencia y a la atención cerrada;
- b) Desde el andén de descarga los alimentos se derivarán hacia sus bodegas propias y, de ahí, hacia la central de alimentación; hacia otro lado se derivarán los otros insumos (clínicos, de farmacia, de oficina, instrumental de recambio) hacia sus bodegas respectivas, colindantes con la central de distribución, para ser enviados a su destino, dentro del establecimiento; Integran también el proceso, la central de esterilización y la lavandería y/o ropería;
- c) Todas las unidades (de diagnóstico o consulta o de hospitalización) estarán diseñadas de manera de evitar el paso, a través de ellas, hacia otros servicios;
- d) Se preverá el acceso directo de visitas, desde estacionamientos públicos (a nivel de terreno), hacia los elevadores y circulaciones públicas específicos.;
- e) Las áreas quirúrgicas y de paciente crítico y cirugía mayor ambulatoria, deben quedar contiguas;

Circulaciones verticales en base a elevadores.

Lo que define un centro asistencial, desde el punto de vista funcional, son sus circulaciones; en torno a ellas se deberá estructurar los volúmenes y espacios que albergarán los distintos servicios. Se diseñará, por lo tanto, dos grandes tipos de circulaciones, como mínimo:

Flujos internos

- De servicios
- Personal, hospitalizados e insumos
- Mixtas controladas

Flujos externos

- Exclusivas de pacientes ambulatorios
- Exclusivas de público y visitas (puede, eventualmente, unificarse con la de pacientes ambulatorios)

Nota: Todos los elevadores en áreas de vías internas, deben estar contenidos en esclusas contra humos

Circulaciones verticales en base a escaleras.

Serán de dos tipos:

- Ornamentales: Para espacios de áreas públicas con cobertura máxima para dos niveles en espacios de doble altura.
- De seguridad: Con puerta cortafuego.

Vías horizontales.

Las vías y circulaciones de traslado que sirven a ambientes y actividades clínicas, técnicas, de logística, de atención, etc., dentro de un establecimiento, deben ser: Claras; expeditas; seguras; exclusivos (solo uso interno); infalibles (que no se vean interrumpidos); confortables para pacientes y personal y seguros (no vulnerables); o unidireccionales cuando corresponda; por lo tanto, en detalle deben tener los siguientes atributos:

- Claras: Lógicos, de sencilla identificación, para orientar con facilidad a los usuarios internos y externos (Público - Personal).
- Expeditas: Fluidas; rectas y cortas; amplias, de fácil recorrido; para posibilitar el escape o evacuación de pacientes encamados, personas con movilidad reducida, personas con discapacidad; para permitir el fácil traslado de mobiliario clínico y equipamiento pesado o voluminoso.
- Seguras: No vulnerables; que propendan a mantener la integridad física de los pacientes y personal, en cualquier circunstancia; que no queden inutilizadas en casos de emergencia interna o externa.
- Exclusivas: Destinada solo a la naturaleza de los flujos para los que han de servir. En esencia para flujos internos, externos o mixtos. circulaciones exclusivas; circulaciones específicas para cada tipo de usuario: circulaciones particulares de cada servicio o unidad y generales que unan varios Servicios o Unidades; peatonales, mecánicas y vehiculares; pacientes, personal,

visitas, insumos, desechos, de servicio; de emergencia; Se debe evitar la mezcla de funciones (público y ambulatorio con pacientes hospitalizados; visitas con servicio). Cada sector tiene sus propias circulaciones y conectadas con iguales características a las circulaciones generales que corresponda.

- Infalibles: Que no fallen bajo ningún evento; para dirigir al usuario a su destino exacto, en cualquier circunstancia; para permitir el funcionamiento lógico y propio de cada Servicio y su integración con otros Servicios; concebidas para adaptarse a cambios y modificaciones a futuro.
- Confortables: Que mantengan y aseguren niveles mínimos de confort y control ambiental, como también de privacidad.
- Flujo unidireccional: Donde corresponda de acuerdo la normativa sanitaria local (Central de distribución, pabellones quirúrgicos, central de esterilización, lavandería-ropería), se proyectará el flujo unidireccional, mediante circulaciones diferenciadas para elementos sucios, limpios y estériles, pasando de un tipo de circulación a otro a través de filtros o esclusas; o bien, realizando esos flujos en sistemas de contenedores (carros rodables o no) en el caso de los insumos y materiales.

Accesos al hospital: diferenciados peatonal y vehicular, patio de maniobras, seguridad.

- Todos los accesos al hospital, serán diferenciados por función y para peatones y vehículos, y tendrán sistemas o casetas de vigilancia de control de accesos.
- Los accesos para vehículos de emergencia deben ser exclusivos para esa función y deberán separar y proteger el ingreso de peatones. Su altura libre de paso, deberá definirse en:
 - Función de los vehículos de emergencia de mayor altura.
 - En los accesos donde se prevea el ingreso de carros bomba, la altura libre de paso, deberá ser de al menos 4,50 m de alto.
- Los espacios de arribo de pacientes en camillas deben realizarse en zonas cubiertas.

Estacionamientos.

- En áreas de seguridad, destinados al estacionamiento y maniobra de ambulancias y carros bomba, no podrán estacionarse vehículos en ningún momento. Estos deberán señalarse con claridad, a través de pavimentos de color rojo o demarcaciones que autorizará el equipo representante de Salud.
- Se deberá demarcar y señalar de manera clara, los estacionamientos de ambulancias y vehículos de emergencia y patios de aprovisionamiento y descarga, y de los pasos peatonales.
- Todas las áreas de accesos verticales tendrán acento lumínico, respecto del contexto general (en el caso que sean subterráneos).
- Las alturas de los pisos subterráneos, los anchos y los radios de giro de las circulaciones deben permitir el paso de vehículos de grandes dimensiones, como camionetas, camiones o ambulancias.
- Los flujos de acceso y salidas a los estacionamientos subterráneos (si los hubiere) debe ser directos y expeditos al exterior, por cada nivel.

Condiciones de accesibilidad para personas con discapacidad y movilidad reducida

El proyecto deberá cumplir como condición básica la eliminación de todo tipo de “barreras arquitectónicas”, entendiéndose por estas, toda suerte de impedimento, dificultad, obstáculo, y toda circunstancia que atente contra la participación, uso y goce de los espacios de cualquier persona, en la

totalidad del espacio del Hospital, tanto en sus espacios interiores como exteriores. No obstante que se deberá cumplir con la norma hondureña de accesibilidad, también se deberá cumplir con estándares de accesibilidad que impone la necesidad de que en todos los ambientes clínicos donde accedan pacientes, podrán acceder camillas rodables en algún momento. Esta necesidad imperativa, supera los requerimientos que puedan tener pacientes que accedan a los ambientes clínicos solo en silla de ruedas. En el caso de los ambientes clínicos donde deban acudir pacientes en cama, el estándar para desarrollar actividades es mucho más severo. En ambos casos, las simulaciones y ejercicios previos en etapa de diseño arquitectónico de accesibilidad, se deberá tomar en función del equipamiento rodable que el establecimiento planifique adquirir. Esto redundará en anchos de pasillos pasadas libres por vanos de puerta, elevadores montacamas, etc.

En general, siempre se cumplirá con los requisitos y condiciones establecidos en la norma hondureña de accesibilidad, y en el caso de existir contradicción, siempre se aplicará el estándar más exigente con aquellos que se enuncian a continuación.

La discapacidad se refiere a toda limitación grave que afecta en forma permanente al que la padece en cualquier actividad. Tiene su origen en una deficiencia y se considera permanente si dura uno o más años.

En ciertos casos se trata de discapacidades originadas por deficiencias mentales, físicas (sensoriales, motoras, enfermedades crónicas degenerativas, etc.) y casos asociados, pero en otros casos son situaciones normales que ciertas personas pueden experimentar limitaciones para realizar o intentar realizar ciertas actividades, como los ancianos sin daño físico, las embarazadas, los adultos con niños pequeños en brazos, en coche o con bultos pesados, los accidentados, los convalecientes en recuperación sin secuela posterior invalidante, los obesos, las personas con talla menor o mayor y los niños.

El medio físico construido debe mantener una continuidad espacial. Al hablar de un diseño sin barreras estamos hablando de la posibilidad de usar el espacio sin restricciones dentro de un contexto continuo y seguro.

Condiciones de habitabilidad interior

El nuevo proyecto del hospital de Trauma privilegia el ordenamiento espacial del establecimiento y sus relaciones funcionales coherentes con los requerimientos de un hospital moderno y que lleva a norma los distintos ambientes clínicos, en número y tamaño, en condiciones de confort térmico y acústico, iluminación natural, ventilación y climatización adecuada, y una relación interior exterior definida para recuperar espacios sanadores para las personas.

Por otra parte, la nueva infraestructura, debe facilitar y fomentar las condiciones técnicas para realizar acciones mantenimiento expedito y seguro.

Se exigirá que todos los elementos del edificio estén diseñados para uso intensivo, considerando materiales resistentes y robustos con elementos y sistemas antivandálicos y antirrobo. (Elementos fabricados para uso intenso con larga vida útil, coordinados con diseño y selección de materiales, elementos y sistemas resistentes a posibles acciones antivandálicas o para mitigar la tendencia al deterioro de cualquier componente por uso intenso, dada la naturaleza del edificio hospitalario).

Anchos mínimos de circulaciones

Las circulaciones consideradas en su superficie en el PMA, se deberán diseñar con los siguientes anchos libres de pasillos, de acuerdo a los tipos de flujos:

- Circulaciones estructurantes públicas deberán tener un ancho libre mínimo de 2.4 m
- Circulaciones de usuarios interno, deberán tener un ancho libre mínimo de 2.2 m.
- Circulaciones mixtas controladas, deberán tener un ancho libre mínimo de 2.2 m.
- Circulaciones de servicio, deberán tener un ancho libre mínimo de 1.6 m.
- Circulaciones especiales se dimensionarán de acuerdo a las características específicas de cada ambiente en particular, considerando su función, normativa y carga de ocupación, lo cual deberá ser fundamentado en la propuesta.

Los estacionamientos destinados para personas con movilidad reducida deberán estar adyacentes a los núcleos de ascensores (en el caso que los hubiere subterráneos); o bien, cercanos a los puntos de ingreso a los edificios. La cantidad total de este tipo de estacionamientos, no podrá ser inferior al exigido por la normativa.

Modulación de alturas

Las alturas definidas y exigidas por normas específicas como altura de pasamanos, de antepechos, de contrahuella de escaleras, etc. deberán considerar una adecuada coordinación con los proyectos de especialidades, para evitar problemas técnicos de cabida. Es decir, espacios libres sobre cielos falsos y fondos de vigas, alturas ergonómicas de muebles y otros elementos de uso permanente, etc.

Altura de piso a piso aconsejable 4,50 m.

Aplicación del color

Se recomienda el uso de colores claros, cercanos al blanco o "apasteados" por su neutralidad y porque difunden de mejor manera la luz, se privilegiará fundamentalmente la utilización de texturas, colores y sus combinaciones, en muros, pavimentos y cielos, así como en mobiliario y señaléticas, como en los elementos de terminación, con el propósito de generar espacios cálidos y acogedores para los usuarios. En este sentido, se deberá considerar estos elementos de diseño como una sub-especialidad de arquitectura.

Se deberán realizar estudios de colores y texturas de terminaciones con el objetivo de lograr ambientes atractivos y que favorezcan la orientación de los usuarios, que constituirán propuestas que serán definidas por el contratante. Las siguientes áreas son prioritarias y deberán contar con estudios de colores y texturas:

- Hospitalización
- Quirófanos
- Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y agudos.
- Pasillos, vestíbulos principales
- Salas de espera
- Todas las fachadas de los edificios

Cabe destacar que los estudios citados anteriormente deberán considerar que todas las otras áreas del hospital integran un conjunto unitario, el que debe tener un lenguaje común, transversal al todo el edificio, pero cuyas características particulares hacen conveniente imprimirles un carácter propio, individual, en armonía entre sí y con la imagen corporativa del Hospital.

También se debe incluir en este contexto el estudio de señalética interior y exterior del hospital.

Condiciones de seguridad contra incendios

Procurar que cada elemento estructural o no estructural, y cada sistema o instalación considerada en el proyecto contribuya a elevar la seguridad del edificio y su contenido para aseguragr la continuidad de su funcionamiento ante la ocurrencia de eventos catastróficos. Tendrá, por tanto, que consultar todas las acciones o estrategias que reduzcan el riesgo y vulnerabilidad del hospital, con diseños que respondan previniendo los potenciales daños antes diferentes magnitudes y naturaleza de siniestros que lo pudieran afectar. El Hospital no podrá dejar de funcionar, ante la ocurrencia de siniestros, lo cual obliga a diseñar elementos que propicien un mantenimiento basado en un sistema de trabajo sectorizado y muy planificado.

Líneas vitales: (Instalaciones) se proyectará, de manera que cada cuerpo estructural cuente con su propia distribución: vertical, por ductos de tamaño adecuado y registrables y horizontal, por entre cielos, pisos mecánicos y túneles, sin cruzar juntas de dilatación.

En las construcciones hospitalarias se deben establecer condiciones de seguridad contra incendio que garanticen el máximo nivel de protección a las personas, equipos e infraestructura.

Todo debe estar orientado primero a prevenir y en segundo término a implementar medidas de acción, cuando se produzcan emergencias tales como; sismos e incendios, estas medidas deben ser conocidas por todo el personal del hospital.

Como indica la normativa, es fundamental que el diseño de los edificios asegure que se cumplan las siguientes condiciones:

- Que se facilite el salvamento de los ocupantes de los edificios en caso de incendio.
- Que se reduzca al mínimo, en cada edificio, el riesgo de incendio.
- Que se evite la propagación del fuego, tanto al resto del edificio como desde un edificio a otro.
- Que se facilite la extinción de los incendios.

El hospital debe estar diseñado y construido, para enfrentar las contingencias que plantea la ocurrencia de un amago de incendio o de un incendio declarado, cuando este evento se produzca es importante que el proyecto considere en el diseño, aspectos relevantes de protección pasiva y evacuación:

Vías de evacuación

Una vía de evacuación es un camino continuo y sin impedimento para trasladarse desde cualquier punto en el hospital a un lugar seguro (calle, patio exterior, etc.), y consta de tres partes:

- Ruta de escape.
- La salida en sí.
- Zona de seguridad.

Se deberán diseñar vías expeditas de evacuación rápida, conectadas a escaleras exteriores y/o interiores, para pacientes autovalentes y público general. Teniendo en cuenta, por otro lado, que la mayoría de los pacientes hospitalizados o no (críticos o no) tiene dificultades para su desplazamiento autónomo, se deberán proyectar vías alternativas de escape y de aislamiento de sectores, así como áreas protegidas dentro de cada piso, para proporcionar una evacuación lenta hacia sectores no siniestrados.

Las dimensiones de las circulaciones están definidas por los requerimientos funcionales y operacionales, no obstante, lo indicado a continuación, en lo relacionado con las cargas de ocupación, es un antecedente que debe ser considerado, pero siempre se debe privilegiar la de mayor exigencia.

Equipos de detección, ataque inicial y de extinción de incendio:

En cuanto a las medidas de protección de incendios, la detección es fundamental dado que el hospital, presenta un sin número de personas que no son autovalentes y por su condición son más vulnerables al producirse un incendio, además se debe considerar todo el equipamiento tanto médico como industrial imprescindible para el funcionamiento del hospital y por último la infraestructura.

En este contexto un objetivo central es poder tener todos los elementos especializados, que permitan detectar y avisar con antelación o en su etapa inicial, la ocurrencia de un incendio.

Protección pasiva:

El proyecto deberá considerar áreas estancas horizontales que deberán coincidir con las juntas de dilatación, que deberán estar rodeadas en su perímetro de muros y puertas cortafuego, altura de losa a losa, sellados al paso del fuego y humo, con el propósito de que se constituya como un área individual y autónoma para efecto de alarmas, detectores, etc.

Se debe tener especial cuidado en evitar diseño que generen espacios libres en altura, factibles de producir “efecto chimenea” al interior del hospital.

Adicionalmente, las siguientes unidades o servicios, deberán ser tratadas como se especificó en el párrafo anterior: Quirófanos, Recuperación, UCI, Laboratorio, Central de Esterilización, Central de Alimentación, Bodegas de inflamables, Farmacia, Central Térmica y cualquier otro sector que contenga elementos inflamables peligrosos.

Especial énfasis se pondrá en la compartimentación de la planta física, generando zonas estancas de losa a losa o de seguridad horizontal.

Además, se considerará la inclusión de las zonas de seguridad verticales indicadas en los antecedentes entregados.

El diseño del proyecto deberá garantizar el libre acceso de vehículos de emergencia que participen en la extinción de incendio en todo el perímetro inmediato del edificio.

Protección activa:

El proyecto deberá considerar equipos para atacar el incendio en su fase inicial. En esta categoría se encuentran los gabinetes porta manguera (hidrantes) y extintor, de acuerdo a lo exigido en los presentes criterios de diseño y sus especificaciones técnicas.

En esta partida se debe tener especial cuidado, en la definición de los sistemas de extinción a utilizar, sean estos por agua, gas o por la utilización de elementos pasivos constituidos por materiales retardadores. Siempre se debe tener en cuenta que se desea proteger la vida de las personas, la operatividad del equipamiento y la continuidad de la infraestructura.

10.4 DESARROLLO DEL PROYECTO EJECUTIVO (FASE 4)

10.4.1 PLANOS DE ARQUITECTURA, CENTRAL DE COCINA Y CAFETERÍA, LAVANDERÍA Y QUIRÓFANOS

Estos planos, plantillas y vistas deberán abarcar la totalidad del proyecto que se desarrollará, incluyendo los ambientes clínicos y no clínicos, (*Ver anexo TdR_02_Arquitectura definitiva*).

10.4.2 EFICIENCIA ENERGÉTICA

(*Ver anexo TdR_3.3_Eficiencia Energética*)

10.4.3 PLANOS ESTRUCTURALES

(*Ver anexo TdR_3.1_Cálculo Estructural*)

En la elaboración de los diseños estructurales de las edificaciones del diseño resultante, debe de considerarse todas las acciones o fuerzas actuantes, las distorsiones de los entrepisos debido a desplazamientos laterales, definir el sistema estructural adecuado, que permitan el flujo adecuado de las fuerzas distintas acciones de diseño y por último considerar los estados límites de falla y de servicio

También deberá incluirse las especificaciones técnicas estructurales coordinadas con arquitectura y conteniendo como mínimo las siguientes secciones: Aspectos generales, excavaciones, fundaciones, taludes, rellenos, acero de refuerzo, hormigón, acero estructural, puesta y retiro de formaleta, inspección, ensayos y pruebas a realizar.

10.4.4 PROYECTO DE VULNERABILIDAD SÍSMICA

(*Ver anexo TdR_3.2_Elementos no Estructurales*)

Memoria de cálculo integrada para cada especialidad de los elementos no estructurales a los cuales se le aplicó la verificación sísmica.

10.4.5 PLANOS DE CÁLCULO DE CLIMATIZACIÓN, CENTRAL TÉRMICA Y COMBUSTIBLES

(*Ver Anexo TdR_3.6_Instalaciones Térmicas, Ventilación y Climatización*)

Para la producción de agua caliente sanitaria, el proyectista deberá incorporar en su propuesta, las variables de arquitectura sustentable con el objetivo de lograr un desempeño energético eficiente y un adecuado comportamiento ambiental del edificio, de modo que el ciclo de vida de la obra se realice con el menor consumo de energía e impacto para el medio ambiente.

Para el agua caliente sanitaria se ha previsto la producción a través de colectores solares (energía solar térmica) para un 55% de la demanda de ACH requerida durante las horas del día, utilizando bombas de calor cuando las condiciones solares no permitan la producción de agua caliente (*Ver anexo TdR_3.10_Sistema hidrosanitario*).

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

Se requiere la elaboración de cortes en donde se indiquen el paso de la ductería.

10.4.6 PLANOS DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE FUERZA Y ALUMBRADO

(Ver Anexo TdR_3.4_Sistema Eléctrico)

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.7 PLANOS DE SISTEMA DE GENERACIÓN DE ENERGÍA RENOVABLE (FOTOVOLTAICA)

(Ver anexo TdR_3.4_Sistema Eléctrico y anexo TdR_3.3_Eficiencia Energética)

El proyectista deberá incorporar en su propuesta, con base a BIPV y/o BAPV, las variables de arquitectura sustentable con el objetivo de lograr un desempeño energético eficiente y un adecuado comportamiento ambiental del edificio, de modo que el ciclo de vida de la obra se realice con el menor consumo de energía e impacto para el medio ambiente.

Se debe considerar en el diseño y de común acuerdo con el Ministerio de Salud, la posibilidad de instalar un sistema alternativo de fuente de energía permanente durante el día, a través de paneles solares, interruptores de corriente continua e Inversores para ser aplicado directamente en los paneles generales de cada edificio junto con la energía comercial. Este sistema permitirá la aplicación de toda la energía solar captada y aprovecharla al cien por ciento durante el día. Esta aplicación bajará el valor del consumo eléctrico comercial de cada mes. Su vida promedio es de 25 años. La capacidad instalada dependerá del área en las azoteas, que se les pueda destinar a los paneles solares.

Considerando las dimensiones del Hospital, y gracias a su cubierta plana, se considera la instalación de paneles fotovoltaicos. Los paneles fotovoltaicos se instalarán en la planta cubierta del edificio del Hospital. Los paneles fotovoltaicos tendrán una inclinación muy ligera (5°) para evitar la acumulación de agua de lluvia y así ganar en eficiencia.

Los paneles fotovoltaicos a utilizar serán de alta eficiencia con una potencia pico de 250W cada uno, formado por 60 células fotovoltaicas de alta eficiencia con revestimiento antirreflectante para optimizar la absorción de luz solar.

Cada panel ocupa en planta una superficie de 1,65 m² y previendo una zona de paso y mantenimiento de 0,5 m entre filas y 0,5 m mínimo en cada uno de los bordes laterales de la cubierta.

Así mismo, deberá incluir todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.8 PLANOS DE INSTALACIONES DE LUMINOTECNIA

(Ver anexo TdR_3.4_Sistema Eléctrico y anexo TdR_3.5_Iluminacion y Ahorro de Energía y anexo TdR_3.3_Eficiencia Energética)

Así mismo, deberá incluir todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.9 PLANOS DE CABLEADO ESTRUCTURADO Y CORRIENTES DÉBILES

(Ver anexo TdR_3.14_Cableado Estructurado y Corrientes Débiles)

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.10 PLANOS DEL SISTEMA DE AUTOMATIZACIÓN Y CONTROL CENTRALIZADO

(Ver anexo TdR_3.15_Control Centralizado)

Plano de simbología y resumen de láminas: Que incluya la simbología general que se utilizará en los distintos planos del proyecto, incluyendo además el listado de las diferentes láminas de proyecto.

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.11 PLANOS DE GASES CLINICOS

(Ver anexo TdR_3.7_Gases Clínicos)

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.12 PLANOS DE SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIO ACTIVO Y PASIVO

(Ver anexo TdR_3.11_Sistemas de Seguridad y Evacuación)

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.13 PLANOS DE INSTALACIONES HIDROSANITARIAS

(Ver anexo TdR_3.10_Sistema Hidrosanitario)

Se prevé tratamiento de aguas grises (uso doméstico)

En el caso del sistema de tratamiento de aguas hospitalarias (no doméstica), se deberá diseñar un tratamiento fisicoquímico y de oxidación avanzada con el objetivo de eliminar contaminantes presentes, para la posterior reutilización del agua en riego de áreas verdes o descarga de cuerpo receptores.

Por lo tanto, además de los procesos de depuración de agua comúnmente utilizados (en aguas provenientes de usos domésticos tal como el conjunto de a) Cámara de bombeo b) Tamizado, c) Ecualizador, d) Coagulación y floculación, e) Flotación por aire disuelto (daf), f) filtración, se debe agregar el tratamiento de oxidación avanzada, el cual permite eliminar a los contaminantes emergentes, virus, bacterias, que se encuentran presentes en el agua, con el método de Ozonización en combinación con la radiación ultravioleta.

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, entre los cuales se encuentran: Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.14 PLANOS DE TRANSPORTE MECÁNICO VERTICAL

(Ver anexo TdR_3.12_Sistema de Circulaciones Verticales Mecánicas)

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, entre los cuales se encuentran: Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.15 PLANOS DEL SISTEMA DE TRATAMIENTO DE DESECHOS HOSPITALARIOS

(Ver anexo TdR_3.16_Manejo de Residuos Hospitalarios)

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, entre los cuales se encuentran: Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.16 PLANOS DE PAISAJISMO

(Ver anexo TdR_3.21_Paisajismo)

Además, se incluirán todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de mantenimiento.

10.4.17 PLANOS DE PAVIMENTACIÓN, CIRCULACIONES Y ESTACIONAMIENTOS

(Ver anexo TdR_3.18 Pavimentación y Vialidad)

Además, deberá incluir todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.18 PLANOS Y ANTECEDENTES DE SEÑALÉTICA INTERIOR Y EXTERIOR

(Ver anexo TdR_3.22 Señalética)

Además, deberá incluir todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de mantenimiento, entre los cuales se encuentran: Cuadro de señalética por ambiente, características y leyenda.

10.4.19 PLANOS Y ANTECEDENTES DE MUEBLES ADOSADOS A LA INFRAESTRUCTURA Y ACCESORIOS

(Ver anexo TdR_3.17 Mobiliario Clínico y No Clínico Adosado)

Además, deberá incluir todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de mantenimiento, entre los cuales se encuentran: Cuadro de muebles por recinto.

10.4.20 PLANOS DE INSTALACIONES Y MONTAJE DE EQUIPAMIENTO CONEXO

(Ver anexo TdR_3.17 Mobiliario Clínico y No Clínico Adosado)

Además, deberá incluir todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de mantenimiento, y Programa Médico de Equipamiento (PME) recinto por recinto.

10.4.21 PLANOS DE INSONORIZACIÓN

(Ver anexo TdR_3.19_Insonorización)

10.4.22 PLANOS DE HELIPUERTO

(Ver anexo TdR_3.20 Helipuerto)

Además, deberá incluir todos los documentos anexos y auxiliares a los planos que sean necesarios para una mejor comprensión del proyecto y sus condiciones de operación y mantenimiento, Memoria de cálculo y Especificaciones Técnicas.

10.4.23 COORDINACIÓN DE ESPECIALIDADES (INTERFERENCIAS)

(Ver anexo TdR_3.13_Gestion BIM de Diseño)

Una vez terminada la coordinación de las especialidades concurrentes a la arquitectura, la firma consultora debe entregar dos carpetas de planos con todas las especialidades coordinadas, estos incluirán elevaciones de ejes con instalaciones y todas sus alturas desde el eje de la instalación al Nivel de piso terminado (NPT), planos de pasadas y plantas generales, todas estas con sus nomenclaturas legibles. Además del modelo BIM y planimetría en versión digital, que debe venir en el formato del software utilizado.

No.	Plano	Escala
1	Planos de los proyectos de especialidades y de coordinación (Plantas, cortes, elevaciones, detalles), en formato DWG.	-
2	Archivos de modelos de los proyectos de especialidades, en formato (RVT 2020 o superior).	-
3	Archivos nativos de modelos de los proyectos de especialidades.	-
4	Archivo de donde se realizó el análisis de interferencia, Navisworks (2020 o superior autorizado por el gerente de proyecto)	-
5	Archivo de visualización Navisworks (2020 o superior autorizado por el gerente de proyecto).	-
6	Archivos de exportación IFC de los modelos.	-
7	Planos de todas las especialidades y de coordinación planteados.	-
8	Fichas de requerimiento de información (RDI).	-
9	Ficha de revisión.	-
10	Memoria de los proyectos y de la entrega.	-
11	Planos de cortes y detalles de las soluciones de cruces y colisiones de las diferentes especialidades concurrentes.	Escala 1:20 y las necesarias.

Modelación BIM.

La coordinación de especialidades debe realizarse desde el inicio del anteproyecto, la firma consultora deberá entregar para aprobación, la planificación del modelamiento BIM. Modelar en BIM para coordinación entre disciplinas, el utilizar el modelo para que se pueda construir sin sorpresas, nivel de definición LOD 300 (NDI 3) o LOD 400 (NDI 4) según se indique (Resultado: Evitar sobrecostos y mejoras en tiempos de construcción).

La firma consultora, luego de la aprobación del proyecto definitivo, deberá entregar los siguientes documentos:

Memoria de cálculo (take off o cantidades de obra)

La firma consultora deberá entregar el take off en software Excel para cada una de las especialidades (arquitectura, estructura, hidrosanitario, electricidad, electromecánica, señales débiles, automatización, etc.) para cada uno de los edificios del proyecto y obras exteriores. Se deberán definir las cantidades por nivel, ambiente o eje, según lo amerite el caso. La memoria no tendrá nomenclaturas o abreviaciones, sino deberá redactarse de forma completa con cantidad y unidad de medida correspondiente. Por ejemplo: Ancho (m), Altura (m), Área (m²), Perímetro (m), etc. En caso de que las cantidades de obra sean generadas por medio de Software tipo BIM, se deberá entregar soporte del programa con sus referencias de ambientes o elementos para su aceptación.

Alcances de Obras

El resumen de las actividades generadas por la memoria de cálculo deberá presentarse por Etapa, Sub-etapa y actividades, desglosadas por cada edificio y nivel, con su respectiva unidad de medida y cantidad. Es importante mencionar que la descripción de los alcances deberá ser tropicalizado a las condiciones centroamericanas.

Costos Unitarios

La firma consultora deberá presentar memoria y ficha de costos unitarios, desglosando los materiales, mano de obra, equipos, transporte y subcontratos, para cada actividad de los alcances de obras.

Se debe aclarar en las fichas de costos unitarios que forman parte del proceso de ejecución de las unidades de obra:

- El transporte y movimiento vertical y horizontal de los materiales en obra, incluso carga y descarga de los camiones.
- Eliminación de restos, limpieza final y retirada de residuos a vertedero de obra.
- Transporte de escombros sobrantes a vertedero autorizado.
- Montaje, comprobación y puesta a punto.
- Las correspondientes legalizaciones y permisos en instalaciones.
- Maquinaria, andamiajes y medios auxiliares necesarios.

Trabajos que se considerarán siempre incluidos y para no ser reiterativos no se especifican en cada una de las unidades de obra.

Presupuesto de Obras

La firma consultora deberá realizar un presupuesto de obras desglosado en costo directo (materiales, mano de obra, transporte, equipo y subcontrato) de acuerdo a los alcances de obra previamente generados, costos indirectos, administración, utilidades e Impuesto al Valor Agregado (IVA).

Cronograma de ejecución física-financiera

La firma consultora deberá presentar en software Microsoft Project la programación física y financiera de la obra elaborando un diagrama de Gantt con todas las actividades.

Programa de calidad de la obra

La firma consultora deberá entregar un informe que contenga los formatos para registro del control de calidad a aplicarse en la obra, identificando cada agente involucrado para el suministro de la información en un sistema preparado para gestionar y registrar la información durante la ejecución de la obra. Este informe deberá incluir los siguientes aspectos:

Control de calidad del proyecto: planteamiento, planos, cálculos, entre otros.

Control de calidad de los materiales.

Control de calidad de la ejecución.

Especificaciones técnicas para la ejecución de cada unidad de obra

Las características técnicas de cada unidad de obra, con indicación de las condiciones para su ejecución y las verificaciones y controles a realizar para comprobar su conformidad con lo indicado en el proyecto. Se debe asegurar la compatibilidad entre los diferentes productos, elementos y sistemas constructivos para que la obra finalmente cumpla su cometido.

Memoria del proyecto

Esta memoria deberá complementar la información técnica planteada en los planos desde lo general del proyecto hasta lo específico del mismo; deberá contener al menos:

- Portada.
- Croquis de localización y descripción del sitio.
- Normas de uso de suelo según reglamentación urbana.
- Descripción del proyecto en su conjunto.
- Descripción estructural.
- Descripción a detalle.
- Modelo tridimensional.

Informes de factibilidad de los suministros

La firma consultora deberá estudiar la factibilidad de los suministros de materiales y equipamientos incorporados en el diseño del hospital.

Equipamiento Médico y no Médico

La firma consultora deberá realizar la estratificación del equipamiento mínimo necesario, de acuerdo a la definición realizada en el PMF y el PMA, que se dividen:

- Equipamiento Médico que requiere preinstalaciones.
- Equipamiento Médico que sólo requiere instalación.
- Equipamiento Médico menor.
- Mobiliario adosado a la Obra.

- Mobiliario que requiere instalación.
- Mobiliario Menor.
- Equipamiento Conexo a la Obra (ECO).

Se considerarán las siguientes secciones, como parte fundamental para todos los estudios, cálculos de dimensionamiento y propuestas a realizar:

- Equipos conexos a la obra (ECO).
- Mobiliario no Clínico (MNC).
- Equipamiento Médico (EM).
- Central de Alimentación (CDCDA).
- Lavandería (CDLAV).
- Central de Equipos y Esterilización (CDCEyE).
- Especificaciones técnicas equipamiento general.
- Coordinación para la instalación del equipamiento general, incluyendo imagenología
- Criterios de Diseño sobre Vulnerabilidad Sísmica de elementos no estructurales – Equipamiento Médico.
- Criterios de Diseño de la Central de Alimentación.
- Criterios de Diseño de Lavandería.
- Criterios de Diseño de Central de Equipos y Esterilización.
- Criterios de Diseño de Muebles Adosados a la Infraestructura.

Las actividades de diseño para el equipamiento médico y no médico comprenden los siguientes elementos:

- Elaboración de un listado detallado del equipamiento y mobiliario completamente codificado e identificado.
- La ubicación definitiva de todo dicho equipamiento y mobiliario en cada uno de las áreas que conforman el proyecto arquitectónico. (CUARTO A CUARTO)
- La distribución de dicho equipamiento y mobiliario dentro de cada local.
- La elaboración de planos de preinstalación de aquellos equipos que por sus características requieran de servicios e instalaciones específicos.
- La elaboración de planos de equipamiento por planta que permitan visualizar el espacio requerido por cada equipo o mueble incorporado y la manera en que dicha implantación afectará al flujo de trabajo del personal.
- La elaboración de planos de cortes de las áreas específicas con el equipamiento que ayuden a su instalación (CAD-Sheets).
- Elaboración y creación de las Fichas Técnicas del equipamiento y mobiliario en general.

Durante el proceso de revisión y valoración de los listados y fichas técnicas del equipamiento, deberá presentar avances de informe los cuales serán revisados y aprobados por la UE.

Consideraciones para preinstalaciones: La firma consultora al definir los equipos deberá considerar la demanda y factibilidad de obtención de insumos, servicios relacionados y verificación de espacios disponibles a fin de que exista concordancia y optimización de recursos. Estos recursos son:

- Requerimientos de agua – Cantidad – Tratamiento – Temperatura.
- Requerimientos eléctricos – potencia media, potencia máxima – fases.
- Requerimientos de Gases Médicos - aire, vacío, oxígeno, óxido nitroso.
- Requerimiento de combustibles - gas natural – kerosene - gasóleo.
- Requerimientos de comunicaciones.
- Requerimientos de Ventilación – presión – humedad – renovaciones.
- Requerimientos espaciales - pesos y volumen.

- Exigencias de infraestructura.
- Requerimientos de espacios para el mantenimiento.
- Requerimientos para el Tratamiento de Residuos Hospitalarios.
- Requerimiento zona técnica de cocina.

Paquete de Diseño de Equipamiento Clínico y no Clínico

El paquete de diseño a desarrollar por la firma consultora tiene por objetivo enumerar, especificar y cuantificar los equipamientos clínicos y no clínicos que tendrá cada Hospital el cual contendrá las fichas listadas a continuación:

1. GUÍA DE DOTACIÓN DE ACOMODO DE EQUIPO Y MOBILIARIO
2. CONCENTRADO DE MOBILIARIO DE DISEÑO (acero inoxidable)
3. CONCENTRADO DE ARTÍCULOS
4. ESPECIFICACIONES PARA EL SUMINISTRO DE CORTINAS
5. ESPECIFICACIONES PARA EL SUMINISTRO DE MAMPARAS
6. ESPECIFICACIONES PARA EL SUMINISTRO DE SEÑALAMIENTO
7. ESPECIFICACIONES DE AMBIENTACIÓN E IMAGEN INSTITUCIONAL
8. ESPECIFICACIONES PARA EL SUMINISTRO DE ARTÍCULOS DIVERSOS
9. CONCENTRADO DE MOBILIARIO HECHO EN OBRA
10. RELACIÓN DE ÁREAS DE UNIDADES MEDICAS
11. RELACIÓN DE SERVICIOS DE UNIDADES MEDICAS
12. RELACIÓN DE LOCALES A EQUIPAR
13. PLANOS DE PLANTAS ROOM BY ROOM

La firma consultora incluirá en el estudio Informes Específicos y Memorias cuando la complejidad del equipo lo demande o lo solicite la UE.

Ejemplos de contenido de los documentos arriba mencionados se muestran en los Anexos TdR (*Ver anexo TdR_3.17 Mobiliario Clínico y No Clínico Adosado*)

11 ENTREGABLES, CALENDARIO ESTIMADO DE ENTREGA Y PAGOS ASOCIADOS

La ejecución y presentación de los diseños (entregables) de cada hospital debe ser discriminada para cada hospital, es decir independiente y separada de los entregables de los diseños de otro hospital.

Las aprobaciones de los entregables por parte de la UE serán independientes para cada hospital y por lo tanto los pagos corresponderán al avance efectivamente alcanzado en los diseños de cada hospital.

La gestión del pago del anticipo y garantías asociadas se describen en las Condiciones Especiales del Contrato adjunto en esta SP.

Las fechas de entregas de los diseños según contenidos (entregables) para cada FASE deben cumplirse para cada hospital, y en los pagos se discriminará a que producto y que hospital corresponde cada componente de la estimación de pago, respetando la tabla siguiente:

Informe	Contenido – Entregables (**)	Fecha de presentación	% de pago asociado (***)
Primer informe FASE 1	<p>a. Sé elaborarán estudios de técnicos de ingeniería de las siguientes especialidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Verificación de modelo topográfico. Estudio Topográfico. - Estudio Geotécnico. - Elaboración de Planos de Movimiento de Tierra, terrazas) - Solicitudes de información a las entidades gubernamentales en relación a servicios existentes y planificación futura - infraestructura vial Estudio de identificación y valoración de fuentes de abastecimiento de agua para consumo y de afecciones de aguas superficiales (Hidrogeológico e Hidrológico) <p>b. Programa Médico Funcional y Programa Médico Arquitectónico actualizados.</p>	A los 20 días calendarios de haber recibido la orden de inicio	15% del precio del contrato, condicionado a que el primer informe sea recibido y aprobado (*) en un 100% y a satisfacción por parte de la UE.
Segundo informe FASE 2	a. La firma consultora deberá entregar 3 (tres) Partidos Generales de Arquitectura del hospital técnicamente equivalentes, basado en el PMA y en el respectivo Partido General Referencial, entregado por el UE (si lo hubiera) a un nivel tal que le permita desarrollar posteriormente el anteproyecto de arquitectura. (Ver alcance en Tabla 1).	A los 15 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el primer informe	5% del precio del contrato, condicionado a que el segundo informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción por parte la UE.
Tercer Informe FASE 3	<p>a. De la alternativa escogida por el Contratante, se presentará Zonificación del proyecto. (incluye edificios y obras exteriores complementarias. Explicitación de criterios de diseños según especialidades mencionadas en Tabla 1.</p> <p>b. Anteproyecto arquitectónico del hospital (plantas, elevaciones, cortes y perspectivas) Incluyendo las esperas de crecimiento, según la información reflejada en el Programa Médico Funcional y Arquitectónico, de las instalaciones hidrosanitarias, climatización, gases medicinales, contra incendios, telecomunicaciones, electricidad, redes hidrosanitarias, red de combustibles, y otras especialidades mencionadas en la Tabla 1.</p> <p>c. Estudio de equipamiento médico (listado referencial de equipo clínico, no clínico, e industrial específico para el proyecto y propuesta de sistemas de control.</p> <p>d. Implantación definitiva de proyecto en plano de Topografía.</p>	A los 20 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el segundo informe	15% del precio del contrato, condicionado a que el tercer informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción por parte la UE.

Cuarto Informe FASE 3	a. Planos definitivos de arquitectura, incluyendo: Central de cocina y cafetería y lavandería, quirófanos y CEyE	A los 20 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el tercer informe	20% del precio del contrato, condicionado a que el cuarto informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción por parte la UE.
	b. Anteproyecto de equipamiento médico, no médico, mobiliario, industrial, instalaciones especiales (inclusive pisos antiestáticos, tableros de aislamiento, sistemas de aire acondicionado en áreas críticas) y redes de información, a escala real cuantificación inicial		
	c. Anteproyecto de Ingeniería e Instalaciones Especiales y Redes de Información (de Todas las Especialidades mencionadas en Tabla 1)		
	d. Informe de factibilidad de conexión con servicios.		
	e. Modulación estructural de todas las plantas, coordinadas con arquitectura		
	f. Entrega de memoria de estructura preliminar con criterios de análisis, diseño y pre-dimensionamiento de elementos estructurales.		
	g. Estudio de Impacto Ambiental. (Preliminar)		
	h. Memorias de cálculo de especialidades según Tabla 1.		
Quinto Informe FASE 4	a. Planos definitivos de arquitectura (inclusive paisajismo) con diseño final aprobado, incluyendo: la modelación de Eficiencia energética, materialidades, evaluaciones de las cargas térmicas y frigoríficas, soportes simulación EDGE, detalles constructivos.	A los 35 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el cuarto informe	20% del precio del contrato, condicionado a que el quinto informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción por parte la UE.
	b. Planos estructurales con diseño final aprobado.		
	c. Proyecto de vulnerabilidad sísmica con diseño final aprobado.		
	d. Planos de climatización, central térmica y combustibles con diseño final aprobado.		
	e. Planos de instalaciones eléctricas de fuerza y alumbrado con diseño final aprobado.		
	f. Planos de cableado estructurado y corrientes débiles con diseño final aprobado.		
	g. Planos del sistema de automatización y control centralizado BMS con diseño final aprobado.		
	h. Planos de gases médicos con diseño final aprobado.		
	i. Planos de sistemas de protección contra incendio activo y pasivo con diseño final aprobado.		
	j. Planos de instalaciones Hidrosanitarias con diseño final aprobado.		
	k. Planos de transporte mecánico vertical con diseño final aprobado.		
	l. Planos de sistema de tratamiento de desechos hospitalarios con diseño final aprobado.		
	m. Planos de paisajismo con diseño final aprobado.		

	<p>n. Planos de pavimentación, circulaciones y estacionamientos con diseño final aprobado.</p> <p>o. Planos y antecedentes de señalética interior y exterior con diseño final aprobado.</p> <p>p. Planos y antecedentes de muebles adosados a la infraestructura y accesorios con diseño final aprobado. Memoria, Listados, Tabla de Servicios Conexos, Fichas Técnicas de los Equipos, Requerimientos, con contenido aprobado.</p> <p>q. Planos de instalaciones y montaje de equipamiento conexo con diseño final aprobado.</p> <p>r. Planos de insonorización con diseño final aprobado.</p> <p>s. Proyecto final completo del Paquete de Diseño de Equipamiento Clínico (Memoria, Listados, Tabla de Servicios Conexos, Requerimientos, Planos de Plantas Room By Room), con contenido aprobado.</p> <p>t. Memoria de cálculo de todas las especialidades del proyecto, incluyendo blindaje y protección radiológica, con diseño final aprobado</p> <p>u. Proyecto final del Helipuerto, con diseño final aprobado.</p> <p>v. Fichas de construcción (fichas técnicas de los materiales a utilizar en la obra)</p> <p>w. Memorias de Cálculo</p> <p>x. Estudio de Impacto Ambiental final.</p> <p>y. Todo plano no mencionado en este listado, pero mencionado en los anexos de estos TDR y en concordancia con las especialidades mencionadas en Tabla 1.</p>		
<p>Sexto Informe</p> <p>FASE 5</p>	<p>a. Memoria del proyecto</p> <p>b. Requisitos de las Obras y Especificaciones Técnicas de y Equipamiento Médico y No médico.</p> <p>c. Memorias de Cálculo de Obras Finales (Take Off)</p> <p>d. Programa de Control de la Calidad de la Obra.</p> <p>e. Programa de Ejecución física y financiera de la obra</p> <p>f. Fichas de Costos Unitarios de cada actividad</p> <p>g. Manual de Operación y Mantenimiento de todos los sistemas del hospital (según solicitado en los TdR)</p> <p>h. Requerimientos mínimos de aceptación de obras</p>	<p>A los 10 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el quinto informe</p>	<p>15% del precio del contrato, condicionado a que el sexto informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción por parte la UE.</p>

Séptimo y último Informe	a) APOYO de la firma consultora a la UE en el PROCESO de licitación de la Construcción y Equipamiento de Hospitales, específicamente responder consultas de oferentes durante la etapa de PREPARACION DE OFERTAS.	A los 75 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el sexto informe.	10% del precio del contrato por cumplir a satisfacción por parte la UE este último Informe, hasta cumplir en un 100% el costo del contrato.
FASE 6	b) Informe Final de los servicios (Descripción ejecutiva del desarrollo de la consultoría e índice de todos los productos entregados).		

NOTAS:

(*) “aprobado” significa aprobado previamente por la UE

(**) Mas detalles de productos a entregar se encuentra en cada capítulo anexo de los TdR.

(***) En cada pago se descontará el porcentaje correspondiente al porcentaje del precio total abonado en concepto de anticipo, para amortizarlo durante la duración de contrato.

12 PLAZOS DE EJECUCIÓN

La duración de los servicios de la firma consultora será de 335 días calendario que tambien es el plazo de ejecución de los diseños de cada hospital por separado y se desglosan de la siguiente manera:

- 245 (doscientos cuarenta y cinco) días calendario hasta la presentación del proyecto ejecutivo.
Nota: Luego la firma consultora puede desmovilizar la oficina de proyecto de Tegucigalpa.
- 65 (sesenta y cinco) días calendario a partir del llamado a licitación de Construcción y Equipamiento de los hospitales. Este período corresponde al Apoyo en la resolución de las consultas que pueden surgir en la etapa de solicitud de aclaraciones durante dicho proceso. **Nota:** Plazo estimado sujeto a aprobaciones del ente financiero. Se aclara que la firma consultora no requiere presencia en Tegucigalpa.
- 5 (cinco) días calendario correspondientes a la confección (3) y revisión (2) del informe final de la Consultoría.
- 10 (diez) dias calendarios correspondiente a la revision y aprobacion del informe final en el BID
- 10 (diez) días calendario para el trámite de finiquito técnico, administrativo y financiero del contrato de Consultoría.

Los tiempos estimativos con los que se calculó el plazo arriba definido son los siguientes:

Los plazos de ejecución de informes, revisión, integración, segunda revisión, integración final deben cumplirse para cada hospital por separado,

-Plazo de ejecución del primer Informe	20
-Plazo de Revisión y emisión de observación de la UE al primer Informe	10
-Plazo de Integración por parte de la firma, de las observaciones al primer Informe y entrega.	5

-Plazo de Segunda Revisión del primer Informe	3
-Plazo de Integración Final por parte de la firma del primer Informe	2
TOTAL, PRIMER INFORME	40
-Plazo de ejecución del segundo Informe	15
-Plazo de Revisión y emisión de observación de la UE al segundo Informe	10
-Plazo de Integración por parte de la firma, de las observaciones al segundo Informe y entrega.	5
-Plazo de Segunda Revisión del segundo Informe	3
-Plazo de Integración Final por parte de la firma del segundo Informe	2
TOTAL, SEGUNDO INFORME	40
-Plazo de ejecución del tercer Informe	20
-Plazo de Revisión y emisión de observación de la UE al tercer Informe	10
-Plazo de Integración por parte de la firma, de las observaciones al tercer Informe y entrega	5
-Plazo de Segunda Revisión del tercer Informe	3
-Plazo de Integración Final por parte de la firma del tercer Informe	2
TOTAL, TERCER INFORME	40
-Plazo de ejecución del cuarto Informe	20
-Plazo de Revisión y emisión de observación de la UE al cuarto Informe	10
-Plazo de Integración por parte de la firma, de las observaciones al cuarto Informe y entrega	5
-Plazo de Segunda Revisión del cuarto Informe	3
-Plazo de Integración Final por parte de la firma del cuarto Informe	2
TOTAL, CUARTO INFORME	40
-Plazo de ejecución del quinto Informe	35
-Plazo de Revisión y emisión de observación de la UE al quinto Informe	10
-Plazo de Integración por parte de la firma, de las observaciones al quinto Informe y entrega	5
-Plazo de Segunda Revisión del quinto Informe	3
-Plazo de Integración Final por parte de la firma del quinto Informe	2
TOTAL, QUINTO INFORME	55
-Plazo de ejecución del sexto Informe	10
-Plazo de Revisión y emisión de observación de la UE al sexto Informe	10
-Plazo de Integración por parte de la firma, de las observaciones al sexto Informe y entrega	5
-Plazo de Segunda Revisión del sexto Informe	3
-Plazo de Integración Final por parte de la firma del sexto Informe	2
TOTAL, SEXTO INFORME	30

Total, Diseño final y confección de Requisitos de las Obras y Especificaciones Técnicas de y Equipamiento Médico y No médico	245
---	------------

-Plazo de ejecución del séptimo Informe (*)	75
-Plazo de Revisión y emisión de observación de la UE al séptimo Informe	3
-Plazo de Integración por parte de la firma, de las observaciones al séptimo Informe (informe final de consultoría) y entrega	2
TOTAL, SEPTIMO INFORME	80

NOTA: (*) incluye tiempos de aprobación del organismo financiero

Total, Apoyo proceso licitatorio	80
---	-----------

Total, finiquito técnico, administrativo y financiero del contrato	10
---	-----------

TOTAL, PLAZO CONTRACTUAL	335
---------------------------------	------------

La firma consultora, independientemente de que los servicios hayan sido finiquitados, deberá estar disponible para atender eventuales preguntas o requerimiento de información adicional relacionados a los entregables generados en el marco de esta consultoría y que estén siendo demandados por la UE durante el proceso de licitación y construcción de la obra.

13 OFICINA DE PROYECTO

La firma consultora, para maximizar su eficiencia en el desarrollo del proyecto, equipará una **oficina de proyecto** en la ciudad de Tegucigalpa, con características de representatividad acorde a la magnitud del proyecto, con servicios públicos requeridos acorde al uso que le darán sus usuarios (energía eléctrica, agua, internet), que debe estar ubicado en la cercanía de la oficina de la UE que hoy está situada en la colonia denominada Lomas del Guijarro. La oficina además debe estar equipada con puestos de trabajo dotados de mobiliario, equipamiento informático, equipo de comunicación, teléfonos, e impresoras, para que el PERSONAL CLAVE pueda desempeñarse profesionalmente y cómodamente generando los entregables mencionados en estos TdR.

Además, la firma consultora debe armar un equipo humano de apoyo al PERSONAL CLAVE conformado por arquitectos, ingenieros, asistentes, técnicos, y delineantes que de igual manera deben tener las herramientas de trabajo necesarias y suficientes para cumplir su cometido. La firma consultora también debe apoyarse en otros equipos humanos de apoyo de manera virtual, es decir ubicados en otras latitudes fuera de Honduras.

14 NORMAS GENERALES PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS INFORMES

En caso que el retraso en la entrega de los informes respecto de la fecha de entrega establecida en estos Términos de Referencia, así como retrasos en la entrega de los informes ajustados; sea originada por causas imputables a la firma consultora, el contratante podrá prorrogar la fecha de entrega aplicando una penalización por el monto de 0.1 % del valor del contrato por día para cada informe entregable. El máximo de la penalización es 10% del valor del contrato.

Una vez entregado el informe respectivo completo, la UE dispondrá de la cantidad de días calendarios como se muestran en la tabla abajo descrita para las revisiones e integraciones de los informes, contados a partir

de la fecha en que la UE constata y valida que la firma consultora, hizo entrega completa de respectivo informe. No obstante, se podrán realizar revisiones parciales con el objetivo de reducir los plazos y facilitar el trabajo a la UE.

Todos los informes a presentarse como “entregables” con las correspondientes documentaciones técnicas escritas, incluyendo planos; deberán presentarse en forma electrónica utilizando memoria flash o USB presentado mediante oficio donde se mencionan todos los archivos, indicando sus códigos, tamaños, y una frase explicando el contenido, o en su defecto se almacenará en una carpeta ubicada en un servidor (en la nube) donde la UE tenga permisos de acceso (solo lectura y descarga) donde se debe identificar la hora y fecha exacta en que los archivos fueron subidos por la Firma Consultora. **El Costo del servicio de almacenamiento en la nube debe ser absorbido por cuenta de la Firma Consultora durante toda la duración del contrato hasta su finiquito.** La UE debe poder volver a subir los archivos editados (corregidos) en otra carpeta en la nube donde se debe identificar la hora y fecha exacta en que los archivos fueron subidos por ella.

La UE se reserva el derecho de solicitar explícitamente a la Firma Consultora la impresión de uno o varios planos correspondientes a cada informe con el objeto de facilitar la revisión de los mismos utilizándolos como herramienta de trabajo en reuniones con o sin la Firma Consultora. El costo de la impresión de los mismos correrá por cuenta de la Firma Consultora.

Una vez aprobado el SEXTO INFORME (FASE V) la Firma Consultora debe además imprimir 3 (tres) juegos completos (denominados “originales”) de los DISEÑOS DE DETALLE correspondientes al QUINTO INFORME (FASE IV) y al SEXTO INFORME (FASE V) en todo su contenido, encarpetados con separadores por materia y deberán contar con un índice general que indique la totalidad de los documentos (y un listado de planos por especialidad donde se indique número de plano, contenido y escala). Cada juego debe estar ordenado por tomos de tapas semirrígidas e indicaciones del número de tomo haciendo referencia a la totalidad de tomos. Los 3 (tres) juegos serán firmados en original por el Gerente del Proyecto y el profesional colegiado en Honduras que corresponda.

Los tres documentos originales impresos (inclusive planos), serán en papel blanco. Los planos deberán ser impresos en papel blanco tamaños de formato A3 preferiblemente, si es legible, o en formato A1 cuando hay mayor cantidad de detalle. Todos los planos deben doblarse a tamaño de papel A4 y colocarse en fundas plásticas para poderlo archivar en archivadores A4.

Por practicidad se podrá implementar un sistema de manejo de información digital debidamente aprobado por la UE para manejar cierta información de carácter operativo en lo que a revisiones de planos se refiere. Cada documento manejado por este sistema debe poder ser trazable.

- a) Formatos Planos:
 - DIN A1. (Se aceptan presentaciones en A3 siempre y cuando sean legibles y se pueda apreciar el concepto presentado)
 - Orientación apaisada
 - Papel Bond
 - Texto: fuente Arial, color negro, tamaño mínimo legible 12

Para casos especiales, se podrá utilizar tamaños de planos diferentes, obtenidos de la ampliación modular del formato solicitado.

- b) Formatos de documentos escritos:
 - Hoja tamaño A4
 - Orientación vertical, salvo planillas u otros esquemas gráficos
 - Papel blanco 75g/m²
 - Texto: fuente Arial, color negro, tamaño estándar 11.
- c) Formatos digitales:
 - Dibujo, Revit, o similar en versión 2022 o superior

- Procesadores de Texto compatible con Microsoft Word 2022
- Planillas Electrónicas compatibles con Microsoft Excel 2022
- Carta Gantt, en formato compatible a Microsoft Project 2022
- Sistema de respaldo compatible con formato PDF.
- Modelo BIM, formato de intercambio .ifc / .nwd / .i-model / o similar.

15 CRITERIOS DE VALORACIÓN DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS

El proponente debe presentar por cada hospital una propuesta técnica, esto será considerando todos los aspectos evaluables según los criterios y subcriterios de evaluación.

<p>IAC 21.1</p> <p>PROPUESTA TÉCNICA EXTENSA</p>	<p>Los criterios y subcriterios, y el sistema de puntos que se asignarán a la evaluación de las Propuestas Técnicas Extensas (PTE) son:</p> <p>CRITERIOS</p> <p>(i) Lógica de la metodología y plan de trabajo propuestos en respuesta a los Términos de Referencia:</p> <table> <tr> <td>a) Enfoque técnico y metodología</td><td>[5 puntos]</td></tr> <tr> <td>b) Plan de trabajo</td><td>[5 puntos]</td></tr> <tr> <td>c) Organización y dotación de personal</td><td>[10 puntos]</td></tr> <tr> <td>Total de puntos para el criterio (i):</td><td>[20 puntos]</td></tr> </table> <p>(ii) Calificaciones del personal profesional clave y competencia para el trabajo:</p> <table> <tr> <td>1. Proyectista / Gerente de Proyecto:</td><td>(5 puntos)</td></tr> <tr> <td>2. Especialista en Diseño de Estructuras Hospitalarias:</td><td>(2 puntos)</td></tr> <tr> <td>3. Especialista en Instalaciones (Ingeniería Mecánica o Industrial):</td><td>(3 puntos)</td></tr> <tr> <td>4. Especialista en Geotecnia:</td><td>(2 punto)</td></tr> <tr> <td>5. Especialista de presupuesto y mediciones:</td><td>(2 puntos)</td></tr> <tr> <td>6. BIM Manager:</td><td>(2 puntos)</td></tr> <tr> <td>7. Especialista en Seguridad y planes de evacuación:</td><td>(2 puntos)</td></tr> <tr> <td>8. Especialista en Wayfinding, BIPV o BAPV, Herramienta EDGE:</td><td>(2 puntos)</td></tr> <tr> <td>9. Especialista socioambiental:</td><td>(1 puntos)</td></tr> <tr> <td>10. Especialista en Instalaciones eléctricas</td><td>(4 puntos)</td></tr> <tr> <td>11. Especialista en Biomedicina</td><td>(2 puntos)</td></tr> <tr> <td>12. Especialista Hidrosanitario:</td><td>(3 puntos)</td></tr> <tr> <td>Total de puntos para el criterio (ii):</td><td>[30 puntos]</td></tr> </table> <p>El número de puntos asignados a cada una de los cargos o disciplinas anteriores deberá ser establecido considerando los tres subcriterios siguientes y el porcentaje pertinente de ponderación:</p> <p>1) <i>Formación académica (% variable, ver subcriterios)</i></p> <p>2) <i>Experiencia profesional general (% variable, ver subcriterios)</i></p> <p>3) <i>Experiencia específica (% variable, ver subcriterios)</i></p>	a) Enfoque técnico y metodología	[5 puntos]	b) Plan de trabajo	[5 puntos]	c) Organización y dotación de personal	[10 puntos]	Total de puntos para el criterio (i):	[20 puntos]	1. Proyectista / Gerente de Proyecto:	(5 puntos)	2. Especialista en Diseño de Estructuras Hospitalarias:	(2 puntos)	3. Especialista en Instalaciones (Ingeniería Mecánica o Industrial):	(3 puntos)	4. Especialista en Geotecnia:	(2 punto)	5. Especialista de presupuesto y mediciones:	(2 puntos)	6. BIM Manager:	(2 puntos)	7. Especialista en Seguridad y planes de evacuación:	(2 puntos)	8. Especialista en Wayfinding, BIPV o BAPV, Herramienta EDGE:	(2 puntos)	9. Especialista socioambiental:	(1 puntos)	10. Especialista en Instalaciones eléctricas	(4 puntos)	11. Especialista en Biomedicina	(2 puntos)	12. Especialista Hidrosanitario:	(3 puntos)	Total de puntos para el criterio (ii):	[30 puntos]
a) Enfoque técnico y metodología	[5 puntos]																																		
b) Plan de trabajo	[5 puntos]																																		
c) Organización y dotación de personal	[10 puntos]																																		
Total de puntos para el criterio (i):	[20 puntos]																																		
1. Proyectista / Gerente de Proyecto:	(5 puntos)																																		
2. Especialista en Diseño de Estructuras Hospitalarias:	(2 puntos)																																		
3. Especialista en Instalaciones (Ingeniería Mecánica o Industrial):	(3 puntos)																																		
4. Especialista en Geotecnia:	(2 punto)																																		
5. Especialista de presupuesto y mediciones:	(2 puntos)																																		
6. BIM Manager:	(2 puntos)																																		
7. Especialista en Seguridad y planes de evacuación:	(2 puntos)																																		
8. Especialista en Wayfinding, BIPV o BAPV, Herramienta EDGE:	(2 puntos)																																		
9. Especialista socioambiental:	(1 puntos)																																		
10. Especialista en Instalaciones eléctricas	(4 puntos)																																		
11. Especialista en Biomedicina	(2 puntos)																																		
12. Especialista Hidrosanitario:	(3 puntos)																																		
Total de puntos para el criterio (ii):	[30 puntos]																																		

	<p>(iii) Evaluación del bloque PARTIDO GENERAL (PG) El PG Consiste en una propuesta gráfica y documentación técnica con un máximo de veinte (20) hojas basado en el PMA (Programa Médico Arquitectónico) anexo a este pliego de Concurso de firmas Consultoras.</p> <table border="0"> <tr> <td>Calidad arquitectónica de la propuesta</td><td>(10 puntos)</td></tr> <tr> <td>Adaptación de la propuesta al PMA</td><td>(8 puntos)</td></tr> <tr> <td>Relación del edificio con el entorno:</td><td>(8 puntos)</td></tr> <tr> <td>Simplicidad de la solución constructiva:</td><td>(4 puntos)</td></tr> <tr> <td>Estrategias de consumo energético:</td><td>(2 puntos)</td></tr> <tr> <td>Sostenibilidad:</td><td>(10 puntos)</td></tr> <tr> <td>Sistemas de aprovechamiento de energías renovables</td><td>(4 puntos)</td></tr> <tr> <td>Estrategias por menor coste de mantenimiento:</td><td>(4 puntos)</td></tr> <tr> <td>Total de puntos para el criterio (iii):</td><td>[50 puntos]</td></tr> </table> <p>El número de puntos asignados a cada una de los cargos o disciplinas anteriores deberá ser establecido considerando los tres subcriterios siguientes y el porcentaje pertinente de ponderación:</p> <p style="text-align: center;">Ponderación Total: 100%</p> <p>El puntaje técnico obtenido de la evaluación de cada propuesta técnica correspondiente a la propuesta de cada hospital según los criterios i, ii, e iii) será promediado para obtener el puntaje técnico Pt.</p> <p>El mínimo puntaje técnico Pt requerido para calificar es 75 Puntos (<i>setenta y cinco puntos</i>)</p>	Calidad arquitectónica de la propuesta	(10 puntos)	Adaptación de la propuesta al PMA	(8 puntos)	Relación del edificio con el entorno:	(8 puntos)	Simplicidad de la solución constructiva:	(4 puntos)	Estrategias de consumo energético:	(2 puntos)	Sostenibilidad:	(10 puntos)	Sistemas de aprovechamiento de energías renovables	(4 puntos)	Estrategias por menor coste de mantenimiento:	(4 puntos)	Total de puntos para el criterio (iii):	[50 puntos]
Calidad arquitectónica de la propuesta	(10 puntos)																		
Adaptación de la propuesta al PMA	(8 puntos)																		
Relación del edificio con el entorno:	(8 puntos)																		
Simplicidad de la solución constructiva:	(4 puntos)																		
Estrategias de consumo energético:	(2 puntos)																		
Sostenibilidad:	(10 puntos)																		
Sistemas de aprovechamiento de energías renovables	(4 puntos)																		
Estrategias por menor coste de mantenimiento:	(4 puntos)																		
Total de puntos para el criterio (iii):	[50 puntos]																		

La propuesta técnica para el diseño de cada hospital debe contener la información específica para cada hospital a diseñar, esto es a los efectos de que pueda ser evaluada según los criterios y subcriterios de evaluación. Las propuestas que no cumplan este requisito serán descalificadas.

SUB CRITERIOS

iv) SUB CRITERIOS DE EVALUACION DE LÓGICA DE LA METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO, Total 20 puntos

a. Subcriterios de evaluación del bloque ENFOQUE TECNICO Y METODOLOGIA PROPUESTA PARA LA CONSULTORIA (Máximo puntaje técnico: 5 puntos, 5%)

Se analizará la totalidad de la información proporcionada por el proponente.

La firma consultora presentará toda la currícula para que se pueda realizar la evaluación.

Cada Currículum Vitae debe estar firmado por el profesional propuesto.

Tabla de valoración:

- La existencia y grado de desarrollo del modelo lógico utilizado en la metodología de la propuesta técnica. El modelo lógico es una herramienta que facilita el diseño, la ejecución

y la evaluación de un proceso, a la vez que da una buena idea de la estructura general a seguir y ayuda a expresar mejor las ideas al planificar. Máximo puntaje: 2.5 puntos (50%)

- Alto desarrollo de modelo lógico: 2.5 puntos (50%)
- Desarrollo medio de modelo lógico: 1.25 puntos (25%)
- Desarrollo bajo de modelo lógico: 0.5 puntos (10%)
- Desarrollo muy bajo de modelo lógico: 0 puntos (0%)

- La comprensión del trabajo a realizar y la consistencia del proceso metodológico para dar cumplimiento a los “criterios rectores” de a) Hospital Seguro (Edificio sismo resistente; mitigación vulnerabilidad Hospitalaria.), b) Hospital Funcional, c) Hospital Accesible, d) Hospital Amigable con los Pacientes, el Personal, el Medio Ambiente, f) Hospital Eficiente y sustentable energéticamente, g) Hospital Lógico y Coherente

Máximo puntaje: 2.5 puntos (50%)

- Alta comprensión del trabajo a realizar para cumplir con los criterios rectores: 2.5 puntos (50%)
- Mediana comprensión del trabajo a realizar para cumplir con los criterios rectores: 1.25 puntos (25%)
- Baja comprensión del trabajo a realizar para cumplir con los criterios rectores: 0.5 puntos (10%)
- Nula comprensión del trabajo a realizar para cumplir con los criterios rectores: 0 puntos (0%)

b. Sub criterios de evaluación del bloque PLAN DE TRABAJO DE LA CONSULTORIA (GANTT)

(Máximo puntaje técnico: 5 puntos, 5%)

El Cronograma debe incluir los grupos de Actividades según el Modelo Lógico de la metodología propuesta.

Se valorará la coherencia y pertinencia de las actividades identificadas para cumplir con los entregables señalados en estos términos de referencia.

Se evaluará el plan de actividades del proponente, para lo cual será de importancia la relación existente entre la metodología propuesta, la organización y secuencia de actividades y el tiempo asignado a las mismas en cada etapa del estudio.

Tabla de valoración:

- Incluye los grupos de Actividades según el Modelo Lógico de la metodología propuesta. Máximo puntaje: 2.5 puntos (50%)
 - Incluye todas las actividades de modelo lógico: 2.5 puntos (50%)
 - Incluye muchas actividades del modelo lógico: 1.25 puntos (25%)
 - Incluye pocas actividades del modelo lógico: 0.5 puntos (10%)
- ¿Se cumple con el plazo contractual terminando los entregables? Máximo puntaje: 2.50 puntos (50%)
 - Se cumple con holgura: 2.50 puntos (50%)
 - Se cumple sin holgura: 1.25 puntos (25%)
 - No se cumplen los plazos: 0.5 puntos (10%)

c. Subcriterios de evaluación del bloque ORGANIZACIÓN Y DOTACION DEL PERSONAL

(Máximo puntaje técnico: 10 puntos)

En los presentes Términos de Referencia (TdR) se especificaron los objetivos del proyecto en términos medibles, se pueden programar y trazar las actividades para la recolección y análisis de datos y confección de documentos y planos, se plantearon plazos para confeccionar entregables y por ende se puede establecer un plan cronológico para lograr el éxito del proyecto de forma continua. Para lo mencionado la firma consultora debe disponer de recursos, algunos existentes en su organización tal como **ACTIVOS DE LA ORGANIZACIÓN** como Know how, lecciones aprendidas, métricas, etc, **RECURSOS HUMANOS** con relación de dependencia de la firma consultora en áreas de gestión de proyectos complejos como los hospitalarios con la participación de muchas especialidades concurrentes a arquitectura, **COLABORADORES EXTERNOS** (empresas)

Por lo antes mencionado, es vital que el proponente exponga como se organizará para cumplir con el desarrollo de la Consultoría y describa:

- **ACTIVOS DE LA ORGANIZACION** que mejor se ajustan a ser aplicados en este proyecto, como **MANUALES, PROYECTOS SIMILARES, ORGANIZACIÓN PARA OPTIMIZAR EL DESEMPEÑO**. Máximo puntaje: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta tres activos de la organización que puedan ser aplicados en beneficio del proyecto: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta dos activos de la organización que puedan ser aplicados en beneficio del proyecto: 2.2 puntos (22.2%)
 - Presenta un activo de la organización que pueda ser aplicado en beneficio del proyecto: 1.1 puntos (11.1%)
- **RECURSOS HUMANOS** con relación de dependencia con la firma consultora en áreas de gestión de proyectos complejos como los hospitalarios con la participación de muchas especialidades concurrentes a arquitectura “disponibles” para la ejecución de este proyecto. Listado de 3 profesionales (incluir currículum vitae que indique: nombre, apellido, nacionalidad, número de documento, especialidad, que demuestre experiencia comprobable en al menos 3 proyectos similares u hospitales de 100 camas) Máximo puntaje: 3.33 puntos. La firma consultora presentará toda la currícula para que se pueda realizar la evaluación. No se exigirá presencia de este personal en la oficina de proyecto. Cada Currículum Vitae debe estar firmado por el profesional propuesto. Máximo puntaje: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta 3 profesionales de la gestión de proyectos hospitalarios: 3.33 puntos (33.3%)
 - Presenta 2 profesionales de la gestión de proyectos hospitalarios: 2.2 puntos (22.2%)
 - Presenta 1 profesionales de la gestión de proyectos hospitalarios: 1.1 puntos (11.1%)
- **COLABORADORES EXTERNOS**, empresas de diseño con acuerdos de colaboración disponibles para la ejecución de este proyecto. Listado de 3 empresas de arquitectura dedicadas a la delineación de planos (incluir brochure que indique: nombre, nacionalidad, especialidad, que demuestre experiencia comprobable en al menos 3 proyectos de

edificación / de 20.000 m²). **La firma consultora presentará acuerdo de colaboración para la evaluación.** Máximo puntaje: 3.33 puntos (33.3%)

- Presenta 3 colaboradores: 3.33 puntos (33.3%)
- Presenta 2 colaboradores: 2.2 puntos (22.2%)
- Presenta 1 colaborador: 1.1 puntos (11.1%)

v) SUBCRITERIOS DE EVALUACION DE LA CURRICULA DEL PERSONAL CLAVE, (Máximo puntaje técnico: 30 puntos, 30%)

Cada Proponente conformará un equipo mínimo por hospital, que se compromete a asignar al servicio denominado “Personal clave” además de otro personal necesario que no será objeto de evaluación. El personal clave será objeto de evaluación de la propuesta técnica.

El Proponente adjuntará a su propuesta técnica los currículums de cada uno de los profesionales que conformaran sus equipos mínimos. En los mismos se deberá poder identificar el año de graduación al haber culminado sus estudios, tipo de graduación (inclusive tesis), nombre del título obtenido, nombre de la institución que emitió el título, y organismo profesional donde está colegiado (si lo está). **También se debe poder identificar la experiencia específica de cada profesional en cada proyecto al que hace referencia para puntuar, que será válida si se acredita una participación mínima de 6 (seis) meses continuados.**

El Personal Clave a asignar a la ejecución del proyecto por parte de la Firma Consultora será diferente para cada uno de los hospitales de Traumatología. Sin embargo se aceptará que ciertos profesionales asignados a algún cargo puedan ser propuestos en ambos equipos en el mismo cargo, estos profesionales podran ser:

- (1) Especialista en Geotecnia
- (2) Especialista en Seguridad y planes de evacuación
- (3) Especialista en Wayfinding / BIPV o BAPV / Herramienta EDGE
- (4) Especialista en Biomedicina

En el siguiente cuadro se menciona la totalidad de los cargos requeridos para cada equipo que diseñará cada hospital y los criterios de evaluación:

Nr o.	Cargo	Calificaciones requeridas	Puntaje	Puntaje Máximo	%
				30	100%
1	Proyectista / Gerente de proyecto (***)		-	5	16.66 %
1.1	Formación académica	Título de Arquitecto o Ingeniero Civil (Obligatorio)	Obligatorio	1	
		Maestría en Administración o Gestión de Proyectos	1		
1.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 15 años	Obligatorio	2	

		Experiencia general de mas de 15 años hasta 25 años.	1.5		
		Experiencia general de más de 25 años	2		
1.3	Experiencia específica (**) en proyectos de diseño y gerenciamiento en Proyectos hospitalarios o de servicios de salud de más de 19.000 m2 cubiertos por proyecto	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	2	
		Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	1.5		
		Experiencia en más de 8 proyectos	2		
2	Especialista en Diseño de Estructuras Hospitalarias (***)		-	2	6.67%
2.1	Formación académica	Título de Arquitecto o Ingeniero Civil (o equivalente)	Obligatorio	1	
		Maestría o especialidad en Estructuras	1		
2.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 10 años	Obligatorio	0.5	
		Experiencia general de entre 10 años hasta 20 años	0.25		
		Experiencia general de más de 20 años	0.5		
2.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad, de estructuralista para hospitales con superficie cubierta de más de 19.000 m2 por proyecto	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	0.5	
		Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	0.25		
		Experiencia específica en más de 8 proyectos	0.5		
3	Especialista en Instalaciones (Ingeniería Mecánica o industrial) (***)		-	3	10%
3.1	Formación académica	Título de Ingeniero mecánico, o Industrial, o equivalente.	Obligatorio	1	
		Maestría o especialidad en Instalaciones Mecánicas / Sistemas Industriales	1		
3.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 10 años	Obligatorio	1	
		Experiencia general de entre 10 años hasta 20 años	0.75		
		Experiencia general de más de 20 años	1		
3.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad (AC, Gases Médicos, etc.) en el diseño de Proyectos hospitalarios o de	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1	
		Experiencia específica entre 6 a 8 proyectos	0.75		

	servicios de salud de más de 19.000 m2 cubiertos por proyecto.	Experiencia específica en más de 8 proyectos	1		
4	Especialista en Geotecnia (***)		-	2	6.67%
4.1	Formación académica	Título de Ingeniero Civil, Ingeniero en Minas, o Geólogo	Obligatorio	1	
		Maestría o especialidad en Geología o Geotecnia	1		
4.2	Experiencia profesional General (*)	Experiencia general mínima de 10 años	Obligatorio	0.5	
		Experiencia general de más de 10 años	0.5		
4.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad en edificios con superficie cubierta de más de 15.000 m2	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	0.5	
		Experiencia específica en más de 5 proyectos	0.5		
5	Especialista de presupuesto y mediciones		-	2	6.66%
5.1	Formación académica	Título de Ingeniero, Arquitecto, o equivalente.	Obligatorio		
5.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 5 años	Obligatorio	1	
		Experiencia general de más de 5 años	1		
5.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad en edificios con superficie cubierta de más de 15.000 m2	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1	
		Experiencia específica en más de 5 proyectos	1		
6	BIM Manager		-	2	6.67%
6.1	Formación académica	Título de Ingeniero o Arquitecto	Obligatorio		
6.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 5 años	Obligatorio	0.75	
		Experiencia general de más de 5 años	0.75		
6.3	Experiencia específica (**) en el área de especialidad BIM en edificios de más de 5.000 m2 cubiertos donde se hayan instalado sistemas de ductos	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1.25	
		Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	1		
		Experiencia específica en más de 8 proyectos	1.25		
7	Especialista en Seguridad y planes de evacuación		-	2	6.67%
7.1	Formación académica	Título de Ingeniero o Arquitecto	Obligatorio		

7.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 5 años	Obligatorio	1	
		Experiencia general de más de 5 años	1		
7.3	Experiencia específica (**) en el área de seguridad, instalaciones contra incendios y evacuación en edificios con superficie cubierta de más de 15.000 m2 (escuelas, hospitales, edificios públicos, etc)	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1	
		Experiencia específica de entre 6 y 8 proyectos	0.7		
		Experiencia específica en más de 8 proyectos	1		
8	Especialista en Wayfinding / BIPV o BAPV / Herramienta EDGE		-	2	6.67%
8.1	Formación Académica	Título de Arquitecto o equivalente	Obligatorio		
8.2	Experiencia Profesional General (*)	Experiencia general mínima de entre 5 años	Obligatorio	0.5	
		Experiencia general de más de 5 años	0.5		
8.3	Experiencia específica (**) como especialista accesibilidad wayfinding,	Experiencia específica mínima de 3 proyectos	Obligatorio	0.5	
		Experiencia específica de entre 4 y 6 proyectos	0.35		
		Más de 6 proyectos	0.5		
8.4	Experiencia específica (**) como especialista BIPV o BAPV	Experiencia específica mínima de 3 proyectos	Obligatorio	0.5	
		Experiencia específica de 4 a 6 proyectos	0.35		
		Experiencia específica de más de 6 proyectos	0.5		
8.5	Experiencia específica (**) como especialista aplicando la herramienta EDGE o similar herramienta de modelación de gasto energético.	Experiencia específica mínima de 1 proyecto	Obligatorio	0.5	
		Experiencia específica en más de 1 proyecto	0.5		
9	Especialista Socioambiental		-	1	3.33%
9.1	Formación académica	Título universitario de Ingeniería en (ambiental, forestal, agronomía), o licenciatura en ciencias naturales, con Estudios complementarios en ciencias sociales (comprobable con certificado	Obligatorio		

		de especialidad, o diplomado, o maestría)			
9.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 3 años	0.25	0.5	
		Experiencia general de más de 3 años	0.5		
9.3	Experiencia específica (**) aplicación de políticas medioambientales, estudios de impacto ambiental, y salvaguardas en el área de medioambiente (incluye social) en proyectos de edificios con superficie cubierta de más de 2000 m2	Experiencia específica mínima de 3 proyectos	Obligatorio	0.5	
		Experiencia específica de entre 4 a 6 proyectos	0.3		
		Experiencia específica en más de 6 proyectos	0.5		
10	Especialista en Instalaciones Eléctricas		-	4	13.33 %
10.1	Formación académica	Título de Ingeniero eléctrico o electricista	Obligatorio		
10.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 5 años	0.5	1	
		Experiencia general de más de 5 años	1		
10.3	Experiencia específica (**) en el área de BT y MT (baja y media tensión) en edificios de más de 15.000 m2	Experiencia específica mínima en 5 proyectos	Obligatorio	1	
		Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	0.75		
		Experiencia específica en más de 8 proyectos	1		
10.4	Experiencia específica (**) en el área de diseño de instalaciones eléctricas, cableado estructurado y señales débiles en edificios de más de 19.000 m2 cubiertos donde al menos dos de los edificios sean de hospitales	Experiencia específica mínima en 4 proyectos	Obligatorio	1	
		Experiencia específica de entre 5 a 6 proyectos	0.75		
		Experiencia específica en más de 6 proyectos	1		
10.5	Experiencia específica (**) en el área de generación de energía renovable (solar)	Experiencia específica mínima en 4 proyectos	Obligatorio	1	
		Experiencia específica de entre 5 a 6 proyectos	0.75		
		Experiencia específica en más de 6 proyectos	1		
11	Especialista en Biomedicina		-	2	6.67%
11.1	Formación académica	Título de Ingeniero electrónico o ingeniero eléctrico o licenciado en	Obligatorio		

		biomedicina, ingeniero biomédico / biomedicina.			
11.2	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 5 años	Obligatorio	1	
		Experiencia general de más de 5 años	1		
11.3	Experiencia específica (**) de definición de equipamiento clínico y no clínico para centros de salud de más de 10.000 m2 que incluya equipamiento de quirófanos.	Experiencia específica mínima de 5 proyectos	Obligatorio	1	
		Experiencia específica de entre 6 a 8 proyectos	0.75		
		Experiencia específica en más de 8 proyectos	1		
12	Especialista Hidrosanitario			3	10,00%
	Formación académica	Título de Ingeniero Industrial o Ingeniero Civil	Obligatorio	1	
		Maestría o especialidad en Instalaciones Hidrosanitarias	1		
	Experiencia profesional general (*)	Experiencia general mínima de 10 años	Obligatorio	1	
		Experiencia general de más de 10 años	1		
	Experiencia específica (**) en el área de diseño de Instalaciones Hidrosanitarias, incluido depuración de aguas residuales, en edificios de más de 19.000 m2	Experiencia específica mínima de 4 proyectos	Obligatorio	1	
		Experiencia específica de entre 5 a 6 proyectos	0.75		
		Experiencia específica en más de 6 proyectos	1		

(*) La experiencia general se contará a partir de la obtención del título universitario.

(**) El criterio de desempate será la experiencia específica.

(***) Es deseable que estos 4 cargos sean cubiertos por profesionales colegiados en sus países de origen, mencionando su matrícula de colegiatura en la currícula pertinente.

vi) SUBCRITERIOS DE EVALUACION DEL PARTIDO GENERAL (PG)
(Máximo puntaje técnico: 50 puntos, 50%)

El PG consiste en una propuesta gráfica y documentación técnica con un máximo de veinte (20) hojas basado en el PMA (Programa Médico Arquitectónico) anexo a este pliego de Concurso de firmas Consultoras. **Se deberá elaborar una propuesta de PG para cada hospital que se diseñará.** Este

subcriterio es meramente práctico y demuestra la competencia del proponente, y difiere del subcriterio de ENFOQUE TECNICO Y METODOLOGIA PROPUESTA PARA LA CONSULTORIA que es meramente teórico. Tendrá una memoria que incluirá un breve desarrollo de los siguientes apartados:

1. Características de la zona de actuación y relación con el entorno urbano.
2. Ordenación general propuesta y justificación del cumplimiento de la normativa mencionada en estas especificaciones técnicas preferiblemente.
 - Deberá justificar expresa y claramente el cumplimiento de la normativa urbanística y, en su caso y/o el cumplimiento de otras normativas que resulten de aplicación, tales como normativa medioambiental, de patrimonio histórico, de carreteras, etc.

Cuadro de superficies útiles y construidas de la propuesta.

3. El cuadro de superficies útiles y construidas recogerá los siguientes contenidos:

- Superficie útil de cada una de las dependencias contenidas en la propuesta.
- Las dependencias se agruparán en el cuadro por áreas funcionales, y se indicará claramente el número de unidades de cada una de ellas y su superficie útil unitaria, de forma que pueda leerse directamente en el cuadro el número total de consultas, despachos, salas de procedimientos, etc.
- Superficie útil neta de la propuesta según programa, definida como sumatorio de las superficies útiles de las dependencias contenidas en el programa de necesidades validado por el órgano competente para dicha actuación.
- Superficie construida total.

En el caso de que la normativa que resulte de aplicación (urbanística, de instalaciones, etc.) obligue a contemplar otras dependencias no establecidas en el programa funcional (como por ejemplo local reservado para Centro de Transformación, etc.), el cuadro de superficies útiles y construidas de la propuesta deberá recoger, además de todos los anteriores, el siguiente contenido:

- Superficie construida de dependencias contenidas en el PMA (programa médico arquitectónico).
- Superficie construida de otras dependencias no contenidas en el PMA. Además, como resumen de las superficies, se presentará un cuadro según el modelo que figura anexo “Cuadro resumen de superficies”, que adopta el carácter de obligatorio, no valorándose los apartados relacionados con cómputo de superficies en el caso de que no se aporte en ese formato.

Cuadro resumen de superficies

Resumen de superficies	Según PMA (Programa Médico Arquitectónico)	Según propuesta del proponente
Superficie útil neta dependencias programa funcional		
Superficie útil neta otras dependencias (<i>en su caso</i>)		
Superficie útil total		
Superficie construida planta baja		
Superficie construida de cada una de las plantas		
Superficie construida planta cubierta		

Superficie construida sobre rasante dependencias del programa funcional		
Superficie construida sobre rasante otras dependencias		
Total, superficie construida sobre rasante		
Superficie construida bajo rasante dependencias programa Funcional		
Sup. construida bajo rasante otras dependencias		
Total, superficie construida bajo rasante		
Total, superficie construida dependencias programa Funcional		
Total, superficie construida otras dependencias		
Superficie construida nueva planta		
Superficie construida total		
Demoliciones		
Urbanización		

4. Se describirán las soluciones arquitectónicas que aporten sistemas pasivos que contribuyan al ahorro energético, así como los sistemas de instalaciones que colaboren con el sostenimiento energético del edificio.

Requerimiento de documentación gráfica de la propuesta

Se presentarán hasta un máximo de 20 formatos DIN-A3, que contendrán planimetría a escala de los siguientes aspectos de la propuesta:

- Implantación general y relación con el solar y edificios en él existentes (caso de existir).
- Plantas de todos los niveles a escala máxima 1:200, donde se detallarán los accesos, zonas comunes, circulaciones y comunicaciones verticales, ubicación de las diferentes áreas y dependencias del hospital. En el caso excepcional de que las dimensiones de la propuesta no permitieran la representación de sus plantas a escala 1:200 en un formato A3, éstas podrán representarse a escala 1:300 o aquella escala que permita mostrar y valorar la dimensión e información relevante del anteproyecto.

Se deben reflejar asimismo en pequeños esquemas con colores por áreas las distintas plantas, para identificar las diferentes zonas desarrolladas en Programa Funcional.

La denominación de las dependencias deberá rotularse sobre las mismas en forma de texto, no permitiéndose el empleo de claves numéricas que hagan referencia a leyendas externas, o cualquier otro sistema que dificulte la interpretación de los planos.

- Alzados principales.
- Secciones generales principales.
- Sección constructiva por la fachada principal.
- Infografías fotorrealistas de exteriores y accesos (mínimo 2 por centro hospitalario).

- Infografías fotorrealistas de interiores. (mínimo 3 por centro hospitalario, uno de los espacios generales, otra de un servicio técnico y otra de una habitación).

Todas las plantas, alzados y secciones deberán indicar expresamente la escala a la que están representadas, mediante rotulación numérica y mediante escala gráfica.

Opcionalmente, podrán presentarse esquemas de zonificación de las diferentes áreas funcionales del edificio, esquemas de circulaciones y vistas en tres dimensiones de la propuesta.

Se valorará la idoneidad de la distribución, el estudio de los flujos de pacientes y personal sanitario, la calidad de estética y de los acabados y el diseño general y constructivo.

- Esquema de Instalación de Electricidad, con un enfoque a la máxima eficiencia en el consumo energético.
- Justificación de la elección del sistema de instalación de Climatización y Frío, así mismo con un enfoque en máxima eficiencia, incorporando también ventilación cruzada y/o ventilación forzada.

Memoria Descriptiva Resumen del resto de instalaciones (mínima pero no exclusivamente):

- Gases médicos
- Señales débiles y red de datos, incluyendo sistema de llamada de enfermería
- Hidrosanitaria, incluyendo aprovechamiento de aguas grises
- Tubo neumático
- Estación potabilizadora, si se requiere, y depuradora de aguas residuales
- Building Integrated Photovoltaics BIPV o BAPV

El proponente deberá tener en cuenta las características específicas del país, tanto desde el punto de vista de sismicidad como, especialmente, los problemas sistémicos de suministro de energía y agua en ciertos periodos del año, por lo que se deberá proyectar sistemas de apoyo de suministro eléctrico en caso de falla de red, así como una reserva de agua potable mayor de la habitualmente considerada como suficiente.

Por el mismo motivo anteriormente citado, a criterio del proponente y en función de las características del edificio diseñado, se considerará aceptable la propuesta de rampas de acceso a las diferentes plantas, caso de existir, sin menoscabo de la necesaria planificación de elevadores y escaleras internas de comunicación.

Subcriterios de valoración del bloque PARTIDO GENERAL (PG):

a. Subcriterios de evaluación de la CALIDAD ARQUITECTÓNICA DE LA PROPUESTA
(Máximo puntaje técnico: 10 puntos, 20%)

Tal y como se describe en recomendaciones generales en el ámbito internacional, “la creación arquitectónica, la calidad de las construcciones, su inserción armoniosa en el entorno, el respeto de los paisajes naturales y urbanos, así como del patrimonio colectivo y privado, revisten un interés público” y dado que asimismo las recomendaciones orientan a que los edificios nuevos tiendan a un consumo energético casi nulo, se deben adoptar las medidas para garantizar que en los nuevos edificios, antes del

inicio de las obras, se considere y se tenga en cuenta la viabilidad técnica, medioambiental y económica de instalaciones alternativas de alta eficiencia.

Se debe por tanto perseguir que, en la selección de las propuestas más ventajosas en los procesos de concursos de firmas Consultoras de los contratos públicos, en la valoración de la relación calidad-precio, se pueda dar prioridad a la calidad o a consideraciones medioambientales y sociales.

En este sentido, se considerarán los valores conceptuales inherentes de calidad de la arquitectura, tales como:

- a) La idoneidad y la calidad técnica de las construcciones para acoger los usos, así como la idoneidad del mantenimiento de dichas construcciones.
- b) La mejora de la calidad de vida de las personas, procurando por su bienestar y confort, con especial atención en accesibilidad universal, señalética y humanización de los espacios.
- c) La adecuación al entorno y el paisaje de los asentamientos urbanos o de los espacios abiertos.
- d) La sostenibilidad en las vertientes medioambiental, económica y social, y el compromiso con la eficacia energética de los edificios y la reducción de las emisiones de gases con efecto invernadero

La calidad arquitectónica se mide por la satisfacción óptima, ponderada y eficiente de todos y cada uno de los valores definidos en los puntos precedentes en un proyecto y la obra resultante, de forma unitaria y global, tanto en lo que se refiere a la diversidad de los aspectos a considerar como a la continuación del proceso creativo desde el primer diseño hasta el final de la obra, y ha de integrar en todas sus fases la dimensión de la explotación y el mantenimiento adecuado de los edificios y de los espacios públicos.

Dado lo anterior de modo genérico, en el presente concurso de firmas Consultoras se valorará:

La calidad arquitectónica del edificio en cuanto al diseño formal y compositivo:

- Calidad arquitectónica Excelente: 10 puntos (20%)
- Calidad arquitectónica Notable: 7.5 puntos (15%)
- Calidad arquitectónica Buena: 5 puntos (10%)
- Calidad arquitectónica Regular: 2.5 puntos (5%)
- No tiene buena calidad arquitectónica: 0 puntos (0%)

**b. Subcriterios de la evaluación de la ADAPTACIÓN DE LA PROPUESTA AL PMA
(Programa Médico Arquitectónico)
(Máximo puntaje técnico: 8 puntos, 16%)**

Para su valoración hay que aportar una memoria justificativa del Programa Funcional junto con el cuadro de superficies siguiendo la estructura y orden del cuadro del programa funcional que se facilitará a los interesados.

- Siendo que la contratante considera que un hospital de las características sobre las que se solicita el anteproyecto y proyecto requerido debe estar entre mínimo los ciento veinte y máximo ciento cuarenta metros cuadrados (120-140 m²) por cama censable, se valorará la adaptación al programa funcional establecido en el pliego, puntaje máximo hasta 4 puntos (8%):
 - Cumple totalmente el programa funcional: 4 puntos (8%)
 - Cumple mayoritariamente el programa funcional: 2.5 puntos (5%)

- Cumple suficientemente el programa funcional: 1.5 puntos (3%)
 - No cumple suficientemente el programa funcional: 0 puntos (0%)
- Se valorará que la distribución y calidad de los espacios sea reflejo de la aplicación de un modelo de atención centrada en las personas, puntaje máximo hasta 2 puntos (4%):
 - Distribución y calidad Excelente.: 2 puntos (4%)
 - Distribución y calidad Buena: 1 puntos (2%)
 - Distribución y calidad Suficiente: 0.5 puntos (1%)
 - La distribución y calidad NO se ajustan a los criterios del pliego: 0 puntos (0%)
 - Se valorará que la propuesta arquitectónica se desarrolle en la menor superficie posible, siempre preservando los estándares internacionales de buenas prácticas, puntaje máximo hasta 2 puntos (4%):
 - Superficie muy ajustada e inferior al programa funcional: 2 puntos (4%)
 - Superficie ajustada al programa funcional: 1 puntos (2%)
 - Superficie sensiblemente superior al programa funcional: 0.5 punto (1%)
 - Superficie muy superior al programa funcional: 0 puntos (0%)

c. Subcriterios de la evaluación de la RELACIÓN DEL EDIFICIO CON EL ENTORNO
(Máximo puntaje técnico: 8 puntos, 16%)

Se valorará la relación del edificio con el entorno y la accesibilidad a los diferentes espacios interiores y exteriores teniendo en cuenta las características del terreno.

- Relación con el entorno Excelente: 8 puntos (16%)
- Relación con el entorno Notable: 6 puntos (12%)
- Relación con el entorno Buena: 4 puntos (8%)
- Relación con el entorno Regular: 2 puntos (4%)
- No tiene buena relación con el entorno: 0 puntos (0%)

d. Subcriterios de la evaluación de la SIMPLICIDAD DE LA SOLUCIÓN CONSTRUCTIVA
(Máximo puntaje técnico: 4 puntos, 8%)

Se valorará la simplicidad y racionalización de la solución constructiva y estructural en cuanto a materiales, sistemas y soluciones constructivas que permitan reducir los plazos de construcción, costes de ejecución y costes de mantenimiento.

- Solución constructiva muy simple: 4 puntos (8%)
- Solución constructiva simple: 2.5 puntos (5%)
- Solución constructiva compleja: 1.5 puntos (3%)
- Solución constructiva muy compleja: 0 puntos (0%)

e. Subcriterios de la evaluación de las ESTRATEGIAS DE CONSUMO ENERGÉTICO
(Máximo puntaje técnico: 2 puntos, 4%)

Se valorará que se incorporen estrategias de consumo energético mínimo, que sea viable técnicamente y no comporten un excesivo aumento de los costes de obra y/o instalaciones.

Se valorará la integración de los sistemas pasivos de ahorro energético en la composición y diseño del edificio.

- Integración total de los sistemas de ahorro: 2 puntos (4%)
- Integración buena de los sistemas de ahorro: 1 punto (2%)
- Poca integración de los sistemas de ahorro: 0.5 punto (1%)
- No se ha previsto la integración: 0 puntos (0%)

f. Subcriterios de la evaluación de la SOSTENIBILIDAD
(Máximo puntaje técnico: 10 puntos, 20%)

Se valorará las soluciones constructivas para el conjunto del edificio que garanticen la máxima sostenibilidad y eficiencia con utilización de materiales inertes y/o de reciclaje, con mínimos valores de transmitancia térmica en cierres, aprovechamiento de la iluminación natural, utilización de sistemas pasivos de aislamiento térmico y protección solar. (hasta a 2.5 puntos)

- Soluciones constructivas sostenibles en todo el conjunto: 10 puntos (20%)
- Soluciones constructivas mayoritariamente sostenibles: 7 puntos (14%)
- Soluciones constructivas poco sostenibles: 3 puntos (6%)
- Soluciones constructivas nada sostenibles: 0 puntos (0%)

g. Subcriterio de la evaluación de los SISTEMAS DE APROVECHAMIENTO DE ENERGÍAS RENOVABLES
(Máximo puntaje técnico: 4 puntos, 8%)

Se valorará que se incorporen sistemas de aprovechamiento de energías renovables o alternativas como fuentes de energía de las instalaciones del edificio con criterios de ahorro energético, sostenibilidad ambiental, rendimiento, mantenimiento durabilidad, fiabilidad y economía.

- Se han previsto ampliamente sistemas de energías renovables: 4 puntos (8%)
- Se han previsto sistemas de energías renovables: 2.5 puntos (5%)
- Se han previsto aisladamente sistemas de energías renovables: 1.5 puntos (3%)
- No se han previsto sistemas de aprovechamiento de energía Renovables: 0 puntos (0%)

h. Subcriterios de evaluación de las ESTRATEGIAS POR MENOR COSTE DE MANTENIMIENTO
(Máximo puntaje técnico: 4 puntos, 8%)

Se valorará que se hayan previsto estrategias para alcanzar menor coste de mantenimiento del edificio

- Se han previsto muy buenas estrategias: 4 puntos (8%)
- Se han previsto correctas estrategias: 2.5 puntos (5%)
- Se han previsto pocas estrategias: 1.5 puntos (3%)
- No se han previsto estrategias: 0 puntos (0%)

16 ANEXOS

16.1 ANEXO 1: PROGRAMAS MÉDICOS ARQUITECTÓNICOS (2 Documentos)

- 1.1 PMA Hospital de Traumatología Tegucigalpa
- 1.2 PMA Hospital de Traumatología San Pedro Sula

16.2 ANEXO 2: ARQUITECTURA (1 Documento)

16.3 ANEXO 3: ESPECIALIDADES CONCURRENTES A LA ARQUITECTURA (23 Documentos)

- 3.1 Calculo Estructural
- 3.2 Elementos no estructurales
- 3.3 Eficiencia energética
- 3.4 Sistema eléctrico
- 3.5 Iluminación y ahorro de energía
- 3.6 Instalaciones térmicas, ventilación y climatización
- 3.7 Gases clínicos
- 3.8 Correo neumático
- 3.9 Protecciones radiológicas
- 3.10 Sistema hidrosanitario
- 3.11 Sistemas de Seguridad y Evacuación
- 3.12 Sistema de circulaciones verticales mecánicas
- 3.13 Gestión BIM de diseño
- 3.14 Cableado estructurado y corrientes débiles
- 3.15 Control Centralizado
- 3.16 Manejo de residuos hospitalarios
- 3.17 Mobiliario clínico y no clínico adosado
- 3.18 Pavimentación y vialidad
- 3.19 Insonorización
- 3.20 Helipuerto
- 3.21 Paisajismo
- 3.22 Señalética
- 3.23 valuación Socio ambiental

16.4 ANEXO 4: PLANIALTIMETRÍA DE LOS TERRENOS (2 Documentos)

- 2.1 Planialtimetría Hospital de Traumatología Tegucigalpa
- 2.2 Planialtimetría Hospital de Traumatología San Pedro Sula

PARTE II
CONTRATO PARA SERVICIOS DE CONSULTORÍA
Suma Global

Los contratos serán individualizados para cada Hospital:

1. Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa
2. Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de San Pedro Sula”

Contrato de Préstamo BID No. 4713/BL-HO Fortalecimiento Integral de la red de Atención de Traumas y Urgencias de Tegucigalpa reformulado para financiar la segunda Respuesta Inmediata de Salud Pública para Contener y Controlar el Coronavirus (COVID-19) y Mitigar su Efecto en la Prestación de Servicios en Honduras (RISP-HO-2), Contrato Modificadorio No. 3

Contrato No. _____

Entre

SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD (SESAL)

[Nombre del Cliente]

Y

[Nombre del Consultor]

Fecha: ____ I. Formulario de Contrato – Suma Global

[El texto en corchetes [] contiene instrucciones sobre información pertinente al proyecto; todas las notas deben eliminarse en el texto definitivo]

Este CONTRATO (referido en adelante, el “Contrato”) se celebra el *[número]* día del mes de *[mes]*, *[año]*, entre, de una parte, **SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD (SESAL)**, representada por **José Manuel Matheu Amaya**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con tarjeta de identidad Número 0801-1960-05036, con domicilio en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, Departamento de Francisco Morazán, actuando en su condición de Secretario de Estado en el Despacho de Salud, nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo Número 58-2022 de fecha 2 de febrero del 2022; **(referido en adelante el “Cliente”)** y, de otra parte, *[Nombre del Consultor]* (referido en adelante, el “Consultor”).

*[Nota: Si el Consultor consiste de más de una entidad, lo anterior debe modificarse parcialmente para que quede así: “ (referido en adelante el “Cliente”) y, de otra parte, una APCA *[Nombre de la APCA]* consistente de las siguientes entidades, cada integrante de la cual será conjunta y solidariamente responsable para con el Cliente por todas las obligaciones del Consultor según este Contrato, es decir *[Nombre del integrante]* y *[Nombre del integrante]* (referido en adelante el “Consultor”).]*

POR CUANTO

- a) el Cliente ha solicitado al Consultor que preste ciertos servicios de consultoría según se define en este Contrato (referidos en adelante, los “Servicios”);
- b) el Consultor, habiendo manifestado al Cliente que cuenta con las capacidades profesionales, experiencia y recursos técnicos, ha acordado prestar los Servicios de acuerdo con los términos y condiciones que se indican en este Contrato;
- c) el Cliente ha recibido un préstamo del Banco Interamericano de Desarrollo para cubrir el costo de los Servicios y se propone aplicar una porción del producto de este préstamo para pagos elegibles en virtud de este Contrato, entendiéndose que (i) los pagos por el Banco se harán solo a solicitud del Cliente y mediante aprobación del Banco; (ii) dichos pagos estarán sujetos, en todos los aspectos, a los términos y condiciones del contrato de préstamo, incluidas las prohibiciones de desembolso de la cuenta de préstamo para propósitos de cualquier pago a personas o entidades, o para la importación de bienes, si dicho pago o importación, hasta donde el Banco tenga conocimiento, está prohibido por la decisión del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas tomada en virtud del Capítulo VII de la Carta de las Naciones Unidas; y (iii) ninguna Parte, diferente del Cliente, podrá derivar ningún derecho del contrato de préstamo ni podrá reclamar el producto del préstamo;

POR CONSIGUIENTE, las Partes acuerdan lo siguiente:

1. Los siguientes documentos adjuntos se considerarán que forman parte integral de este Contrato:
 - a) Las Condiciones Generales de Contrato (incluido el Anexo 1 “Políticas de Banco – Prácticas Corruptas y Fraudulentas);
 - b) Las Condiciones Especiales de Contrato;
 - c) Apéndices:

Apéndice A:	Términos de Referencia
Apéndice B:	Expertos Clave

Apéndice C – Desglose del Precio del Contrato

Apéndice D:	Forma de Garantía de Pagos Anticipados
Apéndice E:	Acta de Negociación
Apéndice F:	Informe de Evaluación combinada
Apéndice G:	Propuesta técnica y propuesta de precio

En caso de no concordancia entre los documentos, prevalecerá el siguiente orden de precedencia: las Condiciones Especiales de Contrato; las Condiciones Generales de Contrato, incluido el Anexo 1; Apéndice A; Apéndice B; Apéndice C; Apéndice D; Apéndice E; Apéndice F y el Apéndice G. Cualquier referencia a este Contrato incluirá, donde el contexto lo permita, una referencia a sus Apéndices.

2. Los derechos y obligaciones mutuas del Cliente y del Consultor serán las que se estipulan en este Contrato, en particular:
 - a) el Consultor prestará los Servicios de acuerdo con las disposiciones del Contrato; y
 - b) el Cliente efectuará los pagos al Consultor de acuerdo con las disposiciones del Contrato.
3. Suspensión de Fondos / Recorte Presupuestario. De acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 90 del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República de Honduras y sus Disposiciones Generales Ejercicio Fiscal 2023 Decreto No. 157-2022, en todo contrato financiado con fondos externos la suspensión o cancelación del préstamo o donación dará lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que el pago correspondiente a las obras o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia, rescisión o resolución del contrato. Igual medida se aplicará en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales, por razón de crisis económica y financiera del país; disminución en la recaudación de ingresos en relación con los gastos proyectados u otra situación de emergencia.
4. Declaración de Compromiso de Integridad: En cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del Estado de Derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente en lo siguiente: 1. Mantener una conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la República de Honduras, así como los valores de: INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECION CON LA INFORMACION CONFIDENCIAL QUE MANEJAMOS, ABSTENIENDONOS DE DAR DECLARACIONES PUBLICAS SOBRE LA MISMA. 2. Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajos los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones públicas establecidos en la Ley de Contratación del Estado, tales como: transparencia, igualdad y libre competencia. 3. Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona que actúe debidamente autorizada en nuestro nombre y representación que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no, realizará: a) Prácticas Corruptivas: entendiendo estas como aquellas en la que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte; b) Prácticas Colusorias: entendiendo estas como aquellas en las que denoten, sugieran o demuestren que existe un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes y propósito inadecuado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de la otra parte. 4. Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que durante el proceso de contratación o adquisición causa de este contrato, la información intercambiada fue debidamente

revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por el suministro de información inconsistente, imprecisa o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato. 5. Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tengan acceso por razón del Contrato, y no proporcionarla ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos. 6. Aceptar las consecuencias a que hubiera lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Cláusula por el Tribunal Competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la que se incurra. 7. Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados, del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a lo subcontratistas con los cuales el Contratista o Consultor contrate, así como a los socios, asociados, ejecutivos y trabajadores de aquellos. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará lugar. a. De parte del Contratista o Consultor: i. A la inhabilitación que pudieren deducirse. ii. A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta Cláusula, de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas del régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. b. De parte del contratante: i. A la eliminación definitiva del [Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad] de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevaré para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación. ii. A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiera lugar.

5. El presente contrato afectará la estructura presupuestaria siguiente: XXXX

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, las Partes han causado que este Contrato sea firmado en sus respectivos nombres en la fecha escrita al comienzo.

Por y en nombre de **Secretaría de Estado en el Despacho de Salud**

José Manuel Matheu Amaya
Secretario de Estado en el Despacho de Salud

Por y en nombre de *[Nombre del Consultor o Nombre de una APCA]*

[Representante Autorizado del Consultor – Nombre y firma]
[Nota: Para una APCA, firmarán todos los integrantes o únicamente el integrante principal, en cuyo caso se adjuntará el poder para firmar en nombre de todos los integrantes].

Por y en nombre de los integrantes del Consultor *[indique el Nombre de la APCA]*
[Nombre del integrante responsable]

[Representante Autorizado en nombre de una APCA]
[Agregar bloques de firmas para cada integrante si todos firman]

II. Condiciones Generales de Contrato – Suma Global

A. Disposiciones Generales

1. Definiciones

1.1 Salvo que el contexto exija otra cosa, los siguientes términos tendrán los significados que se indican a continuación:

- (a) “Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA)” significa una asociación con o sin personería jurídica distinta de la de sus integrantes, de más de una entidad, donde un integrante tiene la autoridad para realizar todos los negocios para y en nombre de cualesquiera y todos los integrantes de la APCA, y donde los integrantes del APCA son responsables conjunta y solidariamente para con el Cliente por la ejecución del Contrato.
- (b) “Banco” significa el Banco Interamericano de Desarrollo
- (c) “CEC” significa las Condiciones Especiales de Contrato por las cuales el CGC podrá ser modificado o adicionado pero no reemplazado.
- (d) “CGC” significa estas Condiciones Generales de Contrato.
- (e) “Cliente” significa la Agencia Ejecutora que suscriba el Contrato con el Consultor por concepto de los Servicios.
- (f) “Consultor” significa una firma o entidad de consultoría profesional legalmente establecida seleccionada por el Cliente para prestar los Servicios de acuerdo con el Contrato firmado.
- (g) “Contrato” significa el contrato legalmente obligatoria suscrito entre el Cliente y el Consultor y el cual incluye todos los documentos que se indican en el párrafo 1 del Formato del Contrato (las Condiciones Generales (CGC), las Condiciones Especiales (CEC) y los Apéndices.
- (h) “Día” significa un día laboral salvo indicación al contrario.
- (i) “Expertos” significa, colectivamente, Expertos Clave, Expertos No Clave o cualquier otro personal del Consultor. Un Subconsultor o integrantes de la APCA asignados por el Consultor para prestar los Servicios o cualquier parte de los mismos de acuerdo con el Contrato.
- (j) “Experto Clave” significa un profesional individual cuyas competencias, calificaciones, conocimiento y experiencia son esenciales para la prestación de los Servicios según el Contrato y cuya Hoja de Vida (CV) fue tomada en cuenta en la evaluación técnica de la Propuesta del Consultor.
- (k) “Experto No Clave” significa un profesional individual proporcionado por el Consultor o su subconsultor para prestar los Servicios o cualquier parte de los mismos según el Contrato.
- (l) “Fecha Efectiva” significa la fecha en que este Contrato entre en vigor de acuerdo con la Cláusula CGC 11.
- (m) “Gobierno” significa el gobierno del país del Cliente.
- (n) “Ley Aplicable” significa las leyes y cualesquiera otras disposiciones que tengan fuerza de ley en el país del Gobierno o en el país que se especifique en las **Condiciones Especiales del Contrato** (CEC) y que de cuando en cuando puedan dictarse y estar en vigencia.
- (o) “Moneda Extranjera” significa cualquier moneda diferente de la Moneda del país del Cliente.

- (p) “Moneda nacional” significa la Moneda del país del Cliente.
- (q) “Parte” significa el Cliente o el Consultor, según sea el caso, y “Partes” significa ambos.
- (r) “Políticas Aplicables” significa [las Políticas de Selección y Contratación de Servicios de Consultoría financiados por el BID.](#)
- (s) “Prestatario” significa el Gobierno, agencia del Gobierno u otra entidad que suscriba el contrato de préstamo con el Banco.
- (t) “Servicios” significa el trabajo a realizar el Consultor de acuerdo con este Contrato, según se describe en el Apéndice a adjunto.
- (u) “Subconsultores” significa una entidad con la que el Consultor subcontrate alguna parte de los Servicios siendo exclusivamente responsable por la ejecución del Contrato.
- (v) “Tercero” significa cualquier persona o entidad, excepto el Gobierno, el Cliente, el Consultor o un Subconsultor.

2. Relaciones entre las Partes

- 2.1 Nada de lo que aquí se incluye se interpretará como que se establece una relación de señor y servidor ni de principal y agente entre el Cliente y el Consultor. Sujeto a este Contrato, el Consultor se encarga completamente de los Experto y Subconsultores, si corresponde, que presten los Servicios y será totalmente responsable por los Servicios que ellos presten en su nombre de acuerdo con este Contrato.

3. Ley que Rige el Contrato

- 3.1 Este Contrato, su significado e interpretación y la relación entre las Partes se regirá por la Ley Aplicable.

4. Idioma

- 4.1 Este Contrato se ha firmado en el idioma señalado en las CEC, por el que se regirán obligatoriamente todos los asuntos relacionados con el mismo o con su significado o interpretación.

5. Encabezados

- 5.1 Los encabezados no limitarán, alterarán o afectarán el significado de ese Contrato.

6. Comunicaciones

- 6.1 Toda comunicación que deba o pueda cursarse o darse en virtud de este Contrato se hará por escrito en el idioma que se indica en la Cláusula CGC 4. Toda notificación, solicitud o consentimiento se considerará dado o hecho cuando el mismo sea entregado personalmente a un representante autorizado de la Parte a la que se dirige la comunicación, o cuando sea enviado a esa parte a la dirección que se indica en las CEC.
- 6.2 Una Parte podrá cambiar su dirección de notificaciones mediante información escrita a la otra Parte sobre dicho cambio de la dirección que se indica en las CEC.

7. Lugar

- 7.1 Los Servicios se prestarán en los lugares indicados en el Apéndice A y cuando no esté indicado en dónde habrá de cumplirse una tarea específica, se cumplirá en el lugar que el Contratante apruebe, ya sea en el país del Gobierno o en otro lugar.

8. Autoridad del Integrante a Cargo

- 8.1 En caso de que el Consultor sea una APCA, los integrantes autorizan al integrante que se indica en las CEC para que actúe en su nombre y representación en el ejercicio de todos los derechos y obligaciones del Consultor para con el Cliente de acuerdo con este Contrato, incluido sin limitación, recibir instrucciones y pagos del Cliente.

9. Representantes Autorizados

- 9.1 Toda medida que se deba o pueda adoptar, y cualquier documento que el Cliente o el Consultor deba o pueda expedir de acuerdo con este Contrato podrá tomarse o expedirse por los funcionarios que se indican en las CEC.

10. Prácticas Prohibidas

- 10.1 El Banco exige cumplimiento con su política con respecto a las Prácticas Prohibidas que se indican en el **Anexo 1** de las CGC.

a. Comisiones y Honorarios

- 10.2 El Cliente exige al Consultor revelar todas las comisiones, gratificaciones u honorarios que puedan haberse pagado o que se vayan a pagar a los agentes o a cualquier otra parte con respecto al proceso de selección o ejecución del Contrato. Esta información deberá incluir al menos el nombre y la dirección del agente o de la otra parte, el monto y la moneda y el propósito de la comisión, gratificación u honorario. La falta en revelar dichas comisiones, gratificaciones u honorarios podrá resultar en la terminación y/o sanciones por parte del Banco.

B. Iniciación, Ejecución, Modificación y Terminación del Contrato

11. Entrada en Vigor del Contrato

- 11.1 Este Contrato entrará en vigor en la fecha (la “Fecha Efectiva”) de la notificación del Cliente al Consultor con instrucciones a éste para que comience la prestación de los Servicios. Esta notificación confirmará que se han cumplido las condiciones de puesta en vigor que figuran en las CEC.

12. Terminación del Contrato por no Entrada en Vigor

- 12.1 Si este Contrato no ha entrado en vigor dentro del periodo siguiente a la firma del mismo que se indica en las CEC, cualquiera de las Partes podrá, mediante aviso de no menos de 22 días a la otra parte, declarar este Contrato nulo e inválido, y en caso de tal declaración por cualquiera de las partes, ninguna de las partes podrá reclamar contra la otra parte con respecto a lo mismo.

13. Iniciación de los Servicios

- 13.1 El Consultor deberá confirmar la disponibilidad de Expertos Clave y comenzará a prestar los Servicios no más tarde que el número de días siguientes a la fecha Efectiva que se indica en las CEC.

14. Vencimiento del Contrato

- 14.1 Salvo terminación anticipada de acuerdo con la Cláusula CGC 19, este Contrato vencerá al final del periodo siguiente a la fecha Efectiva que se indica en las CEC.

15. Acuerdo Total

- 15.1 Este Contrato contiene todos los convenios, estipulaciones y disposiciones acordados por las Partes. Ningún agente o representante de ninguna de las Partes está autorizado para hacer, y las Partes no estarán obligadas ni serán responsables por ninguna declaración, afirmación, promesa o acuerdo que no se contemple aquí.

16. Modificaciones o Variaciones

16.1 Toda modificación o variación a los términos y condiciones de este Contrato, incluida cualquier modificación o variación del alcance de los Servicios, solo podrá hacerse mediante acuerdo escrito entre las Partes. Sin embargo, cada una de las Partes considerará debidamente cualquier propuesta de modificación o variación que haga la otra Parte.

16.2 En casos de modificaciones o variaciones sustanciales, se requerirá el previo consentimiento escrito del Banco.

17. Fuerza Mayor

a. Definición

17.1 Para los propósitos de este Contrato, “Fuerza Mayor” significa un evento fuera del control razonable de una Parte y que no sea previsible, sea inevitable y haga el cumplimiento de las obligaciones de una Parte imposibles o tan imprácticas como se considere razonablemente según las circunstancias, y sujeto a dichos requisitos, incluyen, más no se limitan a guerra, motines, disturbios civiles, terremoto, incendio, explosión u otras condiciones climáticas adversas, huelgas, cierres u otra acción de la industria, confiscación o cualquier otra acción por parte de agencias del Gobierno.

17.2 Fuerza Mayor no incluirá (i) ningún evento que sea ocasionado por negligencia o acción intencional de una Parte o de los Expertos, Subconsultores o agentes o empleados de esa Parte, ni (ii) ningún evento que una parte diligente podría haber previsto de manera razonable tanto para tener en cuenta en el momento de la Conclusión de este Contrato, como para evitar o superar el desempeño y cumplimiento de sus obligaciones según este Contrato.

17.3 Fuerza Mayor no incluirá insuficiencia de fondos ni incumplimiento en hacer ningún pago requerido según este Contrato.

b. Ninguna violación del Contrato

17.4 El incumplimiento de una de las Partes de cualquiera de sus obligaciones no será considerada una violación o incumplimiento según este Contrato, en la medida que dicha incapacidad surja de un evento de Fuerza Mayor, siempre y cuando la Parte afectada por dicho evento haya tomado todas las precauciones razonables, debido cuidado y medidas alternativas razonables, todo con el objetivo de cumplir con los términos y condiciones de este Contrato.

c. Medidas a Tomar

17.5 Una Parte afectada por un evento de Fuerza Mayor continuará cumpliendo con sus obligaciones según el Contrato en la medida que ello sea razonablemente práctico, y tomará todas las medidas razonables para minimizar las consecuencias de cualquier evento de Fuerza Mayor.

17.6 Una Parte afectada por un evento de Fuerza Mayor deberá notificar a la otra Parte dicho evento tan pronto como sea posible, y en cualquier caso, no después de 14 días calendario siguientes al suceso, suministrará las pruebas de la naturaleza y causa de dicho evento, e igualmente dará aviso escrito de la restauración de las condiciones normales tan pronto como le sea posible.

17.7 Cualquier periodo dentro del cual una Parte, según este Contrato, termine cualquier acción o tarea, será prorrogado por un periodo igual al tiempo durante el cual esa Parte no haya podido realizar tal acción como resultado de la Fuerza Mayor.

17.8 Durante el periodo de su incapacidad en prestar los Servicios como resultado de un evento de Fuerza Mayor, el Consultor, por instrucciones del Cliente deberá:

- (a) desmovilizarse, en cuyo caso, se reembolsará al Consultor por concepto de costos adicionales en que razonable y necesariamente haya incurrido, y si así lo exige el Cliente, en reactivar los Servicios; o

- (b) continuar con los Servicios en la medida razonablemente posible, en cuyo caso, se continuará pagando al Consultor de acuerdo con los términos y condiciones de este Contrato y se le reembolsaran los costos en que razonable necesariamente haya incurrido.
- 17.9 En caso de desacuerdo entre las Partes en cuanto a la existencia o alcance de la Fuerza Mayor, el asunto será transado de acuerdo con las Cláusulas CGC 44 y 45.

18. Suspensión

- 18.1 Mediante notificación escrita de suspensión al Consultor, el Cliente podrá suspender todos los pagos bajo este Contrato si el Consultor no cumple con cualquiera de sus obligaciones bajo el mismo, incluida la prestación de los Servicios, siempre y cuando dicha notificación de suspensión (i) especifique la naturaleza del incumplimiento, y (ii) solicite al Consultor remediar dicho incumplimiento dentro de un periodo que no exceda 30 días calendario siguientes a que éste reciba dicha notificación.

19. Terminación

- 19.1 Este Contrato podrá ser terminado por cualquiera de las partes de acuerdo con las disposiciones que se contemplan a continuación:

a. Por el Cliente

- 19.1.1. El Cliente podrá terminar este Contrato en caso de que suceda cualquiera de los eventos que se indican en los párrafos (a) a (f) de esta Cláusula. En tal caso, el Cliente deberá dar al Consultor aviso escrito con al menos 30 días de antelación en caso de los eventos referidos en los literales (a) a (d); aviso escrito con al menos 60 días calendario de antelación en caso del evento referido en el literal (e); y aviso escrito con al menos 5 días calendario en caso del evento referido en el literal (f):

- (a) Si el Consultor no subsana un incumplimiento de sus obligaciones según se indica en una notificación de suspensión de acuerdo con la Cláusula CGC 18;
- (b) Si el Consultor queda (o, si el Consultor consiste de más de una entidad, si alguno de sus miembros queda) insolvente o en quiebra, o celebra acuerdos con sus acreedores para el alivio de deudas, o si aprovecha alguna ley en beneficio de deudores o si entra en liquidación o custodia, bien sea obligatoria o voluntaria;
- (c) Si el Consultor incumple con cualquier decisión final que se llegue como resultado de una acción de arbitramento de acuerdo con la Cláusula CGC 45.1;
- (d) Si, como resultado de un evento de Fuerza Mayor, el Consultor no puede cumplir con una porción material de los Servicios por un periodo no menor de 60 días calendario;
- (e) Si el Cliente, a su exclusiva discreción y por cualquier motive, decide terminar este Contrato;
- (f) Si el Consultor no confirma disponibilidad de los Expertos Clave de acuerdo con la Cláusula CGC 13.

- 19.1.2. Además, si el Cliente establece que el Consultor ha cometido prácticas corruptas, fraudulentas, colusorias, coercitivas u obstructivas para realizar o ejecutar el Contrato, entonces el Cliente, mediante notificación escrita con 14 días de antelación al Consultor, podrá terminar la contratación del Consultor bajo ese Contrato.

b. Por el Consultor

- 19.1.3. El Consultor podrá terminar este Contrato mediante notificación escrita al Cliente con no menos de 30 días calendario, en caso de que suceda alguno de los eventos señalados en los párrafos (a) a (d) de esta Cláusula.
- (a) Si el Cliente no paga alguna suma adeudada al Consultor de acuerdo con este Contrato y que no sea objeto de discrepancia de acuerdo con las Cláusulas CGC 45.1 dentro de 45 días calendario siguientes a que reciba la notificación escrita del Consultor de que dicho pago está vencido.
 - (b) Si como resultado del evento de Fuerza Mayor, el Consultor no puede proporcionar una porción material de los Servicios por un periodo no menor de 60 días calendario.
 - (c) Si el Cliente no cumple con alguna decisión final como resultado del arbitramento de acuerdo con la Cláusula CGC 45.1.
 - (d) Si el Cliente comete una violación material de sus obligaciones conforme a este Contrato y no ha subsanado la misma dentro de 45 días (o un periodo más largo que el Consultor haya aprobado por escrito) luego de que el Cliente reciba notificación del Consultor donde indique dicha violación.

c. Cesación de Derechos y Obligaciones

- 19.1.4. Una vez termine este Contrato de acuerdo con las Cláusulas CGC 12 o CGC 19 del mismo, o cuando venza este Contrato de acuerdo con la Cláusula CGC 14, cesarán todos los derechos y obligaciones de las Partes, (excepto) (i) los derechos y obligaciones que puedan haberse causado en la fecha de terminación o expiración, (ii) la obligación de confidencialidad que se indica en la Cláusula CGC 22, (iii) la obligación del Consultor de permitir inspección, copia y auditoria de sus cuentas y registros según se indica en la Cláusula CGC 25, y (iv) cualquier derecho que una Parte pueda tener según la Ley Aplicable.

d. Cesación de Servicios

- 19.1.5. Mediante terminación de este Contrato por notificación de cualquiera de las Partes a la otra, conforme a las Cláusulas CGC 19a o CGC 19b, el Consultor, inmediatamente despache o reciba dicha notificación, deberá tomar todas las medidas necesarias para cerrar los Servicios en forma pronta y ordenada y hará todo lo que esté a su alcance por mantener a un mínimo los gastos para este propósito. Con respecto a documentos elaborados por el Consultor y equipo y materiales entregados por el Cliente, el Consultor, procederá según se estipula, respectivamente, por las Cláusulas CGC 27 o CGC 28.

e. Pago a la Terminación

- 19.1.6. Cuando termine este Contrato, el Cliente deberá hacer los siguientes pagos al Consultor:
- (a) pago por concepto de servicios prestados a satisfacción antes de la fecha efectiva de la terminación; y
 - (b) en el caso de terminación de acuerdo con los párrafos (d) y (e) de la Cláusula CGC 19.1.1, el reembolso de cualquier costo razonable incidental a la terminación pronta y ordenada de este Contrato, incluido el costo de viaje de regreso de los Expertos.

C. Obligaciones del Consultor

20. General

a. Estándar de Cumplimiento

- 20.1 El Consultor prestará los Servicios y los desempeñará con toda la debida diligencia, eficiencia y economía, de acuerdo con normas y prácticas profesionales generalmente aceptables, y observará prácticas de gestión sólidas y empleará una tecnología apropiada y equipo, maquinaria, materiales y métodos seguros y efectivos. Con respecto a cualquier asunto relacionado con este Contrato o los servicios, el Consultor actuará siempre como un asesor leal al Cliente y apoyará y protegerá en todo momento los intereses legítimos del Cliente en tratos con terceros.
- 20.2 El Consultor empleará y suministrará los Expertos y Subcontratistas con experiencia que se requieran para la prestación de los Servicios.
- 20.3 El Consultor podrá subcontratar parte de los Servicios hasta un grado y con los Expertos Clave y subcontratistas que el Cliente apruebe previamente. No obstante dicha aprobación, el Consultor conservará la plena responsabilidad de los Servicios.

b. Ley Aplicable a los Servicios

- 20.4 El Consultor prestará los Servicios de acuerdo con el Contrato y la Ley Aplicable y tomará todas las medidas prácticas para garantizar que cualquiera de sus Expertos y subconsultores cumplan con la Ley Aplicable.
- 20.5 Durante la ejecución del Contrato, el Consultor deberá cumplir con las leyes sobre prohibición de importación de bienes y servicios en el país del Cliente cuando
- (a) como materia de ley o normas oficiales, el país del prestatario prohíba relaciones comerciales con ese país; o
 - (b) por un acto de cumplimiento con una decisión del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas tomada según el Capítulo VII de la Carta de las Naciones Unidas, el País del Prestatario prohíba la importación de bienes de ese país o pagos a cualquier país, persona o entidad en ese país.
- 20.6 El Cliente notificará por escrito al Consultor las costumbres habituales relevantes, y el Consultor, luego de dicha notificación, deberá respetar dichas costumbres.

21. Conflicto de Interés

- 21.1 El Consultor deberá mantener los intereses del Cliente como de suprema importancia, sin ninguna consideración por trabajos futuros, y evitará estrictamente conflicto con otros trabajos o con sus intereses corporativos.

a. El Consultor no sacará provecho de Comisiones, Descuentos, etc.

- 21.1.1. El pago del Consultor de acuerdo con CGC F (Cláusulas CGC 38 a 42) constituirá el único pago del Consultor en relación con este Contrato, y sujeto a la Cláusula de CGC 21.1.3, el Consultor no aceptará para su provecho, ninguna comisión, descuento o pago similar en relación con las actividades según este Contrato, ni en el cumplimiento de sus obligaciones bajo el mismo, y el Consultor hará todo lo que esté a su alcance por garantizar que los Subconsultores, así como los Expertos y los agentes de cualquiera de ellos, igualmente no reciban ningún dicho pago adicional.
- 21.1.2. Además, si el Consultor, como parte de los Servicios, es responsable de asesorar al Cliente sobre la adquisición de bienes, trabajos o servicios, el Consultor deberá cumplir con las Políticas Aplicables del Banco y en todo momento ejercerá dicha responsabilidad en los mejores intereses del Cliente. Cualquier descuento o comisión que el Consultor obtenga en ejercicio de dicha responsabilidad será por cuenta del Cliente.

b. El Consultor y sus afiliadas no se podrán ocupar en ciertas actividades

- 21.1.3. El Consultor acuerda que, durante la vigencia de este Contrato y luego de su terminación, él y cualquier entidad afiliada al mismo, así como cualquier Subconsultor y cualquier afiliada a éste, será descalificado de proveer bienes, trabajo o servicios que no sean de consultoría, que resulten de o que tengan relación directa con los Servicios del Consultor para la preparación o ejecución del proyecto, salvo las CEC indiquen otra cosa.

c. Prohibición de Actividades Conflictivas

- 21.1.4. El Consultor no se podrá ocupar, y hará que sus Expertos y sus Subconsultores no se ocupen, bien sea directa o indirectamente, en ninguna actividad comercial o profesional que pueda entrar en conflicto con las actividades que le sean asignadas según este Contrato.

d. Estricto deber de Divulgar actividades Conflictivas

- 21.1.5. El Consultor tiene una obligación y garantizará que sus Expertos y Subconsultores tengan la obligación de revelar cualquier situación de conflicto real o potencial que tenga impacto en su capacidad de servir en los mejores intereses de su Cliente, o que razonablemente pueda percibirse como que tenga este efecto. El no revelar dichas situaciones podrá llevar a la descalificación del Consultor o a la terminación de su Contrato.

22. Confidencialidad

- 22.1 Salvo con el previo consentimiento escrito del Cliente, el Consultor y los Expertos no podrán comunicar a ninguna persona o entidad ninguna información confidencial que adquiriera en el curso de los Servicios, ni el Consultor y los Expertos podrán hacer públicas las recomendaciones formuladas en el curso de, o como resultado de los Servicios.

23. Responsabilidad del Consultor

- 23.1 Sujeto a las disposiciones adicionales a que haya lugar señaladas en las CEC, la responsabilidad del Consultor conforme a este Contrato serán según lo contemplen la Ley Aplicable.

24. Seguros a ser tomados por el Consultor

- 24.1 El Consultor (i) deberá tomar y mantener, y hará que los Subconsultores tomen y mantengan por su cuenta (o por cuenta de los Subconsultores, según corresponda) pero de acuerdo con los términos y condiciones que apruebe el Cliente, pólizas de seguro contra los riesgos y para los amparos que se especifiquen en las CEC, y (ii) a solicitud del Cliente, deberá entregar evidencia de que se ha tomado y mantenido dicho seguro y de que se han pagado las respectivas primas. El Consultor garantizará que se haya tomado dicho seguro antes de iniciar los Servicios según se indica en la Cláusula CGC 13.

25. Contabilidad, Inspección y Auditoria

- 25.1 El Consultor deberá mantener y hará todo lo que esté a su alcance por hacer que sus Subconsultores mantengan cuentas y registros fieles y sistemáticos, y en la forma y detalle que identifiquen claramente las variaciones de tiempo y costos.
- 25.2 El Consultor permitirá y hará que sus Subconsultores permitan al Banco y/o a las personas que el Banco nombre, inspeccionar el Lugar y/o las cuentas y registros relacionados con el cumplimiento del Contrato y la presentación de la Propuesta para la prestación de los Servicios, y hará que dichas cuentas y registros sean auditados por auditores nombrados por el Banco, si así lo solicita el Banco. Se solicita atención del Consultor a la Cláusula CGC 10 la cual contempla, entre otras cosas, que acciones cuya intención sea impedir materialmente el ejercicio de los derechos de inspección y auditoria del Banco de acuerdo con esta Cláusula CGC25.2 constituye una práctica prohibida sujeto

a terminación del Contrato (así como a una decisión de no elegibilidad de acuerdo con los procedimientos vigentes de sanciones del Banco)

26. Obligaciones para producir Reportes

- 26.1 El Consultor entregará al Cliente los informes y documentos que se indican en el **Apéndice A**, en la forma, números y dentro de los plazos que se indique en dicho **Apéndice**.

27. Derechos de propiedad del Cliente en Reportes y Registros

- 27.1 Salvo que las **CEC** dispongan otra cosa, todos los informes y datos relevantes e información tales como mapas, diagramas, planos, bases de datos, otros documentos y software, registros/archivos de soporte o material recopilado o elaborado por el Consultor en el curso de los Servicios serán confidenciales y serán y quedarán de propiedad absoluta del Cliente. A más tardar cuando este Contrato venza o termine, el Consultor deberá entregar al Cliente todos dichos documentos, junto con un inventario detallado de los mismos. El Consultor podrá conservar una copia de dichos documentos, datos y/o software pero no los podrá utilizar para propósitos que no tengan relación con este Contrato sin la previa aprobación escrita del Cliente.
- 27.2 Si para propósitos de desarrollo de los planos, dibujos, especificaciones, diseños, bases de datos, otros documentos y software son necesarios o indicados contratos de licencia entre el Consultor y terceros, el Consultor deberá obtener la previa aprobación escrita del Cliente en dichos contratos y el Cliente podrá, a su discreción, exigir la recuperación de los gastos relacionados con el desarrollo del/los respectivo(s) programa(s). En las **CEC** se especificarán otras restricciones acerca del futuro uso de estos documentos y software a que hubiere lugar.

28. Equipo, Vehículos y Materiales

- 28.1 El equipo, vehículos y materiales que el Cliente ponga a disposición del Consultor, total o parcialmente con recursos suministrados por el Cliente serán de propiedad del Cliente y serán identificados como tales. Cuando este Contrato termine o expire, el Consultor pondrá a disposición del Cliente un inventario de dicho equipo, vehículos y materiales y dispondrá de tal equipo, vehículos y materiales de acuerdo con instrucciones del Cliente. Mientras que dicho equipo, vehículos y materiales estén en poder del Consultor, y salvo instrucciones al contrario por parte del Cliente, los asegurará a cargo del Cliente por un monto equivalente a su valor de reemplazo total.
- 28.2 Todo equipo o materiales que el Consultor o sus Expertos ingresen al país del Cliente para ser utilizados bien sea para el proyecto o para uso personal serán de propiedad del Consultor o de los Expertos, según corresponda.

D. Expertos y Subconsultores del Consultor

29. Descripción de Expertos Clave

- 29.1 En el **Apéndice B** se describen los cargos, las funciones y calificaciones mínimas de los Expertos Clave del Consultor, así como el tiempo estimado durante el que se prestarán los Servicios.

30. Reemplazo de Expertos Clave

- 30.1 Salvo según el Cliente acuerde otra cosa por escrito, no se harán cambios en los Expertos Clave.
- 30.2 No obstante lo anterior, la sustitución de Expertos Clave durante la ejecución del Contrato podrá considerarse únicamente con base en la solicitud escrita del Consultor y debido a circunstancias fuera del control razonable del Consultor, incluida, más no limitada a la muerte o incapacidad física de este. En tal caso, el Consultor deberá proveer de inmediato como reemplazo, a una persona de calificaciones y experiencia equivalentes o mejores y por la misma tarifa de remuneración.

31. Remoción de Expertos o Subconsultores

- 31.1 Si el Cliente encuentra que alguno de los Expertos o el Subconsultor ha cometido una falta grave o ha sido acusado de haber una acción criminal, o si el Cliente determina que el Experto o Subconsultor del Cliente ha estado implicado en prácticas corruptas, fraudulentas, colusorias u obstructivas durante la prestación de los Servicios, a solicitud escrita del Cliente, el Consultor deberá proveer un reemplazo.
- 31.2 En caso de que el Cliente encuentre que alguno de los Expertos Clave, Expertos No Clave o Subconsultores es incompetente o incapaz de cumplir con los deberes que les hayan sido asignados, indicando las bases para ello, el Cliente podrá solicitar al Consultor que provea un reemplazo.
- 31.3 Todo reemplazo de los Expertos o Subconsultores removidos deberá poseer mejores calificaciones y experiencia y deberá ser aceptable al Cliente.
- 31.4 El Consultor deberá asumir los costos que resulten o que sean incidentales a la remoción y/o reemplazo de dichos Expertos.

E. Obligaciones del Cliente

32. Asistencia y Exenciones

- 32.1 Salvo que las **CEC** indiquen otra cosa, el Cliente hará todo lo que posible con el fin de lograr que el Gobierno o sus agencias:
 - (a) Otorgue al Consultor los permisos de trabajo y demás documentos necesarios para que pueda prestar los Servicios.
 - (b) Facilite prontamente a los Expertos, y si corresponde, a sus familiares a cargo elegibles, la provisión de visas de entrada y salida, permisos de residencia, autorizaciones de cambio de moneda y demás documentos requeridos para su permanencia en el país del Cliente durante el tiempo que dure la prestación de los Servicios.
 - (c) Facilite el pronto despacho de aduana de todos los bienes que se requieran para la prestación de los Servicios y de los efectos personales de los Expertos y de sus familiares a cargo elegibles.
 - (d) Imparta a los funcionarios, agentes y representantes del Gobierno todas las instrucciones necesarias o pertinentes para la pronta y eficaz ejecución de los Servicios.
 - (e) Exima al Consultor y a los Expertos y a los Subconsultores que emplee el Consultor por concepto de los Servicios de cualquier requisito de registro o de obtención de cualquier permiso para ejercer su profesión o para establecerse bien sea en forma independiente o como entidad corporativa de acuerdo con la Ley Aplicable del país del Cliente.
 - (f) Autorice, conforme a la Ley Aplicable, al Consultor, cualquier Subconsultor y a los Expertos de cualquiera de ellos el privilegio de ingresar al país del Cliente, sumas razonables de moneda extranjera para propósitos de los Servicios o para uso personal de los Expertos, así como de retirar de dicho país las sumas que los Expertos puedan haber devengado allí por concepto de la prestación de los Servicios.
 - (g) Proporcione al Consultor cualquier otra asistencia según se indique en las **CEC**.

33. Acceso a los Sitios del Proyecto

- 33.1 El Cliente garantiza que el Consultor tendrá acceso libre y gratuito al sitio del proyecto con respecto al cual se requiera acceso para la prestación de los Servicios. El Cliente será responsable por los daños que el mencionado acceso pueda ocasionar al sitio del proyecto o a cualquier bien del mismo, e indemnizará al Consultor y a cada uno de los Expertos con respecto a la responsabilidad de

cualquier dicho daño, salvo que el mismo sea causado por falta voluntaria o negligencia del Consultor o de cualquiera de los Subconsultores o los Expertos de cualquiera de ellos.

34. Cambio en la Ley Aplicable relacionada con Impuestos y Derechos

- 34.1 Si con posterioridad a la fecha de este Contrato se produce algún cambio en la Ley Aplicable en país del Cliente con respecto a impuestos y derechos que aumente o reduzca el costo incurrido por el Consultor en la prestación de los Servicios, entonces la remuneración y gastos reembolsables que de otra forma serían pagaderos al Consultor bajo este Contrato será aumentada o reducida de conformidad mediante acuerdo entre las Partes, y se harán los correspondientes ajustes a los montos máximos que se indican Cláusula CGC 38.1.

35. Servicios, Instalaciones y Bienes del Cliente

- 35.1 El Cliente facilitará al Consultor y a los Expertos, para los fines de los Servicios y libres de todo cargo, los servicios, instalaciones y bienes que se indican en el los Términos de Referencia (**Apéndice A**) en el momento y en la forma que se especifican allí.

36. Personal de la Contraparte

- 36.1 El Cliente pondrá a disposición del Consultor sin costo alguno el personal profesional y de apoyo de la Contraparte, a ser nombrado por el Cliente con la asesoría del Consultor, si así se dispone en el **Apéndice A**.
- 36.2 El personal profesional y de apoyo de la Contraparte, excluido el personal de coordinación del Cliente, trabajará bajo la dirección exclusiva del Consultor. En caso de que algún integrante del personal de la Contraparte no cumpla satisfactoriamente con alguna parte del trabajo que el Consultor encomiende a dicha parte y acorde con el cargo que ocupe dicho integrante, el Consultor podrá solicitar el reemplazo de dicho integrante y el Cliente no podrá negarse sin razón, a tomar las medidas pertinentes frente a tal petición.

37. Obligación de Pago

- 37.1 En consideración de los Servicios que el Consultor preste de acuerdo con este Contrato, el Cliente efectuará dichos pagos al Consultor en la forma que se contempla en las CGC siguientes.

F. Pagos al Consultor

38. Precio del Contrato

- 38.1 El Precio del Contrato es fijo y es el que se contempla en las **CEC**.
- 38.2 Todo cambio al Precio del Contrato que se indique en la Cláusula 38.1 puede hacerse sólo si las Partes han acordado el alcance revisado de los Servicios de acuerdo con la Cláusula CGC 16 y han modificado por escrito los Términos de Referencia en el **Apéndice A**.

39. Impuestos and Derechos

- 39.1 El Consultor, los Subconsultores y los Expertos son responsables por atender todas las obligaciones fiscales que surjan del Contrato, salvo que las **CEC** indiquen otra cosa.
- 39.2 Como excepción a lo anterior y según se indica en las **CEC**, todos los impuestos indirectos identificables (detallados y finalizados en las Negociaciones del Contrato) serán reembolsados al Consultor o pagados por el Cliente en nombre del Consultor.

40. Moneda de Pago

- 40.1 Todo pago bajo este Contrato se hará en la(s) moneda(s) que se indican en el mismo, salvo que las **CEC** indiquen otra cosa.

41. Modo de Facturación y Pago

- 41.1 Los pagos totales bajo este Contrato no podrán exceder el Precio del Contrato que se indica en la Cláusula CGC 38.1.
- 41.2 Los pagos bajo este Contrato se harán en pagos de suma global contra los entregables que se indican en el **Apéndice A**. Los pagos se harán de acuerdo con el cronograma de pagos que figura en las **CEC**.
- 41.2.1. Pago Anticipado: Salvo que las **CEC** indiquen otra cosa, un anticipo se hará contra una garantía bancaria de pago anticipado aceptable al Cliente por una suma (o sumas) y en la moneda (o monedas) que se indica en las **CEC**. Dicha garantía (i) será válida hasta que el pago anticipado sea compensado completamente, y (ii) será en la forma que el Cliente haya aprobado por escrito. Los anticipos serán compensados por el Cliente en porciones iguales contra los pagos de suma global que se indican en las **CEC** hasta que dichos pagos anticipados sean compensados en su totalidad.
- 41.2.2. Pagos de Suma Global. El Cliente pagará al Consultor dentro de sesenta (60) siguientes a que el Cliente reciba los entregables y la facture por concepto del respectivo pago de suma global. El pago podrá retenerse si el Cliente no aprueba el/los entregable(s) como satisfactorios, en cuyo caso, el Cliente deberá enviar comentarios al Consultor dentro del mismo periodo de sesenta (60) días, luego de lo cual, el Consultor deberá hacer las correcciones necesarias y subsiguientemente se repetirá el proceso.
- 41.2.3. Pago Final El pago final que se dispone en esta Cláusula se hará solamente después de que el Consultor haya entregado el informe definitivo y una factura final, identificada como tal, y aprobada a satisfacción del Cliente. Se considerará que los Servicios han sido terminados y finalmente aceptados por el Cliente. El último pago de la suma global se considerará aprobado para pago por parte del Cliente dentro de noventa (90) días calendario luego de que éste reciba el informe final, salvo que dentro de dicho periodo de noventa (90) días, el Cliente de aviso escrito al Consultor donde especifique las deficiencias en los Servicios. Luego de lo cual, el Consultor hará las correcciones necesarias y subsiguientemente se repetirá el proceso. Todos los pagos bajo este Contrato se harán a las cuentas del Consultor que se indican en las **CEC**.
- 41.2.4. Excepto el pago final según 41.2.3 anterior, los pagos no constituyen aceptación de los Servicios ni eximen al Consultor de ninguna de sus obligaciones en virtud de este Contrato.

42. Intereses sobre Pagos en Mora

- 42.1 Si el Cliente ha demorado los pagos más de quince (15) días después de la fecha de vencimiento que se indica en la Cláusula CGC 41.2.2, se pagarán intereses al Consultor sobre cualquier monto adeudado y no pagado en dicha fecha de vencimiento por cada día de mora, a la tasa anual que se indica en las **CEC**.

G. Equidad y Buena Fe

43. Buena Fe

- 43.1 Las Partes se comprometen a actuar de buena en cuanto a los derechos de ambas Partes en virtud de este Contrato y a adoptar todas las medidas razonables para garantizar el cumplimiento con los objetivos del mismo.

H. Resolución de Conflictos

44. Conciliación Amigable

- 44.1 Las Partes buscarán resolver cualquier conflicto en forma amigable mediante consultas mutuas.

- 44.2 Si alguna de las Partes objeta a alguna acción o inacción de la otra Parte, la Parte que objeta podrá radicar una Notificación de Discrepancia escrita a la otra Parte, donde haga un resumen detallado de la base de la discrepancia. La Parte que reciba la Notificación la considerará y responderá por escrito dentro de catorce (14) días siguientes al recibo. Si esa Parte no responde dentro de catorce (14) días, o si la controversia no puede arreglarse en forma amigable dentro de catorce (14) días siguientes a la respuesta de esa Parte, se aplicará la Cláusula CGC 45.1.

45. Resolución de Conflictos

- 45.1 Toda controversia entre las Partes relativa a cuestiones que surjan o que tengan relación con este Contrato que no pueda arreglarse en forma amigable podrá ser referida a adjudicación/arbitramento por cualquiera de las Partes de acuerdo con lo dispuesto en las CEC.

I. Elegibilidad

46. Elegibilidad

- 46.1 Los Consultores y sus Subcontratistas cumplen con los criterios de elegibilidad en los siguientes casos:
- (a) **Una persona natural** se considera nacional de un país miembro del Banco si cumple con cualquiera de los siguientes requisitos:
 - (i) si es ciudadano de un país miembro; o
 - (ii) si ha establecido su domicilio en un país miembro como residente “*bona fide*” y está legalmente facultado para trabajar en el país de domicilio.
 - (b) **A Una persona jurídica** se considera que tiene la nacionalidad de un país miembro si cumple con los dos siguientes requisitos:
 - (i) si está legalmente constituida o incorporada de acuerdo con las leyes de un país miembro del Banco; y
 - (ii) si más del cincuenta por ciento (50%) del capital de la firma es de propiedad de personas o firmas de países miembro del Banco.
- 46.2 Todos los integrantes de una APCA y todos los Subcontratistas deberán cumplir con los criterios de nacionalidad que se indican arriba.
- 46.3 En caso de que el Contrato de Servicios de Consultoría incluya el suministro de bienes y servicios afines, todos dichos bienes y servicios afines tendrán como origen cualquier país miembro del Banco. Los bienes tienen origen en un país miembro del Banco, si han sido concebidos, cultivados, cosechados o producidos en un país miembro del Banco. Un bien ha sido producido cuando mediante manufactura, procesamiento o ensamble resulta otro artículo comercialmente reconocido que se diferencie sustancialmente sus características básicas, función o propósito de utilidad de sus partes o componentes. Para un bien que conste de varios componentes que requieran ser interconectados (bien sea por el proveedor, el comprador o un tercero) para que sea operativo e independientemente de la complejidad de la interconexión, el Banco considera que dicho bien es elegible para financiar si el ensamble de los componentes tuvo lugar en un país miembro, independientemente del origen de los componentes. Cuando el bien sea un conjunto de varios bienes individuales que normalmente son empacados y vendidos comercialmente como una sola unidad, se considera que el bien se origina en el país donde el conjunto fue empacado y despachado al comprador. Para propósitos de origen, los bienes rotulados “hecho en la Unión Europea” serán elegibles sin necesidad de identificar el país específico correspondiente de la Unión Europea. El origen de los materiales, partes o componentes de los bienes o la nacionalidad de la firma que produzca, ensamble, distribuya o venda los bienes no determina el origen de los mismos.

Anexo 1: Política del Banco – Fraude y Corrupción y Prácticas Prohibidas

1. Prácticas Prohibidas

1.1. El Banco exige a todos los Prestatarios (incluyendo los beneficiarios de donaciones), organismos ejecutores y organismos contratantes, al igual que a todas las firmas, entidades o individuos oferentes por participar o participando en actividades financiadas por el Banco incluyendo, entre otros, solicitantes, oferentes, proveedores de bienes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y concesionarios (incluidos sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas), observar los más altos niveles éticos y denuncien al Banco⁷ todo acto sospechoso de constituir una Práctica Prohibida del cual tenga conocimiento o sea informado, durante el proceso de selección y las negociaciones o la ejecución de un contrato. Las Prácticas Prohibidas comprenden actos de: (i) prácticas corruptivas; (ii) prácticas fraudulentas; (iii) prácticas coercitivas; y (iv) prácticas colusorias y (v) prácticas obstructivas. El Banco ha establecido mecanismos para la denuncia de la supuesta comisión de Prácticas Prohibidas. Toda denuncia deberá ser remitida a la Oficina de Integridad Institucional (OII) del Banco para que se investigue debidamente. El Banco también ha adoptado procedimientos de sanción para la resolución de casos y ha celebrado acuerdos con otras Instituciones Financieras Internacionales (IFI) a fin de dar un reconocimiento recíproco a las sanciones impuestas por sus respectivos órganos sancionadores.

(a) El Banco define, para efectos de esta disposición, los términos que figuran a continuación:

- (i) Una práctica corruptiva consiste en ofrecer, dar, recibir o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte;
- (ii) Una práctica fraudulenta es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente, engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación;
- (iii) Una práctica coercitiva consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte; y
- (iv) Una práctica colusoria es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado, lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte; y
- (v) Una práctica obstructiva consiste en:
 - a.a. destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación del Grupo del Banco sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o
 - b.b. todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de inspección del Banco y los derechos de auditoría previstos en el párrafo 1.1 (e) de abajo.

(b) Si se determina que, de conformidad con los Procedimientos de sanciones del Banco, cualquier firma, entidad o individuo actuando como oferente o participando en una actividad financiada por el Banco

⁷ En el sitio virtual del Banco (www.iadb.org/integrity) se facilita información sobre cómo denunciar la supuesta comisión de Prácticas Prohibidas, las normas aplicables al proceso de investigación y sanción y el convenio que rige el reconocimiento recíproco de sanciones entre instituciones financieras internacionales.

incluidos, entre otros, solicitantes, oferentes, proveedores, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de bienes o servicios, concesionarios, Prestatarios (incluidos los Beneficiarios de donaciones), organismos ejecutores u organismos contratantes (incluyendo sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas) ha cometido una Práctica Prohibida en cualquier etapa de la adjudicación o ejecución de un contrato, el Banco podrá:

- (i) no financiar ninguna propuesta de adjudicación de un contrato para la adquisición de bienes o servicios, la contratación de obras, o servicios de consultoría;
 - (ii) suspender los desembolsos de la operación, si se determina, en cualquier etapa, que un empleado, agencia o representante del Prestatario, el Organismo Ejecutor o el Organismo Contratante ha cometido una Práctica Prohibida;
 - (iii) declarar una contratación no elegible para financiamiento del Banco y cancelar y/o acelerar el pago de una parte del préstamo o de la donación relacionada inequívocamente con un contrato, cuando exista evidencia de que el representante del Prestatario, o Beneficiario de una donación, no ha tomado las medidas correctivas adecuadas (lo que incluye, entre otras cosas, la notificación adecuada al Banco tras tener conocimiento de la comisión de la Práctica Prohibida) en un plazo que el Banco considere razonable;
 - (iv) emitir una amonestación a la firma, entidad o individuo en el formato de una carta formal de censura por su conducta;
 - (v) declarar a una firma, entidad o individuo inelegible, en forma permanente o por determinado período de tiempo, para que (i) se le adjudiquen contratos o participe en actividades financiadas por el Banco, y (ii) sea designado⁸ subconsultor, subcontratista o proveedor de bienes o servicios por otra firma elegible a la que se adjudique un contrato para ejecutar actividades financiadas por el Banco;
 - (vi) remitir el tema a las autoridades pertinentes encargadas de hacer cumplir las leyes; y/o;
 - (vii) imponer otras sanciones que considere apropiadas bajo las circunstancias del caso, incluyendo la imposición de multas que representen para el Banco un reembolso de los costos vinculados con las investigaciones y actuaciones. Dichas sanciones podrán ser impuestas en forma adicional o en sustitución de las sanciones arriba referidas.
- (c) Lo dispuesto en los incisos (i) y (ii) del párrafo 1.1 (b) se aplicará también en casos en los que las partes hayan sido temporalmente declaradas inelegibles para la adjudicación de nuevos contratos en espera de que se adopte una decisión definitiva en un proceso de sanción, o cualquier otra resolución.
- (d) La imposición de cualquier medida que sea tomada por el Banco de conformidad con las provisiones referidas anteriormente será de carácter público.
- (e) Asimismo, cualquier firma, entidad o individuo actuando como oferente o participando en una actividad financiada por el Banco, incluidos, entre otros, solicitantes, oferentes, proveedores de bienes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios, concesionarios, Prestatarios (incluidos los beneficiarios de donaciones), organismos ejecutores o contratantes (incluidos sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas) podrá verse sujeto a sanción de conformidad con lo dispuesto en convenios suscritos por el Banco con otra Institución Financiera Internacional (IFI) concernientes

⁸ Un subconsultor, subcontratista o proveedor de bienes o servicios designado (se utilizan diferentes apelaciones dependiendo del documento de licitación) es aquel que cumple una de las siguientes condiciones: (i) ha sido incluido por el oferente en su oferta o solicitud de precalificación debido a que aporta experiencia y conocimientos específicos y esenciales que permiten al oferente cumplir con los requisitos de elegibilidad de la licitación; o (ii) ha sido designado por el Prestatario.

al reconocimiento recíproco de decisiones de inhabilitación. A efectos de lo dispuesto en el presente párrafo, el término “sanción” incluye toda inhabilitación permanente, imposición de condiciones para la participación en futuros contratos o adopción pública de medidas en respuesta a una contravención del marco vigente de una Institución Financiera Internacional (IFI) aplicable a la resolución de denuncias de comisión de Prácticas Prohibidas.

- (f) El Banco exige que los solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y sus representantes, y concesionarios permitan al Banco revisar cualesquiera cuentas, registros y otros documentos relacionados con la presentación de propuestas y con el cumplimiento del contrato y someterlos a una auditoría por auditores designados por el Banco. Todo solicitante, oferente, proveedor de bienes y su representante, contratista, consultor, miembro del personal, subcontratista, subconsultor, proveedor de servicios y concesionario deberá prestar plena asistencia al Banco en su investigación. El Banco también requiere que solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y concesionarios: (i) conserven todos los documentos y registros relacionados con actividades financiadas por el Banco por un período de siete (7) años luego de terminado el trabajo contemplado en el respectivo contrato; y (ii) entreguen todo documento necesario para la investigación de denuncias de comisión de Prácticas Prohibidas y (iii) aseguren que los empleados o agentes de los solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y concesionarios que tengan conocimiento de las actividades financiadas por el Banco estén disponibles para responder a las consultas relacionadas con la investigación provenientes de personal del Banco o de cualquier investigador, agente, auditor, o consultor apropiadamente designado. Si el solicitante, oferente, proveedor de bienes y su representante, contratista, consultor, miembro del personal, subcontratista, subconsultor proveedor de servicios o concesionario se niega a cooperar o incumple el requerimiento del Banco, o de cualquier otra forma obstaculiza la investigación por parte del Banco, el Banco, bajo su sola discreción, podrá tomar medidas apropiadas contra el solicitante, oferente, proveedor de bienes y su representante, contratista, consultor, miembro del personal, subcontratista, subconsultor, proveedor de servicios, o concesionario.
- (g) Cuando un Prestatario adquiera bienes, servicios distintos de servicios de consultoría, obras o servicios de consultoría directamente de una agencia especializada, todas las disposiciones contempladas en el párrafo 1.1 y ss. relativas a sanciones y Prácticas Prohibidas se aplicarán íntegramente a los solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios, concesionarios (incluidos sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas), o cualquier otra entidad que haya suscrito contratos con dicha agencia especializada para la provisión de bienes, obras o servicios distintos de servicios de consultoría en conexión con actividades financiadas por el Banco. El Banco se reserva el derecho de obligar al Prestatario a que se acoja a recursos tales como la suspensión o la rescisión. Las agencias especializadas deberán consultar la lista de firmas e individuos declarados inelegibles de forma temporal o permanente por el Banco. En caso de que una agencia especializada suscriba un contrato o una orden de compra con una firma o individuo declarado inelegible de forma temporal o permanente por el Banco, el Banco no financiará los gastos conexos y se acogerá a otras medidas que considere convenientes.

1.2. Los Consultores declaran y garantizan:

- (i) que han leído y entendido las definiciones de Prácticas Prohibidas del Banco y las sanciones aplicables a la comisión de las mismas que constan de este documento y se obligan a observar las normas pertinentes sobre las mismas;

- (ii) que no han incurrido en ninguna Práctica Prohibida descrita en este documento;
- (iii) que no han tergiversado ni ocultado ningún hecho sustancial durante los procesos de selección, negociación, adjudicación o ejecución de un contrato;
- (iv) que ni ellos ni sus agentes, personal, subcontratistas, subconsultores, directores, funcionarios o accionistas principales han sido declarados por el Banco o por otra Institución Financiera Internacional (IFI) con la cual el Banco haya suscrito un acuerdo para el reconocimiento recíproco de sanciones, inelegibles para que se les adjudiquen contratos financiados por el Banco o por dicha IFI, o culpables de delitos vinculados con la comisión de Prácticas Prohibidas;
- (v) que ninguno de sus directores, funcionarios o accionistas principales han sido director, funcionario o accionista principal de ninguna otra compañía o entidad que haya sido declarada inelegible por el Banco o por otra Institución Financiera Internacional (IFI) y con sujeción a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones para que se le adjudiquen contratos financiados por el Banco o ha sido declarado culpable de un delito vinculado con Prácticas Prohibidas;
- (vi) que han declarado todas las comisiones, honorarios de representantes, pagos por servicios de facilitación o acuerdos para compartir ingresos relacionados con actividades financiadas por el Banco;
- (vii) que reconocen que el incumplimiento de cualquiera de estas garantías constituye el fundamento para la imposición por el Banco de una o más de las medidas que se describen en la Cláusula 1.1 (b).

III. Condiciones Especiales de Contrato

[Las notas en corchetes son únicamente para propósitos de orientación y deben eliminarse en el texto definitivo del contrato firmado]

Número de Cláusula CGC	Modificaciones y Suplementos a las Cláusulas en las Condiciones Generales de Contrato
CEC 1.1(n) y CEC 3.1	El Contrato será interpretado de conformidad con las leyes de República de Honduras
CEC 4.1	El Idioma es: Español
CEC 6.1 y 6.2	<p>Las direcciones son:</p> <p>Cliente: <u>Secretaría de Estado en el Despacho de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos-GESALUD</u></p> <p>Atención: <u>Alberto Sierra Moncada</u> <u>Coordinador de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD</u></p> <p>Dirección: <u>Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Local # 301, Colonia Lomas del Guijarro Sur, Ciudad: Tegucigalpa, M.D.C.</u></p> <p>País: <u>Honduras, C.A</u></p> <p>Teléfono: <u>(504) 2231-3188 y 2231-3239</u></p> <p>Dirección de correo electrónico adquisiciones.gesalud@gmail.com</p> <p>Consultor : _____</p> <p>Atención : _____</p> <p>Facsímile : _____</p> <p>E-mail (cuando corresponda) : _____</p>
CEC 8.1	<p><i>[Nota: Si el Consultor consiste solo de una entidad, indique “N/A”;</i></p> <p><i>O</i></p> <p><i>Si el Consultor es una APCA consistente de más de una entidad, aquí se debe indicar el nombre del integrante del APCA cuya dirección figure en la Cláusula CEC 6.1]</i></p> <p>El Integrante Principal en nombre del APCA es <i>[indique aquí el nombre del integrante]</i></p>

CEC 9.1	<p>Los Representantes Autorizados son:</p> <p>Por el Cliente: Alberto Sierra Moncada, Coordinador General de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD en representación del Secretario de Despacho de Estado en el Despacho de Salud</p> <p>Por el Consultor: <i>[Nombre, cargo]</i></p>
CEC 11.1	<p>Las condiciones de vigencia son las siguientes:</p> <p>Firma del contrato, entrega de garantía bancaria de pago por anticipo aprobado por el Cliente, entrega de seguros por parte del Consultor y aprobados por el Cliente y la emisión de la Orden de Inicio.</p>
CEC 12.1	<p>Terminación del Contrato por no entrada en vigor:</p> <p>El plazo será <u>treinta (30) días calendario a partir de la Orden de Inicio.</u></p>
CEC 13.1	<p>Iniciación de los Servicios:</p> <p>El número de días será <i>[por ej.: diez].</i></p> <p>La confirmación de la disponibilidad de los Expertos Clave para comenzar los Trabajos deberá presentarse al Cliente por escrito en forma de declaración escrita firmada por cada Experto Clave.</p>
CEC 14.1	<p>Vencimiento del Contrato:</p> <p>El plazo será <u>Trescientos Veinte y Cinco (325) días calendarios a partir de la Orden de Inicio.</u></p>
CEC 21 (b)	<p>El Cliente se reserva el derecho de determinar sobre base caso por caso si el Consultor debe ser descalificado de suministrar bienes, obras o servicios que no sean de consultoría debido a un conflicto de la naturaleza que se describe en la CGC 21.1.3</p> <p>Sí <u>X</u> No _____</p> <p>Las excepciones deben cumplir con las disposiciones de la política de adquisiciones del Banco sobre Conflicto de Interés.</p>
CEC 23.1	<p>Ningunas disposiciones adicionales.</p> <p>La siguiente limitación de la Responsabilidad del Consultor para con el Cliente puede estar sujeta a las negociaciones del Contrato:</p> <p>“Limitación de la Responsabilidad del Consultor para con el Cliente:</p>

	<p>(a) Salvo en casos de negligencia crasa o mala conducta intencional por parte del Consultor o por parte de alguna persona o firma que actúe en nombre del Consultor para la prestación de los Servicios, con respecto a los daños y perjuicios que ocasione el Consultor a los bienes del Cliente, el Consultor será responsable para con el Cliente:</p> <p>(i) por pérdidas o daños indirectos o eventuales; y</p> <p>(ii) por cualquier pérdida o daño directo que exceda [indique un multiplicador, por ej.: uno, dos, tres] veces el valor total del Contrato;</p> <p>(b) Esta limitación de responsabilidad no podrá</p> <p>(i) afectar la responsabilidad del Consultor, a que hubiere lugar, por daño a Terceros causado por el Consultor o por cualquier persona o firma que actúe en nombre del Consultor durante la prestación de los Servicios;</p> <p>(ii) interpretarse como que se provee al Consultor alguna limitación o exclusión de responsabilidad que esté prohibida por la Ley Aplicable en el país del Cliente.</p>
CEC 24.1	<p>El seguro contra los riesgos será el siguiente:</p> <p>(a) Seguro de responsabilidad profesional, con una cobertura mínima del 30% del total del contrato;</p> <p>(b) Seguro de vehículos automotores de terceros con respecto a vehículos automotores que el Consultor o sus Expertos o Subcontratistas operen en el país del Cliente, con una cobertura del 100% del valor estimado de mercado del vehículo siniestrado.</p> <p>(c) Seguro de terceros, con una cobertura mínima del 30% del total del contrato;</p> <p>(d) Seguro patronal y de accidentes de trabajo con respecto a los Expertos y Subconsultores de acuerdo con las disposiciones relevantes de la Ley Aplicable en el país del Cliente, así como con respecto a dichos Expertos, el seguro de vida, salud, accidentes, viaje u otros seguros según sea apropiado; y</p> <p>(e) seguro contra pérdida o daño a (i) equipo comprador total o parcialmente con recursos provistos bajo este Contrato, (ii) bienes del Consultor utilizados en la prestación de los Servicios y (iii) documentos que sean preparados por el Consultor en la prestación de los Servicios.</p>
CEC 27.1	<p>No corresponde más excepciones a la disposición de derechos de propiedad indicada en esta cláusula.</p>
CEC 27.2	<p>El Consultor no utilizará los planos, dibujos, especificaciones, diseños, bases de datos, otros documentos y software necesario(s) o indicado(s) para propósitos diferentes a este Contrato sin la previa aprobación escrita del Cliente.</p>

CEC 32.1	El Cliente no proporcionara la asistencia y exenciones que indica esta cláusula en los incisos (b), (c), (e), (f), (g)
CEC 38.1	<p>El Precio del Contrato es: <i>[indique el monto y la moneda para cada moneda aplicable]</i> <i>[indique: incluye o excluye]</i> impuestos indirectos nacionales.</p> <p>Los impuestos indirectos nacionales que se vayan a cobrar con respecto a este Contrato por los Servicios que preste el Consultor serán <i>[indique según corresponda: “pagados” o “reembolsados”]</i> por el <i>Contratante</i> <i>[indique según corresponda: “para” o “al”]</i> Consultor.</p> <p>El Consultor deberá proporcionar los siguientes datos: (i) Nombre del Banco Intermediario; (ii) Dirección; (iii) Código Swift; (iv) ABBA; (v) Banco del Beneficiario; (vi) Código Swift del Beneficiario, (vii) Cuenta del Beneficiario, (viii) Nombre del Beneficiario y cualquier otro dato adicional.</p> <p>El costo por transferencia sera deducida por cada pago que se efectue al consultor adjudicado.</p>
CEC 39.1 y CEC 39.2	<p>El Consultor, los Subconsultores y los Expertos (que no sean nacionales o residentes permanentes del país del Cliente), gestionaran por su cuenta las exenciones o exoneraciones de cualesquiera impuestos indirectos, comisiones, gravámenes y otros cargos gravados de acuerdo con la Ley Aplicable del país del Cliente, con respecto a:</p> <ul style="list-style-type: none"> (a) pagos que se hagan al Consultor, Subconsultores y los Expertos (que no sean nacionales o residentes permanentes del país del Cliente), en relación con la prestación de los Servicios; (b) equipo, materiales y suministros que sean llevados al país del Cliente por el Consultor o los Subconsultores con el propósito de llevar a cabo los Servicios y que, luego de haber sido ingresados a dichos territorios, posteriormente sean retirados por ellos; (c) equipo importado con el propósito de prestar los Servicios y que sea pagado de los recursos del Cliente y que sea tratado como propiedad del Cliente; (d) bienes que sean introducidos en el país del Cliente por el Consultor, cualquier Subconsultor o los Expertos (que no sean nacionales o residentes permanentes del país del Cliente), o los dependientes elegibles de dichos Expertos para su uso personal y que posteriormente sean retirados por ellos cuando salgan del país del Cliente, siempre y cuando: <ul style="list-style-type: none"> i) el Consultor, los Subconsultores y los Expertos observen los procedimientos aduaneros aplicables del país del Cliente para importar bienes al país del Cliente; y ii) si el Consultor, los Subconsultores o los Expertos no retiran dichos bienes sino que disponen de ellos en el país del Cliente y

	<p>en los que los derechos e impuestos de aduana hayan estado exentos, el Consultor, los Subconsultores o los Expertos, según corresponda, (a) asumirán dichos derechos e impuestos de conformidad con las regulaciones del país del Cliente, o (b) los reembolsará al Cliente si dichos bienes fueron pagados por el Cliente en el momento en que dichos bienes fueron introducidos al país del Cliente.</p> <p>A excepción de los impuestos enunciados taxativamente anteriormente, el Consultor, los Subconsultores o los Expertos y personal deberán pagar todos los impuestos, tasas, contribuciones y demás cargas tributarias nacionales y municipales.</p>
CEC 40.1	La(s) moneda(s) de pago serán las siguientes: Dólares de los Estados Unidos de América.
CEC 41.2	<p>Cronograma de pagos:</p> <p>El Consultor podrá solicitar un monto por concepto de anticipo hasta por un máximo del 15% del monto total del contrato, contra la presentación de una garantía bancaria de acuerdo a lo establecido en la CEC 41.2.1. El anticipo se pagará dentro de los treinta (30) días después de haber recibido la garantía bancaria de anticipo (aceptada por la UE) y demás documentación de respaldo requerida (solicitud del anticipo, plan de ejecución del anticipo, cronograma, recibo, etc.).</p> <p>El anticipo se amortizará descontando de cada pago el porcentaje correspondiente al anticipo entregado hasta la finalización del contrato.</p> <p>Las fechas de entregas de los diseños según contenidos (entregables) para cada FASE deben cumplirse para cada hospital, y en los pagos se discriminará a que producto y que hospital corresponde cada componente de la estimación de pago, respetando la tabla siguiente:</p>

Informe	Contenido – Entregables (**)	Fecha de presentación	% de pago asociado (***) y monto
Primer informe FASE 1	<p>a. Sé elaborarán estudios técnicos de ingeniería de las siguientes especialidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Verificación de modelo topográfico. Estudio Topográfico. - Estudio Geotécnico. - Elaboración de Planos de Movimiento de Tierra, terrazas) - Solicitudes de información a las entidades gubernamentales en relación a servicios existentes y planificación futura - infraestructura vial Estudio de identificación y valoración de fuentes de abastecimiento de agua para consumo y de afecciones de aguas superficiales (Hidrogeológico e Hidrológico) 	A los 20 días calendarios de haber recibido la orden de inicio	<p>15% del precio del contrato, condicionado a que el primer informe sea recibido y aprobado (*) en un 100% y a satisfacción por parte de la UE.</p> <p>USD_____</p>
Segundo informe FASE 2	<p>b. Programa Médico Funcional y Programa Médico Arquitectónico actualizados.</p> <p>a. La firma consultora deberá entregar 3 (tres) Partidos Generales de Arquitectura del hospital técnicamente equivalentes, basado en el PMA y en el respectivo Partido General Referencial, entregado por el UE (si lo hubiera) a un nivel tal que le permita desarrollar posteriormente el anteproyecto de arquitectura. (Ver alcance en Tabla 1).</p>	A los 15 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el primer informe	<p>5% del precio del contrato, condicionado a que el segundo informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción</p>

			por parte la UE. USD_____
	<p>a. De la alternativa escogida por el Contratante, se presentará Zonificación del proyecto. (incluye edificios y obras exteriores complementarias. Explicitación de criterios de diseños según especialidades mencionadas en Tabla 1 de los Términos de Referencia.</p> <p>b. Anteproyecto arquitectónico del hospital (plantas, elevaciones, cortes y perspectivas) Incluyendo las esperas de crecimiento, según la información reflejada en el Programa Médico Funcional y Arquitectónico, de las instalaciones hidrosanitarias, climatización, gases medicinales, contra incendios, telecomunicaciones, electricidad, redes hidrosanitarias, red de combustibles, y otras especialidades mencionadas en la Tabla 1.</p> <p>c. Estudio de equipamiento médico (listado referencial de equipo clínico, no clínico, e industrial específico para el proyecto y propuesta de sistemas de control.</p> <p>d. Implantación definitiva de proyecto en plano de Topografía.</p>	A los 20 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el segundo informe	15% del precio del contrato, condicionado a que el tercer informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción por parte la UE. USD_____
	<p>Tercer Informe</p> <p>FASE 3</p>		
	<p>Cuarto Informe</p>	<p>a. Planos definitivos de arquitectura, incluyendo: Central de cocina y cafetería y lavandería, quirófanos y CEyE</p>	

	FASE 3	b. Anteproyecto de equipamiento médico, no médico, mobiliario, industrial, instalaciones especiales (inclusive pisos antiestáticos, tableros de aislamiento, sistemas de aire acondicionado en áreas críticas) y redes de información, a escala real cuantificación inicial	A los 20 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el tercer informe	20% del precio del contrato, condicionado a que el cuarto informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción por parte la UE. USD_____
		c. Anteproyecto de Ingeniería e Instalaciones Especiales y Redes de Información (de Todas las Especialidades mencionadas en Tabla 1)		
		d. Informe de factibilidad de conexión con servicios.		
		e. Modulación estructural de todas las plantas, coordinadas con arquitectura		
		f. Entrega de memoria de estructura preliminar con criterios de análisis, diseño y pre-dimensionamiento de elementos estructurales.		
		g. Estudio de Impacto Ambiental. (Preliminar)		
		h. Memorias de cálculo de especialidades según Tabla 1.		
	Quinto Informe	a. Planos definitivos de arquitectura (inclusive paisajismo) con diseño final aprobado, incluyendo: la modelación de Eficiencia energética, materialidades, evaluaciones de las cargas térmicas y frigoríficas, soportes simulación EDGE, detalles constructivos.	A los 35 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el cuarto informe	20% del precio del contrato, condicionado a que el quinto informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción
	FASE 4	b. Planos estructurales con diseño final aprobado.		

	<table> <tr> <td data-bbox="565 203 1019 310">c. Proyecto de vulnerabilidad sísmica con diseño final aprobado.</td><td data-bbox="1198 203 1360 279">por parte la UE.</td></tr> <tr> <td data-bbox="565 310 1019 457">d. Planos de climatización, central térmica y combustibles con diseño final aprobado.</td><td data-bbox="1198 310 1360 344">USD_____</td></tr> <tr> <td data-bbox="565 457 1019 604">e. Planos de instalaciones eléctricas de fuerza y alumbrado con diseño final aprobado.</td><td data-bbox="1198 344 1360 604"></td></tr> <tr> <td data-bbox="565 604 1019 751">f. Planos de cableado estructurado y corrientes débiles con diseño final aprobado.</td><td data-bbox="1198 604 1360 751"></td></tr> <tr> <td data-bbox="565 751 1019 930">g. Planos del sistema de automatización y control centralizado BMS con diseño final aprobado.</td><td data-bbox="1198 751 1360 930"></td></tr> <tr> <td data-bbox="565 930 1019 1037">h. Planos de gases médicos con diseño final aprobado.</td><td data-bbox="1198 930 1360 1037"></td></tr> <tr> <td data-bbox="565 1037 1019 1184">i. Planos de sistemas de protección contra incendio activo y pasivo con diseño final aprobado.</td><td data-bbox="1198 1037 1360 1184"></td></tr> <tr> <td data-bbox="565 1184 1019 1331">j. Planos de instalaciones Hidrosanitarias con diseño final aprobado.</td><td data-bbox="1198 1184 1360 1331"></td></tr> <tr> <td data-bbox="565 1331 1019 1438">k. Planos de transporte mecánico vertical con diseño final aprobado.</td><td data-bbox="1198 1331 1360 1438"></td></tr> <tr> <td data-bbox="565 1438 1019 1585">l. Planos de sistema de tratamiento de desechos hospitalarios con diseño final aprobado.</td><td data-bbox="1198 1438 1360 1585"></td></tr> <tr> <td data-bbox="565 1585 1019 1692">m. Planos de paisajismo con diseño final aprobado.</td><td data-bbox="1198 1585 1360 1692"></td></tr> <tr> <td data-bbox="565 1692 1019 1839">n. Planos de pavimentación, circulaciones y estacionamientos con diseño final aprobado.</td><td data-bbox="1198 1692 1360 1839"></td></tr> </table>	c. Proyecto de vulnerabilidad sísmica con diseño final aprobado.	por parte la UE.	d. Planos de climatización, central térmica y combustibles con diseño final aprobado.	USD_____	e. Planos de instalaciones eléctricas de fuerza y alumbrado con diseño final aprobado.		f. Planos de cableado estructurado y corrientes débiles con diseño final aprobado.		g. Planos del sistema de automatización y control centralizado BMS con diseño final aprobado.		h. Planos de gases médicos con diseño final aprobado.		i. Planos de sistemas de protección contra incendio activo y pasivo con diseño final aprobado.		j. Planos de instalaciones Hidrosanitarias con diseño final aprobado.		k. Planos de transporte mecánico vertical con diseño final aprobado.		l. Planos de sistema de tratamiento de desechos hospitalarios con diseño final aprobado.		m. Planos de paisajismo con diseño final aprobado.		n. Planos de pavimentación, circulaciones y estacionamientos con diseño final aprobado.	
c. Proyecto de vulnerabilidad sísmica con diseño final aprobado.	por parte la UE.																								
d. Planos de climatización, central térmica y combustibles con diseño final aprobado.	USD_____																								
e. Planos de instalaciones eléctricas de fuerza y alumbrado con diseño final aprobado.																									
f. Planos de cableado estructurado y corrientes débiles con diseño final aprobado.																									
g. Planos del sistema de automatización y control centralizado BMS con diseño final aprobado.																									
h. Planos de gases médicos con diseño final aprobado.																									
i. Planos de sistemas de protección contra incendio activo y pasivo con diseño final aprobado.																									
j. Planos de instalaciones Hidrosanitarias con diseño final aprobado.																									
k. Planos de transporte mecánico vertical con diseño final aprobado.																									
l. Planos de sistema de tratamiento de desechos hospitalarios con diseño final aprobado.																									
m. Planos de paisajismo con diseño final aprobado.																									
n. Planos de pavimentación, circulaciones y estacionamientos con diseño final aprobado.																									

	<p>o. Planos y antecedentes de señalética interior y exterior con diseño final aprobado.</p>	
	<p>p. Planos y antecedentes de muebles adosados a la infraestructura y accesorios con diseño final aprobado. Memoria, Listados, Tabla de Servicios Conexos, Fichas Técnicas de los Equipos, Requerimientos, con contenido aprobado.</p>	
	<p>q. Planos de instalaciones y montaje de equipamiento conexo con diseño final aprobado.</p>	
	<p>r. Planos de insonorización con diseño final aprobado.</p>	
	<p>s. Proyecto final completo del Paquete de Diseño de Equipamiento Clínico (Memoria, Listados, Tabla de Servicios Conexos, Requerimientos, Planos de Plantas Room By Room), con contenido aprobado.</p>	
	<p>t. Memoria de cálculo de todas las especialidades del proyecto, incluyendo blindaje y protección radiológica, con diseño final aprobado</p>	
	<p>u. Proyecto final del Helipuerto, con diseño final aprobado.</p>	
	<p>v. Fichas de construcción (fichas técnicas de los materiales a utilizar en la obra)</p>	
	<p>w. Memorias de Cálculo</p>	
	<p>x. Estudio de Impacto Ambiental final.</p>	

		y. Todo plano no mencionado en este listado, pero mencionado en los anexos de estos TDR y en concordancia con las especialidades mencionadas en Tabla 1.		
	Sexto Informe FASE 5	a. Memoria del proyecto b. Requisitos de las Obras y Especificaciones Técnicas de y Equipamiento Médico y No médico. c. Memorias de Cálculo de Obras Finales (Take Off) d. Programa de Control de la Calidad de la Obra. e. Programa de Ejecución física y financiera de la obra f. Fichas de Costos Unitarios de cada actividad g. Manual de Operación y Mantenimiento de todos los sistemas del hospital (según solicitado en los TdR) h. Requerimientos mínimos de aceptación de obras	A los 10 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el quinto informe	15% del precio del contrato, condicionado a que el sexto informe sea recibido y aprobado en un 100% y a satisfacción por parte la UE. USD_____
	Séptimo y último Informe FASE 6	a) APOYO de la firma consultora a la UE en el PROCESO de licitación de la Construcción y Equipamiento de Hospitales, específicamente responder consultas de oferentes durante la etapa de PREPARACION DE OFERTAS. b) Informe Final de los servicios (Descripción ejecutiva del desarrollo	A los 75 días calendarios de haber sido aprobado en un 100% por la UE el sexto informe.	10% del precio del contrato por cumplir a satisfacción por parte la UE este último Informe, hasta cumplir en un 100%

	<table><tr><td></td><td>de la consultoría e índice de todos los productos entregados).</td><td></td><td>el costo del contrato. USD_____</td></tr></table>		de la consultoría e índice de todos los productos entregados).		el costo del contrato. USD_____
	de la consultoría e índice de todos los productos entregados).		el costo del contrato. USD_____		
	<p>Notas:</p> <p>(*) “<i>aprobado</i>” significa <i>aprobado previamente por la UE</i></p> <p>(**) <i>Mas detalles de productos a entregar se encuentra en cada capítulo anexo de los TdR.</i></p> <p>(***) <i>La ejecución y presentación de los diseños (entregables) de cada hospital debe ser discriminada para cada hospital, es decir independiente y separada de los entregables de los diseños de otro hospital.</i></p> <p><i>Las aprobaciones de los entregables por parte de la UE serán independientes para cada hospital y por lo tanto los pagos corresponderán al avance efectivamente alcanzado en los diseños de cada hospital.</i></p> <p>El detalle de los productos entregables, tiempos de revisiones y aprobaciones se especifica en el Apéndice A de los Términos de Referencia.</p>				
CEC 41.2.1	<p>Las siguientes disposiciones serán aplicables al anticipo y a la garantía bancaria del anticipo:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Se hará un anticipo máximo del 15% del monto total del contrato que corresponde a <i>[indique el monto]</i> en moneda extranjera dentro de <i>[indique el número]</i> días siguientes a que el Cliente reciba la garantía bancaria del anticipo. El anticipo será cancelado por el Cliente en porciones iguales contra <i>[en la etapa de la negociación se definirá el número de pagos contra los que se cancela el anticipo]</i>.2. La garantía bancaria del anticipo será por el monto y en la moneda de la(s) moneda(s) del pago.3. La garantía bancaria será liberada cuando se haya cancelado totalmente el anticipo.				
CEC 41.2.3	<p>Las cuentas son:</p> <p>Para moneda extranjera: <i>[indique cuenta]</i>.</p> <p>Para moneda nacional: <i>[indique cuenta]</i>.</p>				
CEC 42.1	<p>La tasa de interés es: <u><i>la tasa promedio correspondiente al mes en que se efectúe el pago, para operaciones activas del sistema bancario nacional de Honduras</i></u></p>				

<p>CEC 45.1</p>	<p>Los conflictos serán resueltos por arbitramento de acuerdo con las siguientes disposiciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Selección de Árbitros.</u> Toda discrepancia que una Parte someta a arbitramento será conocida por un solo árbitro o por un panel de arbitramento compuesto por tres (3) árbitros, de acuerdo con las siguientes disposiciones: <ol style="list-style-type: none"> (a) Cuando las Partes acuerden que la discrepancia se refiere a un aspecto técnico, las Partes podrán acordar nombrar a un solo árbitro, o si no llegan a un acuerdo sobre la identidad de dicho árbitro en un término de 30 días siguientes a que la otra Parte reciba la propuesta de un nombre para tal cargo por la Parte que inició las diligencias, cualquiera de las Partes podrá solicitar a <i>Cámara de Comercio Internacional (ICC)</i>, con sede en la ciudad de Panamá en la República de Panamá para una lista no menor de cinco (5) nominados, y cuando reciba dicha lista, las Partes suprimirán alternadamente los nombres, y el nominado que quede de último en la lista será el único árbitro quien dirimirá la discrepancia. Si en un plazo de sesenta (60) días siguientes a la fecha de la lista no se ha determinado el ultimo nominado, <i>Cámara de Comercio Internacional (ICC)</i>, con sede en la ciudad de Panamá en la República de Panamá deberá nombrar, a solicitud de cualquiera de las Partes y tomado de dicha lista o de otra forma, a un solo árbitro para que dirima la discrepancia. (b) Cuando las Partes no estén de acuerdo que la discrepancia se refiere a un aspecto técnico, el Cliente y el Consultor nombrará cada uno a un (1) árbitro, y estos dos árbitros nombrarán conjuntamente a un tercer árbitro, quien presidirá el panel. Si los árbitros nombrados por las Partes no logran ponerse de acuerdo para nombrar a un tercer árbitro dentro de un plazo de treinta (30) días siguientes a que se haya nombrado el último de los dos (2) árbitros, el tercer árbitro, a solicitud de cualquiera de las Partes, será nombrado por la <i>Cámara de Comercio Internacional (ICC)</i>, con sede en la ciudad de Panamá en la República de Panamá. (c) Si, en una discrepancia sujeta al parágrafo (b) anterior, una de las Partes no nombra a su árbitro dentro de treinta (30) días siguientes a que la otra Parte haya nombrado a su árbitro, la Parte que haya nombrado un árbitro podrá solicitar a la <i>Cámara de Comercio Internacional (ICC)</i>, con sede en la ciudad de Panamá en la República de Panamá que nombre un solo árbitro para el asunto en disputa, y el árbitro nombrado de acuerdo a dicha solicitud será el solo árbitro para la discrepancia. 2. <u>Reglas de Procedimiento.</u> Salvo según se indique otra cosa, los procedimientos del arbitraje serán realizados de acuerdo con las reglas de procedimiento para arbitramento de la Comisión de las Naciones Unidas sobre Derecho Comercial Internacional (UNCITRAL) vigentes en la fecha de este Contrato. 3. <u>Árbitros Sustitutos.</u> Si por alguna razón un árbitro no puede desempeñar su función, se nombrará un sustituto de la misma manera que el árbitro original. 4. <u>Nacionalidad y Calificaciones de los Árbitros.</u> El único árbitro o el tercer árbitro nombrado de acuerdo con los parágrafos 1(a) a 1(c) anteriores deberá ser un perito técnico o legal reconocido internacionalmente con vasta
------------------------	--

	<p>experiencia en relación con el asunto en disputa y no podrá ser un connacional del país de origen del Consultor [Nota: Si el Consultor consiste de más de una entidad, agregar: o del país base de cualquiera de sus integrantes o de las Partes] o del país del Gobierno. Para los propósitos de esta Cláusula, “país base” significa cualquiera de:</p> <ul style="list-style-type: none"> (a) el país de constitución del Consultor [Nota: si el Consultor consta de más de una entidad, agregar: o de cualquiera de sus integrantes o Partes]; o (b) el país donde está situado el lugar principal de negocios del Consultor [o de cualquiera de sus integrantes o partes]; o (c) el país de nacionalidad de una mayoría de los accionistas del Consultor [o de cualquiera de los integrantes o partes]; o (d) el país de nacionalidad de los Subconsultores del caso, donde la discrepancia involucre un subcontrato <p>5. <u>Varios.</u> En cualquier proceso de arbitramento:</p> <ul style="list-style-type: none"> (a) salvo que las Partes acuerden otra cosa, el juicio arbitral tendrá lugar en <i>ciudad de Panamá en la República de Panamá</i>; (b) el <i>español</i> será el idioma oficial para todos los propósitos; y (c) la decisión del único árbitro o de una mayoría de los árbitros (o del tercer árbitro si no hay tal mayoría) será definitiva y obligatoria y tendrá mérito ejecutorio en cualquier tribunal de jurisdicción competente, y por el presente, las Partes renuncian a cualquier objeción o reclamación de inmunidad con respecto a dicho mérito ejecutorio.
--	---

IV. Apéndices

Apéndices A – Términos de Referencia

[Nota: Este Apéndice incluye los Términos de Referencia (TDR) definitivos elaborados por el Cliente y el Consultor durante las negociaciones; fechas de finalización de varias tareas; lugar de la realización de las diferentes tareas; requisitos de informe detallados; insumos del Cliente, incluido personal de la contraparte asignado por el Cliente para trabajar en el equipo del Consultor; tareas específicas que requieren la previa aprobación del Cliente.]

Introducir el texto basado en la Sección 7 (Términos de Referencia) de IAC en la SP y modificado con base en las Formas TECH-1 a TECH-5 en la Propuesta del Consultor. Resaltar los cambios a la Sección 7 de la SP]

Apéndice B – Expertos Clave

[Inserte una tabla basada en el Formulario TECH-6 de la Propuesta Técnica del Consultor y finalizada en el momento de las Negociaciones del Contrato. Adjunte las Hojas de Vida (CV) (actualizadas y firmadas por los respectivos Expertos Clave) donde se demuestren las calificaciones de los Expertos Clave.]

Apéndice C – Desglose del Precio del Contrato

[Inserte la tabla con las tarifas unitarias para llegar al desglose del precio de suma global. La tabla deberá basarse en la [Forma FIN-3 y FIN-4] de la propuesta del Consultor y deberá reflejar los cambios acordados en las Negociaciones del Contrato, según corresponda. La nota al pie deberá incluir una lista de los cambios que se hayan hecho a la [Forma FIN-3 y FIN-4] en el momento de las negociaciones, o indique que no se ha ningún cambio.]

Cuando el Consultor haya sido seleccionado de acuerdo con el método de Selección Basado en Calidad, también agregar lo siguiente:

“Las tarifas de remuneración acordadas se indicarán en el Modelo del Formulario I. Este formulario ha sido elaborado sobre la base del Apéndice A de la Forma FIN-3 de las “Declaraciones de los “Consultores en relación con Costos y Cargos” presentadas al Cliente por el Consultor en el momento de las negociaciones del Contrato.

En caso de que el Cliente encuentre (bien sea mediante inspecciones o auditorias de acuerdo con la Cláusula CGC 25.2 o por otro medio) que estas declaraciones son materialmente incompletas o imprecisas, el Cliente podrá introducir las modificaciones apropiadas en las tarifas de remuneración afectadas por dichas declaraciones materialmente incompletas o imprecisas. Las modificaciones a que haya lugar tendrán efecto retroactivo y, en caso de que la remuneración ya haya sido pagada por el Cliente antes de la modificación (i) el Cliente tendrá derecho a compensación cualquier pago sobrante contra el próximo pago mensual a los Consultores, o (ii) si no hay más pagos que el Cliente deba hacer a los Consultores, estos deberán rembolsar al Cliente cualquier pago sobrante dentro de treinta (30) días siguientes al recibo de una reclamación escrita del Cliente. Dicha reclamación por el Cliente por concepto de reembolso deberá hacerse dentro de doce (12) meses calendario luego de que el Cliente reciba un informe definitivo y una declaración definitiva aprobada por el Cliente de acuerdo con la Cláusula CGC 45.1 (d) de este Contrato.”]

Modelo Formulario I
Desglose de las Tarifas Fijas Acordadas en el Contrato del Consultor

Por el presente confirmamos que hemos acordado pagar a los Expertos cuyos nombres se indican a continuación, quienes formarán parte de la prestación de los Servicios, honorarios básicos y viáticos durante el tiempo que se encuentren fuera de la oficina base (según corresponda):

(Expresado en *[indique el nombre de la moneda]*)⁹

Expertos		1	2	3	4	5	6	7	8
Nombre	Cargo	Tarifa de Remuneración Básica por Mes/Día/Año Laborable	Prestaciones Sociales ¹⁰	Gastos Administrativos ¹¹	Subtotal	Utilidad ¹²	Viáticos fuera de la Oficina Base	Tarifa Final Acordada por Mes/Día/Hora Laborable	Tarifa Final Acordada por Mes/Día/Hora Laborable ¹³
Oficina Base									
Trabajo en el país del Cliente									

Firma

Fecha

Nombre y Cargo: _____

⁹ Si hay más de una moneda, agregue una tabla

¹⁰ Expresado como porcentaje de 1

¹¹ Expresado como porcentaje de 1

¹² Expresado como porcentaje de 4

¹³ Expresado como porcentaje de 1

Apéndice D – Formulario de Garantía de Pagos Anticipados

[Nota: Ver Cláusulas CGC 41.2.1 (a) y CEC 41.2.1]

[Membrete y código de identificación SWIFT del Banco que emite la garantía]

Garantía de Pago Anticipado

Emissor de la Garantía: [indique el nombre del Banco comercial, y la dirección de la sucursal]

Beneficiario: [indique el nombre y la dirección del Cliente]

Date: [indique la fecha]

GARANTIA POR ANTICIPO No.: [indique número]

Hemos sido informados que [Nombre del Consultor o nombre de la APCA, según figura en el Contrato firmado] (referido en adelante, como el “Consultor”) ha celebrado el Contrato No. [Número de referencia del contrato] de fecha [indicar fecha] para la provisión de [incluya una breve descripción de los Servicios] (referido en adelante el “Contrato”).

Adicionalmente, considerando que, de acuerdo con las condiciones del Contrato, se hará un pago por anticipo por la suma de [monto en palabras] ([monto en cifras]) contra una garantía de pago por anticipo.

A solicitud del Consultor, nosotros, [Nombre del Banco] por el presente nos comprometemos de manera irrevocable a pagar al Beneficiario cualquier suma o sumas que no excedan en total el monto de [monto en palabras] ([monto en cifras])¹ una vez recibamos del Beneficiario la reclamación por escrito y una declaración, ya sea en el mismo documento o por separado por escrito y firmado, estableciendo que el Consultor está en violación de su obligación según el Contrato debido a que el Consultor:

- a) Ha incumplido el repago del anticipo de acuerdo con las condiciones del contrato, especificando las cantidades incumplidas por parte del Consultor.
- b) Ha utilizado el anticipo para fines diferentes al suministro de los Servicios contratados.

Como condición para hacer cualquier reclamación y pago bajo esta garantía se requiere que el anticipo que se indica arriba haya sido recibido por el Consultor en su cuenta número [indicar número de cuenta] en [Nombre y dirección del Banco].

El monto máximo de esta garantía será reducido en forma progresiva por el monto del anticipo pagado por el Consultor según figure en los extractos certificados o facturas marcadas como “pagadas por el Cliente, que nos serán presentados. Esta garantía vencerá, a más tardar, cuando ustedes reciban el certificado de pago donde se indique que el Consultor ha pagado en su totalidad el monto del anticipo, o el [día] de [mes], [año],² la fecha que sea anterior. En consecuencia, toda solicitud de pago de acuerdo con esta garantía deberá ser recibida por esta entidad en o antes de dicha fecha.

¹ El Garante deberá introducir una cantidad que represente el monto del anticipo y denominado bien sea en la(s) moneda(s) del anticipo según se especifica en el Contrato, o en una moneda libremente convertible aceptable al Cliente.

² Insertar la fecha de vencimiento prevista. En caso de prórroga para la finalización del Contrato, el Cliente tendrá que solicitar al Garante una prórroga de esta garantía. Dicha solicitud deberá hacerse por escrito antes de la fecha de vencimiento que figure en la garantía. Para la elaboración de esta garantía, el Cliente podrá considerar agregar el siguiente texto al formulario al final del penúltimo párrafo: “El Garante acuerda una prórroga por una vez de esta garantía por un periodo que no exceda [seis meses] [un año], en respuesta a la solicitud escrita del Cliente para dicha prórroga, la cual deberá ser presentada al Garante antes del vencimiento de la garantía.”

Esta garantía está sujeta a las Reglas Uniformes de la Cámara de Comercio Internacional relativas a las garantías a primer requerimiento (URDG) revisión de 2010, Publicación de la CCI No. 758.

[Firma(s)]

[Nota: Todo el texto en letra cursiva es solo para propósitos de indicación para ayudar a diligenciar este formulario y será eliminado del producto final.]

Apéndice E: Acta de Negociación

Apéndice F: Informe de Evaluación combinada

Apéndice G: Propuesta técnica y propuesta de precio

Tegucigalpa M.D.C., 17 de Julio de 2023
OFICIO No. 512-2023-GESALUD

Carta de Invitación

SDP No: BID-4713-GESALUD-SP-02-2023; Préstamo No. BID-4713/BL-HO

Señores

PLANHO Consultores S.L.P.

Atención: Enrique Vallecillos Segovia

Representante Legal

Su oficina

Estimado señor Vallecillo:

1. La República de Honduras (denominado en adelante el “Prestatario”) ha recibido del Banco Interamericano de Desarrollo (el “Banco”) un financiamiento para el costo de “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula*”. La Secretaría en el Despacho de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD, una Agencia Ejecutora del Prestatario, se propone aplicar una porción del producto de este financiamiento a pagos elegibles bajo el contrato para el cual se expide esta Solicitud de Propuesta.
2. El Cliente invita a presentar las propuestas para suministrar los siguientes servicios de consultoría (referidos en adelante, los “Servicios”): “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula*”. La Sección 7 de los Términos de Referencia incluye más información acerca de los Servicios.
3. Esta Solicitud de Propuestas (SP) ha sido dirigida a los siguientes Consultores de lista corta:

No.	Firma Consultora o Consorcio	País de Origen
1	PLANHO Consultores S.L.P.	España
2	Barcelona Global Design Corp (BGD)	Panamá
3	Consorcio Técnica y Proyectos S.A. (TYP SA) / Antares Consulting S.L. / Casa Solo Arquitectos SL	España
4	Taller de Arquitectura Sánchez Horneros SLP (TASH)	España
5	Consorcio Quaglia y Asociados S.A./ Arksur Planning S.L.	Argentina / España
6	IDOM Consulting, Engineering, Architecture, Sociedad Anónima Unipersonal	España

4. No se permite transferir esta invitación a ninguna otra firma.
5. Se seleccionará una firma de acuerdo con los procedimientos de Método de Selección Basada en la Calidad y el Costo (SBCC) y en un formato Propuesta Técnica Extensa (PTE) según se describe en esta SP y de acuerdo con las políticas para selección y contratación de servicios de consultoría financiados por el BID las cuales pueden encontrarse en la siguiente página web: www.iadb.org/procurement.

6. La SP incluye los siguientes documentos:

Sección 1 - Carta de Invitación

Sección 2 - Instrucciones a Consultores y Hoja de Datos

Sección 3 - Propuesta Técnica Extensa (PTE) - Formularios Estándar

Sección 4 - Propuesta de Precio - Formularios Estándar

Sección 5 - Países Elegibles

Sección 6 - Políticas del Banco - Prácticas Corruptas y Fraudulentas

Sección 7 - Términos de Referencia

Sección 8 - Formularios Estándar de Contrato Suma Global

7. Sírvase informarnos antes de **24 de julio de 2023**, por escrito a la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD o por e-mail gesalud.adquisiciones@gmail.com

(a) que haya recibido la Carta de Invitación; y

(b) si desea presentar una propuesta o si desea resaltar su experiencia solicitando permiso para asociarse con otras firma(s) (si la Sección 2 lo permite, Instrucciones a Consultores (IAC), Hoja de Datos 14.1.1).

8. Detalles de la fecha, hora y dirección figuran en las Cláusulas 17.6 y 17.8 de las IAC.

Atentamente,


Lic. Alberto Sierra Moncada
Coordinador General GESALUD

Tegucigalpa M.D.C., 17 de Julio de 2023
OFICIO No. 513-2023-GESALUD

Carta de Invitación

SDP No: BID-4713-GESALUD-SP-02-2023; Préstamo No. BID-4713/BL-HO

Señores

Barcelona Global Design Corp (BGD)

Atención: Mauro Nicolás Batesteza Barbera

Representante Legal

Su oficina

Estimado señor Batesteza:

1. La República de Honduras (denominado en adelante el “Prestatario”) ha recibido del Banco Interamericano de Desarrollo (el “Banco”) un financiamiento para el costo de “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula*”. La Secretaría en el Despacho de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD, una Agencia Ejecutora del Prestatario, se propone aplicar una porción del producto de este financiamiento a pagos elegibles bajo el contrato para el cual se expide esta Solicitud de Propuesta.
2. El Cliente invita a presentar las propuestas para suministrar los siguientes servicios de consultoría (referidos en adelante, los “Servicios”): “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula*”. La Sección 7 de los Términos de Referencia incluye más información acerca de los Servicios.
3. Esta Solicitud de Propuestas (SP) ha sido dirigida a los siguientes Consultores de lista corta:

No.	Firma Consultora o Consorcio	País de Origen
1	PLANHO Consultores S.L.P.	España
2	Barcelona Global Design Corp (BGD)	Panamá
3	Consorcio Técnica y Proyectos S.A. (TYPASA) / Antares Consulting S.L. / Casa Solo Arquitectos SL	España
4	Taller de Arquitectura Sánchez Horneros SLP (TASH)	España
5	Consorcio Quaglia y Asociados S.A./ Arksur Planning S.L.	Argentina / España
6	IDOM Consulting, Engineering, Architecture, Sociedad Anónima Unipersonal	España

4. No se permite transferir esta invitación a ninguna otra firma.
5. Se seleccionará una firma de acuerdo con los procedimientos de Método de Selección Basada en la Calidad y el Costo (SBCC) y en un formato Propuesta Técnica Extensa (PTE) según se describe en esta SP y de acuerdo con las políticas para selección y contratación de servicios de consultoría financiados por el BID las cuales pueden encontrarse en la siguiente página web: www.iadb.org/procurement.

6. La SP incluye los siguientes documentos:

Sección 1 - Carta de Invitación

Sección 2 - Instrucciones a Consultores y Hoja de Datos

Sección 3 - Propuesta Técnica Extensa (PTE) - Formularios Estándar

Sección 4 - Propuesta de Precio - Formularios Estándar

Sección 5 - Países Elegibles

Sección 6 - Políticas del Banco - Prácticas Corruptas y Fraudulentas

Sección 7 - Términos de Referencia

Sección 8 - Formularios Estándar de Contrato Suma Global

7. Sírvase informarnos antes de **24 de julio de 2023**, por escrito a la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD o por e-mail gesalud.adquisiciones@gmail.com

(a) que haya recibido la Carta de Invitación; y

(b) si desea presentar una propuesta o si desea resaltar su experiencia solicitando permiso para asociarse con otras firma(s) (si la Sección 2 lo permite, Instrucciones a Consultores (IAC), Hoja de Datos 14.1.1).

8. Detalles de la fecha, hora y dirección figuran en las Cláusulas 17.6 y 17.8 de las IAC.

Atentamente,


Lic. Alberto Sierra Montecada
Coordinador General GESALUD

Tegucigalpa M.D.C., 17 de Julio de 2023
OFICIO No. 514-2023-GESALUD

Carta de Invitación

SDP No: BID-4713-GESALUD-SP-02-2023; Préstamo No. BID-4713/BL-HO

Señores

**Consorcio Técnica y Proyectos S.A. (TYP SA) /
Antares Consulting S.L. / Casa Solo Arquitectos SL**

Atención: Pablo Salazar Magaña

Representante Legal

Su oficina

Estimado señor Salazar:

1. La República de Honduras (denominado en adelante el “Prestatario”) ha recibido del Banco Interamericano de Desarrollo (el “Banco”) un financiamiento para el costo de “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula*”. La Secretaría en el Despacho de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD, una Agencia Ejecutora del Prestatario, se propone aplicar una porción del producto de este financiamiento a pagos elegibles bajo el contrato para el cual se expide esta Solicitud de Propuesta.
2. El Cliente invita a presentar las propuestas para suministrar los siguientes servicios de consultoría (referidos en adelante, los “Servicios”): “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula*”. La Sección 7 de los Términos de Referencia incluye más información acerca de los Servicios.
3. Esta Solicitud de Propuestas (SP) ha sido dirigida a los siguientes Consultores de lista corta:

No.	Firma Consultora o Consorcio	País de Origen
1	PLANHO Consultores S.L.P.	España
2	Barcelona Global Design Corp (BGD)	Panamá
3	Consorcio Técnica y Proyectos S.A. (TYP SA) / Antares Consulting S.L. / Casa Solo Arquitectos SL	España
4	Taller de Arquitectura Sánchez Horneros SLP (TASH)	España
5	Consorcio Quaglia y Asociados S.A./ Arksur Planning S.L.	Argentina / España
6	IDOM Consulting, Engineering, Architecture, Sociedad Anónima Unipersonal	España

4. No se permite transferir esta invitación a ninguna otra firma.
5. Se seleccionará una firma de acuerdo con los procedimientos de Método de Selección Basada en la Calidad y el Costo (SBCC) y en un formato Propuesta Técnica Extensa (PTE) según se describe en esta SP y de acuerdo con las políticas para selección y contratación de servicios de consultoría financiados por el BID las cuales pueden encontrarse en la siguiente página web: www.iadb.org/procurement.

6. La SP incluye los siguientes documentos:

Sección 1 - Carta de Invitación

Sección 2 - Instrucciones a Consultores y Hoja de Datos

Sección 3 - Propuesta Técnica Extensa (PTE) - Formularios Estándar

Sección 4 - Propuesta de Precio - Formularios Estándar

Sección 5 - Países Elegibles

Sección 6 - Políticas del Banco - Prácticas Corruptas y Fraudulentas

Sección 7 - Términos de Referencia

Sección 8 - Formularios Estándar de Contrato Suma Global

7. Sírvase informarnos antes de **24 de julio de 2023**, por escrito a la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD o por e-mail gesalud.adquisiciones@gmail.com

- (a) que haya recibido la Carta de Invitación; y
- (b) si desea presentar una propuesta o si desea resaltar su experiencia solicitando permiso para asociarse con otras firma(s) (si la Sección 2 lo permite, Instrucciones a Consultores (IAC), Hoja de Datos 14.1.1).

8. Detalles de la fecha, hora y dirección figuran en las Cláusulas 17.6 y 17.8 de las IAC.

Atentamente,


Lic. Alberto Sierra Moncada
Coordinador General GESALUD



Tegucigalpa M.D.C., 17 de Julio de 2023
OFICIO No. 515-2023-GESALUD

Carta de Invitación

SDP No: BID-4713-GESALUD-SP-02-2023; Préstamo No. BID-4713/BL-HO

Señores

Taller de Arquitectura Sánchez Horneros SLP

Atención: María de las Angustias Tarazaga Soberino

Representante Legal

Su oficina

Estimada señora Tarazaga:

1. La República de Honduras (denominado en adelante el “Prestatario”) ha recibido del Banco Interamericano de Desarrollo (el “Banco”) un financiamiento para el costo de “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula*”. La Secretaría en el Despacho de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD, una Agencia Ejecutora del Prestatario, se propone aplicar una porción del producto de este financiamiento a pagos elegibles bajo el contrato para el cual se expide esta Solicitud de Propuesta.
2. El Cliente invita a presentar las propuestas para suministrar los siguientes servicios de consultoría (referidos en adelante, los “Servicios”): “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula*”. La Sección 7 de los Términos de Referencia incluye más información acerca de los Servicios.
3. Esta Solicitud de Propuestas (SP) ha sido dirigida a los siguientes Consultores de lista corta:

No.	Firma Consultora o Consorcio	País de Origen
1	PLANHO Consultores S.L.P.	España
2	Barcelona Global Design Corp (BGD)	Panamá
3	Consorcio Técnica y Proyectos S.A. (TYPESA) / Antares Consulting S.L. / Casa Solo Arquitectos SL	España
4	Taller de Arquitectura Sánchez Horneros SLP (TASH)	España
5	Consorcio Quaglia y Asociados S.A./ Arksur Planning S.L.	Argentina / España
6	IDOM Consulting, Engineering, Architecture, Sociedad Anónima Unipersonal	España

4. No se permite transferir esta invitación a ninguna otra firma.
5. Se seleccionará una firma de acuerdo con los procedimientos de Método de Selección Basada en la Calidad y el Costo (SBCC) y en un formato Propuesta Técnica Extensa (PTE) según se describe en esta SP y de acuerdo con las políticas para selección y contratación de servicios de consultoría financiados por el BID las cuales pueden encontrarse en la siguiente página web: www.iadb.org/procurement.



6. La SP incluye los siguientes documentos:

Sección 1 - Carta de Invitación

Sección 2 - Instrucciones a Consultores y Hoja de Datos

Sección 3 - Propuesta Técnica Extensa (PTE) - Formularios Estándar

Sección 4 - Propuesta de Precio - Formularios Estándar

Sección 5 - Países Elegibles

Sección 6 - Políticas del Banco - Prácticas Corruptas y Fraudulentas

Sección 7 - Términos de Referencia

Sección 8 - Formularios Estándar de Contrato Suma Global

7. Sírvase informarnos antes de **24 de julio de 2023**, por escrito a la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD o por e-mail gesalud.adquisiciones@gmail.com

- (a) que haya recibido la Carta de Invitación; y
- (b) si desea presentar una propuesta o si desea resaltar su experiencia solicitando permiso para asociarse con otras firma(s) (si la Sección 2 lo permite, Instrucciones a Consultores (IAC), Hoja de Datos 14.1.1).

8. Detalles de la fecha, hora y dirección figuran en las Cláusulas 17.6 y 17.8 de las IAC.

Atentamente,


Lic. Alberto Sierra Moncada
Coordinador General GESALUD



Tegucigalpa M.D.C., 17 de Julio de 2023
OFICIO No. 516-2023-GESALUD

Carta de Invitación

SDP No: BID-4713-GESALUD-SP-02-2023; Préstamo No. BID-4713/BL-HO

Señores

Consorcio Quaglia y Asociados S.A./ Arksur Planning S.L.

Atención: Pablo Federico Quaglia

Representante Legal

Su oficina

Estimado señor Quaglia:

1. La República de Honduras (denominado en adelante el “Prestatario”) ha recibido del Banco Interamericano de Desarrollo (el “Banco”) un financiamiento para el costo de “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula*”. La Secretaría en el Despacho de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD, una Agencia Ejecutora del Prestatario, se propone aplicar una porción del producto de este financiamiento a pagos elegibles bajo el contrato para el cual se expide esta Solicitud de Propuesta.
2. El Cliente invita a presentar las propuestas para suministrar los siguientes servicios de consultoría (referidos en adelante, los “Servicios”): “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula*”. La Sección 7 de los Términos de Referencia incluye más información acerca de los Servicios.
3. Esta Solicitud de Propuestas (SP) ha sido dirigida a los siguientes Consultores de lista corta:

No.	Firma Consultora o Consorcio	País de Origen
1	PLANHO Consultores S.L.P.	España
2	Barcelona Global Design Corp (BGD)	Panamá
3	Consorcio Técnica y Proyectos S.A. (TYPASA) / Antares Consulting S.L. / Casa Solo Arquitectos SL	España
4	Taller de Arquitectura Sánchez Horneros SLP (TASH)	España
5	Consorcio Quaglia y Asociados S.A./ Arksur Planning S.L.	Argentina / España
6	IDOM Consulting, Engineering, Architecture, Sociedad Anónima Unipersonal	España

4. No se permite transferir esta invitación a ninguna otra firma.
5. Se seleccionará una firma de acuerdo con los procedimientos de Método de Selección Basada en la Calidad y el Costo (SBCC) y en un formato Propuesta Técnica Extensa (PTE) según se describe en esta SP y de acuerdo con las políticas para selección y contratación de servicios de consultoría financiados por el BID las cuales pueden encontrarse en la siguiente página web: www.iadb.org/procurement.

6. La SP incluye los siguientes documentos:

Sección 1 - Carta de Invitación

Sección 2 - Instrucciones a Consultores y Hoja de Datos

Sección 3 - Propuesta Técnica Extensa (PTE) - Formularios Estándar

Sección 4 - Propuesta de Precio - Formularios Estándar

Sección 5 - Países Elegibles

Sección 6 - Políticas del Banco - Prácticas Corruptas y Fraudulentas

Sección 7 - Términos de Referencia

Sección 8 - Formularios Estándar de Contrato Suma Global

7. Sírvase informarnos antes de **24 de julio de 2023**, por escrito a la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD o por e-mail gesalud.adquisiciones@gmail.com

(a) que haya recibido la Carta de Invitación; y

(b) si desea presentar una propuesta o si desea resaltar su experiencia solicitando permiso para asociarse con otras firma(s) (si la Sección 2 lo permite, Instrucciones a Consultores (IAC), Hoja de Datos 14.1.1).

8. Detalles de la fecha, hora y dirección figuran en las Cláusulas 17.6 y 17.8 de las IAC.

Atentamente,


Lic. Alberto Sierra Moncada
Coordinador General GESALUD



Tegucigalpa M.D.C., 17 de Julio de 2023
OFICIO No. 517-2023-GESALUD

Carta de Invitación

SDP No: BID-4713-GESALUD-SP-02-2023; Préstamo No. BID-4713/BL-HO

Señores
IDOM Consulting, engineering, Architecture,
Sociedad Anónima Unipersonal
Atención: Almudena Bautista Carrascosa
Representante Legal
Su oficina

Estimado señor Bautista:

1. La República de Honduras (denominado en adelante el “Prestatario”) ha recibido del Banco Interamericano de Desarrollo (el “Banco”) un financiamiento para el costo de “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula*”. La Secretaría en el Despacho de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD, una Agencia Ejecutora del Prestatario, se propone aplicar una porción del producto de este financiamiento a pagos elegibles bajo el contrato para el cual se expide esta Solicitud de Propuesta.
2. El Cliente invita a presentar las propuestas para suministrar los siguientes servicios de consultoría (referidos en adelante, los “Servicios”): “*Diseño de la Infraestructura Hospitalaria del Hospital de Traumatología de Tegucigalpa y el Hospital de Traumatología de San Pedro Sula*”. La Sección 7 de los Términos de Referencia incluye más información acerca de los Servicios.
3. Esta Solicitud de Propuestas (SP) ha sido dirigida a los siguientes Consultores de lista corta:

No.	Firma Consultora o Consorcio	País de Origen
1	PLANHO Consultores S.L.P.	España
2	Barcelona Global Design Corp (BGD)	Panamá
3	Consorcio Técnica y Proyectos S.A. (TYPASA) / Antares Consulting S.L. / Casa Solo Arquitectos SL	España
4	Taller de Arquitectura Sánchez Horneros SLP (TASH)	España
5	Consorcio Quaglia y Asociados S.A./ Arksur Planning S.L.	Argentina / España
6	IDOM Consulting, Engineering, Architecture, Sociedad Anónima Unipersonal	España

4. No se permite transferir esta invitación a ninguna otra firma.
5. Se seleccionará una firma de acuerdo con los procedimientos de Método de Selección Basada en la Calidad y el Costo (SBCC) y en un formato Propuesta Técnica Extensa (PTE) según se describe en esta SP y de acuerdo con las políticas para selección y contratación de servicios de consultoría financiados por el BID las cuales pueden encontrarse en la siguiente página web: www.iadb.org/procurement.

6. La SP incluye los siguientes documentos:

Sección 1 - Carta de Invitación

Sección 2 - Instrucciones a Consultores y Hoja de Datos

Sección 3 - Propuesta Técnica Extensa (PTE) - Formularios Estándar

Sección 4 - Propuesta de Precio - Formularios Estándar

Sección 5 - Países Elegibles

Sección 6 - Políticas del Banco – Prácticas Corruptas y Fraudulentas

Sección 7 - Términos de Referencia

Sección 8 - Formularios Estándar de Contrato Suma Global

7. Sírvase informarnos antes de **24 de julio de 2023**, por escrito a la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD o por e-mail gesalud.adquisiciones@gmail.com

(a) que haya recibido la Carta de Invitación; y

(b) si desea presentar una propuesta o si desea resaltar su experiencia solicitando permiso para asociarse con otras firma(s) (si la Sección 2 lo permite, Instrucciones a Consultores (IAC), Hoja de Datos 14.1.1).

8. Detalles de la fecha, hora y dirección figuran en las Cláusulas 17.6 y 17.8 de las IAC.

Atentamente,


Lic. Alberto Sierra Moncada
Coordinador General GESALUD

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA

HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

CONTRATACIÓN DIRECTA

NUMERO CD-06-2023- HSF- SESAL

***“ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA
EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS”***

**Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales**

**Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de
la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023,
publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.**

Tegucigalpa, Honduras C.A.

Julio 2023

AVISO

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **06-2023-HGSF-SESAL** y presentar Oferta para la “**ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS.**” a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” www.honduscompras.gob.hn o retirado de la Gerencia administrativa y de Gestión de Recursos, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno o solicitarlo vía electrónica al correo hsfcompras2022@gmail.com**

La oferta deberá ser presentada a más tardar el día **TRES (03)** del mes de **AGOSTO**, hasta la hora **10:00** a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Logística y Suministros de la Gerencia Administrativa del Hospital San Felipe ubicado en el 2do piso, Edificio Administrativo Hospital San Felipe, avenida Los Próceres frente a Gasolinera Puma. Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico: hsfcompras2022@gmail.com

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada a las **10:15 am**

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los **VEINTE (20)** días del mes de **JULIO** del año 2023.

ABOG. BELIA VARELA

SUB DIRECTORA DE GESTION DE RECURSOS
HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y Significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza el **HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS**, para la **ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS.** financiados con fondos Nacionales.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz "grafito". El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato para el suministro de alimentos y bebidas para los pacientes y empleados del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos, que incluya la prestación de servicios de capacitación para personal gastronómico, e implementación de software de sistema de control de inventarios, entre el Hospital San Felipe y Asilo de Inválidos y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante Legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El precio de la oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso Legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada oferente presentará una sola oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia debidamente autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia debidamente autenticada y legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar y/o representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Fotocopia debidamente autenticada del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
4. Fotocopia debidamente autenticada del RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.

5. Fotocopia debidamente autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
6. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades debidamente autenticada previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
7. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado. (Si aplica).
8. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).
9. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.
10. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal debidamente autenticada de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos (si aplica).
11. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de Solvencia Patronal (IHSS)
12. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de registro de Beneficiario (SIAFI)
13. Fotocopia debidamente autenticada de la constancia de Solvencia Fiscal (SAR)
14. Fotocopia de la Certificación o Constancia de estar en trámite la Certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.
“La solicitud de la inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta...”

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General de los últimos tres años del Ejercicio Fiscal, sellado y timbrado por el Contador General.
3. Copia autenticada de los Estados de Resultados de los últimos tres años del Ejercicio, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que el Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Referencias Bancarias.
6. Referencias Comerciales.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la Oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los medicamentos en el lugar y fecha especificados en estas bases.

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los productos alimenticios y bebidas será de forma parcial, con entregas semanales todos los días lunes a las 7:00 a.m. una vez ya firmado el contrato y el F01 en estado aprobado y distribuido a continuación:

No	Categorías de Producto	Mes de Contratación	Semanas de Suministro (Todos los lunes)	Hora Entrega
01	ABARROTERIA, CARNES, MARISCOS, EMBUTIDOS, LACTEOS, VERDURAS, FRUTAS	Agosto	Semanas: 07/08/2023, 14/08/2023, 21/08/2023, 28/08/2023	7:00 a.m.
		Septiembre	Semanas: 04/09/2023, 11/09/2023, 18/09/2023, 25/09/2023	7:00 a.m.
		Octubre	Semanas: 02/10/2023, 09/10/2023, 16/10/2023, 23/10/2023, 30/10/2023	7:00 a.m.
		Noviembre	Semanas: 06/11/2023, 13/11/2023, 22/11/2023, 27/11/2023	7:00 a.m.
		Diciembre	Semanas: 04/12/2023, 11/12/2023, 18/12/2023, 25/12/2023	7:00 a.m.

3.02 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en Idioma Español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de Presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta el día **TRES (03) DE AGOSTO DEL 2023** hasta las **10:00 a.m.**, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso por escrito o por correo electrónico.

4.02 Errores u Omisiones Subsanables:

Acorde al artículo # 132 de la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento, podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas detallados a continuación:

DOCUMENTOS SUBSANABLES

1. Fotocopia debidamente autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia debidamente autenticada y legible del poder del Representante Legal, que acredite que tiene las facultades suficientes para participar y/o representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Fotocopia debidamente autenticada del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
4. Fotocopia debidamente autenticada del RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
5. Fotocopia debidamente autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
6. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades debidamente autenticada previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
7. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado. (Si aplica).
8. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

9. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.
10. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal debidamente autenticada de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos (si aplica).
11. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de Solvencia Patronal (IHSS)
12. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de registro de Beneficiario (SIAFI)
13. Fotocopia debidamente autenticada de la constancia de Solvencia Fiscal (SAR)
14. Fotocopia de la Certificación o Constancia de estar en trámite la Certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.
"La solicitud de la inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta..."

En estos casos, el oferente deberá subsanar el defecto u omisión dentro de los CINCO (5) días hábiles siguientes a la fecha de notificación correspondiente de la omisión; sino lo hiciere la oferta no será considerada.

DOCUMENTOS NO SUBSANABLES

En base al artículo 131 de la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento

1. Formulario de Presentación de Oferta
2. Formulario de Listado de Precios

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras, serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.03 **Forma de Presentación de la Oferta:**

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia**. ***La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo,*** en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

Hospital San Felipe y Asilo de Inválidos.

**Atención Oficina de Logística y Suministros,
2do. Piso, Edificio Administrativo avenida Los Próceres
Frente Gasolinera Puma, Tegucigalpa, M.D.C
Honduras, C.A.
E-Mail: hsfcompras2022@gmail.com**

Esquina Superior Izquierda: **Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda: **No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:**

Proceso No. CD -06-2023-HSF-SESAL

"ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS.

Esquina Superior Derecha: **Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Unidad de Logística y Suministros
El día TRES (03) de mes AGOSTO del 2023 año la
hora: 10:00 a.m.**

4.04. **Apertura de Ofertas**

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de la Oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro Descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02. Retiro de Documentos

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “Hond COMPRAS” www.hond COMPRAS.gob.hn o retirado de la Gerencia Administrativa y de Gestión de Recursos, dentro del período estipulado en la Carta de Invitación en forma digital, **para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno, en una USB o solicitarlo vía electrónica al correo hsf COMPRAS2022@gmail.com.**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01. Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina de Logística y Suministros, mediante correo electrónico hsf COMPRAS2022@gmail.com, hasta el día **MARTES (01)** del mes de **AGOSTO** días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.hond COMPRAS.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito o por correo electrónico, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera **NO ESTÁ OBLIGADA** a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de Contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La República (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia, conocimiento y pertenecientes al **HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS misma que será nombrada por el Director General del Hospital San Felipe**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente una (1) sola Oferta, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Auténtica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los **TRES (03) días hábiles** subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la Formalización del Contrato**. Sí por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el Órgano responsable de la Contratación será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la Entidad Contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente Ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

El **HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS**, podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, fundamentado en el artículo 30 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la República (PGR).
3. Constancia de Solvencia con el pago de sus cotizaciones o contribuciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS).
4. Fotocopia de Constancia de estar inscrito en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

El lugar donde se realizará la entrega del suministro de víveres será en el almacén de víveres del Hospital General San Felipe a la hora y fechas ya detalladas en los plazos de entrega del suministro citado en el numeral 3.01 de estos pliegos de condiciones.

8.09 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria, Fianza de Cumplimiento y Cheque Certificado (que indique las fechas de vencimiento)** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante.

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **AL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes y/o servicios, objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

El **HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS** pagará a través de la secretaria de Finanzas en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria de la factura emitida por el proveedor adjudicado contra entrega de los alimentos y bebidas entregados, así como del informe relativo al Control de Víveres.

ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

De acuerdo al artículo 88 de la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento, la entrega se considerará realizada cuando los bienes o los servicios hayan sido objetivamente recibidos por la Administración de acuerdo con las condiciones del Contrato y se hubiere suscrito el acta correspondiente. Salvo pacto en contrario se harán por cuenta del Contratista los gastos de transporte, seguro, servicios portuarios o aduaneros y de entrega de los bienes en el lugar

convenido. Cuando los bienes no se hallen en estado de ser recibidos se hará constar esta circunstancia en el acta que se elaborará, así como las instrucciones precisas que se den al suministrante para que subsane los defectos o faltantes que se hubieren encubierto o para que proceda a una nueva entrega de conformidad con lo pactado.

11. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cualquier controversia o conflicto entre LAS PARTES relacionado directamente con este Contrato, ya sea por su naturaleza, interpretación, cumplimiento, ejecución o terminación del mismo, se resolverá inicialmente mediante Arreglo Directo y Amigable entre LAS PARTES, la parte que lo solicite deberá enviar su petición por escrito, a través de su Representante Legal, a la otra parte, estableciendo y detallando los puntos en disputa que no han podido ser solucionados en el curso normal de la relación contractual.- Recibida la petición de los puntos en disputa, la parte que la recibe deberá dar respuesta dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, contados a partir del día siguiente de la fecha de recibo de la petición, exponiendo en su contestación los argumentos de su posición, sobre el caso en particular.- No estando de acuerdo LAS PARTES, respecto a los puntos en disputa, dentro de los diez (10) días calendario siguientes, acordarán el día, la hora y el lugar, para llevar a cabo el Arreglo Directo y Amigable, transcurridos treinta (30) días calendario sin alcanzar dicho Arreglo Directo, LAS PARTES acuerdan someterse a la Vía de Conciliación, de no Conciliar, se elevará la diferencia a la vía de Arbitraje en Derecho en un Centro de Conciliación y Arbitraje en Honduras, de conformidad a las disposiciones contenidas en la Ley de Conciliación y Arbitraje (Decreto 161-2000).- LAS PARTES acuerdan que de común acuerdo decidirán en su momento someterse al Centro de Arbitraje que las mismas decidan, para que conozca de la controversia o conflicto; asimismo, LAS PARTES acuerdan que dicho Centro de Arbitraje deberá nombrar tres (3) Árbitros; Uno (1) por cada una de LAS PARTES, quienes nombrarán Un (1) tercero, todos con conocimiento en la materia objeto de la disputa; los costos y gastos del Arbitraje, serán cubiertos en un principio en igual proporción entre LAS PARTES y una vez emitido el Laudo Arbitral, la parte que resultare vencida, deberá rembolsar a la parte que resulte vencedora, todos los honorarios y gastos incurridos producto del Proceso Arbitral.- El Laudo Arbitral que se emita será definitivo e inapelable y de obligatorio cumplimiento para la parte vencida en el mismo.- Mientras una controversia o disputa este sometida, ya sea al Arreglo Directo y Amigable, Conciliación o al Arbitraje, LAS PARTES continuaran cumpliendo con sus obligaciones y compromisos adquiridos al amparo de este Contrato, absteniéndose de ejercitar acciones o recursos legales distintos a los establecidos en la presente Cláusula

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**1.01 Presentación de Muestras:**

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o lote, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para el Hospital San Felipe y Asilo de Inválidos.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

A continuación, se detallarán las especificaciones técnicas necesarias:

LOTE # 01, PRODUCTOS DE ABARROTERIA			
No.	Producto	Presentación	Cantidad
1	Aceite	Tambo de 5 Galones	110
2	Azúcar	Quintal	30
3	Consomé de Pollo	Bote de 920 gramos	160
4	Arroz Precocido	Quintal	115
5	Consomé de Res	Bote de 350 gramos	100
6	Cubito de Pollo	Bolsa de 150 unidades	80
7	Frijol Rojo Limpio	Quintal	90
8	Tallarín	Unidad	800
9	Salsa Inglesa	Bote de 500 ml	480
10	Salsa Soya (China)	Galón	20
11	Mostaza	Galón	40
12	Especias en Grano	Libra	60
13	Saborina	Libra	100

14	Achiote	Libra	120
15	Marmahon	Bolsa de 200 gramos	1,000
16	Azafrán	Libra	60
17	Huevos	Caja de 12 cartones	180
18	Pasta de Tomate	Caja de 24 unidades	100
19	Espaguetis	Unidad	1,230
20	Kétchup	Galón	15
21	Miel	Bote	70
22	Rapadura de Dulce	Unidad	60
23	Maíz en Lata de 425 Gramos	Caja 12 Unidades	10
24	Petit Pois en Lata de 425 Gramos	Caja de 12 Unidades	5
25	Salsa Barbacoa	Galón	15
26	Canela en Rajas	Libra	50
27	Canela en Polvo	Bote	10
28	Mayonesa	Galón	50
29	Corn Flakes de 500 gramos	Caja de 12 unidades	3
30	Maicena Simple	Caja de 12 unidades	12

31	Cereal Nestum de 200 gramos	Caja de 12 unidades	5
32	Gelatina de Sabores	Caja de 12 unidades	10
33	Leche en Polvo Entera	Bolsa	30
34	Glucerna	Lata de 900 gramos	32
35	Incaparina de Sabores	Bolsa de 450 gramos	60
36	Ajo en Polvo	Libra	20
37	Harina de Maíz	Quintal	5

LOTE # 02, CARNES

No.	Producto	Presentación	Cantidad
1	Carne de Pollo Sin Menudo	Libra	15,000
2	Costilla de Cerdo	Libra	8,000
3	Carne de Res (Tajo)	Libra	9,000
4	Hígado	Libra	1,500
5	Lengua de Vaca	Libra	1,500
6	Costilla de Res	Libra	2,000

LOTE # 03, MARISCOS			
No.	Producto	Presentación	Cantidad
1	Pescado Fresco Entero	Libra	7,500
2	Filete de Pescado	Libra	5,000

LOTE # 04, EMBUTIDOS			
No.	Producto	Presentación	Cantidad
1	Hot Dog	Libra	800
2	Jamón de Pavo	Libra	900
3	Mortadela Fresca	Libra	1,000
4	Chorizo Extremeño	Libra	700
5	Salami	Libra	700

LOTE # 05, LACTEOS			
No.	Producto	Presentación	Cantidad
1	Mantequilla Crema	Libra	1,100
2	Queso Semi seco	Libra	1,600
3	Quesillo	Libra	1,900

4	Leche Liquida	Litro	1,000
5	Requesón	Libra	750
6	Cuajada	Libra	1,850

LOTE # 06, VERDURAS

No.	Producto	Presentación	Cantidad
1	Brócoli	Libra	650
2	Apio	Libra	450
3	Zapallo	Libra	800
4	Camote	Libra	3,300
5	Culantro de Castilla	Libra	350
6	Plátano Maduro	Libra	6,500
7	Papa Limpia	Libra	4,600
8	Pataste	Libra	5,500
9	Pepino	Libra	2,200
10	Rábano	Libra	400
11	Remolacha	Libra	1,200
12	Repollo	Libra	3,500
13	Tomate	Libra	1,300
14	Zanahoria	Libra	2,300
15	Aguacate Mexicano	Unidad	1,150

16	Cebolla Amarilla	Libra	1,500
17	Cebollina	Libra	550
18	Chile Dulce	Libra	1,200
19	Habichuela	Libra	800
20	Lechuga (caja 25 lbs)	Caja	130
21	Limón	Libra	1,000
22	Anís	Libra	150
23	Manzanilla	Libra	150
24	Cabeza de Ajo	Libra	550

LOTE # 07, FRUTAS

No.	Producto	Presentación	Cantidad
1	Banano	Caja	150
2	Piña	Libra	6,000
3	Sandía	Libra	6,000
4	Papaya	Libra	2,000
5	Manzana	Caja	10
6	Naranjas	Libra	6,000

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN**10.01 Evaluación Legal:**

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Fotocopia debidamente autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.		
Fotocopia debidamente autenticada y legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar y/o representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.		
Fotocopia debidamente autenticada del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.		
Fotocopia debidamente autenticada del RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.		
Fotocopia debidamente autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades debidamente autenticada previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.		
Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado. (Si aplica).		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		
Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal debidamente autenticada de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos (si aplica).		
Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de Solvencia Patronal (IHSS)		

Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de registro de Beneficiario (SIAFI)		
Fotocopia debidamente autenticada de la constancia de Solvencia Fiscal (SAR)		
Fotocopia de la Certificación o Constancia de estar en trámite la Certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. “La solicitud de la inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta...”		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos vigentes		
Fotocopia autenticada del Balance General de los últimos tres años del Ejercicio Fiscal, sellado y timbrado por el Contador General.		
Copia autenticada de los Estados de Resultados de los últimos tres años del Ejercicio, sellado y timbrado por el contador general		
Autorización para que el Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos pueda verificar la documentación presentada con los emisores		
Referencias Bancarias vigentes		
Referencias Comerciales vigentes		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Ítem o lote.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

1. **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA (documento no subsanable)** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
2. **EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS (documento no subsanable)** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS:

Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Ítem o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-06-2023-HSF-SESAL

“ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS”

Derecha: “NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA” Señores:

HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada _____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -06-2023-HSF- SESAL, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el o los ítems o el bloque siguientes: _____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras
_____ (Letra y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del Hospital San Felipe y Asilo de Inválidos, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-06-2023 HSF-SESAL

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

FECHA DE VENCIMIENTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

**NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO DEBERÁ ADIUNTARSE DE MANERA DIGITAL, EDITABLE
EN EXCEL.**

No. Ítem	Código ATC	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____, Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de _____, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.
PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.
PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.
PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.
- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.
- 5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajo los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad de _____ municipio de _____, Departamento de _____, a los _____, días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes.

No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1.	Nombre jurídico del Oferente:
2.	Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:
3.	País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:
4.	Año de constitución o incorporación del Oferente:
5.	Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:
6.	Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre _____ : <i>[indicar el nombre del representante autorizado]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado]</i> Números de teléfono y facsímil : <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]</i>
7.	Se adjuntan copias de los documentos originales de: <i>[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]</i> [†] Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. [†] Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05. [†] Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: *[Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]* LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>
7. Copias adjuntas de documentos originales de: <i>[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]</i>
↑ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Subcláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Acta de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad
_____, Autorizada por el Notario _____ el ____ de ____ del año _____
_____, inscrita en el Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número
_____ tomo _____, No. _____ de Escritura Pública _____ del representante legal de la Sociedad o
Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el ____ de ____ del año _____
inscrita en el Registro _____ antes referido con matrícula _____ número _____ asiento No. _____

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día ____ del mes ____ de ____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____

_____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____

actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO**

DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

☐ **Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).**

FORMATO DE CONTRATO

CONTRATO DE ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS CONTRATACION DIRECTA No. CD -06-2023-HSF-SESAL PARA EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS No. CD-06-2023- HSF-SESAL

Nosotros, **CARLOS ROBERTO MURILLO CASTILLO**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con Documento Nacional de Identificación número _____, y de este domicilio, actuando en mi condición de **DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL SAN FELIPE**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. _____ de fecha _____ de _____; quien en lo sucesivo se denominará **EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** y _____. Con DNI _____ (Profesión), (estado civil), mayor de edad, hondureño, (domicilio); actuando como Representante Legal de la Empresa _____, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE _____ PARA EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se registrará conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Medicamentos, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es el Hospital San Felipe y Asilo de Inválidos, quien sometió la compra de Medicamentos al proceso de compra denominado Contratación Directa No. CD -06-2023-HSF-SESAL sometió la **"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS"**. **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil _____ que tiene por objeto la **ENTREGA DE MEDICAMENTOS (PRODUCTOS FARMACEUTICOS)**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-06-2023-HSF-SESAL; y dichos medicamentos (Productos Farmacéuticos) deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los medicamentos y productos farmacéuticos objeto de este suministro a favor del HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación:

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de _____ (L _____), afectando la estructura presupuestaria (Objeto del Gasto) siguiente: _____

CLAUSULA CUARTA. – MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-06-2023 HSF-SESAL; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No. _____-2023HSF-SESAL e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en el almacén de Medicamentos ubicado dentro de las instalaciones del Hospital San Felipe y Asilo de Inválidos.

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. –

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones del Hospital San Felipe y Asilo de Inválidos, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectúe de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. –

CLAUSULA NOVENA. - REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con El HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente.

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. – F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA SECRETARIA DE SALUD pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los medicamentos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por el HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS en moneda nacional (Lempira). **EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** podrá pagar a través de la SECRETARIA DE FINANZAS a **EL PROVEEDOR** cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por el encargado del almacén de medicamentos, por causas imputables al **HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito al **HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia de los productos entregados.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, al **HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los medicamentos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. **EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los medicamentos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. **EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** notificara oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, hará un muestreo técnico al azar entre los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en un laboratorio certificado, reservándose, siempre EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA. - PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer al HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS el (100%) del medicamento o lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (____) días calendarios posteriores a la fecha en que el HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: **“Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento del Hospital San Felipe y Asilo de Inválidos, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento”**, sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar al HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-06-2023-HSF-SESAL **“ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS”**, por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. – SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier Controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre **“EL PROVEEDOR”** y **EL HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS**, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las parte podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA OCTAVA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "**EL COMPRADOR**" 2do piso edificio administrativo del Hospital San Felipe y Asilo de Inválidos, avenida Los Proceres frente a Gasolinera Puma. Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. b) "**EL PROVEEDOR**" _____
(Dirección y correo)

CLAUSULA DECIMA NOVENA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye acaso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiendo como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGEISMA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a **uno cero punto treinta y seis por ciento (0.36%)**, dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: DE LA RESOLUCION DEL CONTRATO: ART 127 DE LA LEY CONTRATACION DEL ESTADO. Son causas de resolución de los contratos: 1) El grave o reiterado incumplimiento de las cláusulas convenidas; 2) La falta de constitución de la garantía de cumplimiento del contrato o de las demás garantías a cargo del contratista dentro de los plazos correspondientes; 3) La suspensión definitiva de las obras o la suspensión temporal de las mismas por un plazo superior a seis (6) meses, en caso de fuerza mayor o caso fortuito, o un plazo de dos (2) meses sin que medien éstas, acordada en ambos casos por la Administración; 4) La muerte del contratista individual si no pudieren concluir el contrato sus sucesores; 5) La disolución de la sociedad mercantil contratista; 6) La declaración de quiebra o de suspensión de pagos del contratista, o su comprobada incapacidad financiera; 7) Los motivos de interés público o las circunstancias imprevistas calificadas como caso fortuito o fuerza mayor, sobrevinientes a la celebración del contrato, que imposibiliten o agraven desproporcionadamente su ejecución; 8) El incumplimiento de las obligaciones de pago más allá del plazo de cuatro (4) meses si no se establece en el contrato un plazo distinto; 9) La falta de corrección de defectos de diseño cuando éstos sean técnicamente inejecutables; 10) El mutuo acuerdo de las partes; y, 11) Las demás que establezca expresamente el contrato. No podrán ejecutarse las garantías de un contrato cuando la resolución contemplada en este Artículo sea consecuencia del incumplimiento contractual de la Administración, o por mutuo acuerdo.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los _____ días del mes de _____ del año dos mil veintitrés (2023).

DR. CARLOS ROBERTO MURILLO CASTILLO
DIRECTOR GENERAL
HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS
"EL CONTRATANTE"

XXXXXXXXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE EMPRESA
"EL CONTRATANTE"

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor del HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO**

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO**
del Contrato: _____, ubicado en

_____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado
_____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA:			
VIGENCIA:			
BENEFICIARIO:			

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor del HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADA**

AVISO

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **06-2023-HGSF-SESAL** y presentar Oferta para la **"ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS."** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" **www.honducompras.gob.hn** o retirado de la Gerencia administrativa y de Gestión de Recursos, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno o solicitarlo vía electrónica al correo hsfcompras2022@gmail.com**

La oferta deberá ser presentada a más tardar el día **TRES (03)** del mes de **AGOSTO**, hasta la hora **10:00** a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Logística y Suministros de la Gerencia Administrativa del Hospital San Felipe ubicado en el 2do piso, Edificio Administrativo Hospital San Felipe, avenida Los Próceres frente a Gasolinera Puma. Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico: hsfcompras2022@gmail.com

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada a las **10:15 am**

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los **VEINTE (20)** días del mes de **JULIO** del año 2023.


ABOG. BELIA VARELA
SUB DIRECTORA DE DIRECCION DE RECURSOS
HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

ACTA DE APERTURA DE OFERTA No. 014-2023

COMPRA DIRECTA N.º CD-14-2023-HST
"ADQUISICION DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL DE LABORATORIO PARA EL
HOSPITAL SANTA TERESA"

CREDITO EXTERNO

En la ciudad de Comayagua, Departamento de Comayagua, reunidos en el Salón de Conferencias del Hospital Santa Teresa, siendo las 10:15 am, del día jueves 3 de agosto del año 2023; el Lic. Fredy Rolando Jiménez, Subdirector de Gestión de Recursos HST, procedió a la apertura de los sobres de las ofertas recibidas para el proceso de contratación directa No. CD-14-2023-HST, con fecha límite de recepción: tres (3) de agosto del año dos mil veintitrés (2023), diez de la mañana (10:00a.m.).

PRIMERO: Se da la bienvenida a los representantes de las empresas Nipro medical, Imecsa y Diprodi, manifestando que el objeto de la reunión es abrir públicamente los sobres de las ofertas recibidas par el proceso de Contratación Directa N.º CD-14-2023-HST, "ADQUISICION DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SANTA TERESA", financiado con Crédito Externo.

SEGUNDO: Continúa el Lic. Fredy Jiménez en el uso de la palabra y procede a abrir los sobres con oferta original, dando lectura a la carta de presentación de oferta, valor total de la oferta y cantidad de ítems ofertados, en el orden siguiente:

No.	Oferente	Monto de Oferta	Cantidad de Ítems ofertados de un total de 3.
1	NIPRO MEDICAL CORPORATION	L 94,675.00	2
2	DIPRODI	L 20,930.00	1
3	IMECSA	L 32,869.88	1

TERCERO: El Lic. Jiménez comunica que solamente se presentaron las ofertas antes mencionadas.

CUARTO: No habiendo más que tratar se da por concluido el acto de apertura de ofertas, firmando la presente acta a las 10:30 am, del 3 de agosto año 2023.


Lic. Fredy Rolando Jiménez
0301-1988-01908
Administrador HST


Lic. Oneida Teresa Barón
0301-1992-0125
Jefe de Gestión Financiera HST

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



HOSPITAL SANTA TERESA **CONTRATACIÓN DIRECTA** **NUMERO CD 14-2023-HST**

***“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA
LABORATORIO.”***

Fuente de Financiamiento

Crédito Externo

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Comayagua, Comayagua, Honduras C.A.

Julio 2023

AVISO

El Hospital Santa Teresa cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-14-2023-HST** y presentar Oferta para la **“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SANTA TERESA,”** a ser financiado con **fondos Crédito Externo.**

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras” www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL,** dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día **_03_ de Agosto 2023, hasta las 10:00 a.m.,** hora oficial de la República de Honduras en la Oficina de Gestión de Recursos (Administración) del Hospital Santa Teresa, ubicado en en el Barrio El Dorondón, Comayagua, correo electrónico subdirecciongestionrecursos@gmail.com, Teléfono 2771-8158.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Comayagua, Comayagua, a los **_21_ días del mes de julio del** año 2023.



LIC. FREDY ROLANDO JIMENEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SANTA TERESA

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza el **HOSPITAL SANTA TERESA (HST)**, para la **"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SANTA TERESA"** financiados con **fondos CREDITO EXTERNO**.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz "grafito". El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato**.

El precio de los medicamentos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los medicamentos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre el Hospital Santa Teresa y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *"La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..."* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**

8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avale el producto ofertado. Prospecto del Medicamento y la Imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario. **En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato**
11. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).
12. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por Hospital Santa Teresa.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. **Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.**
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes al Hospital Santa Teresa en el lugar y fecha especificados en estas bases
4. Cotización membretada, firmada y sellada del oferente

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será en forma parcial una primera entrega equivalente al veinticinco por ciento (25%) de manera inmediata después de la notificación de la Resolución de Adjudicación, la segunda entrega equivalente al treinta y cinco por ciento (35%) a veinte (20) días después de notificada la Resolución de Adjudicación y la tercera y última entrega equivalente al cuarenta por ciento (40%) a cuarenta y cinco (45) días después de notificada la Resolución de Adjudicación. O según acuerdo entre HST y proveedor.

3.02 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta a más tardar el día 03 de agosto 2023, hasta las 10:00am.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

EL HOSPITAL SANTA TERESA, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 **Forma de Presentación de la Oferta:**

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia impresa**. **La oferta deberá presentarse** en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

Hospital Santa Teresa
Bo. Torondón, esquina opuesta a Mall Metroplaza
Comayagua, Comayagua
Teléfono: 2771-8158 / 98583246
Correo Electrónico:
subdirecciongestionrecursos@gmail.com

Esquina Superior Izquierda:

Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.

Esquina Inferior Izquierda:

No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

<p>Proceso No. <u>CD-14-2023-HST</u></p> <p><u>"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA LABORATORIO"</u></p>
--

Esquina Superior Derecha:

Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Departamento de Subdirección de Gestión de Recursos HST
03/Agosto/2023 a las 11:00 a.m.

4.05. **Apertura de Ofertas**

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. **MANEJO DE DOCUMENTOS**

5.01. **Cuadro descriptivo de Productos y Precios**

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Item o Bloque), acorde a cada formulario

adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Gestión de Recursos Hospital Santa Teresa**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina de Departamento de Gestión de Recursos Hospital Santa, mediante correo electrónico subdirecciongestionrecursos@gmail.com, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado.

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

El Hospital Santa, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **el Hospital Santa Teresa**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

El Hospital Santa Teresa, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

El Hospital Santa Teresa, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **el Hospital Santa Teresa** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **el Hospital Santa Teresa en un plazo no mayor a CINCO (05) días**

posterior a la formalización del Contrato. Sí por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

El Hospital Santa Teresa podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

El Hospital Santa Teresa, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitará previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el **Almacén Médico**, del Hospital Santa Teresa previa comunicación con el proveedor.

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **el Hospital Santa Teresa** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato.- La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante.

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **el Hospital Santa Teresa**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de **tres (3) meses** a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o

no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

La Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los medicamentos, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago podrá realizarse por entrega parcial o por la entrega total según sea el caso.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacén del Hospital Santa Teresa será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**1.01 Presentación de Muestras:**

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para la Secretaría de Salud.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**2.01 Requisitos del Producto:**

1. La vida útil del producto debe ser mayor a 6 meses.
2. Detallar tamaños, marcas, cantidad por kit, set o caja (según unidad de medida)

"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA LABORATORIO"

A continuación, se detallarán los productos solicitados por ítem, con sus especificaciones:

No.	Descripción Completa del Producto	Unidad de Medida	Cantidad
1	Bolsas colectoras, dobles con CPDA-1, cap. 500ml	C/U	500
2	Frascos de Hemocultivos Pediátrico	frasco	65
3	Tubos tapón morado con anticoagulante 100 ud c/u	Pq	150
3	3	3	3

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato. (CUANDO APLIQUE)		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

	ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
	Formulario de Presentación de la Oferta.		
	Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:**1.01 Presentación de Formularios:**

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- 1. EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- 2. EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

HOSPITAL SANTA TERESA

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-14-2023-HST

"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SANTA TERESA"

Derecha: "NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA"

Señores: HOSPITAL SANTA TERESA:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -14-2023-HST, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes:_____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____

(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses de la Secretaría de Salud, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE / REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ÍTEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-14-2023-HST

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Código ATC	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____,
por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de

_____, Departamento dea los____,
días del mes de_____del año_____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL
OFERENTE**

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*
- † Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.
 - † Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.
 - † Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentosadjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO**Acta de Compromiso de Reemplazo**

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____ de
_____ del año _____, inscrita en el Registro
de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____, No.
_____ de Escritura Pública _____ del representante _____ legal de
_____ la Sociedad ___o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
_____ de _____ del año _____ inscrita
en el Registro ___antes referido con matrícula _____ número _____ asiento No.
_____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de
nacionalidad _____, con domicilio en _____

_____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____
actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

**CONTRATO DE ADQUISICION DE xxxxxxxx (xxxxxxx)
CONTRATACION DIRECTA No. CD -01-2023-SESAL
PARA LA SECRETARIA DE SALUD
No. xxxxx-2023-SS**

Nosotros, **JOSE MANUEL MATHEU AMAYA**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con Documento Nacional de Identificación número 0801-1960-05036, y de este domicilio, actuando en mi condición de **SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD "SESAL"**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 58-2022 de fecha 02 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **LA SECRETARIA DE SALUD y xxxxxxxx**. Con **DNI xxxxxxxxxx**, (*Profesion*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **xxxxxxxxxxxxxxxx**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido

celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE XXXXXXXXXXXXX PARA LA SECRETARÍA DE SALUD** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se regirá conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Medicamentos, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud "SESAL", quien sometió la compra de Medicamentos al proceso de compra denominado Contratación Directa No.CD -01-2023-SESAL sometió la "**ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE PARA LA SECRETARIA DE SALUD**". **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX que tiene por objeto la **ENTREGA DE MEDICAMENTOS (PRODUCTOS FARMACEUTICOS)**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-01-2023-SESAL; y dichos medicamentos (Productos Farmacéuticos) deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los medicamentos y productos farmacéuticos objeto de este suministro a favor de la SECRETARIA DE SALUD de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de XXXXXXXXXXXX (L XXXXXXXXXXXXXXXX), afectando la estructura presupuestaria siguiente: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-01-2023 SESAL; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No.xxxxx-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén Nacional de Medicamentos e Insumos (ANMI) de la SESAL, Colonia Villa Delmy, contiguo al Escuadrón Cobra de la Policía Nacional, Tegucigalpa, M.D.C.; o en cualquier otra instalación ubicada en el municipio del Distrito Central que la Secretaria de Salud designe, previa comunicación con el proveedor. En el caso de las soluciones Hidroelectrolíticas y Antisépticas,

se distribuirán directamente a los hospitales y regiones departamentales de acuerdo a programación de necesidades de los mismos, que será incluida en el correspondiente contrato-

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la SECRETARIA DE SALUD, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con SECRETARIA DE SALUD, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, fotocopia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado de Productos Farmacéutico tipo OMS del Laboratorio Fabricante, el original o fotocopia del Certificado de Análisis de Calidad del producto terminado debidamente aprobado, firmado por el responsable del laboratorio del fabricante para cada uno de los lotes del producto que entreguen.

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; LA SECRETARIA DE SALUD deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA SECRETARIA DE SALUD pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los medicamentos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la SECRETARÍA DE SALUD en moneda nacional (Lempira). **LA SECRETARIA DE SALUD** podrá pagar a **EL PROVEEDOR** cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del ANMI o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a **LA SECRETARIA DE SALUD** y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la **SECRETARÍA DE SALUD** el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del ANMI o Establecimiento de Salud Receptor.-

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a **LA SECRETARIA DE SALUD** podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los medicamentos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. **LA SECRETARIA DE SALUD** o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los medicamentos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. **LA SECRETARIA DE SALUD** notificara oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) LA SECRETARIA DE SALUD, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de

calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre LA SECRETARIA DE SALUD el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la SECRETARIA DE SALUD, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los medicamentos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA.- PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a LA SECRETARIA DE SALUD el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que la SECRETARIA DE SALUD comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaria de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA SECRETARIA DE SALUD solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a LA SECRETARIA DE SALUD que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-01-2023-SESAL "**ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE PARA LA SECRETARIA DE SALUD**", por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. - SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre "**EL PROVEEDOR**" y **LA SECRETARIA DE SALUD**, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las parte podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "**EL COMPRADOR**" Avenida Cervantes, casa No 1001 calle del correo, Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Teléfono 2237-9693 b) "**EL PROVEEDOR**" XXXXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiéndose como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectué por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO
EN EL DESPACHO DE SALUD
"EL COMPRADOR"

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXXX
"EL PROVEEDOR"

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

AVISO

El Hospital Santa Teresa cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-14-2023-HST** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SANTA TERESA,"** a ser financiado con fondos Crédito Externo.



El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día **_03_ de Agosto 2023, hasta las 10:00 a.m.,** hora oficial de la República de Honduras en la Oficina de Gestión de Recursos (Administración) del Hospital Santa Teresa, ubicado en en el Barrio El Dorondón, Comayagua, correo electrónico subdirecciongestionrecursos@gmail.com, Teléfono 2771-8158.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Comayagua, Comayagua, a los **_21_ días del mes de julio del** año 2023.



LIC. FREDY ROLANDO JIMENEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SANTA TERESA



CARTA DE INVITACIÓN A PARTICIPAR EN CONTRATACION DIRECTA



Lugar: Comayagua, Comayagua.

Cotización HST-030-2023

Pedido HST-030-2023

Señor/ Empresa: _____

RTN: _____

Dirección del _____

Fecha: 21/7/2023

Proveedor: _____

La Secretaria de Estado en el Despacho de Salud, le invita a presentar su oferta para la adquisición de los Bienes y Servicios según las especificaciones adjuntas en el Formato.

Dicha Oferta y consultas deberán presentarse por escrito y en papel membretado propio de la empresa con sus datos generales, en la oficina de ADMINISTRACION, HOSPITAL SANTA TERESA, ubicado en Bo. Torondon, Comayagua, y deberá tomarse en cuenta lo siguiente:

- I. La fecha máxima de entrega de las ofertas es el día 03 de Agosto del 2023 a mas tardar a las 10:00 a.m.
- II. El valor de su oferta deberá mantenerse vigente por lo menos 30 días
- III. El oferente deberá entregar el bien en el momento de la compra.
- IV. El incumplimiento de la programación de entrega de los bienes sin justificación previa por parte del proveedor, acarreará una multa del 0.36% del monto adjudicado por cada día de retraso en relación del monto total del saldo del contrato. (
- V. El monto total de la orden de compra se pagará dentro de los cuarenta y cinco días (45) siguientes a la presentación de una solicitud de pago, acompañada con una acta de recepción Final, que indique que el bien ha sido completamente a satisfacción.
- V. Su oferta deberá venir en sobre sellado y debe contener firma y sello de la empresa.
- VI. Estar plenamente certificado por la ONCAE

Por este medio solicitamos cotizar los siguientes bienes y/o servicios descritos a continuación, de tal manera anexar su cotización en papel membretado propio de la empresa , la cual deberá tener todos los datos generales de la misma, así como código CAI.

No.	Objeto de Gasto	Cantidad	Unidad Medida	Descripción
1	39520	500	C/U	Bolsas colectoras, dobles con CPDA-1, cap. 500ml
2	39520	65	frasco	Frascos de Hemocultivos Pediatrico
3	39520	150	Pq	Tubos tapon morado con anticoagulante 100 ud c/u
3	3	3	3	3

NOTA IMPORTE: Señor proveedor, le agradecemos escribir los datos que se solicitan; ya que si usted es seleccionado para dicha oferta ,no tenga problema alguna para reclamar su pago. No deberá presentar alteraciones tales como: Borrones, Remarcados y Tachaduras.

Lugar de Entrega: SUBDIRECCION DE GESTION DE RECURSOS, HOSPITAL SANTA TERESA. / BO. TORONDON, COMAYAGUA

Solicitado Por : LIC. FREDY JIMENEZ / ADMINISTRADOR HST

Firma y Sello

Fecha: 21/7/2023

AVISO

El Hospital Santa Teresa cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-13-2023-HST** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL HOSPITAL SANTA TERESA,"** a ser financiado con fondos Crédito Externo.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día **03** de Agosto 2023, hasta las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Oficina de Gestión de Recursos (Administración) del Hospital Santa Teresa, ubicado en en el Barrio El Dorondón, Comayagua, correo electrónico subdirecciongestionrecursos@gmail.com, Teléfono 2771-8158.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Comayagua, Comayagua, a los **21** días del mes de Julio del año 2023.



LIC. FREDY ROLANDO JIMÉNEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SANTA TERESA



CARTA DE INVITACIÓN A PARTICIPAR EN CONTRATACION DIRECTA



Lugar: Comayagua, Comayagua.

Cotización **HST-029-2023**

Pedido **HST-029-2023**

Señor/ Empresa: _____

RTN: _____

Dirección del _____

Fecha: 21/7/2023

Proveedor: _____

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, le invita a presentar su oferta para la adquisición de los Bienes y Servicios según las especificaciones adjuntas en el Formato.

Dicha Oferta y consultas deberán presentarse por escrito y en papel membretado propio de la empresa con sus datos generales, en la oficina de ADMINISTRACION, HOSPITAL SANTA TERESA, ubicado en Bo. Torondon, Comayagua, y deberá tomarse en cuenta lo siguiente:

- I. La fecha máxima de entrega de las ofertas es el día 03 de AGOSTO del 2023 a mas tardar a las 10:00 a.m.
- II. El valor de su oferta deberá mantenerse vigente por lo menos 30 días
- III. El oferente deberá entregar el bien en el momento de la compra.
- IV. El incumplimiento de la programación de entrega de los bienes sin justificación previa por parte del proveedor, acarreará una multa del 0.36% del monto adjudicado por cada día de retraso en relación del
- V. El monto total de la orden de compra se pagará dentro de los cuarenta y cinco días (45) siguientes a la presentación de una solicitud de pago, acompañada con una acta de recepción Final, que indique que el bien ha sido completamente a satisfacción.
- V. Su oferta deberá venir en sobre sellado y debe contener firma y sello de la empresa.
- VI. Estar plenamente certificado por la ONCAE

Por este medio solicitamos cotizar los siguientes bienes y/o servicios descritos a continuación, de tal manera anexar su cotización en papel membretado propio de la empresa, la cual deberá tener todos los datos generales de la misma, así como código CAI.

No.	Objeto de Gasto	Cantidad	Unidad Medida	Descripción
1	35251	40	Frasco	Diluyente 20L
2	35251	18	Frasco	Lisante M30, 500mL
3	35251	5	Frasco	Controles de hematología
4	35251	6	KIT	Colesterol 492 PBS
5	35251	6	KIT	Triglicéridos 492 PBS
6	35251	12	KIT	LDH
7	35251	12	KIT	Acido Urico 569 PBS
8	35251	23	KIT	Urea UV 413 PBS
9	35251	23	KIT	Creatinina Cinética
10	35251	23	KIT	Glucosa 569 PBS
11	35251	15	KIT	AST/TGO, 600 PBS
12	35251	15	KIT	ALT/TGP
13	35251	3	KIT	Fosfatasa alcalina

14	35251	2	KIT	calcio
15	35251	3	KIT	Amilasa
16	35251	2	KIT	CK
17	35251	7	KIT	Bilirrubina total 439 PBS
18	35251	7	KIT	Bilirrubina directa 439 PBS
19	35251	2	KIT	Albumina
20	35251	1	KIT	Proteínas Totales
21	35251	4	KIT	Electrolitos
22	35251	260	caja	Cintas de Glucómetro 50 PBS
23	35251	7	Fco	Control Química
24	35251	1	Fco	Calibrador para proteína de 24 horas
25	35251	5	Vial	Ácido Nalidixico
26	35251	5	Vial	Amikacina
27	35251	5	Vial	Cefoxitin
28	35251	5	Vial	Levofloxacina
29	35251	5	Vial	Piperacilina Tazobactam
30	35251	4	Vial	Trimetoprima Sulfa
31	35251	1	Fco	Hidróxido de potasio KOH
32	35251	1	Fco	Gelosa Sangre 500g
33	35251	1	fco	Mac conkey 500g
34	35251	1	set	Coloración de Ziehl Neelsen
35	35251	1	Fco	Oxidasa 100g
36	35251	1	Fco	Coloración Tinta China
37	35251	80	Fco	Tiras Reactivas de Orinas, 100 Test
38	35251	40	KIT	Proteína C Reactiva, 100 pbs
39	35251	12	KIT	RPR-Sífilis 500 pbs
40	35251	1	KIT	Estreptomina Aso 100 pbs
41	35251	2	KIT	T3 total Test
42	35251	2	KIT	T4 libre test
43	35251	2	KIT	TSH test
44	35251	10	KIT	Pruebas de embarazo pdr 30 pruebas
45	35251	2	KIT	Reactivo para TP, TPT control
46	35251	12	KIT	Reactivo para Tp, 6x4 ml
47	35251	7	KIT	Reactivo para TPT, 6x4ml
48	35251	7	KIT	Cloruro de calcio
49	35251	2	KIT	Hepatitis c Prueba rápida 25 pbs
50	35251	2	KIT	Pruebas de HbsAb Prueba rápida 25 pbs
51	35251	7	kit	Pruebas rápidas VIH de 100 pbas
52	35251	2	KIT	Prueba rápida dengue ag y acs
53	35251	5	KIT	Prueba Rápida de Covid ag 25 pbas
54	35251	2	KIT	Sangre oculta en heces 25 pbas
55	35251	30	Frco	Anti- A 10 ml
56	35251	30	Frco	Anti-B 10ml

57	35251	60	Frco	Anti- D 10ml
58	35251	15	Frco	Suero de Coombs
59	35251	25	Frco	Albumina Bovina 10 ml
60	35251	2	Frco	Células pantalla L/II
61	35251	8	KIT	Chagas Elisa 96 pbs
62	35251	8	KIT	HTLV Elisa 96 pbs
63	35251	8	KIT	Ac, IgM/ IgG, Sífilis, Elisa 96 Pbs
64	35251	8	KIT	Ag, Hepatitis B Elisa 96 pbs
65	35251	8	KIT	Ac. Hepatitis C Elisa96 Pbs
66	35251	8	KIT	Ac. IgM/IgG, Anti HBc, Elisa 96 pbs
67	35251	8	KIT	VIH Elisa 96 pbs
68	35251	8	KIT	Pruebas rápidas de VIH de 100 test
68	68	68	68	68

NOTA IMPORTE: Señor proveedor, le agradecemos escribir los datos que se solicitan; ya que si usted es seleccionado para dicha oferta ,no tenga problema alguna para reclamar su pago. **No deberá presentar alteraciones tales como: Borroneos, Remarcados y Tachaduras.**

Lugar de Entrega: SUBDIRECCION DE GESTION DE RECURSOS, HOSPITAL SANTA TERESA. / BO. TORONDON, COMAYAGUA

Solicitado Por : LIC. FREDY JIMENEZ / ADMINISTRADOR HST

Firma y Sello



Fecha: 21/7/2023

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



HOSPITAL SANTA TERESA **CONTRATACIÓN DIRECTA** **NUMERO CD 13-2023-HST**

“ADQUISICIÓN DE REACTIVOS.”

Fuente de Financiamiento
Crédito Externo

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Comayagua, Comayagua, Honduras C.A.
JULIO 2023

AVISO

El Hospital Santa Teresa cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa **No. CD-13-2023-HST** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL HOSPITAL SANTA TERESA,"** a ser financiado con **fondos Crédito Externo**.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el **día _03_ de Agosto 2023, hasta las 10:00 a.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Oficina de Gestión de Recursos (Administración) del Hospital Santa Teresa, ubicado en en el Barrio El Dorondón, Comayagua, correo electrónico subdirecciongestionrecursos@gmail.com, Teléfono 2771-8158.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Comayagua, Comayagua, a los **_21_ días del mes de Julio del** año 2023.

**LIC. FREDY ROLANDO JIMENEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SANTA TERESA**

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza el **HOSPITAL SANTA TERESA (HST)**, para la "**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL HOSPITAL SANTA TERESA**" financiados con **fondos CREDITO EXTERNO**.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz "grafito". El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato**.

El precio de los medicamentos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los medicamentos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre el Hospital Santa Teresa y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *"La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..."* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**

8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avale el producto ofertado. Prospecto del Medicamento y la Imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario. **En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato**
11. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).
12. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por Hospital Santa Teresa.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. **Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.**
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes al Hospital Santa Teresa en el lugar y fecha especificados en estas bases
4. **Cotización membretada, firmada y sellada del oferente**

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será en forma parcial una primera entrega equivalente al veinticinco por ciento (25%) de manera inmediata después de la notificación de la Resolución de Adjudicación, la segunda entrega equivalente al treinta y cinco por ciento (35%) a veinte (20) días después de notificada la Resolución de Adjudicación y la tercera y última entrega equivalente al cuarenta por ciento (40%) a cuarenta y cinco (45) días después de notificada la Resolución de Adjudicación, o según acuerdo entre HST y oferente.

3.02 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta a más tardar el día 03, de agosto 2023, a las 10:00 am,.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

EL HOSPITAL SANTA TERESA, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la

evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 **Forma de Presentación de la Oferta:**

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en físico**. **La oferta deberá presentarse** en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

Hospital Santa Teresa
Bo. Torondón, esquina opuesta a Mall Metroplaza
Comayagua, Comayagua
Teléfono: 2771-8158 / 98583246
Correo Electrónico:
subdirecciongestionrecursos@gmail.com

Esquina Superior Izquierda:

Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.

Esquina Inferior Izquierda:

No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

<p>Proceso No. <u>CD -13-2023-HST</u></p> <p><u>"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS"</u></p>
--

Esquina Superior Derecha:

Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Departamento de Subdirección de Gestión de Recursos HST
03/AGOSTO/2023 a las 10:00 a.m.

4.05. **Apertura de Ofertas**

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. **MANEJO DE DOCUMENTOS**

5.01. **Cuadro descriptivo de Productos y Precios**

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Item o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 **Retiro de Documentos**

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Gestión de Recursos Hospital Santa Teresa**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. **INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS**

6.01 **Aclaración y Adendum**

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina de Departamento de Gestión de Recursos Hospital Santa Teresa, mediante correo electrónico subdirecciongestionrecursos@gmail.com, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado.

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. **ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS**

7.01 **Aceptación**

El Hospital Santa Teresa, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. **ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO**

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **el Hospital Santa Teresa**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

El Hospital Santa Teresa, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurran circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

El Hospital Santa Teresa, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **el Hospital Santa Teresa** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **el Hospital Santa Teresa en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Sí por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo

oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

El Hospital Santa Teresa podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

El Hospital Santa Teresa, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el **Almacén Médico**, del Hospital Santa Teresa previa comunicación con el proveedor.

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **el Hospital Santa Teresa** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato.- La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante.

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **el Hospital Santa Teresa**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de **tres (3) meses** a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

La Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los medicamentos, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago podrá realizarse por entrega parcial o por la entrega total según sea el caso.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacén del Hospital Santa Teresa será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**1.01 Presentación de Muestras:**

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para la Secretaría de Salud.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**2.01 Requisitos del Producto:**

1. La vida útil del producto debe ser mayor a 6 meses.
2. Detallar tamaños, marcas, cantidad por kit, set o caja (según unidad de medida)

“ADQUISICIÓN DE REACTIVOS/REACTIVOS VIH-SIDA ”

A continuación, se detallarán los productos solicitados por ítem, con sus especificaciones:

No.	Descripción Completa del Producto	Unidad de Medida	Cantidad
1	Diluyente 20L	Frasco	40
2	Lisante M30, 500mL	Frasco	18
3	Controles de hematología	Frasco	5
4	Colesterol 492 PBS	KIT	6
5	Triglicéridos 492 PBS	KIT	6
6	LDH	KIT	12
7	Acido Úrico 569 PBS	KIT	12
8	Urea UV 413 PBS	KIT	23
9	Creatinina Cinética	KIT	23
10	Glucosa 569 PBS	KIT	23
11	AST/TGO, 600 PBS	KIT	15
12	ALT/TGP	KIT	15
13	Fosfatasa alcalina	KIT	3
14	calcio	KIT	2
15	Amilasa	KIT	3
16	CK	KIT	2
17	Bilirrubina total 439 PBS	KIT	7
18	Bilirrubina directa 439 PBS	KIT	7
19	Albumina	KIT	2

20	Proteínas Totales	KIT	1
21	Electrolitos	KIT	4
22	Cintas de Glucómetro 50 PBS	caja	260
23	Control Química	Fco	7
24	Calibrador para proteína de 24 hora	Fco	1
25	Ácido Nalidixico	Vial	5
26	Amikacina	Vial	5
27	Cefoxitin	Vial	5
28	Levofloxacin	Vial	5
29	Piperacilina Tazobactam	Vial	5
30	Trimetoprima Sulfa	Vial	4
31	Hidróxido de potasio KOH	Fco	1
32	Gelosa Sangre 500g	Fco	1
33	Mac conkey 500g	fco	1
34	Coloración de Ziehl Neelsen	set	1
35	Oxidasa 100g	Fco	1
36	Coloración Tinta China	Fco	1
37	Tiras Reactivas de Orinas, 100 Test	Fco	80
38	Proteína C Reactiva, 100 pbs	KIT	40
39	RPR-Sífilis 500 pbs	KIT	12
40	Estreptomicina Aso 100 pbs	KIT	1
41	T3 total Test	KIT	2
42	T4 libre test	KIT	2
43	TSH test	KIT	2
44	Pruebas de embarazo pdr 30 pruebas	KIT	10
45	Reactivo para TP, TPT control	KIT	2
46	Reactivo para Tp, 6x4 ml	KIT	12
47	Reactivo para TPT, 6x4ml	KIT	7
48	Cloruro de calcio	KIT	7
49	Hepatitis c Prueba rápida 25 pbs	KIT	2
50	Pruebas de HbsAb Prueba rápida 25 pbs	KIT	2
51	Pruebas rápidas VIH de 100 pbs	kit	7
52	Prueba rápida dengue ag y acs	KIT	2
53	Prueba Rápida de Covid ag 25 pbs	KIT	5
54	Sangre oculta en heces 25 pbs	KIT	2
55	Anti- A 10 ml	Frco	30
56	Anti-B 10ml	Frco	30
57	Anti- D 10ml	Frco	60
58	Suero de Coombs	Frco	15

59	Albumina Bovina 10 ml	Frco	25
60	Células pantalla L/II	Frco	2
61	Chagas Elisa 96 pbs	KIT	8
62	HTLV Elisa 96 pbs	KIT	8
63	Ac, IgM/ IgG, Sífilis, Elisa 96 Pbs	KIT	8
64	Ag. Hepatitis B Elisa 96 pbs	KIT	8
65	Ac. Hepatitis C Elisa96 Pbs	KIT	8
66	Ac. IgM/IgG, Anti HBc, Elisa 96 pbs	KIT	8
67	VIH Elisa 96 pbs	KIT	8
68	Pruebas rápidas de VIH de 100 test	KIT	8
68	68	68	68

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato. (CUANDO APLIQUE)		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

	ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
	Formulario de Presentación de la Oferta.		
	Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:**1.01 Presentación de Formularios:**

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- 1. EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- 2. EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD**ATENCIÓN:****REF:** Contratación Directa No. CD-01-2023-SESAL**"ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE PARA LA SECRETARIA DE SALUD"**

Derecha: "NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA"

Señores: SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____
por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones
técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -01-2023-SESAL, de conformidad con la misma,
ofrezco suministrar el ítem o el bloque
siguientes:_____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses de la Secretaria de Salud, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA**FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE****Contratación Directa CD-01-2023-SESAL****NOMBRE DE EL PROVEEDOR:****LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:**

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:**DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)**

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:**LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:****LUGAR Y FECHA:****FIRMA/SELLO:****CARGO:**

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Código ATC	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____,
por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de

_____, Departamento dea los____,
días del mes de_____del año_____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL
OFERENTE**

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*
- † Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.
 - † Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.
 - † Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentosadjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO**Acta de Compromiso de Reemplazo**

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____ de
_____ del año _____, inscrita en el Registro
de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____, No.
_____ de Escritura Pública _____ del representante _____ legal de
_____ la Sociedad ___o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
_____ de _____ del año _____ inscrita
en el Registro ___antes referido con matrícula _____ número _____ asiento No.
_____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de
nacionalidad _____, con domicilio en _____

_____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____
actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

**CONTRATO DE ADQUISICION DE xxxxxxxx (xxxxxxx)
CONTRATACION DIRECTA No. CD -01-2023-SESAL
PARA LA SECRETARIA DE SALUD
No. xxxxx-2023-SS**

Nosotros, **JOSE MANUEL MATHEU AMAYA**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con Documento Nacional de Identificación número 0801-1960-05036, y de este domicilio, actuando en mi condición de **SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD "SESAL"**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 58-2022 de fecha 02 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **LA SECRETARIA DE SALUD y xxxxxxxx**. Con **DNI xxxxxxxxxx**, (*Profesion*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **xxxxxxxxxxxxxxxx**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido

celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE XXXXXXXXXXXXX PARA LA SECRETARÍA DE SALUD** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se regirá conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Medicamentos, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud "SESAL", quien sometió la compra de Medicamentos al proceso de compra denominado Contratación Directa No.CD -01-2023-SESAL sometió la "**ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE PARA LA SECRETARIA DE SALUD**". **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX que tiene por objeto la **ENTREGA DE MEDICAMENTOS (PRODUCTOS FARMACEUTICOS)**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-01-2023-SESAL; y dichos medicamentos (Productos Farmacéuticos) deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los medicamentos y productos farmacéuticos objeto de este suministro a favor de la SECRETARIA DE SALUD de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de XXXXXXXXXXXX (L XXXXXXXXXXXXXXXX), afectando la estructura presupuestaria siguiente: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-01-2023 SESAL; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No.xxxxx-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén Nacional de Medicamentos e Insumos (ANMI) de la SESAL, Colonia Villa Delmy, contiguo al Escuadrón Cobra de la Policía Nacional, Tegucigalpa, M.D.C.; o en cualquier otra instalación ubicada en el municipio del Distrito Central que la Secretaria de Salud designe, previa comunicación con el proveedor. En el caso de las soluciones Hidroelectrolíticas y Antisépticas,

se distribuirán directamente a los hospitales y regiones departamentales de acuerdo a programación de necesidades de los mismos, que será incluida en el correspondiente contrato-

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la SECRETARIA DE SALUD, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con SECRETARIA DE SALUD, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, fotocopia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado de Productos Farmacéutico tipo OMS del Laboratorio Fabricante, el original o fotocopia del Certificado de Análisis de Calidad del producto terminado debidamente aprobado, firmado por el responsable del laboratorio del fabricante para cada uno de los lotes del producto que entreguen.

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; LA SECRETARIA DE SALUD deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA SECRETARIA DE SALUD pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los medicamentos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la SECRETARÍA DE SALUD en moneda nacional (Lempira). **LA SECRETARIA DE SALUD** podrá pagar a **EL PROVEEDOR** cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del ANMI o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a **LA SECRETARIA DE SALUD** y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la **SECRETARÍA DE SALUD** el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del ANMI o Establecimiento de Salud Receptor.-

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a **LA SECRETARIA DE SALUD** podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los medicamentos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. **LA SECRETARIA DE SALUD** o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los medicamentos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. **LA SECRETARIA DE SALUD** notificara oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) LA SECRETARIA DE SALUD, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de

calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre LA SECRETARIA DE SALUD el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la SECRETARIA DE SALUD, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los medicamentos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA.- PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a LA SECRETARIA DE SALUD el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que la SECRETARIA DE SALUD comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaria de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA SECRETARIA DE SALUD solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a LA SECRETARIA DE SALUD que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-01-2023-SESAL "**ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE PARA LA SECRETARIA DE SALUD**", por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. – SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre "**EL PROVEEDOR**" y **LA SECRETARIA DE SALUD**, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las parte podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "**EL COMPRADOR**" Avenida Cervantes, casa No 1001 calle del correo, Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Teléfono 2237-9693 b) "**EL PROVEEDOR**" XXXXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiéndose como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO
EN EL DESPACHO DE SALUD
"EL COMPRADOR"

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXXX
"EL PROVEEDOR"

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

ACTA DE APERTURA DE OFERTA No. 013-2023

COMPRA DIRECTA N° CD-13-2023-HST
"ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL HOSPITAL SANTA TERESA"
CREDITO EXTERNO

En la ciudad de Comayagua, Departamento de Comayagua, reunidos en el Salón de Conferencias del Hospital Santa Teresa, siendo las 10:15 am, del día jueves 3 de agosto del año 2023; el Dr. José Fernando Alcántara Aguilar, Coordinador del Comité de Compras, procedió a la apertura de los sobres de las ofertas recibidas para el proceso de contratación directa No. CD-13-2023-HST, con fecha límite de recepción: tres (3) de agosto del año dos mil veintitrés (2023), diez de la mañana (10: 00 a.m.).

PRIMERO: se da la bienvenida a los representantes de las empresas: Diprodi, Nipro Medical y Quality, manifestando que el objeto de la reunión es abrir públicamente los sobres de las ofertas recibidas par el proceso de Contratación Directa N° CD-13-2023-HST, "ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL HOSPITAL SANTA TERESA", financiado con Crédito Externo.

SEGUNDO: Continúa el Dr. Alcántara en el uso de la palabra y procede a abrir los sobres con oferta original, dando lectura a la carta de presentación de oferta, valor total de la oferta y cantidad de ítems ofertados, en el orden siguiente:

No.	Oferente	Monto de Oferta	Cantidad de Ítems ofertados de un total de 14.
1	DIPRODI	L 1,199,611.00	51
2	NIPRO	L 464,651.75	14
3	IMECSA	L 295,770.05	10
4	QUALITY	L 544,544.10	17
TOTAL	4	L 2,504,576.90	

TERCERO: El Dr. Alcántara comunica que solamente se presentaron las ofertas antes mencionadas.

CUARTO: Comunica el Dr. Alcántara que la empresa Nipro medical Corporation fue la única empresa que presento muestras de productos cotizados.

QUINTO: No habiendo más que tratar se da por concluido el acto de apertura de ofertas, firmando la presente acta a las 10:40 am, del 3 de agosto año 2023.


Dr. Fernando Alcantara
0301-1962-0053
Coordinador
Comité de Compras HST




Bach. Michel Maria José Bazo
0312-2000-0000
Representante de Sub Dirección
de Recursos HST



DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



HOSPITAL SANTA TERESA **CONTRATACIÓN DIRECTA** **NUMERO CD 15-2023-HST**

“ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS.”

Fuente de Financiamiento
Crédito Externo

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Comayagua, Honduras C.A.
JULIO 2023

AVISO

El Hospital Santa Teresa cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **15-2023-HST** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS,"** a ser financiado con fondos Crédito Externo.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día **__03__ de Agosto 2023, hasta las 10:30 a.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Oficina de Gestión de Recursos (Administración) del Hospital Santa Teresa, ubicado en en el Barrio El Torondón, Comayagua, correo electrónico subdirecciongestionrecursos@gmail.com, Teléfono 2771-8158.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Comayagua, Comayagua, a los **21_ días del mes de julio del** año 2023.

LIC. FREDY ROLANDO JIMENEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SANTA TERESA

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza el **HOSPITAL SANTA TERESA (HST)**, para la **"ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS,"** financiados con **fondos CREDITO EXTERNO.**

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz "grafito". El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio de los medicamentos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los medicamentos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre el Hospital Santa Teresa y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:**2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL**

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *"La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..."* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**

8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
10. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).
11. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 **DOCUMENTACIÓN FINANCIERA**

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
3. Constancia de satisfacción (como proveedor responsable)
4. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por Hospital Santa Teresa.

2.03 **INFORMACIÓN ECONÓMICA**

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o límite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. **Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.**
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes al Hospital Santa Teresa en el lugar y fecha especificados en estas bases
4. Cotización membretada del oferente.

3. **PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS**

3.01 **Plazo de Entrega del Suministro**

El plazo de entrega de los suministros será en forma parcial una primera entrega equivalente al veinticinco por ciento (25%) de manera inmediata después de la notificación de la Resolución de Adjudicación, la segunda entrega equivalente al treinta y cinco por ciento (35%) a treinta

(30) días después de notificada la Resolución de Adjudicación y la tercera y última entrega equivalente al cuarenta por ciento (40%) a sesenta (60) días después de notificada la Resolución de Adjudicación.

Plazos podrían ser modificados según necesidad y disponibilidad de espacio en bodega de la Despensa.

3.02 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en el plazo máximo establecido (el día ____ de julio 2023, hasta las 10:30 a.m.), 10 días posterior a la publicación en HONDUCOMPRAS.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

EL HOSPITAL SANTA TERESA, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomaran como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 **Forma de Presentación de la Oferta:**

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia**. **La oferta deberá presentarse** en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

Hospital Santa Teresa
Bo. Torondón, esquina opuesta a Mall Metroplaza
Comayagua, Comayagua
Teléfono: 2771-8158 / 98583246
Correo Electrónico:
subdirecciongestionrecursos@gmail.com

Esquina Superior Izquierda:

Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.

Esquina Inferior Izquierda:

No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

Proceso No. CD -15-2023-HST

"ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS PARA BEBIDAS Y PERSONAS"

Esquina Superior Derecha:

Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Departamento de Subdirección de Gestión de Recursos HST
___/julio /2023 a las 10:30 a.m.

4.05. **Apertura de Ofertas**

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. **MANEJO DE DOCUMENTOS**

5.01. **Cuadro descriptivo de Productos y Precios**

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Item o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 **Retiro de Documentos**

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Gestión de Recursos Hospital Santa Teresa**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina de Departamento de Gestión de Recursos Hospital Santa, mediante correo electrónico subdirecciongestionrecursos@gmail.com, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado.

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

El Hospital Santa Teresa, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **el Hospital Santa Teresa**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

El Hospital Santa Teresa, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

El Hospital Santa Teresa, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **el Hospital Santa Teresa** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **el Hospital Santa Teresa en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

El Hospital Santa Teresa podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

El Hospital Santa Teresa, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el **Almacen de Cocina y Despensa** del Hospital Santa Teresa previa comunicación con el proveedor.

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **el Hospital Santa Teresa** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato.- La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante.

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **el Hospital Santa Teresa**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de **un (3) meses** a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

La Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los medicamentos, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago podrá realizarse por entrega parcial o por la entrega total según sea el caso.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacén del Hospital Santa Teresa será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**1.01 Presentación de Muestras:**

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para la Secretaría de Salud.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**2.01 Requisitos del Producto:**

1. Productos frescos
2. Tamaños y peso según lo requerido

"ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS"

A continuación, se detallarán los productos solicitados por ítem, con sus especificaciones:

No.	Descripción Completa del Producto	Unidad de Medida	Cantidad
1	POLLO(ENTERO)	LIBRA	4000
2	CARNE DE RES	LIBRA	3200
3	PESCADO	LIBRA	1200
4	CARNE MOLIDA	LIBRA	1200
5	TAJO DE CERDO	LIBRA	1800
6	COSTILLA DE CERDO	LIBRA	1500
7	COSTILLA DE RES	LIBRA	1600
8	CHULETA	LIBRA	1500
9	HUEVOS FRESCOS DE GALLINA	CARTON	750
10	MANTEQUILLA	LIBRA	1600
11	QUESO	LIBRA	1600
12	QUESILLO	LIBRA	1600
13	LECHE	LITRO	450
14	TORTILLA	C/U	300000
15	COPETINES	LIBRA	1650
16	MORTADELA	LIBRA	1650
17	HOT DOG	LIBRA	1650
18	JAMON	LIBRA	1650
19	PAN MOLDE	BOLSA	1000
20	PAN DE GAJO	BOLSA	500

21	APIO	MAZOS	500
22	AYOTE	C/U	1000
23	PATASTES	LIBRA	3000
24	CULANTRILLO	MAZOS	800
25	CULANTRO DE POZO	MAZOS	260
26	COLIFLOR	C/U	600
27	BROCOLI	C/U	500
28	MINIMOS VERDE	C/U	600
29	PEPINOS	C/U	500
30	PAPAS	LIBRA	2800
31	LIMONES	C/U	1200
32	LECHUGA	C/U	500
33	HABICHUELA	LIBRA	500
34	ZANAHORIA	DOC	600
35	REMOLACHA	DOC	400
36	REPOLLO	C/U	500
37	TOMATE	LIBRA	900
38	CEBOLLA ROJA	MAZOS	500
39	CEBOLLA BLANCA	LIBRA	400
40	YUCA	LIBRA	500
41	CHILES DULCES	C/U	800
42	AGUACATE INDIO	C/U	400
43	CANELA	LIBRA	20
44	ESPECIA	LIBRA	20
45	ACHIOTE EN POLVO	LIBRA	16
46	LAUREL	LIBRA	16
47	OREGANO	LIBRA	16
48	PLANTANO MADURO	C/U	6000
49	AJOS (5X1)	RISTRA	40
50	ANIZ	LIBRA	16
51	CAMOTE	LIBRA	400
52	MALANGA	LIBRA	400
53	MANZANILLA	MAZOS	250
54	PAPAYA	C/U	300
55	SANDIA	C/U	300
56	MELONES	C/U	200
57	PIÑA	C/U	200
58	MINIMOS MADUROS	C/U	3000
59	NARANJAS	C/U	3000

60	ELOTES	C/U	250
61	ACEITE (3.75LTS)	GALON	150
62	VAINILLA (24X1 BOTES)	CAJA	5
63	MARGARINA (400GMS, 24X1)	CAJA	10
64	MOSTAZA, (GALON)	BOTE	30
65	MAYONESA (GALON)	BOTE	20
66	ROYAL (227GMS) (POLVO PARA HORNEAR)	C/U	20
67	VINAGRE (GALON)	BOTE	15
68	HOJUELAS DE MAIZ (12X1, 18GMS)	CAJA	8
69	MIEL VIRGEN, 500ML	DOCENA	5
70	SALSA PERRIN (24X1)	CAJA	6
71	SALSA SOYA	GALON	10
72	SALSA DE TOMATE (24X1, 14ONZ)	CAJA	5
73	CONSOME DE POLLO (850-950 GMS)	BOTE	100
74	CUBITOS (120X1)	BOLSA	80
75	SPAGUETTI (1X10 LIBRAS)	FARDOS	30
76	JUGOS (24X1) SURTIDO DE SABORES	CAJAS	15
77	PASTA DE TOMATE (96X1, BOLSA DE 113 GMS)	CAJAS	12
78	GELATINA EN POLVO (12X1, SOBRES 80GMS) VARIOS SABORES	CAJAS	6
79	SALSA SOYA CHINA OSCURA (1.8LTS)	BOTE	10
80	SOFRITO (96X1, BOLSA DE 113 GMS)	CAJAS	10
81	SAZON COMPLETO	BOTE	12
82	HARINA (50X1)	FARDOS	8
83	CAFÉ (60X1, 16UD)	FARDOS	6
84	SAL YODADA (25X1, 1LB)	FARDOS	20
85	FRIJOL ROJO	QUINTAL	40
86	AZUCAR (40X1, BOLSA 4LBS)	FARDOS	30
87	TALLARINES (36X1)	FARDOS	30
88	AVENA (24X1, 360GMS)	CAJAS	8
89	ARROZ PRECOCIDO	QUINTAL	40
90	AGUA PURIFICADA	BOTELLON	5100
TOTAL			
90	90	90	90

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato. (CUANDO APLIQUE)		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

	ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
	Formulario de Presentación de la Oferta.		
	Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:**1.01 Presentación de Formularios:**

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- 1. EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- 2. EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

HOSPITAL SANTA TERESA

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. **CD-15-2023-SESAL**

"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS"

Derecha: "NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA"

Señores: HOSPITAL SANTA TERESA:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. **CD -15-2023-SESAL**, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes:_____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses de la Secretaria de Salud, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ÍTEM O BLOQUEContratación Directa **CD-15-2023-SESAL****NOMBRE DE EL PROVEEDOR:****LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:****PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:****DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)**

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:**LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:****LUGAR Y FECHA:****FIRMA/SELLO:****CARGO:**

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Código ATC	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____,
por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de

_____, Departamento dea los____,
días del mes de_____del año_____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*
- † Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.
 - † Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.
 - † Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentosadjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZOActa de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____ de
_____ del año _____, inscrita en el Registro
de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____, No.
_____ de Escritura Pública _____ del representante _____ legal de
_____ la Sociedad o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
_____ de _____ del año _____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula _____ número _____ asiento No.
_____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

CONTRATO DE ADQUISICION DE xxxxxxxx (xxxxxxx) CONTRATACION DIRECTA No. CD -01-2023-SESAL PARA LA SECRETARIA DE SALUD No. xxxxx-2023-SS

Nosotros, **JOSE MANUEL MATHEU AMAYA**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con Documento Nacional de Identificación número 0801-1960-05036, y de este domicilio, actuando en mi condición de **SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD "SESAL"**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 58-2022 de fecha 02 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **LA SECRETARIA DE SALUD y XXXXXXXXX**. Con **DNI XXXXXXXXXXXX, (Profesion), (estado civil)**, mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE XXXXXXXXXXXXX PARA LA SECRETARÍA DE SALUD** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se regirá conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Medicamentos, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud "SESAL", quien sometió la compra de Medicamentos al proceso de compra denominado Contratación Directa No. CD -01-2023-SESAL sometió la "**ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE PARA LA SECRETARIA DE SALUD**". **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** que tiene por objeto la **ENTREGA DE MEDICAMENTOS (PRODUCTOS FARMACEUTICOS)**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-01-2023-SESAL; y dichos medicamentos (Productos Farmacéuticos) deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los medicamentos y productos farmacéuticos objeto de este suministro a favor de la SECRETARIA DE SALUD de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de XXXXXXXXXXXX (L XXXXXXXXXXXXXXXX), afectando la estructura presupuestaria siguiente: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-01-2023 SESAL; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No.xxxxx-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén Nacional de Medicamentos e Insumos (ANMI) de la SESAL, Colonia Villa Delmy, contiguo al Escuadrón Cobra de la Policía Nacional, Tegucigalpa, M.D.C.; o en cualquier otra instalación ubicada en el municipio del Distrito Central que la Secretaria de Salud designe, previa comunicación con el proveedor. En el caso de las soluciones Hidroelectrolíticas y Antisépticas, se distribuirán directamente a los hospitales y regiones departamentales de acuerdo a programación de necesidades de los mismos, que será incluida en el correspondiente contrato-

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la SECRETARIA DE SALUD, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectué de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con SECRETARIA DE SALUD, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, fotocopia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado de Productos Farmacéutico tipo OMS del Laboratorio Fabricante, el original o fotocopia del Certificado de Análisis de Calidad del producto terminado debidamente aprobado, firmado por el responsable del laboratorio del fabricante para cada uno de los lotes del producto que entreguen.

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; LA SECRETARIA DE SALUD deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA SECRETARIA DE SALUD pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los medicamentos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la SECRETARÍA DE SALUD en moneda nacional (Lempira). LA SECRETARIA DE SALUD podrá pagar a EL PROVEEDOR cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del ANMI o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a LA SECRETARIA DE SALUD y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la **SECRETARÍA DE SALUD** el pago a su

favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del ANMI o Establecimiento de Salud Receptor.-

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a **LA SECRETARIA DE SALUD** podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los medicamentos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. **LA SECRETARIA DE SALUD** o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los medicamentos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. **LA SECRETARIA DE SALUD** notificará oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) LA SECRETARIA DE SALUD, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre LA SECRETARIA DE SALUD el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la SECRETARIA DE SALUD, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los medicamentos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA.- PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a LA SECRETARIA DE SALUD el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que la SECRETARIA DE SALUD comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaria de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA SECRETARIA DE SALUD solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a LA SECRETARIA DE SALUD que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera

satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-01-2023-SESAL **"ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE PARA LA SECRETARIA DE SALUD"**, por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. - SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre **"EL PROVEEDOR"** y **LA SECRETARIA DE SALUD**, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) **"EL COMPRADOR"** Avenida Cervantes, casa No 1001 calle del correo, Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Teléfono 2237-9693 b) **"EL PROVEEDOR"** XXXXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiéndose como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectúe por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

**DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO
EN EL DESPACHO DE SALUD
“EL COMPRADOR”**

**XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXXX
“EL PROVEEDOR”**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

AVISO

El Hospital Santa Teresa cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **15-2023-HST** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS,"** a ser financiado con fondos Crédito Externo.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de USB**, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día **03** de Agosto 2023, hasta las 10:30 a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Oficina de Gestión de Recursos (Administración) del Hospital Santa Teresa, ubicado en en el Barrio El Torondón, Comayagua, correo electrónico subdirecciongestionrecursos@gmail.com, Teléfono 2771-8158.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Comayagua, Comayagua, a los **21** días del mes de julio del año 2023.


LIC. FREDY ROLANDO JIMENEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SANTA TERESA

RESOLUCIÓN

LP-016-2023-HNMCR

En la ciudad de San Pedro Sula, Cortes, a los tres días del mes de Agosto de 2023, siendo las dos de la tarde en punto (02:00 P.M.), reunidos en la sala de conferencias del Hospital nacional Mario Catarino Rivas, el Doctor Allan Caraccioli, Sub-director HNMCR, y Lic. Julissa Bonilla de Sub Dirección de Gestión de Recursos.

Una vez cumplida la hora establecida para este acto, hacemos constar que no se presentó ningún proveedor ni se recibieron ofertas por lo que el proceso se declara Desierto en base a lo establecido al artículo 57 de la ley de Contratación del Estado.

No habiendo más que agregar de esta forma se da por finalizado el presente acto contentivo del Proceso LP-016-2023-HNMCR " **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE**" siendo las dos con diez minutos de la tarde (02:10 P.M.), firmando para constancia los participantes.


HOSPITAL NACIONAL DR. MARIO CATARINO RIVAS
SUB DIRECCIÓN DE
GESTIÓN DE
RECURSOS

Julissa Bonilla Rápalo
Sub-dirección de Gestion de Recursos


HOSPITAL NACIONAL DR. MARIO CATARINO RIVAS
SUB DIRECCIÓN CLINICA
S.P.S.

Allan Caraccioli
Sub-Director de HNMCR



LICITACIÓN PRIVADA LP-016-2023-HNMCR

PLIEGO DE CONDICIONES PARA *"ADQUISICIÓN DE CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE"*

**SAN PEDRO SULA, CORTÉS
HONDURAS C.A.**

**Fuente de Financiamiento:
FONDOS NACIONALES**

GLOSARIO

Carta Propuesta:	Para los fines del presente documento la carta propuesta es la declaración de la oferta y representa la formalización de la misma ante el Ente contratante. La carta propuesta establece los términos en los cuales el Oferente (sí resulta adjudicado) se compromete a cumplir el contrato. Este documento no es subsanable, sin embargo, en el análisis de la oferta la Comisión de Evaluación deberá dar en todo momento prevalencia al contenido sobre la forma.
Comisión de Evaluación:	Comisión designada por el Órgano Contratante para la revisión y análisis de las ofertas; y la formulación de la recomendación correspondiente.
Días:	En todos los plazos que se estipulen en el Pliego de Condiciones y que no se aclare si corresponden a días hábiles o calendario, se entenderá que son días calendario.
Desviación:	Se entiende que una desviación de la oferta, es un cambio en las condiciones ofertadas del suministro con respecto a las condiciones técnicas, entrega, precio, moneda etc.; que se han establecido o requerido en este documento.
Diferencia no Sustancial:	Se entiende que una diferencia en la oferta, es cuando las condiciones especiales o técnicas ofrecidas, discrepan de lo solicitado en el Pliego de Condiciones. Sin embargo, esta divergencia no limita el alcance y/o funcionamiento del suministro, ni los derechos del Órgano Contratante o las obligaciones del proveedor.
Diferencia Sustancial:	Se entiende que una diferencia en la oferta, es cuando las condiciones especiales o técnicas ofrecidas, discrepan de lo solicitado en el Pliego de Condiciones. Sin embargo, esta divergencia limita o reduce el alcance y/o funcionamiento del suministro, los derechos del Órgano Contratante o las obligaciones del proveedor.

Errores:	Se entiende por errores aquellos de carácter aritmético o errores de escritura.
Formalización del Contrato:	Suscripción de un contrato y la aprobación posterior cuando proceda.
Garantía de Calidad:	Para fines de este documento, efectuada la recepción final de las obras y realizada la liquidación del contrato, el Contratista sustituirá la garantía de cumplimiento del contrato por una garantía económica de calidad (fianza, garantía bancaria, cheque), para asegurar el cumplimiento de los requisitos de calidad de las obras civiles entregadas. Con vigencia por el tiempo previsto en el presente pliego de condiciones. Esta garantía será equivalente al cinco por ciento (5%) del valor del contrato.
Garantía de Cumplimiento:	Quien sea adjudicado deberá constituir una garantía de cumplimiento del contrato, en el plazo establecido en el presente pliego de condiciones, equivalente al 15% del valor del contrato y del tipo que se establezca en este Pliego de Condiciones.
Garantía de Mantenimiento de la Oferta:	Todos los oferentes deberán acompañar su oferta con una garantía de mantenimiento del precio y las demás condiciones de la oferta; dicha garantía no podrá ser inferior a por lo menos el (2%) por ciento del monto de la oferta. Comunicada la adjudicación del contrato, dicha garantía será devuelta a los participantes, con excepción del oferente seleccionado quien previamente deberá suscribir el contrato y rendir la garantía de cumplimiento.
Información Reservada:	Información que puede colocar a un oferente en posición de ventaja respecto de otro, la relacionada con el conocimiento anticipado, previo al inicio oficial del procedimiento. Documentos o datos que puedan menoscabar intereses comerciales legítimos de los oferentes o que impliquen competencia desleal.

Oferente:	Toda persona natural o jurídica que cumpliendo los requisitos legales y reglamentarios, participe en el proceso de selección a que hace referencia este pliego de condiciones. Por participar se entenderá aquel que presente una oferta.
Ofertas Alternativas:	Se entiende como una oferta alternativa una propuesta que permite a la Comisión de Evaluación seleccionar entre dos o más opciones. Siempre y cuando ambas cumplen las condiciones generales y especiales solicitadas.
Ofertas Parciales:	Se entiende como oferta parcial aquella propuesta para una o varias partidas.
Omisión No Sustancial:	Se entiende que una omisión no sustancial, es la ausencia de cualquier dato o características solicitada en este documento, que no impide o limita el trabajo de la Comisión de Evaluación.
Omisión Sustancial:	Se entiende que una omisión sustancial, es la ausencia de cualquier dato o características solicitada en este documento que impide o limita el trabajo de la Comisión de Evaluación.
Órgano Contratante:	A quien se le atribuye la competencia para realizar procedimientos de contratación, adjudicar y celebrar contratos.
Reserva:	Se entiende que una reserva es la inclusión por parte del oferente dentro de su propuesta, términos contrarios al Pliego de Condiciones.
Sustancial:	Todo dato o condición requerido para la evaluación, análisis o comparación de las ofertas. Entre ellos se encuentra la designación del oferente, el precio ofrecido, plazo de validez de la oferta, plazo de entrega, garantía de mantenimiento, incluyendo su monto y tipo, ofertas totales o parciales, ofertas alternativas si fueren admisibles.

AVISO**REPUBLICA DE HONDURAS****HOSPITAL DR. MARIO CATARINO RIVAS**

El Hospital Nacional Mario Catarino Rivas, Departamento de Cortes, en aplicación al artículo 32, 38 y de la Ley de Contratación del Estado, invita a participar en la Licitación Privada del suministro de:

ADQUISICIÓN DE CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE, PROCESO LP-016-2023-HNMCR.

El financiamiento para la realización del presente proceso proviene de Fuente 11, Organismo 001, Actividad 002, con objeto de Gasto 25100, correspondiente al presupuesto General de Ingresos y Egresos de la Republica de Honduras del año 2023

Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente Licitación Privada a partir del **26/Julio/2023**, mediante solicitud dirigida a la máxima Autoridad del Hospital Mario Catarino Rivas a través del Departamento de Compras: comprashnmcr22@gmail.com, ubicado en el Barrio El Playón, continuo a plaza pedregal oficinas administrativas primer piso. Los documentos de la Licitación Privada también podrán ser descargados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" (www.honducompras.gob.hn).

Las ofertas deberán presentarse en sobres sellados a más tardar el día **Jueves 03/Agosto/2023** a las 2:00 pm en la Oficina de Administración en el edificio administrativo de Hospital Nacional Mario Catarino Rivas.

Las Ofertas que se reciban fuera de plazo será Rechazadas. Las Ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la Dirección antes indicada.

26/Julio /2023, San Pedro Sula

DOCTOR. ARTURO ÁVILA GUZMÁN
Director Ejecutivo
Hospital Nacional Mario Catarino Rivas

1 DATOS DE LA LICITACIÓN

1.1 Alcance de la Licitación

El presente Pliego de Condiciones tiene por objeto definir las directrices, lineamientos administrativos, legales y técnicos para el ***"ADQUISICIÓN DE CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE"*** Constituye la base de cualquier Oferta y por consiguiente se considera incluido en ella y formará parte del Contrato.

La presentación de la Oferta implica la aceptación incondicional por el oferente de las cláusulas del Pliego de Condiciones de Licitación y la declaración responsable de que reúne todas las condiciones exigidas para contratar con la **el Hospital Dr. Mario Catarino Rivas**. Toda Empresa que presente oferta está obligada a respetar las instrucciones y condiciones establecidas, debiendo consignarlos claramente en su oferta.

1.2 Fuente de los Recursos

Esta licitación se financiará con fondos nacionales, fuente fuente 11, organismo 001, programa 20, actividad 002, objeto de gasto 25100

1.3 Legislación Aplicable

La legislación aplicable por orden de precedencia a este proceso de licitación es el siguiente:

- Constitución de la República
- Instrumentos internacionales relativos a la contratación administrativa (***Se entiende que aplica en el caso de convenios internacionales o contratos préstamos***).
- Ley de Contratación del Estado y demás normas legales relativas a la contratación administrativa.
- Ley General de la Administración Pública. Normas legales relativas a la administración financiera y demás regulaciones legislativas relacionadas con la actividad administrativa.
- Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.
- Demás reglamentos especiales que se dicten en materias relacionadas a la contratación administrativa.
- En los casos que exista leyes reglamentos particulares del Órgano Contratante
- Código de salud y sus reglamentos.
- El pliego de condiciones.

1.4 Fraude y Corrupción

El Estado Hondureño exige a todos los organismos ejecutores y organismos contratantes, al igual que a todas las firmas, entidades o personas oferentes por participar o participando en procedimientos de contratación, incluyendo, entre otros, solicitantes, oferentes, contratistas, consultores y concesionarios (incluyendo sus respectivos funcionarios, empleados y representantes), observar los más altos niveles éticos durante el proceso de selección y las negociaciones o la ejecución de un contrato.

Si se comprobare que ha habido entendimiento malicioso entre dos o más oferentes, las respectivas ofertas no serán consideradas, sin perjuicio de la responsabilidad legal en que éstos hubieren incurrido.

Los actos de fraude y corrupción son sancionados por la Ley de Contratación del Estado, sin perjuicio de la responsabilidad en que se pudiera incurrir conforme al Código Penal.

1.5 Una Oferta por Oferente

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. El Oferente que presente o participe en más de una Oferta será descalificado (a menos que lo haga como subcontratista o en los casos cuando se permite presentar o se solicitan propuestas alternativas) y ocasionará que todas las propuestas en las cuales participa sean rechazadas.

1.6 Consultas, Observaciones y solicitud de aclaraciones del Proceso

Todos los que hubieren obtenido el Pliego de Condiciones directamente del Órgano Contratante podrán formular consultas, observaciones o solicitud de aclaraciones por escrito hasta Cinco (5) días, antes de la recepción de la oferta. No se admitirán consultas, observaciones y solicitud de aclaraciones fuera de este plazo. El Órgano Contratante dará respuesta sin identificar el origen de la consulta, observación o solicitud de aclaración con copia a todos los posibles interesados que hubieren retirado el pliego de condiciones, a más tardar el día **Lunes 31/Julio/2023** días antes a la fecha de recepción de la oferta. Si como resultado de las aclaraciones, el Órgano Contratante considera necesario enmendar el pliego de condiciones, deberá hacerlo siguiendo el procedimiento indicado en la Cláusula 2.7 de los Datos de la Licitación.

1.7 Enmienda al Pliego de Condiciones

El Órgano Contratante podrá hasta 5 días calendario, antes de que venza el plazo de presentación de ofertas, modificar el pliego de condiciones mediante la emisión de enmiendas. Toda enmienda formará parte integral del pliego de condiciones y deberá ser comunicada por escrito a todos los que hayan retirado el pliego de condiciones. El Órgano Contratante podrá, a su discreción, prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles Oferentes un plazo razonable para que puedan tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas.

1.8 Costo de Preparación de la Oferta

El oferente asumirá todos los costos relacionados con la preparación y presentación de su oferta. **El Hospital Dr. Mario Catarino Rivas** no será responsable en ningún caso por dichos costos, independientemente de la modalidad o del resultado del proceso de licitación.

1.9 Idioma de la Oferta

La oferta, así como toda la correspondencia y documentos relativos a ella que intercambien el Oferente y el Órgano Contratante, deberá redactarse en el idioma español. Los documentos complementarios y literatura impresa que proporcione el Oferente podrán estar escritos en otro idioma, a condición de que vayan acompañados de una traducción fiel de los párrafos.

1.10 Moneda de la Oferta

Las ofertas deberán ser presentadas en LEMPIRAS, moneda oficial de la República de Honduras.

El Oferente llenará la Carta Propuesta y el Cuadro Descriptivo de Obras y Precios que se incluyen en el Pliego de Condiciones.

1.11 Admisibilidad de Ofertas Parciales

Los Oferentes interesados podrán presentar oferta para la partida objeto de esta Licitación. **LA GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE LA OFERTA** será de por lo menos el 2% del monto total de la partida para la cual el Oferente participa.

1.12 Admisibilidad de Ofertas Alternativas

No se aceptan ofertas alternativas.

1.13 Plazo para Presentación de Ofertas

Las ofertas deberán ser recibidas por el Órgano Contratante en el Hospital Nacional Dr. Mario Catarino Rivas, en la Sala de Conferencias ubicada en el piso administrativo del edificio principal del Hospital y a más tardar en la fecha y hora: **el día Jueves 03 de Agosto de 2023 a las 2:00 pm.** El Órgano Contratante podrá a su discreción, extender el plazo para la presentación de ofertas mediante una enmienda al Pliego de Condiciones. En este caso todos los derechos y obligaciones del Órgano Contratante y de los Oferentes previamente sujetos a la fecha límite original para presentar las ofertas quedarán sujetos a la nueva fecha prorrogada. No se recibirán ofertas después del plazo establecido para la presentación de las mismas. **El número mínimo de ofertas una (1) sola Oferta para no declarar Fracasado o Desierto el Proceso.**

1.14 Dirección del Órgano Contratante y Correspondencia Oficial

Toda correspondencia o comunicación relacionada con el proceso entre oferentes y el Órgano Contratante será por escrito y deberá redactarse en el idioma español y dirigirse a:

NOMBRE: Depto. de compras/Hospital Nacional Dr. Mario Catarino Rivas

NUMERO DEL PROCESO: LP-016-2023-HNMCR

DIRECCIÓN EXACTA: Hospital Nacional Dr. Mario Catarino Rivas

TELÉFONO: 3280-8845

CORREO ELECTRÓNICO: admonhmcr22@gmail.com

Para fines del presente pliego de condiciones por escrito significa comunicación en forma escrita con prueba de recibido.

1.15 Presentación, Sello e Identificación de las ofertas

El Oferente preparará un sobre conteniendo el original de los documentos que comprenden la oferta y lo marcará claramente como "ORIGINAL". Además, el Oferente deberá presentar dos (2) copias de la oferta y marcar claramente cada ejemplar como "COPIA". En caso de discrepancia, el texto del original prevalecerá sobre el de las copias. El original y todas las copias de la oferta deberán ser mecanografiadas o escritas con tinta indeleble y deberán estar firmadas por la persona debidamente autorizada para firmar en nombre del Oferente. Los textos entre líneas, tachaduras o palabras superpuestas serán válidos solamente si llevan la firma o las iniciales de la persona que firma la Oferta. La oferta deberá presentarse encuadrada (todos los documentos) y foliada (páginas enumeradas consecutivamente). Se sugiere que los sobres estén rotulados de la siguiente manera:

PARTE CENTRAL

Hospital Dr. Mario Catarino Rivas

Hospital Nacional Dr. Mario Catarino Rivas, Barrio El Playón, Frente a Centro

Comercial Diunsa El Pedregal, San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A

ESQUINA SUPERIOR IZQUIERDA

[Nombre del Oferente y su dirección completa.]

ESQUINA INFERIOR IZQUIERDA

"ADQUISICIÓN DE CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE"

LP-016-2023-HNMCR

ESQUINA SUPERIOR DERECHA

No abrir antes de Fecha de Apertura

1.16 Documentos que componen la Oferta

- a)** Carta Propuesta. La cual debe presentarse según el formato que se acompaña (Anexo No. 1), firmada y sellada por el Representante Legal de la Empresa, quien deberá acreditar poder suficiente la suscripción de contratos.
- b)** Cuadro Descriptivo de Productos y Precios (Anexo No. 2), firmado y sellado según formato. Si un Oferente no presenta el formato contenido en el Anexo N°2 "Cuadro Descriptivo de Productos y Precios" se entenderá que no está ofertando.
- c)** Garantía de Mantenimiento de la Oferta conforme al contenido exigido en el presente Pliego de Condiciones, (Anexo N° 3).
- d)** Fotocopia del Testimonio de su escritura de constitución social, inscrita en el Registro Público de Comercio.
- e)** Acreditación del Poder de Representación, que acredita que el suscriptor de la oferta tiene poder suficiente para comprometer a la Empresa a través de la presentación de la oferta y para la suscripción de contratos, observando todas las formalidades de ley.
- f)** permisos de explotación expedidos por Autoridad Competente que serán presentadas en la oferta y que serán utilizadas para la prestación del servicio a licitar.
- g)** Fotocopia del Registro Tributario Nacional de la Empresa.
- h)** Fotocopia del Certificado de Inscripción vigente (o en trámite) en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado de Honduras (ONCAE).
- i)** Fotocopia de la Constancia de Solvencia Fiscal extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
- j)** Fotocopia del Permiso de Operación vigente extendido por la Alcaldía Municipal de su Domicilio.
- k)** Constancia vigente de la Procuraduría General de la República (PGR).
- l)** Constancia vigente de no tener cuentas pendientes con la secretaria de salud.
- m)** Constancia de Banco Legible
- n)** Registro de Pin Siafi
- o)** Constancias y evidencias de experiencia de prestar servicios de transporte para empleados los últimos 3 años, preferiblemente de establecimientos o empresas. (Verificables).
- p)** Copia Autenticada del Balance general del ultimo ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por un contador general.
- q)** Copia Autenticada del Estado de Resultado del ultimo ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por un contador general.
- r)**

Todos los documentos que se presenten en fotocopia deberán estar autenticados por notario público; según establece el decreto 1059 del 15 de julio de 1980. Una autentica deberá incluir todas las fotocopias de los documentos que lo ameriten.

La firma de la declaración jurada solicitada en el numeral 6 debe estar autenticada por notario público.

1.16.1 Documentos obligados previos a la firma del contrato:

Previo a la firma del contrato el oferente adjudicado deberá presentar la siguiente documentación:

- a) Constancia de Solvencia Fiscal extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR);
- b) Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contratocelebrado con la Administración emitida por la PGR;
- c) Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estadoemitida por la ONCAE

1.17 Subsanación

La Comisión de Evaluación permitirá la subsanación de defectos u omisiones contenidas en la oferta de conformidad a lo establecido en los Artículos 5, párrafo segundo y 50 de la Ley de Contratación del Estado y Artículo 132 del Reglamento de la misma Ley. El plazo para subsanar los defectos u omisiones será de cinco (5) días hábiles a partir de la fecha de notificación; si el Oferente no cumple con el mismo su oferta no será considerada.

1.18 Período de validez de las ofertas

Las ofertas se deberán mantener válidas por un período de sesenta (60) días, a partir de la fecha límite para la presentación de ofertas establecida por el Órgano Contratante. Toda oferta con un período de validez menor será rechazada por el Órgano Contratante por incumplimiento. En circunstancias excepcionales y antes de que expire el período de validez de la oferta, el Órgano Contratante podrá solicitarle a los Oferentes que extiendan el período de la validez de sus ofertas. Las solicitudes y las respuestas serán por escrito. En estas circunstancias la Garantía de Mantenimiento de la Oferta también deberá prorrogarse por el período correspondiente. Un Oferente puede rehusar la solicitud de ampliación al período de validez de las ofertas sin que se le haga efectiva su Garantía de Mantenimiento de la Oferta. A los Oferentes que acepten la solicitud de prórroga no se les pedirá ni permitirá que modifiquen sus ofertas.

1.19 Garantía de Mantenimiento de la Oferta

Los oferentes deberán acompañar a su oferta una Garantía de Mantenimiento de la Oferta (original) en la misma moneda de presentación de la oferta, de por lo menos el 2% del monto total ofertado. Esta garantía deberá ser extendida a favor del Hospital Dr. Mario Catarino Rivas y podrá consistir en:

- Garantía Bancaria extendida por una Institución Bancaria que opere en Honduras y autorizada por la Comisión Nacional de Banca y Seguros.
- Fianza expedida por una Compañía de Seguros que opere en Honduras y autorizada por la Comisión Nacional de Banca y Seguros.
- Cheque certificado a la orden del Órgano Contratante.

La garantía deberá tener una vigencia de 60 días a partir de la fecha de apertura de las ofertas.

Para que sea aceptada la Garantía de Mantenimiento de la Oferta deberá estar sustancialmente de acuerdo con el formulario Anexo N° 3 incluido en el presente Pliego de Condiciones.

Todas las Ofertas que no estén acompañadas por una Garantía de Mantenimiento de la oferta serán rechazadas por el Órgano Contratante. Inmediatamente después de que el Oferente adjudicado suministre su Garantía de Cumplimiento, las Garantías de mantenimiento de la Oferta del resto de oferentes no seleccionados serán devueltas. La Garantía de Mantenimiento de la Oferta de un Consorcio deberá ser emitida en nombre del Consorcio que presenta la Oferta.

La Garantía de Mantenimiento de la Oferta se podrá hacer efectiva si:

- (a) el Oferente retira su Oferta durante el período de validez de la Oferta.
- (b) el Oferente seleccionado no acepta las correcciones al Precio de su Oferta.
- (c) si el Oferente seleccionado no cumple dentro del plazo estipulado con:
 - (i) firmar el Contrato; o
 - (ii) suministrar la Garantía de Cumplimiento solicitada.

1.20 Forma en que deberán describirse y expresarse los precios

El Oferente indicará en el Cuadro Descriptivo de Productos y Precios (Anexo N° 2), según corresponda, los precios unitarios y los precios totales para todos los rubros de las Obras. El Contratante no efectuará pagos por los rubros ejecutados para los cuales el Oferente

no haya indicado precios, por cuanto los mismos se considerarán incluidos en los demás precios unitarios y totales que figuren en la Lista de Cantidades valoradas. Si hubiere correcciones, éstas las realizará la Comisión de Evaluación.

Se permitirán hasta un máximo de cuatro cifras después del punto decimal. El precio presentado en la oferta deberá incluir el valor total que el Órgano Contratante pagará por él.

Los precios cotizados por el Oferente en la Carta Propuesta y en el Cuadro Descriptivo de Productos y Precios deberán ajustarse a los requerimientos que se indican a continuación:

- a) El precio ofertado en el formulario Carta Propuesta deberá ser el precio total de la oferta para la presente licitación (Anexo N° 2).

Los precios ofertados serán fijos durante la ejecución del Contrato y no estarán sujetos a ninguna variación por ningún motivo.

Todos los derechos, impuestos y demás gravámenes que deba pagar el Contratista en virtud de este Contrato, o por cualquier otra razón, hasta 15 días antes de la fecha del plazo para la presentación de las Ofertas, deberán estar incluidos en los precios unitarios y en el precio total de la Oferta presentada por el Oferente.

1.21 Retiro, Sustitución o Modificación de la Oferta

Un Oferente podrá retirar, sustituir o modificar su oferta después de presentada mediante el envío de una comunicación por escrito, debidamente firmada por un representante autorizado, siempre y cuando la comunicación sea recibida antes del plazo límite establecido para la presentación de las ofertas. Ninguna oferta podrá ser retirada, sustituida o modificada durante el intervalo comprendido entre la fecha límite para presentar ofertas y la expiración del período de validez de las ofertas indicado por el Oferente en el Formulario de Oferta, o cualquier extensión si la hubiese. El Órgano Contratante, no aceptará cambios ni retiros de ofertas, una vez que haya vencido el plazo de presentación de ofertas.

1.22 Apertura de Ofertas

El Órgano Contratante llevará a cabo el Acto de Apertura de las ofertas en público inmediatamente después del plazo límite para la presentación de propuestas en la dirección, fecha y hora establecida. Los sobres conteniendo las ofertas se abrirán de uno en uno, leyendo en voz alta: el nombre del Oferente y si contiene modificaciones; los precios de la oferta, incluyendo cualquier descuento u ofertas alternativas; la existencia de la Garantía de Mantenimiento de la Oferta; y cualquier otro detalle que el Oferente

considere pertinente. Ninguna oferta será rechazada durante el Acto de Apertura, excepto las ofertas tardías. El Órgano Contratante levantará un acta de la apertura de las ofertas que incluirá como mínimo: la identificación del proceso, lugar, fecha y hora del acto el nombre del Oferente, el precio de la Oferta, por lote si corresponde; y la existencia o no de la Garantía de Mantenimiento de la Oferta. Se solicitará a los representantes de los Oferentes presentes que firmen el acta al igual que lo harán quienes representen al Órgano Contratante. Una copia del acta será distribuida a los Oferentes que presentaron sus ofertas a tiempo.

1.23 Confidencialidad

No se divulgará a los Oferentes ni a ninguna persona que no esté oficialmente involucrada con el proceso de la licitación, información relacionada con la revisión, evaluación, comparación y calificación de las ofertas, ni sobre la recomendación de adjudicación del contrato hasta que se haya publicado la adjudicación del Contrato. Cualquier intento por parte de un Oferente para influenciar al Órgano Contratante en la revisión, evaluación, comparación y calificación de las ofertas o en la adjudicación del contrato podrá resultar en el rechazo de su oferta. No obstante lo anterior si durante el plazo transcurrido entre el Acto de Apertura y la fecha de adjudicación del contrato, un Oferente desea comunicarse con el Órgano Contratante sobre cualquier asunto relacionado con el proceso de la licitación, deberá hacerlo por escrito.

1.24 Aclaración de las Ofertas

Para facilitar el proceso de revisión, evaluación, comparación y calificación de las ofertas, el Órgano Contratante podrá, a su discreción, solicitar a cualquier Oferente aclaraciones sobre su Oferta, en apego a lo establecido en el artículo 127 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. No se considerarán aclaraciones a una oferta presentadas por Oferentes cuando no sean en respuesta a una solicitud del Órgano Contratante. La solicitud de aclaración por el Órgano Contratante y la respuesta deberán ser hechas por escrito. No se solicitará, ofrecerá o permitirá cambios en los precios o a la esencia de la oferta, excepto para confirmar correcciones de errores aritméticos descubiertos por el Órgano Contratante en la evaluación de las ofertas. La respuesta a una solicitud de aclaración de la oferta será en un término no mayor de 5 días hábiles una vez recibida la solicitud por parte del oferente.

1.25 Motivos de rechazo y descalificación de ofertas

Una oferta será descalificada por las siguientes razones:

- a) No estar firmadas por el oferente o su representante legal la Carta Propuesta de la oferta y el Cuadro Descriptivo de Productos y Precios (Anexo N° 2);
- b) Omitir uno o cualquiera de los datos sustanciales requeridos en los formularios

descritos en el Anexo N° 1 y Anexo N° 2. Cuando la licitación se adjudique por partidas individuales, siempre y cuando la omisión sustancial se limite al anexo 2 y afecte, limite o impida la evaluación de una partida en particular, se descalificará únicamente la oferta correspondiente a la partida en referencia.

- c) Estar escrita la Oferta en lápiz "grafito";
- d) Haberse omitido la Garantía de Mantenimiento de Oferta, o cuando fuere presentada por un monto o vigencia inferior al exigido o sin ajustarse a los tipos de garantía admisibles;
- e) Haberse presentado con raspaduras o enmiendas en el precio, plazo de entrega, cantidad o en otro aspecto sustancial de la propuesta, salvo cuando hubiere sido expresamente salvadas por el oferente en el mismo documento.
- f) Establecer condicionamientos en las ofertas que no fueren requeridos y vayan en detrimento para el Órgano Contratante; se entenderá disminución de cumplimiento de las especificaciones técnicas del producto o servicio ofertado, condiciones, entrega, vencimiento, etc.;
- g) Establecer cláusulas diferentes a las previstas en la Ley, en su Reglamento o en el presente pliego de condiciones.
- h) Haberse presentado por oferentes que hubieren ofrecido pagos u otros beneficios indebidos a funcionarios o empleados para influir en la adjudicación del contrato.
- i) Incurrir en otras causales de inadmisibilidad previstas en las leyes o que expresa y fundadamente dispusiera el pliego de condiciones.
- j) No cumplir con la totalidad de los requerimientos técnicos mínimos del presente Pliego de Condiciones.
- k) Cualquier otra causa establecida en las cláusulas del presente pliego de condiciones.

1.26 Cumplimiento de las Ofertas

Se entenderá que una oferta satisface todos los términos, condiciones y especificaciones estipuladas en dichos documentos sin desviaciones, reservas u omisiones significativas.

(a) Una **DESVIACIÓN SIGNIFICATIVA** es aquella que afecta de una manera sustancial el alcance, la calidad o el funcionamiento de los productos objeto de esta licitación.

(b) Una **RESERVA SIGNIFICATIVA** es aquella que limita de una manera sustancial, contraria al Pliego de Condiciones, los derechos del Órgano Contratante o las obligaciones del Oferente en virtud del Contrato; o

(c) Una **OMISIÓN SIGNIFICATIVA** es aquella que, de rectificarse, afectaría injustamente la posición competitiva de los otros Oferentes que presentan ofertas que se ajustan sustancialmente al Pliego de Condiciones.

Si una oferta no se ajusta sustancialmente al Pliego de Condiciones, deberá ser rechazada por el Órgano Contratante y el Oferente no podrá ajustarla posteriormente mediante correcciones de las desviaciones, reservas u omisiones significativas. Para calificar el término significativo la Comisión de Evaluación deberá dar prevalencia al contenido de la oferta sobre la forma.

1.27 Diferencias, Errores u Omisiones

Si una oferta se ajusta sustancialmente al Pliego de Condiciones, la Comisión de Evaluación podrá **DISPENSAR** alguna diferencia u omisión cuando ésta **NO CONSTITUYA** una desviación significativa. Cuando una oferta se ajuste sustancialmente al Pliego de Condiciones, el Órgano Contratante podrá solicitarle al Oferente que subsane dentro de un plazo razonable, información o documentación necesaria para rectificar diferencias u omisiones relacionadas con requisitos no significativos de documentación. Dichas omisiones no podrán estar relacionadas con ningún aspecto del precio de la Oferta. Si el Oferente no cumple con la petición, su oferta podrá ser rechazada. A condición de que la oferta cumpla sustancialmente con el Pliego de Condiciones, el Órgano Contratante corregirá errores aritméticos de la siguiente manera:

- a) sí hay una discrepancia entre un precio unitario y el precio total obtenido al multiplicar ese precio unitario por las cantidades correspondientes, prevalecerá el precio unitario y el precio total será corregido, a menos que hubiere un error obvio en la colocación del punto decimal, entonces el precio total cotizado prevalecerá y se corregirá el precio unitario;
- b) sí hay un error en un total que corresponde a la suma o resta de subtotales, los subtotales prevalecerán y se corregirá el total;
- c) sí hay una discrepancia entre palabras y cifras, prevalecerá el monto expresado en palabras a menos que la cantidad expresada en palabras corresponda a un error aritmético, en cuyo caso prevalecerán las cantidades en cifras de conformidad con los párrafos (a) y (b) mencionados.

Si el Oferente que presentó la oferta evaluada como la más baja no acepta la corrección de los errores, su oferta será rechazada. Si se realiza una corrección a una oferta de una partida, y el monto presentado en la Garantía de Mantenimiento de la Oferta no cubre el nuevo valor corregido, será eliminada la partida objeto de la corrección. En el caso de partidas en las cuales se reciba una sola oferta, la Comisión de Evaluación PODRÁ salvo mejor criterio, dispensar desviaciones, diferencias, errores u omisiones. Las actuaciones enmarcadas en la presente cláusula deberán cumplir en los principios de la Ley de Contratación del Estado.

1.28 Examen de las Ofertas

El examen de las ofertas consiste en la confirmación por parte de la Comisión de Evaluación que todos los documentos solicitados han sido suministrados y determina si cada documento entregado está completo. Si en el examen de las ofertas se determina que los siguientes documentos faltan a la oferta será rechazada:

- a) Carta Propuesta. La cual debe presentarse según el formato que se acompaña (Anexo No. 1), firmada y sellada por el Representante Legal de la Empresa, quien deberá acreditar poder suficiente la suscripción de contratos.
- b) Cuadro Descriptivo de Productos y Precios (Anexo No. 2), firmado y sellado según formato. Si un Oferente no presenta el formato contenido en el Anexo N° 2 "Cuadro Descriptivo de Productos y Precios" se entenderá que no está ofertando.
- c) Garantía de Mantenimiento de la Oferta conforme al contenido exigido en el presente Pliego de Condiciones, (Anexo N° 3).
- d) Fotocopia del Testimonio de su escritura de constitución social, inscrita en el Registro Público de Comercio.
- e) Acreditación del Poder de Representación, que acredita que el suscriptor de la oferta tiene poder suficiente para comprometer a la Empresa a través de la presentación de la oferta y para la suscripción de contratos, observando todas las formalidades de ley.
- f) Balance General y Estado de Resultados debidamente auditado por contador público independiente o firma de auditoría del año anterior al que se realiza el proceso.

Durante el examen de las ofertas se determinará si las estipulaciones y condiciones solicitadas en el Pliego de Condiciones, han sido aceptadas por el Oferente sin desviaciones, reservas u omisiones significativas. Si el examen de las ofertas determina que esta no se ajusta sustancialmente al Pliego de Condiciones la oferta será descalificada.

1.29 Evaluación de las Ofertas

El Órgano Contratante a través de la Comisión de Evaluación evaluará los aspectos técnicos de la oferta presentada, para confirmar que todos los requisitos estipulados han sido cumplidos sin ninguna desviación o reserva significativa. Si después de haber examinado los términos y condiciones y efectuada la evaluación técnica, el Órgano Contratante establece que la oferta no se ajusta sustancialmente al Pliego de Condiciones la oferta será rechazada.

1.30 Comparación de las Ofertas

El Órgano Contratante a través de la Comisión de Evaluación comparará todas las ofertas que no hayan sido rechazadas durante el examen y la evaluación; confirmando que si cumplen sustancialmente, para determinar la oferta evaluada como la mejor evaluada o más conveniente para los intereses de la Institución.

1.31 Comprobación previa a la Adjudicación de la Capacidad del Oferente

Previo a la Adjudicación si el Órgano Contratante sí así lo estima conveniente, podrá solicitar información adicional al Oferente que presentó la propuesta mejor evaluada, con el propósito de asegurarse que el Oferente puede cumplir a satisfacción el contrato. Con similar fin y previo a que expire el plazo de vigencia de las ofertas, podrá realizar las investigaciones que considere pertinentes. Una comprobación negativa resultará en el rechazo de la oferta, en cuyo caso el Órgano Contratante procederá a determinar si el Oferente que presentó la siguiente oferta evaluada como la más baja o la siguiente que se estime más conveniente para los intereses de la Institución está calificado para ejecutar el contrato satisfactoriamente.

1.32 Derecho del Órgano Contratante a Aceptar o Rechazar Cualquiera o todas las Ofertas

El Órgano Contratante se reserva el derecho de aceptar o rechazar parcial o totalmente cualquier oferta, así como el derecho de anular el proceso de licitación y rechazar todas las ofertas en cualquier momento con anterioridad a la adjudicación del Contrato, sin que por ello adquiera responsabilidad alguna ante los Oferentes.

1.33 Derecho del Órgano Contratante a Modificar las Cantidades al Momento de la Adjudicación

El Órgano Contratante a través de la Comisión de Evaluación se reserva el derecho de aumentar o disminuir la cantidad de los productos a ser adquiridos al momento de la Adjudicación. Siempre y cuando esta variación **no exceda del 25% del monto total de la oferta** y no altere los precios unitarios u otros términos y condiciones de la Oferta y del Pliego de Condiciones. La Comisión de Evaluación podrá requerir de ser necesario dictámenes o informes técnicos o especializados a fin de fortalecer el proceso de evaluación, los cuales se emitirán dentro del plazo de validez de las ofertas. En los casos comprobados y acreditados por la Comisión de Evaluación en la cual se conozca que un producto ofertado, ha presentado fallas en el uso o represente un riesgo para la salud de la población, la Comisión de Evaluación podrá recomendar la descalificación de la partida correspondiente.

1.34 Recomendación de Adjudicación

La Comisión de Evaluación recomendará al Órgano Contratante la adjudicación de los contratos a los oferentes que en el examen y evaluación de sus ofertas determinen que estas se ajustan a lo solicitado en el pliego de condiciones, y cumplen con los requisitos técnicos y legales; y que al ser comparadas se haya determinado como la mejor evaluada o más conveniente para los intereses de la Institución. El Órgano Contratante será quien determine al Oferente Adjudicado.

1.35 Notificación de la Resolución de Adjudicación

Antes de la expiración del período de validez de las ofertas, el Órgano Contratante notificará a todos los Oferentes, dejando constancia de dicha notificación en el expediente. Los resultados de la licitación, identificando la oferta y la siguiente información como mínima: (i) nombre de la Entidad Gubernamental responsable del proceso; (ii) descripción de los productos adjudicados; (iii) nombre del o los proveedores a quienes se favoreció con adjudicación; (iv) valor de la adjudicación; (v) en los casos que proceda una licitación pública y esta no se realice utilizándose otra modalidad (licitación privada o compra directa), deberá incluirse en la notificación las causas por las cuales el proceso público no se llevó a cabo. Después de la publicación de la adjudicación del contrato y durante un período de cinco días, los Oferentes no favorecidos podrán solicitar por escrito al Órgano Contratante explicaciones de las razones por las cuales sus ofertas no fueron seleccionadas. El Órgano Contratante, después de la adjudicación del Contrato, responderá prontamente y por escrito a cualquier Oferente no favorecido que solicite dichas explicaciones. El Órgano Contratante podrá utilizar otros medios públicos (ejemplo: tableados, diarios, sitios web, etc.), efectivos y transparentes para notificar la resolución de adjudicación a los oferentes que participaron en el proceso.

1.36 Multas por Incumplimiento

La aplicación de multas se realizará en base al tipo de incumplimiento. Algunas de las penalidades que estará sujeto el Oferente, tomando como referencia el incumplimiento del servicio se aplicaran conforme lo establecen las Disposiciones Generales del Presupuesto, el valor de las multas estará en relación con el monto del contrato, de acuerdo con el porcentaje que al efecto establece la Ley. Dicho valor para efectos de esta contratación será del 0.36% por cada día de retraso en la fecha de entrega.

1.37 Firma del Contrato

Notificada la Resolución de adjudicación al oferente adjudicado, queda obligado a formalizar el contrato y presentar la Garantía de Cumplimiento dentro de los 10 días hábiles siguientes a la fecha en que fue notificada la adjudicación. Cuando el Oferente seleccionado firme el contrato y proporcione la garantía de cumplimiento de contrato, el Órgano Contratante informará inmediatamente a cada uno de los Oferentes no seleccionados y les devolverá su Garantía de Mantenimiento de la oferta. Si el adjudicatario no acepta la adjudicación o no firma el contrato en el plazo establecido en el pliego de condiciones, por causas que le fueren imputables o no rinda la Garantía de Cumplimiento, dentro del plazo establecido, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, debiendo hacerse efectiva la Garantía de Mantenimiento de la Oferta. Cuando así ocurra, el contrato se adjudicará al oferente calificado en segundo lugar, y si esto no es posible por cualquier motivo, al oferente calificado en tercer lugar y, así sucesivamente, sin

perjuicio de que el procedimiento se declare fracasado cuando las ofertas no fueren satisfactorias para la administración.

1.38 Cancelación de la Adjudicación

Notificada la adjudicación y antes de la firma del Contrato respectivo, se podrá cancelar la adjudicación sin responsabilidad alguna para el Órgano Contratante cuando ocurran recortes presupuestarios o suspensión de fondos.

1.39 Licitación Desierta

El Órgano Contratante declarará desierto el proceso cuando no se hubieren presentado ofertas

1.40 Licitación Fracasada

Se declarará fracasada cuando:

- a) Se hubiere omitido en el procedimiento requisitos esenciales establecidos en la Ley.
- b) Sí las ofertas recibidas no se ajustan a los requisitos esenciales.
- c) Sí se comprueba la existencia de colusión.
- d) Cuando todas las ofertas se reciban por precios considerablemente superiores al presupuesto estimado.
- e) Motivos de fuerza mayor debidamente comprobados.

1.41 Modalidad de Pago

El Órgano contratante hará efectivo el pago correspondiente al contrato adjudicado cada mes, después de que se brinde un reporte del Departamento de Servicios Generales para ver si está cumpliendo con lo establecido en dicho contrato.

2 ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

La Evaluación de las Ofertas comprende el análisis y evaluación de las propuestas, que debe ser realizado por la Comisión de Evaluación nombrada para tal efecto. Como apoyo del proceso de evaluación preliminar La Comisión de Evaluación podrá requerir dictámenes o informes técnicos o especializados si resultare necesario, los cuales se emitirán dentro del plazo de validez de las ofertas. En ningún caso la Comisión de Evaluación podrá exigir requisitos no previstos en el presente Pliego de Condiciones. Una vez finalizada la Evaluación de las Ofertas la Comisión de Evaluación emitirá las recomendaciones pertinentes.

2.1 Análisis Comparativo de las Ofertas:

El Análisis Comparativo de Ofertas constituye la etapa preliminar del proceso de Evaluación, las ofertas serán analizadas y comparadas tomando en consideración de los siguientes:

Precio Ofertado	CRITERIOS CUMPLE / NO CUMPLE (SI O NO)							
	Vigencia de la Oferta	Garantía de Mant	Plazo de Entrega	Declaración Jurada	Documentos Solicitados	Especificaciones Técnicas	Especificaciones Especiales	Firma de las Ofertas

Sí la Comisión de Evaluación encuentra diferencias, omisiones, desviaciones o errores no sustanciales podrá, antes de resolver la adjudicación, pedir aclaraciones (por escrito con copia al expediente de contratación) a cualquier oferente sobre aspectos de su oferta, sin que por esta vía se permita modificar sus aspectos sustanciales, o violentar el principio de igualdad de trato a los oferentes.

En el caso de los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas, la Comisión de Evaluación podrá solicitar su subsanación. Así como en todos los casos detallados en el numeral 2.18 del presente Pliego de Condiciones.

El Análisis Comparativo de las Ofertas es obligatorio en todo proceso de Licitación, para aquellos procesos en los cuales el precio no es el único factor de comparación entre ofertas; las propuestas que en esta etapa no hubieren sido descalificadas será evaluadas en función del sistema de puntos o porcentajes establecido en el numeral 3.2 del presente pliego de condiciones, con el que se calificará a cada uno de los factores a tener en cuenta, de manera que el oferente que resulte con la mejor evaluación será el adjudicado.

GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

El proveedor deberá presentar la Garantía de Cumplimiento de contrato al momento de suscribir el mismo.

La Garantía de Cumplimiento del contrato deberá ser presentada en original.

Valor: La garantía de cumplimiento del contrato deberá ser al menos, por el valor equivalente al quince por ciento (15%) de monto contractual.

Vigencia: La garantía de cumplimiento del contrato deberá estar vigente hasta al menos treinta días posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia del contrato.

GARANTÍA DE BUEN SUMINISTRO

- Plazo de presentación: **5** días hábiles después de la recepción final del suministro.
- Valor: La garantía de calidad sustituirá la garantía de cumplimiento del contrato cuyo monto será equivalente al cinco por ciento (5%) de monto contractual.
- Vigencia: 3 Meses contado a partir de la recepción final

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

- a) El contratista se obliga a prestar el Servicio de Transporte al Personal asistencial y administrativo que labora en el Hospital Nacional Mario Catarino Rivas.
- b) El servicio de Transporte para el Personal asistencial y administrativo que labora en el Hospital Nacional Mario Catarino Rivas, incluyendo los días de feriado, mediante el uso mínimo de una unidad de transporte.
- c) El servicio de transporte se prestará, en vehículos (Autobuses) que se encuentren en óptimas condiciones de funcionamiento, este vehículo deberá ser cada bus con Capacidad para 60 personas y no se permitirá el traslado de personal en pie.
 - o Las unidades de transporte no deben de tener más de diez años de antigüedad prestando servicio,
 - o La empresa deberá contar con un plantel.
 - o deberá contar por lo mínimo con un autobús adicional para reemplazar por desperfectos de cualquiera de los que presten el servicio.
- d) Se reconocerá como "Centro de Reunión", el sitio acordado entre la parte contratante y el contratista que estará ubicado EL Hospital Nacional Mario Catarino Rivas" ubicado en la ciudad de San Pedro Sula, Cortes., ó las rutas que determine el Órgano contratante.
- e) El servicio de transporte se prestará con los horarios, destinos y procedencia que se detallan a continuación:
 - 1) Contar con una Cobertura de 24 horas en Horarios de Lunes a Domingo Entrada Turno A 6:15 am Salida Turno A 3:10 pm, Entrada Turno B 2:15 pm Saliendo Turno B 9:15 pm, Recoger Turno C a partir de las 8 pm y salir del HNMCR a las 7:30 am, Personal Administrativo Entrada 7:05 am y Salida 4:35 pm , Las rutas, Progreso (Parque de Progreso), Lima (Col. Oro verde y la paz Parque de la lima), Choloma (Parque, Cerro Verde, Quebrada Seca, Las cascadas), Villanueva (Dos Caminos, Guacamaya), Cofradía (Casa quemada, Vida Nueva, San Jorge, Parque), Pimienta (Col. El Plan) San Manuel, Potrerillos, Ticamaya, San pedro Sula – Noreste (Planeta, Celeo, Rivera Hernández, Felipe Zelaya. Santa Martha, Santa Clara, Lomas, Aldea del Carmen, Ocotillo Col. 6 de mayo, samundango, dulce hogar, Lomas de San Juan, Aldea el Carmen, Alfonso Lacayo), San Pedro Sula – Sur Este (Estadio olímpico, Col. Miguel Ángel Pavón, San José v, instituto JTR, Satélite, Col. Jerusalén) San Pedro Sula Nor Oeste (Fesitranh, El roble, Expocentro y demás, Las Brisas) San Pedro sula - Circunvalación (Embotelladora de sula, Frente al sindicato municipal, Pizza Hut,15 calle 12 calle 10 calle,7 calle, Diunsa ,7 calle refritran, Empacadora continental, Helados sarita ,Avenida junior ,105 brigada, Final hospital) o el que se indique dependiendo los Intereses del órgano contratante.

- 2) Servicio Eventual: conforme las condiciones que establezca el órgano contratante, el Contratista suministrará el servicio de transporte que eventualmente sea solicitado para el traslado del personal administrativo y asistencial u otros de urgencia fuera de los itinerarios establecidos en estas Especificaciones Técnicas, en cuyo caso se denominará "servicio eventual", las condiciones y pago por la prestación del mismo se harán previa solicitud por escrito de la Gerencia Administrativa y de común acuerdo con la Empresa que presta el servicio.
- 3) Es entendido y así convenido, que, en el periodo de duración del contrato, las unidades de transporte que sean utilizadas para la prestación del servicio objeto de esta licitación a los sitios indicados, el Contratista se compromete a no transportar personas ajenas al Hospital Nacional Mario Catarino Rivas. En todo caso, El órgano contratante no será responsable por accidentes, daños físicos o muerte de terceras personas.
- 4) En el caso de que la unidad de transporte que habitualmente se utilice para transportar al personal del Hospital Nacional Mario Catarino Rivas sufriese desperfectos mecánicos o de otra índole, que impidiese el normal cumplimiento de las obligaciones aquí convenidas, el contratista se compromete a sustituir inmediatamente la unidad de transporte para la prestación de este servicio, por otro igual o de mejor condición. asimismo el contratista cambiara el motorista cuando cometa faltas tales como trabajar en estado de ebriedad, discutir o reñir con los empleados Hospital Nacional Mario Catarino Rivas cuando estos tengan la razón, presentación desaliñada, o inadecuada, excesivas llegadas tardes impuntuales del motorista, conducir a exceso de velocidad , o poner en peligro la vida del personal del Hospital Nacional Mario Catarino Rivas, o que reciba golpes los empleados, después de una colisión por culpa del motorista, según dictamen de la Autoridad de Tránsito.
- 5) El oferente deberá proporcionar la siguiente información:
 - Experiencia en el servicio a prestar
 - Organización y equipo con el que cuenta para prestar el servicio. (adjuntar documentos que acreditan la propiedad, el servicio Y/o disponibilidad del equipo automotriz que prestara el servicio, describiendo claramente las características del mismo).
 - Listado de vehículos, del personal que presentara el servicio, con la constancia de antecedentes penales y policiales, constancia de salud, fotocopias de tarjetas de identidad licencia de conducir vigente, de cada uno de ellos.
 - Presentar mensualmente un informe del Estado del vehículo, certificado por la Dirección General de Transporte.

RUTAS QUE DEBERÁ CUMPLIR

San Pedro Sula - Circunvalación	Embotelladora de sula Frente al sindicato municipal Pizza Hut 15 calle 12 calle 10 calle 7 calle Diunsa 7 calle refritran Empacadora continental Helados sarita Avenida junior 105 brigada Final hospital
Progreso	Parque
Lima	Col. Oro verde y la paz Parque de la lima
Choloma	Parque, Cerro Verde, Quebrada Seca, Las cascadas
Villanueva	Dos Caminos, Guacamaya, col. El plan
Cofradía	Casa quemada, Vida Nueva, San Jorge, Parque.
Pimienta	
San Manuel	
Potrерillos	
San pedro Sula - Noreste	Planeta, Celeo, Rivera Hernández, Felipe Zelaya. Santa Marta, Santa Clara, Lomas, Aldea del Carmen, Ocotillo Col. 6 de mayo, samundango,

	dulce hogar, Lomas de San Juan, Aldea el Carmen, Alfonso Lacayo
San Pedro Sula – Sur Este	Estadio olímpico, Col. Miguel Ángel Pavón, San José v, instituto JTR, Satélite, Col. Jerusalén
San Pedro Sula Nor Oeste	Fesitranh, el roble Expo centro y demás Las Brisas
Ticamaya	

- **Entrada Turno A**
- **Salida Turno A**
- **Entrado Turno B**
- **Salida Turno B**
- **Entrada Turno C**
- **Salida Turno C**

3 GESTIÓN Y CONTROL DEL SERVICIO

3.1 Obligaciones

Como condición general, el Proveedor se compromete a ejecutar las obligaciones del contrato en condiciones de seguridad y diligencia a fin de cumplir con altos índices de Calidad de Servicio y no ocasionar daños a terceros, a los propios trabajadores de El Hospital, a los bienes e instalaciones de éste. El Proveedor también se responsabiliza de gestionar en torno a los trabajadores con que realiza la prestación, un clima y buena actitud laboral, e informarse sobre las precauciones de su propio personal.

3.2 Supervisar

El Hospital, estará facultado para realizar Auditorías a la Gestión Global del Servicio, considerando aspectos tales como:

- A. Asistencia y Puntualidad.
- B. Presentación personal.
- C. Continuidad del servicio.
- D. Calidad de Servicio.
- E. Proceso de Capacitación
- F. Cumplimiento de Perfil
- G. Controles sobre índices de Accidentabilidad
- H. Otros procesos asociados a la Gestión del Servicio

3.3 Pautas de Evaluación

En función de los parámetros anteriores de Control, Inspección, Evaluación y Calidad de Servicio, o de otros que en su momento El Hospital establezca como relevantes y/o prioritarios para la adecuada prestación del contrato, se establecerá una Pauta de evaluación de Calidad de Servicio que tendrá una calificación mensual y que será utilizada para la toma de decisiones en cuanto al cumplimiento del servicio.

4 OBLIGACIONES DE LAS PARTES

4.1 DEL HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS

El Hospital Mario Catarino Rivas facilitará a las empresas que manifiesten su interés de participación en el proceso de Licitación Privada lo siguiente:

- (a) Información relacionada con los edificios, instalaciones, entrada y salida de las personas en la institución, para ello proporcionará los croquis o planos del Hospital.
- (b) El Hospital demarcará las zonas de estacionamiento.

4.2 DEL PROVEEDOR

Es responsabilidad del Proveedor las obligaciones Civiles, Mercantiles, Laborales y de cualquier otra índole que se constituya para la ejecución del servicio de traslado de personal asistencial y administrativo que aludan:

- (a) Pago puntual de los salarios, incluyendo horas extras y catorceavo mes.
- (b) Prestaciones laborales e indemnizaciones legales.
- (c) Vacaciones.
- (d) Cotizaciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social.
- (e) Cotizaciones al Instituto Nacional de Formación Profesional INFOP.
- (f) Permisos.
- (g) Feriados.
- (h) Pago de Incapacidades.
- (i) Uniformes.
- (j) Demás obligaciones que establezcan las leyes vigentes en el país.

5 EVALUACIÓN DEL SERVICIO Y MULTAS POR INCUMPLIMIENTO

El nivel de servicio entregado por el Proveedor durante la vigencia del contrato será evaluado en base a los incumplimientos que éste presente mensualmente, que serán categorizados según el impacto que estos tengan en la operación del Hospital. La aplicación de multas se realizará en base al tipo de incumplimiento. Algunas de las penalidades que estará sujeto el Proveedor, tomando como referencia el incumplimiento del servicio se aplicaran conforme lo establecen las Disposiciones Generales del Presupuesto, que en este caso es el 0.36% diario por incumplimiento, el valor de las multas estará en relación con el monto del contrato, de acuerdo con el porcentaje que al efecto establece la Ley. Dicho valor para efectos de esta contratación tendrá la variante que se dividirá entre siete unidades (07) correspondientes al servicio, para determinar la multa diaria en caso de incumplimientos, determinándose como sigue:

% de Multa mensual

0.36%

Valor multa

Valor según contrato entre siete (07) unidades
--

POR EJEMPLO: un Contrato por el monto de L10, 000,000.00, sería como sigue:

Valor Contratado L10, 000,000.00 X 0.36% = 36,000.00 (Valor de Cálculo),

Valor Multa individual = Valor de Cálculo (L 36,000.00) / 07 unidades = 5,142.86 (Valor diaria).

Valor Total del Contrato (L)	Cálculo según Porcentaje (L)	Valor multa (L)
L10,000,000.00	L36,000.00	L.455.69

La aplicación de multas por incumplimiento derivadas del cálculo anterior procederá en los casos siguientes (Cálculos según ejemplo):

1. Llegada tardía o no cumplimiento de horarios: Los conductores o empresas de transporte pueden recibir multas si llegan tarde a las paradas designadas o no cumplen con los horarios establecidos. Estas multas suelen tener en cuenta la duración y la frecuencia de los retrasos.
2. Negación de servicio sin justificación válida: Si un conductor se niega a brindar el servicio a un pasajero sin una razón válida, como exceso de capacidad del vehículo, se puede aplicar una multa.
3. Conducción insegura o irresponsable: Los conductores que se involucren en comportamientos peligrosos o irresponsables, como exceso de velocidad, conducción temeraria, uso de dispositivos electrónicos mientras conducen o violación de las normas de tránsito, pueden recibir multas.
4. Conductor tenga todos los documentos en base a ley requeridos para prestar el servicio de manera efectiva y segura a los usuarios.
5. Maltrato o abuso a los pasajeros: Si se informa de casos de maltrato, abuso o trato injusto a los pasajeros por parte de un conductor, pueden aplicarse multas. Esto puede incluir comportamientos ofensivos, discriminación, falta de atención a las necesidades de los pasajeros, entre otros.

El Proveedor deberá pagar a sus trabajadores de manera puntual (a más tardar dentro de los 5 días hábiles después de finalizado el mes de servicio), debiendo contar con la capacidad financiera como mínimo para el pago de dos (2) meses de salarios para pagar a sus trabajadores, independientes al pago de los servicios devengados que le proporcione al Hospital. Por lo que cualquier problema que de esta forma afecte de manera significativa la continuidad el servicio prestado. El Hospital podrá imponer la multa diaria, según el ejemplo anterior, establecida al inicio de este apartado, deducciones que serán aplicados al valor mensual a pagar al Proveedor, sin perjuicio de aplicar otros procedimientos establecidos en el Contrato.

Todas las penalidades anteriores serán deducidas del pago mensual correspondiente al servicio, sin protesta, conforme a una Bitácora de control de supervisión que llevará el Hospital a través del Departamento de Servicios Generales. Por lo que el Proveedor deberá mantener los controles adecuados para el cumplimiento efectivo del servicio, quedando a su discreción la aplicación de normas, multas o acciones en cuanto a su personal.

1 CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN

Evaluación de las Ofertas

El Órgano Contratante a través de la Comisión de Evaluación evaluará los aspectos técnicos de la oferta presentada, para confirmar que todos los requisitos estipulados han sido cumplidos sin ninguna desviación o reserva significativa. Si después de haber examinado los términos y condiciones y efectuada la evaluación técnica, el Órgano Contratante establece que la oferta no se ajusta sustancialmente al Pliego de Condiciones la oferta será rechazada.

La adjudicación se hará al oferente con la calificación más alta que reúna los criterios Técnicos y legales establecidos.

La Comisión de Evaluación podrá disponer el detalle de puntuación del apartado "Características técnicas" que según su criterio benefician las necesidades de la institución.

VARIABLES A EVALUAR	PUNTOS
Oferta Económica	65
Características técnicas del Pliego de condiciones	20
Criterio Técnico del Evaluador	10
Mejoras	5
Total	100

No se tomarán en cuenta en la valoración definitiva ofertas que no cumplan el 65% de la Puntuación en la valoración de las características técnicas exigidas.

Oferta Económica: se valorará el mejor precio ofrecido en base al porcentaje basado en 45%

$$PE = \frac{\text{OFERTA MENOR}}{\text{OFERTA A CALIFICAR}} \times \text{VALOR DE LA OFERTA ECONÓMICA}$$

- **Características técnicas:** se valorarán las especificaciones técnicas descritas en el Presente pliego de condiciones.
- **Criterio Técnico del Evaluador:** se consideran dentro de este apartado la experiencia

Previa en calidad y manejo de los productos ofertados, referencias de servicio técnico del oferente, tiempos de respuesta, certificaciones internacionales de los productos, ventajas competitivas entre otros. Se considerarán los equipos de muestra para prueba por los usuarios finales.

- **Mejoras:** Si las empresas participantes desean proporcionar alguna otra mejora no mencionada en este documento se le otorgara una puntuación adicional.

6 ANEXOS

6.1

ANEXO No. 1

CARTA PROPUESTA

Señores:

HOSPITAL DR. MARIO CATARINO RIVAS

Ciudad y municipio donde se realiza el proceso.

ATENCIÓN:

REF. LICITACIÓN _____ *Número del proceso de Licitación.*

ADQUISICIÓN _____ *Nombre de la licitación.*

Señores HOSPITAL DR. MARIO CATARINO RIVAS:

Actuando en mi condición de representante de la Empresa Mercantil denominada _____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones y especificaciones técnicas de la **Licitación** _____, cuyas obras serán destinadas para el Hospital Dr. Mario Catarino Rivas y de conformidad con la misma, ofrezco suministrar: el total de las obras de esta licitación/ o las partidas (señalándolos por número de partidas ofertadas) siguientes: _____

_____ *Seleccionar la opción que corresponde según la estructura de la licitación, si es una licitación por el total de los productos deberá ser "el total de los bienes objetos de esta licitación", si es una licitación por lotes se deberá utilizar "partidas (señalándolos por número de partidas ofertadas)".*

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____

_____ (Letras y números) *En el caso que la oferta sea por partidas se deberá expresar el valor total de la oferta y el valor por cada lote ofertado.*

Acepto que la forma de pago en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega de las obras conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del HOSPITAL DR. MARIO CATARINO RIVAS. Me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de las obras.

Se adjunta Garantía de Mantenimiento de la Oferta por el 2% *Mismo valor establecido en el pliego de condiciones para la Garantía de Mantenimiento de la Oferta* del valor ofertado equivalente a un monto de (), cuya vigencia es desde el día de al del _____.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de _____ días contados a partir de la fecha de apertura pública de ofertas finalmente designo, nombre, cargo, dirección y teléfono de la persona que tiene plena autoridad para solventar cualquier reclamación que pueda surgir en relación a la oferta presentada con lo detallo a continuación.

NOMBRE: _____

CARGO: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____

La presente oferta consta de ____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad del HOSPITAL DR. MARIO CATARINO RIVAS, firmo la presente a los

_____ días del mes de _____ del _____.

**NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE
REPRESENTANTE LEGAL
SELLO DE LA EMPRESA**

Se requiere el Nombre de la empresa oferente, dirección, número de teléfono y fax y correo electrónico claramente identificados al inicio de la oferta y/o en la Página Índice.

Se requiere Nombre de la persona contacto, su número de teléfono fijo, celular y correo electrónico claramente identificados al inicio de la oferta, con suficientes facultades legales otorgadas mediante poder legalmente constituido para la toma de decisiones.

6.2 ANEXO No. 2

CUADRO DESCRIPTIVO DE PRODUCTOS Y PRECIOS

OFERENTE: _____

DIRECCIÓN: _____

LUGAR Y FECHA: _____

#	Descripción	Unidad	Cantidad	Tiempo de Entrega	Precio Unitario	Total
					Subtotal	
					ISV (15%)	
					Total	

FIRMA/SELLO _____

CARGO: _____

6.3 ANEXO No. 3

FORMATO DE LA GARANTÍA DE OFERTA NOMBRE DE ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA
DE MANTENIMIENTO DE OFERTA N° _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, mantendrá la **OFERTA**, presentada en la licitación _____ para la Ejecución del Proyecto: " _____ " ubicado en _____.

SUMA AFIANZADA/GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ Hasta: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR TOTAL DE LA MISMA, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL (BENEFICIARIO) ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO.

Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

Se entenderá por el incumplimiento si el Afianzado/Garantizado:

1. Retira su oferta durante el período de validez de la misma.
2. No acepta la corrección de los errores (si los hubiere) del Precio de la Oferta.
3. Si después de haber sido notificado de la aceptación de su Oferta por el Contratante durante el período de validez de la misma, no firma o rehúsa firmar el Contrato, o se rehúsa a presentar la Garantía de Cumplimiento.
4. Cualquier otra condición estipulada en el pliego de condiciones.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

6.4 ANEXO No. 4

FORMATO GARANTIA DE CUMPLIMIENTO **ASEGURADORA / BANCO**

GARANTIA / FIANZA
DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: " _____ " ubicado en _____.

SUMA
AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA **De:** _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR RESULTANTE DE LA LIQUIDACION EN LA ENTREGA DEL SUMINISTRO, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL BENEFICIARIO. ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO.

Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

6.5 ANEXO No. 5**Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades**

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de _____ (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran) _____, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado, que a continuación se transcriben:

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

6.6 ANEXO No. 6

CONSTANCIA DE SOLVENCIA INSTITUCIONAL

El (la) suscrito (a) _____, por este medio hace constar que en los expedientes administrativos de los contratos ejecutados y en ejecución, la Empresa _____, así como su Representante Legal, Socios y Representados NO/SI tiene pendiente entregas de obras civiles.

De igual forma se verificó que la Empresa _____, así como su Representante Legal, Socios y Representados. NO / SI tiene cuentas pendientes con la Institución.

Fecha _____

Ciudad _____

Vigencia _____ *Se recomienda una vigencia de un mes contado a partir de la emisión.*

6.7 ANEXO 7**FORMULARIO DE INVENTARIO DEL LAS UNIDADES DE TRANSPORTE PROPIEDAD DE LA
EMPRESA OFERENTE PARA APOYO DE ESTA LICITACIÓN****LICITACIÓN PRIVADA NACIONAL N°** _____

N°	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	MARCA	MODELO	CAPACIDAD
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

LUGAR Y FECHA: _____

FIRMA Y SELLO: _____

CARGO: _____

CARTA DE INVITACIÓN A COTIZAR

Lugar: HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS.

FN-016-2023
OFICIO No. 037-2023

Señor/ Empresa: _____ RTN: _____

Dirección del Proveedor: _____ Fecha: 26/07/2023

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, le invita a presentar su cotización para la adquisición de los Bienes y Servicios según las especificaciones adjuntas en el Formato.

Dicha cotización y consultas deberán presentarse por escrito y en papel membretado propio de la empresa con sus datos generales. En la oficina de administración de este hospital y deberá tomarse en cuenta lo siguiente:

- I. La fecha máxima de entrega de la cotización es el día Miércoles 03 de Agosto de 2023 a mas tardar a (2:00 PM).
- II. El oferente deberá entregar el bien en el momento de la compra.
- III. El incumplimiento de la programación de entrega de los bienes sin justificación previa por parte del proveedor, acarreará una multa del 0.36% del monto adjudicado por cada día de retraso en relación del monto total del saldo del contrato. (Artículo # 88) D.P.G
- IV. El monto total de la orden de compra se pagará dentro de los cuarenta y cinco días (45) siguientes a la presentación de una solicitud de pago, acompañada con una acta de recepción Final, que indique que el bien ha sido completamente a satisfacción.
- V. Su cotización deberá venir en sobre sellado y debe contener firma y sello de la empresa.

Por este medio solicitamos cotizar los siguientes bienes y/o servicios descritos a continuación, de tal manera anexar su cotización en papel membretado propio de la empresa , la cual deberá tener todos los datos generales de la misma.

No.	Objeto de Gasto	Cantidad	Unidad Medida	Descripción
1	25100			Servicio de Transporte bus grande con capacidad de 60 pasajeros.
				A continuación se detallan las rutas a cumplir:
				SPS-AVE CIRCUNVALACION: Embotelladora de sula, Fte al sindicato municipal, Pizca Hut, 15 calle, 12 calle, 10 calle, 7 calle, Diama, 7 calle, refritan, Empacadora continental, Helados savita, Avenida junior, 105 brigada, Final hospital.
				Progreso Parque, La Lima: Col. Oro verde y la paz, Parque de la lima, Cholema: Parque, Cerro Verde, Quebrada Seca, Las cascadas, Villanueva: Dos Caminos, Guacamaya Cofradia: Casa quemada, Vida Nueva , San Jorge, Parque, El plan, Pimienta, San Manuel, Potrerillos, SPS - Noreste: Planeta, Celco, Rivera, Hernández, Felipe Zelaya. Santa Martha, Santa Clara, Lomas, Aldea del Carmen, Cocotillo Col. 6 de mayo, samundango, dulce hogar, Lomas de San Juan, Aldea el Carmen, Alfonso Lacayo. SPS- Sur Este: Estadio olímpico, Col. Miguel Ángel Pavón, San José v, Instituto JTR, Satélite, Col. Jerusalén.
				San Pedro Sula Nor Oeste: Feutranh, El roble, Expocento, Las Brisas y alrededores, Ticumaya.
				*Entrada Turno A
				*Salida Turno A
				*Entrada Turno B
				*Salida Turno B
				*Entrada Turno C
				*Salida Turno C
				PARA TRASLADAR AL PERSONAL DE ENFERMERIA Y ADMINISTRATIVO DE ESTE HOSPITAL.

NOTA IMPORTE: Señor proveedor, le agradecemos escribir los datos que se solicitan; ya que si usted es seleccionado para dicha cotización, no tenga problema alguna para reclamar su pago. No deberá presentar alteraciones tales como: Borrzones, Remarcados y Tachaduras.

Lugar de Entrega: HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS.

Solicitado Por: SERVICIOS GENERALES PARA LOS MESES DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE DE 2023.

Firma y Sello



26/07/2023

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA

HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

CONTRATACIÓN DIRECTA

NUMERO CD-02-2023- HSF- SESAL

*“MANTENIMIENTO AL SERVICIO DE RED CAMARAS DE
VIGILANCIA PARA MONITOREO Y SEGURIDAD DEL EQUIPO
MÉDICO, SANITARIO Y DE LABORATORIO ASI COMO DEL
PERSONAL QUE LABORA EN EL HOSPITAL GENERAL SAN
FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS.”*

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Tegucigalpa, Honduras C.A.

Julio 2023

AVISO

El Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa y presentar Oferta para **“EL MANTENIMIENTO AL SERVICIO DE LA RED DE CAMARAS DE VIGILANCIA PARA MONITOREO Y SEGURIDAD DEL EQUIPO MEDICO, SANITARIO Y DE LABORATORIO ASI COMO DEL PERSONAL QUE LABORA PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS,”** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” www.honduscompras.gob.hn o retirado de la Gerencia administrativa y de Gestión de Recursos, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para la cual deberá de presentar una USB, para que le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno o solicitarlo vía electrónica al correo hsfcompras2022@gmail.com**

La oferta deberá ser presentada a más tardar el día **CUATRO (04)** del mes **AGOSTO**, hasta la hora **10:00 a.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Logística y Suministros de la Gerencia Administrativa del Hospital General San Felipe y asilo de inválidos ubicado en el 2do piso, Edificio Administrativo Hospital General San Felipe y asilo de inválidos, avenida Los Próceres frente a Gasolinera Puma. Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico: hsfcompras2022@gmail.com

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección y día antes indicados a partir de las **10:15 a.m.**

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los **VEINTE (20)** días del mes de **JULIO** del año 2023.

ABOG. BELIA VARELA

SUB DIRECTORA DE GESTION DE RECURSOS

HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y Significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza el **HOSPITAL SAN GENERAL FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS**, para el **EL MANTENIMIENTO AL SERVICIO DE LA RED DE CAMARAS DE VIGILANCIA PARA MONITOREO Y SEGURIDAD DEL EQUIPO MEDICO, SANITARIO Y DE LABORATORIO ASI COMO DEL PERSONAL QUE LABORA PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS,**” financiados con fondos nacionales.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato por el mantenimiento y reparación de equipos sanitarios y de laboratorio, entre el Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante Legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El precio de la oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso Legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada oferente presentará una sola oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique).**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia debidamente autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia debidamente autenticada y legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar y/o representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Fotocopia debidamente autenticada del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
4. Fotocopia debidamente autenticada del RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
5. Fotocopia debidamente autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
6. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades debidamente autenticada previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

7. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado. (Si aplica).
8. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).
9. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.
10. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal debidamente autenticada de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos (si aplica).
11. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de Solvencia Patronal (IHSS)
12. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de registro de Beneficiario (SIAFI)
13. Fotocopia debidamente autenticada de la constancia de Solvencia Fiscal (SAR)
14. Fotocopia de la Certificación o Constancia de estar en trámite la Certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.
“La solicitud de la inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta...”

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos vigente.
2. Fotocopia autenticada del Balance General de los últimos tres años del Ejercicio Fiscal, sellado y timbrado por el Contador General.
3. Copia autenticada de los Estados de Resultados de los últimos tres años del Ejercicio, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que el Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Referencias Bancarias vigente.
6. Referencias Comerciales vigente.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la Oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los medicamentos en el lugar y fecha especificados en estas bases.

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo para el Mantenimiento al Servicio de la Red de Cámaras de Vigilancia para Monitoreo y Seguridad del Equipo Médico, Sanitario y de Laboratorio, así como del personal que labora para el Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos, será en cinco (05) visitas en el año, iniciando el 31 de julio finalizando el 31 de diciembre.

3.02 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en Idioma Español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de Presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta el día **CUATRO (04)** del mes de **AGOSTO HASTA LAS 10:00 a.m.** posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso por escrito o por correo electrónico.

4.02 Errores u Omisiones Subsanables:

Acorde al artículo 132 de la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento, podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas detallados a continuación:

DOCUMENTOS SUBSANABLES

1. Fotocopia debidamente autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia debidamente autenticada y legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar y/o representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Fotocopia debidamente autenticada del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
4. Fotocopia debidamente autenticada del RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
5. Fotocopia debidamente autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
6. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades debidamente autenticada previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
7. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado. (Si aplica).
8. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

9. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.
10. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal debidamente autenticada de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos (si aplica).
11. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de Solvencia Patronal (IHSS)
12. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de registro de Beneficiario (SIAFI)
13. Fotocopia debidamente autenticada de la constancia de Solvencia Fiscal (SAR)
14. Fotocopia de la Certificación o Constancia de estar en trámite la Certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.
“La solicitud de la inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta...”

En estos casos, el oferente deberá subsanar el defecto u omisión dentro de los CINCO (5) días hábiles siguientes a la fecha de notificación correspondiente de la omisión; sino lo hiciere la oferta no será considerada.

DOCUMENTOS NO SUBSANABLES

En base al artículo 131 de la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento

1. Formulario de Presentación de Oferta
2. Formulario de Listado de Precios

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras, serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará valido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomaran como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.03 **Forma de Presentación de la Oferta:**

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia**. ***La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo,*** en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos.

**Atención Oficina de Logística y Suministros,
2do. Piso, Edificio Administrativo avenida Los Próceres
Frente Gasolinera Puma, Tegucigalpa, M.D.C
Honduras, C.A.
e-mail: hsfcompras2022@gmail.com**

Esquina Superior Izquierda:

Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.

Esquina Inferior Izquierda:

Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

<p><i>"MANTENIMIENTO AL SERVICIO DE RED CAMARAS DE VIGILANCIA PARA MONITOREO Y SEGURIDAD DEL EQUIPO MÉDICO, SANITARIO Y DE LABORATORIO ASI COMO DEL PERSONAL QUE LABORA EN EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS."</i></p>
--

Esquina Superior Derecha:

**Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Unidad de Logística y Suministros
El día CUATRO (04) de mes AGOSTO del 2023 año hasta
las horas 10:00 A.M.**

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de la Oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes y, en dicha acta, se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro Descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02. Retiro de Documentos

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" www.honducompras.gob.hn o retirado de la Gerencia Administrativa del hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos, dentro del período estipulado en la Carta de Invitación en forma digital, **para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno, en una USB o solicitarlo vía electrónica al correo hsfcompras2022@gmail.com.**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01. Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina de Logística y Suministros, mediante correo electrónico hsfcompras2022@gmail.com, hasta el día **MIÉRCOLES (02) de AGOSTO**, antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito o por correo electrónico, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera **NO ESTÁ OBLIGADA** a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de Contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La República (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia, conocimiento y pertenecientes al **HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** **misma que será nombrada por el Director General del Hospital General San Felipe y asilo de inválidos.** En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en estos Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los **TRES (03) días hábiles** subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la Formalización del Contrato**. Sí por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el Órgano responsable de la Contratación será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la Entidad Contratante.

2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente Ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, fundamentado en el artículo 30 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la República (PGR).
3. Constancia de Solvencia con el pago de sus cotizaciones o contribuciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS).

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

El mantenimiento y reparación de Equipos Sanitarios y de Laboratorio (Cámaras de Seguridad) será implementado en todas las áreas previstas dentro del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos.

8.09 Requerimientos Técnicos previos a la entrega de los Productos

“Mantenimiento al servicio de Red De Camaras De Vigilancia Para Monitoreo Y Seguridad Del Equipo Médico, Sanitario Y De Laboratorio, Así Como Del Personal Que Labora En El Hospital General San Felipe Y Asilo De Inválidos. Se acompañará con una copia de la Orden de Compra y F01 firmados en verificado y aprobado por las autoridades del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos.

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido que se hubiera previsto para **EL MANTENIMIENTO AL SERVICIO DE LA RED DE CAMARAS DE VIGILANCIA PARA MONITOREO Y SEGURIDAD DEL EQUIPO MEDICO, SANITARIO Y DE LABORATORIO ASI COMO DEL PERSONAL QUE LABORA PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** Si dicho Mantenimiento no se realizara en los plazos pactados, **EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria, Fianza de Cumplimiento y Cheque Certificado (que indique las fechas de vencimiento)** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante.

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **AL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción

Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes y/o servicios, objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

Artículo 29. Financiamiento Por los Contratistas.

Previo a la gestión del pago y basado en el artículo 29 de la Ley de Contrataciones del Estado, el proveedor adjudicado podrá iniciar con la implementación del proyecto teniendo que financiar los costos del proyecto acorde a la propuesta presentada en este documento base.

Artículo 28. Pagos al Contratista.

De acuerdo al artículo 28 de la Ley de Contrataciones del Estado y previo a dar inicio a la cancelación de los servicios al proveedor que resulto adjudicado, este último deberá presentar toda la documentación correcta y completa para poder gestionar el cobro por los servicios prestados, que serán cancelados a través de la Secretaria de Finanzas.

Una vez presentada la documentación y la finalización del proyecto acorde a los requerimientos mínimos del documento base, el Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos pagará a través de la Secretaria de Finanzas en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria por la Reparacion y Mantenimiento del Equipo Sanitario y de Laboratorio/ Esterilizador, previos a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

La administración del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos, será el responsable de emitir el Acta de Recepción Definitiva por el mantenimiento y reparación de los equipos sanitarios de laboratorio.

De acuerdo al artículo 88 de la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento, la entrega se considerará realizada cuando los bienes o los servicios hayan sido objetivamente recibidos por la Administración de acuerdo con las condiciones del Contrato y se hubiere suscrito el acta correspondiente. Salvo pacto en contrario se harán por cuenta del Contratista los gastos de

transporte, seguro, servicios portuarios o aduaneros y de entrega de los bienes en el lugar convenido. Cuando los bienes no se hallen en estado de ser recibidos se hará constar esta circunstancia en el acta que se elaborará, así como las instrucciones precisas que se den al suministrante para que subsane los defectos o faltantes que se hubieren encubierto o para que proceda a una nueva entrega de conformidad con lo pactado.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cualquier controversia o conflicto entre LAS PARTES relacionado directamente con este Contrato, ya sea por su naturaleza, interpretación, cumplimiento, ejecución o terminación del mismo, se resolverá inicialmente mediante Arreglo Directo y Amigable entre LAS PARTES, la parte que lo solicite deberá enviar su petición por escrito, a través de su Representante Legal, a la otra parte, estableciendo y detallando los puntos en disputa que no han podido ser solucionados en el curso normal de la relación contractual.- Recibida la petición de los puntos en disputa, la parte que la recibe deberá dar respuesta dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, contados a partir del día siguiente de la fecha de recibo de la petición, exponiendo en su contestación los argumentos de su posición, sobre el caso en particular.- No estando de acuerdo LAS PARTES, respecto a los puntos en disputa, dentro de los diez (10) días calendario siguientes, acordaran el día, la hora y el lugar, para llevar a cabo el Arreglo Directo y Amigable, transcurridos treinta (30) días calendario sin alcanzar dicho Arreglo Directo, LAS PARTES acuerdan someterse a la Vía de Conciliación, de no Conciliar, se elevará la diferencia a la vía de Arbitraje en Derecho en un Centro de Conciliación y Arbitraje en Honduras, de conformidad a las disposiciones contenidas en la Ley de Conciliación y Arbitraje (Decreto 161-2000).- LAS PARTES acuerdan que de común acuerdo decidirán en su momento someterse al Centro de Arbitraje que las mismas decidan, para que conozca de la controversia o conflicto; asimismo, LAS PARTES acuerdan que dicho Centro de Arbitraje deberá nombrar tres (3) Árbitros; Uno (1) por cada una de LAS PARTES, quienes nombraran Un (1) tercero, todos con conocimiento en la materia objeto de la disputa; los costos y gastos del Arbitraje, serán cubiertos en un principio en igual proporción entre LAS PARTES y una vez emitido el Laudo Arbitral, la parte que resultare vencida, deberá rembolsar a la parte que resulte vencedora, todos los honorarios y gastos incurridos producto del Proceso Arbitral.- El Laudo Arbitral que se emita será definitivo e inapelable y de obligatorio cumplimiento para la parte vencida en el mismo.- Mientras una controversia o disputa este sometida, ya sea al Arreglo Directo y Amigable, Conciliación o al Arbitraje, LAS PARTES continuaran cumpliendo con sus obligaciones y compromisos adquiridos al amparo de este Contrato, absteniéndose de ejercitar acciones o recursos legales distintos a los establecidos en la presente Cláusula.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1.01 Presentación de Muestras:

CUANDO APLIQUE.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

2.01 Requisitos del Producto:

A continuación, se detallarán las especificaciones mínimas requeridas para la instalación de cámaras de seguridad del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos:

No	Nombre Servicio	U.P	Descripción Técnica	Cantidad Solicitada	Plazos de Entrega
1	Mantenimiento Al Servicio De Red Camaras De Vigilancia Para Monitoreo Y Seguridad Del Equipo Médico, Sanitario Y De Laboratorio, así Como Del Personal Que Labora En El Hospital General San Felipe Y Asilo De Inválidos.	Unidad	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE CAMARAS DE SEGURIDAD QUE INCLUYE: 1) Revision De 147 Camaras Y 6 DVR Con Sus Sistemas Individuales De Energía Y Enlace. 2) Revision Y Mantenimiento De Camaras 3) Revision Y Mantenimiento De Cableado De Camaras 4) Revision Y Mantenimiento De DVR 5) Revision Y Mantenimiento De UPS 6) Revision Y Mantenimiento De Enlaces De Internet 7) Revision Y Mantenimiento De Camaras A Pantallas 8) Revision De Sistema De Grabación A Discos Duros 9) Verificacion De Voltaje 10) Limpieza General De Lentes De Camaras 11) Limpieza General	05 visitas de Mantenimiento	A partir del 31 Julio, 31 de agosto, 31 de septiembre, 31 de octubre, 31 de noviembre y 31 de Diciembre de 2023

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Fotocopia debidamente autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.		
Fotocopia debidamente autenticada y legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar y/o representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.		
Fotocopia debidamente autenticada del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.		
Fotocopia debidamente autenticada del RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.		
Fotocopia debidamente autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades debidamente autenticada previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.		
Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado. (Si aplica).		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		
Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal debidamente autenticada de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos (si aplica).		
Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de Solvencia Patronal (IHSS)		

Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de registro de Beneficiario (SIAFI)		
Fotocopia debidamente autenticada de la constancia de Solvencia Fiscal (SAR)		
Fotocopia de la Certificación o Constancia de estar en trámite la Certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. “La solicitud de la inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta...”		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos vigente		
Fotocopia autenticada del Balance General de los últimos tres años del Ejercicio Fiscal, sellado y timbrado por el Contador General.		
Copia autenticada de los Estados de Resultados de los últimos tres años del Ejercicio, sellado y timbrado por el contador general		
Autorización para que el Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos pueda verificar la documentación presentada con los emisores		
Referencias Bancarias vigente		
Referencias Comerciales vigente		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Ítem o lote.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		
Agregar muestras		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- 1. EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- 2. EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS:

Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Ítem o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

ATENCIÓN:

REF:

"CONTRATACION DIRECTA DE _____ PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS"

Derecha: "NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA" Señores:

HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada _____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA _____ de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el o los ítems o el bloque siguientes: _____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____ (Letra y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (90) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta. La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del _____.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE

Contratación Directa

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

FECHA DE VENCIMIENTO:

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO DEBERÁ ADJUNTARSE DE MANERA DIGITAL, EDITABLE EN EXCEL.

No. ítem	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____, Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de _____, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada se comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad de _____ municipio de _____, Departamento de _____, a los _____, días del mes de del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

*[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes.
No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]*

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:
4. Año de constitución o incorporación del Oferente:
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre : <i>[indicar el nombre del representante autorizado]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado]</i> Números de teléfono y facsímil : <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]</i>
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: <i>[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]</i> <input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. <input type="checkbox"/> Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: [Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta] CD No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página de páginas

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

2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio [indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]

3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio [indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]

4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: [indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]

5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: [Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]

6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio:

Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]

Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]

Números de teléfono y facsímil: [[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]

Dirección de correo electrónico: [[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]

7. Copias adjuntas de documentos originales de: [marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]

┐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09.

┐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Acta de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____,
Autorizada por el Notario _____ el ____ de _____ del año _____,
inscrita en el Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____,
No. _____ de Escritura Pública _____ del representante legal de la Sociedad o Empresa,
_____ autorizada por el Notario _____ el _____ de _____ del año _____ inscrita en el
Registro _____ antes referido con matrícula _____ número _____ asiento No. _____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día ____ del mes ____ de ____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

☐ Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO AL SERVICIO DE RED DE CAMARAS DE VIGILANCIA PARA MONITOREO Y SEGURIDAD DEL EQUIPO MEDICO, SANITARIO Y DE LABORATORIO ASI DEL PERSONAL QUE LABORA EN EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS Y LA EMPRESA _____

Nosotros, **CARLOS ROBERTO MURILLO CASTILLO**, mayor de edad, casado, Médico Especialista, hondureño, con tarjeta de identidad número 0801-1963-01964 y de este domicilio, quien comparece en su condición de Director General del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos, nombrado mediante acuerdo No. No. 7133-2022 de fecha 10 de febrero de 2022, y, quien en lo sucesivo se denominará “EL CONTRATANTE”, y por otra parte _____, (Generales de Ley) en representación de la Empresa _____; quien en lo sucesivo se denominará “EL CONTRATISTA”, siendo denominados en conjunto como “LAS PARTES”; a través de este acto, celebramos el Contrato para Mantenimiento Al Servicio De Red De Camaras De Vigilancia Para Monitoreo y Seguridad Del Equipo Médico, Sanitario y De Laboratorio así como 7Del Personal Que Labora En El Hospital General San Felipe **DEL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE**, el cual se regirá bajo las cláusulas y condiciones siguientes: **CLAUSULA PRIMERA: DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATO.-** Forman parte integrante del presente Contrato y adscritos al mismo los siguientes documentos: **a)** PCM-04-2023, creado en Consejo de Ministros, **b)** Acuerdo de delegación No. 583-SG-2023, **c)** Estudio de Mercados, **d)** Dictamen legal No. 33-2023 y Resolución de inicio No. DGHSFAI-002-2023, emitida por el director del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos.- **CLÁUSULA SEGUNDA: JUSTIFICACION.-** Basados en la necesidad de contratar los servicios de Mantenimiento Al Servicio De Red De Camaras De Vigilancia Para Monitoreo Y Seguridad Del Equipo Médico, Sanitario Y De Laboratorio así como del Personal Que Labora en el Hospital General San Felipe.- **CLÁUSULA TERCERA: OBJETO DEL CONTRATO.-** El presente Contrato tiene como objeto establecer los términos y condiciones para que el CONTRATISTA proceda dar Mantenimiento Al Servicio De Red De Camaras De Vigilancia Para Monitoreo Y Seguridad Del Equipo Médico, Sanitario Y De Laboratorio así como del Personal Que Labora en el Hospital General San Felipe, por un término de (05) visitas mensuales iniciando el 31 de Julio, 31 de agosto, 30 de septiembre, 31 de octubre, 30 de noviembre y finalizando el 31 de diciembre y finalizando del 2023.- **CLÁUSULA CUARTA: RESPONSABLE DE LA EJECUCION DEL CONTRATO.-** El responsable del Mantenimiento Al Servicio De Red De Camaras De Vigilancia Para Monitoreo Y Seguridad Del Equipo Médico, Sanitario Y De Laboratorio así como del Personal Que Labora en el Hospital General San Felipe será el CONTRATISTA, en quien recaerá la obligación de cumplir íntegramente con el Mantenimiento Al Servicio De Red De Camaras De Vigilancia Para Monitoreo Y Seguridad Del Equipo Médico, Sanitario Y De Laboratorio así como del Personal Que Labora en el Hospital General San Felipe supra mencionado, descrito en la cláusula tercera.- Los Servicios que el CONTRATISTA brindará, serán monitoreados, supervisados, regulados y fiscalizados por la Sub Dirección de Gestión de Recursos del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos a efecto de que se cumplan dichos servicios de forma integral, e ininterrumpida, para la prestación efectiva del Servicio de esterilización.

CLÁUSULA QUINTA: OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA. - EL CONTRATISTA se obliga a: **1) DARLE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE CAMARAS DE SEGURIDAD QUE**

INCLUYE: 1) Revision De 147 Camaras Y 6 DVR Con Sus Sistemas Individuales De Energía Y Enlace. 2) Revision Y Mantenimiento De Camaras 3) Revision Y Mantenimiento De Cableado De Camaras 4) Revision Y Mantenimiento De DVR 5) Revision Y Mantenimiento De UPS 6) Revision Y Mantenimiento De Enlaces De Internet 7) Revision Y Mantenimiento De Camaras A Pantallas 8) Revision De Sistema De Grabación A Discos Duros 9) Verificación De Voltaje 10) Limpieza General De Lentes De Camaras

CLÁUSULA SEXTA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. - Se obliga a: 1) Comunicar a EL CONTRATISTA lo más pronto posible a que suceda el hecho que le de origen, la interrupción o prestación inadecuada o discontinua de los servicios.

CLÁUSULA SÉPTIMA: PRECIO DEL CONTRATO: El precio del contrato es por la suma _____, debiendo EL

CONTRATISTA pagar todos los impuestos, gravámenes, tasas y demás imposiciones que correspondan según la Ley Aplicable. **CLÁUSULA OCTAVA: CONDICIONES DE PAGO.** - Se pagará a EL CONTRATISTA de acuerdo con la ejecución real de las prestaciones a su cargo en un plazo máximo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la presentación correcta de los documentos de cobro correspondiente. Si durante el plazo para realizar la Recepción Final se determina que el CONTRATISTA no cumple con los requisitos establecidos, el CONTRATANTE se reserva el derecho de rechazar la entrega final, pudiendo otorgar al CONTRATISTA un plazo de treinta (30) días hábiles para realizar las modificaciones, correcciones y/o aclaraciones solicitadas por el CONTRATANTE.-

CLÁUSULA NOVENA: MULTAS Y CLÁUSULA PENAL.- El CONTRATISTA se obliga a cumplir con el pago de las multas impuestas por EL CONTRATANTE.- La aplicación de las Multas se hará después de otorgar al CONTRATISTA la oportunidad de descargo y defensa debidamente justificada, por caso fortuito, por fuerza mayor, o por atrasos en el otorgamiento de permisos para instalación de infraestructura o por causas no imputables al CONTRATISTA; la multa se aplicará por incumplimiento en lo establecido en la cláusula quinta de este contrato, tomando como referencia los parámetros de calidad de servicio establecidos en la oferta, la multa será equivalente al cero punto treinta y seis por ciento (0.36%) por cada hallazgo presentado en incumplimiento a la calidad de servicio ofertada.

CLÁUSULA DÉCIMA: OBLIGACIONES RECIPROCAS.- Tanto el CONTRATISTA como el CONTRATANTE, se comprometen mutuamente a velar por el funcionamiento y la correcta prestación del servicio de reparación y mantenimiento preventivo del equipo de esterilización estando ambos en permanente comunicación con el personal técnico puesto a disposición por EL CONTRATISTA, para asegurar la calidad del Servicio.-

CLAUSULA DÉCIMA PRIMERA: DE LAS SANCIONES.- Ante la ocurrencia o eventualidad de un caso de incumplimiento, que constituya una violación a las obligaciones contractuales, las sanciones serán impuestas por el órgano responsable de la contratación respetando la garantía del debido proceso, de acuerdo a lo establecido en los artículos 137 y 138 de la Ley de Contratación del Estado. La Parte afectada tendrá derecho a reclamar y cobrar los daños y perjuicios derivados de tal incumplimiento, ejerciendo para tal efecto las acciones administrativas correspondientes. Cuando el incumplimiento sea imputable a el CONTRATISTA, el CONTRATANTE procederá a ejecutar la Garantía de Cumplimiento del Contrato y la rescisión del mismo.- Cuando el incumplimiento sea imputable al CONTRATANTE, el CONTRATISTA tendrá derecho a presentar una

solicitud de reconsideración con base a los atrasos presentados.- En cualesquiera de los dos casos se deberá invocar previamente la Cláusula de “Solución de Controversias”

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DE LOS IMPUESTOS, TASAS, CANON Y CONTRIBUCIONES.- El CONTRATISTA será responsable del pago de los impuestos que por ley le correspondieren por volumen de ventas, y demás impuestos directos vigentes en Honduras.-

CLÁUSULA DECIMA TERCERA: CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR.- Se entenderá como caso fortuito o fuerza mayor, todo acontecimiento que no ha podido preverse o que previsto no ha podido evitarse, que imposibilita el exacto cumplimiento de las obligaciones contractuales y siempre que se haya tomado las medidas razonables, para evitarlos y reducir sus efectos.- Se reconocen como Causa de Fuerza Mayor o Caso Fortuito todas aquellas circunstancias, eventos o situaciones que la Ley o la doctrina tipifica como tales.-

CLÁUSULA DECIMA CUARTA: VIGENCIA DEL CONTRATO.- El contrato tendrá una vigencia de 05 meses a partir de su firma, debiendo el CONTRATISTA brindar el servicio en igual o mejor calidad durante el tiempo que dure la vigencia del Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: CAUSAS DE TERMINACION DEL CONTRATO.- El presente Contrato podrá darse por terminado por las siguientes causas: a) Terminación por Mutuo Acuerdo: En cualquier momento durante la vigencia del Contrato y siempre que las circunstancias obliguen a LAS PARTES a asumir tal determinación, ante la imposibilidad de cumplir con el mismo por razones no imputables a LAS PARTES, para lo cual LAS PARTES, suscribirán un Acuerdo de Terminación, estableciéndose en el mismo, los términos y condiciones de éste; b) Causas de Terminación Contractual: Ambas partes acuerdan que cualesquiera de ellas podrá dar por terminada, la relación contractual, mediante notificación escrita a la otra parte, cuando se presenten las siguientes circunstancias: i) Por la llegada de la fecha de terminación del presente Contrato sin contar con Acuerdo para la prórroga del mismo; ii) Por Laudo Arbitral; iii) Por motivos o circunstancias imprevistas calificadas como Caso Fortuito o Fuerza Mayor, sobrevinientes a la celebración del presente contrato, que imposibiliten la construcción, puesta en marcha, ejecución, operación y funcionamiento de la prestación del servicio de reparación del equipo de esterilización; iv) Por disolución, declaración de quiebra o de suspensión de pagos del CONTRATISTA que imposibilite la puesta en marcha y ejecución del PROYECTO;.-

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: GARANTIAS DEL CONTRATO.- Una vez suscrito el presente Contrato, deberá presentar la Garantía de Cumplimiento del Contrato, la que deberá estar vigente por el término de tres (3) meses y deberá ser equivalente al QUINCE POR CIENTO (15%) del valor total de los bienes o servicios a entregar conforme la resolución de adjudicación.-

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.- Cualquier controversia o conflicto entre LAS PARTES relacionado directamente con este Contrato, ya sea por su naturaleza, interpretación, cumplimiento, ejecución o terminación del mismo, se resolverá inicialmente mediante Arreglo Directo y Amigable entre LAS PARTES, la parte que lo solicite deberá enviar su petición por escrito, a través de su Representante Legal, a la otra parte, estableciendo y detallando los puntos en disputa que no han podido ser solucionados en el curso normal de la relación contractual.- Recibida la petición de los puntos en disputa, la parte que la recibe deberá dar respuesta dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, contados a partir del día siguiente de la fecha de recibo de la petición, exponiendo en su contestación los argumentos de su posición, sobre el caso en particular.- No estando de acuerdo LAS PARTES, respecto a los puntos en disputa, dentro de los diez

(10) días calendario siguientes, acordaran el día, la hora y el lugar, para llevar a cabo el Arreglo Directo y Amigable, transcurridos treinta (30) días calendario sin alcanzar dicho Arreglo Directo, LAS PARTES acuerdan someterse a la Vía de Conciliación, de no Conciliar, se elevara la diferencia a la vía de Arbitraje en Derecho en un Centro de Conciliación y Arbitraje en Honduras, de conformidad a las disposiciones contenidas en la Ley de Conciliación y Arbitraje (Decreto 161-2000).- LAS PARTES acuerdan que de común acuerdo decidirán en su momento someterse al Centro de Arbitraje que las mismas decidan, para que conozca de la controversia o conflicto; asimismo, LAS PARTES acuerdan que dicho Centro de Arbitraje deberá nombrar tres (3) Árbitros; Uno (1) por cada una de LAS PARTES, quienes nombraran Un (1) tercero, todos con conocimiento en la materia objeto de la disputa; los costos y gastos del Arbitraje, serán cubiertos en un principio en igual proporción entre LAS PARTES y una vez emitido el Laudo Arbitral, la parte que resultare vencida, deberá rembolsar a la parte que resulte vencedora, todos los honorarios y gastos incurridos producto del Proceso Arbitral.- El Laudo Arbitral que se emita será definitivo e inapelable y de obligatorio cumplimiento para la parte vencida en el mismo.- Mientras una controversia o disputa este sometida, ya sea al Arreglo Directo y Amigable, Conciliación o al Arbitraje, LAS PARTES continuaran cumpliendo con sus obligaciones y compromisos adquiridos al amparo de este Contrato, absteniéndose de ejercitar acciones o recursos legales distintos a los establecidos en la presente Cláusula.- **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: MODIFICACIONES Y ADICIONES.**- El presente Contrato solo podrá ser modificado mediante Adendum, que contendrá la o las modificaciones alcanzadas por medio de acuerdo por escrito firmado por los Representantes Legales de LAS PARTES.- Queda entendido que cualquier modificación y/o adición unilateral no tendrá validez si no cuenta con la aceptación expresa de la otra parte.- **CLÁUSULA VIGÉSIMA: CESION DEL CONTRATO Y LA SUBCONTRATACION.**- El presente Contrato podrá cederse siempre y cuando se cuente con la autorización por escrito del CONTRATANTE, de acuerdo a lo establecido en el artículo 114 y 115 de la Ley de Contratación del Estado y el cesionario reúna las condiciones técnicas y la idoneidad económico-financiera, que permita a LAS PARTES asegurar la continuidad de los Servicios, así como el funcionamiento y ejecución del servicio.- El CONTRATANTE no estará obligado a aceptar la Cesión del presente Contrato, por lo que se reserva el derecho de actuar como mejor convenga a los intereses del Estado de Honduras- El CONTRATISTA podrá subcontratar a terceros para la ejecución de trabajos específicos durante la ejecución del servicio.- **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: CONFIDENCIALIDAD.**- Cualquier información que se divulgue, ya sea en forma escrita, oral, visual o de cualquier otra manera, al amparo de la presente relación entre LAS PARTES se considerará como confidencial y propiedad de la parte que la divulgue (“Información Confidencial”).- Si la información se revela oral, escrita, visual o virtualmente, la parte que la revele la confirmará por escrito al momento de la entrega como “Información Confidencial”.- No obstante, la falta de esta confirmación por la parte divulgante no exime a la parte receptora de la obligación de conservar y tratar dicha información revelada oral, escrita, virtual y visualmente o de cualquier manera como Información Confidencial.- La parte receptora de la Información Confidencial se compromete a tratarla como estrictamente confidencial y sólo podrá utilizar dicha información para el desarrollo del servicio y revelarla a su personal que esté estrictamente relacionado con la operación del mismo, así como a sus directores, asesores, abogados, consultores y a aquellos que estrictamente precisen el acceso a esta información para alcanzar los fines

para los cuales fue revelada.- Las personas a las que se les proporcione “Información Confidencial” conforme a esta cláusula, estarán sujetas a las mismas obligaciones de confidencialidad impuestas a la parte que reciba la Información Confidencial.- No se considerará Información Confidencial aquella información que: a) Fuera conocida por la parte receptora antes de su divulgación por la otra parte, siempre y cuando pueda probarlo; b) Sea que, o llegue a formar parte del dominio público; c) Se suministre a la parte receptora por un tercero que esté libre de efectuar la revelación, por no estar sujeto a un Acuerdo de Confidencialidad; d) Sea desarrollada independientemente por la parte receptora sin utilizar ninguna Información Confidencial proporcionada por la parte divulgante, siempre que pueda probarlo.- Las obligaciones de confidencialidad establecidas en esta cláusula estarán vigentes durante la vigencia del presente Contrato.- Asimismo, en caso que alguna de LAS PARTES se viera obligada a revelar información confidencial de la otra parte, en cumplimiento a una orden de autoridad competente; de manera inmediata comunicará dicha orden a la parte afectada, para que dicha parte pueda obtener una orden de protección sobre dicha información confidencial, de parte de la autoridad competente.- **CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: INTEGRIDAD DEL CONTRATO.-** Con respecto al objeto del mismo, el presente Contrato constituye la totalidad de lo convenido entre LAS PARTES desde la presentación de la Oferta, el sometimiento a las Bases de Licitación y Resoluciones Normativas emitidas por la Secretaría de Estado en los Despachos de Salud (SESAL); y sustituye todas las comunicaciones, negociaciones y acuerdos, escritos o verbales, realizado entre LAS PARTES, con anterioridad a la fecha de la celebración del presente Contrato.- **CLÁUSULA VIGECIMA TERCERA: NULIDAD PARCIAL.-** Si cualesquier cláusula, término o disposición del presente Contrato es declarada inválida o no exigible por acuerdo mutuo de LAS PARTES o por Laudo Arbitral, dicha invalidez no afectará la validez de ninguna otra cláusula o disposición del Contrato. Las nulidades declaradas por acuerdo consensuado entre LAS PARTES o por Laudo Arbitral, solo afectarán la validez de la disposición o cláusula anulada, en consecuencia, no interrumpirá la ejecución y obligatoriedad del presente Contrato, en cuanto a todo lo demás.- De ocurrir una Nulidad Parcial LAS PARTES se obligan a firmar los Adendum correspondientes en un término no mayor a diez (10) días calendario, contados a partir de la entrada en efecto de la nulidad parcial.- **CLÁUSULA VIGESIMA CUARTA: ACEPTACIÓN.-** Tanto EL CONTRATANTE como EL CONTRATISTA, manifiestan estar de acuerdo con todas y cada una de las cláusulas del presente Contrato suscrito en el marco de la implementación del PROYECTO y declaran que aceptan en su totalidad el mismo, obligándose de esta manera a su fiel cumplimiento, dejando sin valor y efecto cualquier acuerdo verbal o escrito que se haya acordado o firmado en el pasado entre LAS PARTES firmantes del presente Contrato; firmando para constancia por duplicado en idioma español, en la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los días del mes de..... del año Dos Mil veintitres

F) CONTRATANTE y F) CONTRATISTA.

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, clausulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en

_____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA:			
VIGENCIA:			
BENEFICIARIO:			

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADA

AVISO

El Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa y presentar Oferta para **"EL MANTENIMIENTO AL SERVICIO DE LA RED DE CAMARAS DE VIGILANCIA PARA MONITOREO Y SEGURIDAD DEL EQUIPO MEDICO, SANITARIO Y DE LABORATORIO ASI COMO DEL PERSONAL QUE LABORA PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS,"** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" www.honducompras.gob.hn o retirado de la Gerencia administrativa y de Gestión de Recursos, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para la cual deberá de presentar una USB, para que le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno o solicitarlo vía electrónica al correo hsfcompras2022@gmail.com**

La oferta deberá ser presentada a más tardar el día **CUATRO (04)** del mes **AGOSTO**, hasta la hora **10:00 a.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Logística y Suministros de la Gerencia Administrativa del Hospital General San Felipe y asilo de inválidos ubicado en el 2do piso, Edificio Administrativo Hospital General San Felipe y asilo de inválidos, avenida Los Próceres frente a Gasolinera Puma. Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico: hsfcompras2022@gmail.com

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección y día antes indicados a partir de las **10:15 a.m.**

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los **VEINTE (20)** días del mes de **JULIO** del año 2023.


ABOG. BEILA VARELA
SUB DIRECTORA DE GESTIÓN DE RECURSOS
HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS



Salud

Gobierno de la República



**ACTA DE APERTURA DE OFERTA
CONTRATACION DIRECTA N0.CD-013-HR-2023**

**"ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS
PARA EL HOSPITAL ROATAN, AÑO 2023"**

FONDOS EXTERNOS

En la Ciudad de Roatán, Departamento de Islas de la Bahía, a los cuatro días del mes de agosto del año dos mil veintitrés (2023), siendo las diez de la mañana (10:00 a.m.) día y hora indicada límite para entrega y presentación de las ofertas, acto seguido se apertura las ofertas señaladas para las diez de la mañana con quince minutos (10:15 a.m.). Reunidos en el Salón de Conferencias del Hospital Roatán, ubicado en Barrio El Ticket calle principal Coxen Hole; el MSc. Fredy López, Psicólogo -Asistente de la Direccion del Hospital Roatán, procedió a la apertura de los sobres de las ofertas de la manera siguiente:

PRIMERO: Se dio la bienvenida a los presentes manifestándoles que el objeto de la reunión es para abrir públicamente los sobres de las ofertas presentadas en la **CONTRATACION DIRECTA No.CD-013-2023-HR "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS PARA EL HOSPITAL ROATAN, AÑO 2023."** Financiada con fondos Externos.

SEGUNDO: En el uso de la palabra el Licenciado Fredy López, continua el acto, procediendo a abrir original y copia acompañada en formato digital, dando lectura a la oferta original del contenido de la Carta Propuesta, precio total de la Oferta y el formulario del listado de precios por Ítems, Garantía de Cumplimiento de oferta en su orden de llegada así:

Barrio El Ticket, Coxen Hole Honduras C.A. Teléfonos: (504) 2445-1227 – (504) 2445-2496
Correo Electrónico: hospitalroatan1991@yahoo.com



No.	OFERENTE	MONTO TOTAL OFERTADO	ITEM OFERTADOS	NUMERO DE FOLIOS
1	DIVERCA, Droguería y Distribuciones Diversas de Centroamérica de R.L.	L.641,338.05	4,5,6,7,9,12,15,16,18.	137
2	PHARMADENT Suministros Médicos y Dentales	L.874,575.00	4,5,6,7,9,12,15,16,18.	81
3	DOIMPORT Distribuidora e importaciones	L.907,125.00	4,5,6,7,9,12,15,16,18.	97

TERCERO: El MSc.Fredy López, comunico a los asistentes al acto que únicamente se presentaron las ofertas antes leídas.

CUARTO: Comunica el MSc. Fredy López a los presentes las siguientes observaciones, 1) Todas las ofertas presentadas totalmente selladas y foliadas.

QUINTO: No habiendo más que tratar se da por concluido el acto de apertura de ofertas, siendo las once y treinta de la mañana (11:30 a.m.), firmando al efecto la presente acta (adjunta lista de las personas que asistieron a dicho acto). pasan firma a las siguientes páginas.



Salud

Gobierno de la República



POR EL HOSPITAL ROATAN


MSc FREDY LOPEZ
Coordinador Comité de Apertura





LIC. GLADYS VANESSA AVILA
Asistente de Subdirector de Gestión de Recursos




ABOG. MARIA SANTOS GUARDADO
Asesora Legal



VEEDORES INTERNOS DEL PROCESO


P.M. MARIO GALINDO
ASISTENTE DE PERSONAL

OFERENTES

Barrio El Ticket, Coxen Hole Honduras C.A. Teléfonos: (504) 2445-1227 – (504) 2445-2496
Correo Electrónico: hospitalroatan1991@yahoo.com



Scanned with CamScanner

Escaneado con CamScanner

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



SECRETARIA DE SALUD **CONTRATACIÓN DIRECTA** NUMERO CD- 013-2023- HR

*“ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y
MEDICINALES VARIOS PARA EL HOSPITAL ROATAN.”*

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Tegucigalpa, Honduras C.A.
Junio 2023

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No.CD-013-2023-HR y presentar Oferta para la **“ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS PARA EL HOSPITAL ROATAN,”** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras” www.honducompras.gob.hn o retirado en la **Dirección del Hospital Roatán**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 04 de agosto, hasta las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Administración del Hospital Roatán, ubicado en el Barrio el Tiket calle principal Coxen Hole, Roatán Islas de la Bahía., correo electrónico hospitalroatan1991@yahoo.com, Teléfono 2445-1499.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los 25 días del mes de julio del año 2023.

Dra: Lastenia Cruz Benítez
Directora Ejecutiva
Hospital Roatán

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza el **HOSPITAL ROATAN**, para la **“ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS PARA EL HOSPITAL ROATAN”** financiados con fondos NACIONALES.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio de los medicamentos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los medicamentos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre el Hospital Roatán y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consortio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consortio. Si el Proveedor es un Consortio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consortio. La composición o constitución del Consortio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:**2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL**

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades

suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.

4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.

5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.

6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.

7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**

8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.

10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras” y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avale el producto ofertado. Prospecto del Medicamento y la Imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario. ***En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato***

11. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

12. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.

2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por SESAL.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes al Hospital Roatán en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será en forma única del cien por ciento (100%) de manera inmediata después de la notificación de la Resolución de Adjudicación.

3.02 Control de Calidad

El Hospital Roatán podrá solicitar que, a los medicamentos recibidos en el Almacén, se les

efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, tomando muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de CINCO (10) DÍAS HÁBILES, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

EL HOSPITAL ROATAN, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomaran como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en CD o USB. La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo**, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

**Hospital de Roatán
Oficina Administrativa, Hospital Roatán
Barrio el Tiket calle principal Coxen Hole, Roatán
Islas de la Bahía., correo electrónico
Hospitalroatan1991@yahoo.com,
Teléfono 2445-1499.**

Esquina Superior Izquierda: **Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda: **No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:**

Proceso No. CD -013-2023-HR

**“ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y
MEDICINALES VARIOS PARA EL HOSPITAL ROATAN”**

Esquina Superior Derecha: **Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Salón de Conferencia, Hospital Roatán
Lunes 04 de agosto del año 2023 a las 10:00 a.m.**

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Item o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en la **Oficina Administrativa del Hospital Roatán**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina Administrativa del Hospital Roatán, mediante correo electrónico Hospitalroatan1991@yahoo.com, o en su defecto por escrito a la dirección ejecutiva dirigido a la Dra. Lastenia Cruz Benítez, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducmpras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

EL HOSPITAL ROATAN, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes al **HOSPITAL ROATAN**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

EL HOSPITAL ROATAN, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurran circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Auténtica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en

blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

EL HOSPITAL ROATAN, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **EL HOSPITAL ROATAN** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **EL HOSPITAL ROATAN en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

El Hospital Roatán podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener

las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

EL HOSPITAL ROATAN, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén del Hospital Roatán, localizado en el Barrio el Tíket calle principal Coxen Hole, Roatán Islas de la Bahía., previa comunicación con el proveedor.

8.09 Requerimientos Técnicos previos a la entrega de los Productos

La entrega de los medicamentos será total y se acompañará con el comprobante de entrega, lote entregado con su respectiva serie firmado por el profesional a cargo de esta función

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **EL HOSPITAL ROATAN** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del

contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato.- La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará al **HOSPITAL ROATAN**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

El Hospital Roatán pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los medicamentos, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Almacen del Hospital Roatan, sera el responsable de recibir el Acta de Recepciòn definitiva (Factura), posterior a la recepcion de la entrega.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecera la resolucion amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Organo Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1.01 Presentación de Muestras:

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para el Hospital Roatán.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

2.01 Requisitos del Producto:

1. Fotocopia del registro sanitario vigente del producto solicitado. Prospecto del medicamento y la imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario
2. Fotocopia del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) para la forma farmacéutica solicitada del fabricante o en su defecto, presentar fotocopia del certificado de producto farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del medicamento solicitado emitido por una Autoridad Reguladora Estricta
3. Se exoneran el análisis de calidad del medicamento solicitado, sin embargo, la Secretaría de Salud podrá solicitar que el medicamento recibido en almacén central de medicamentos, se le efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el laboratorio oficial u otro calificado que decida el **HOSPITAL ROATAN** tomando muestreo técnico al azar del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente. Cuyos costos de cada una de las pruebas y /o análisis que se realicen correrán por cuenta de **EL PROVEEDOR**.
4. Se dispensa la leyenda especial “**Propiedad de Estado de Honduras**” en las etiquetas de los envases primario y secundario por ser un medicamento con cadena de frío.
5. La vida útil del medicamento por ser un medicamento hemoderivado debe ser de 18 meses mínimo. Este plazo es contando a partir de la fecha de recepción del producto por EL Hospital Roatán. En caso excepcional y debidamente justificado el Hospital Roatán podrá autorizar la recepción del suministro con un tiempo de expiración menor a lo solicitado, el proveedor se comprometerá a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro número de lote y por un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la secretaria de salud a través de un Acta de compromiso de reemplazo.

“ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE”

A continuación, se detallarán los lotes de y especificaciones técnicas necesarias para el ítem:

No.	CODIGO ATC	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	U.P	DESCRIPCION TECNICA	CANTIDAD SOLICITADA	PLAZOS DE ENTREGA
1	B05BB0200	DETROSA + CLORURO DE SODIO 5% + 0.3% 250 ML	BOL	Nombre genérico: DETROSA + CLORURO DE SODIO 5% + 0.3% 250 ML Forma farmacéutica: Solución inyectable. Administración: Intravenosa (IV) concentración :250mg presentación: BOLSA	500	100% después de notificación de resolución de adjudicación
2	B05BB0201	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5% + 0.3% 500ML	BOL	Nombre genérico: DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5% + 0.3% 500ML Forma farmacéutica: solución inyectable Administración: Intravenosa (IV) Concentración: 500ml Presentación: BOLSA	500	100% después de notificación de resolución de adjudicación
3	B05BB0202	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5% + 0.45% 500ML	BOL	Nombre genérico: DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5% + 0.45% 500ML Forma farmacéutica: Solución inyectable Admnistracion: Intravenosa (IV) Concentracion:500ml Presentación: BOLSA	2000	100% después de notificación de resolución de adjudicación
4	B05XA0301	SODIO (cloruro) 0.9% en envase conteniendo 1000ml	BOL	Nombre genérico: SODIO (cloruro) 0.9% en envase conteniendo 1000ml Forma farmacéutica: solución inyectable Administración: solución inyectable Concentración: 1000ml Presentación: BOL	4000	100% después de notificación de resolución de adjudicación
5	B05XA0303	SODIO (cloruro) 0.9% en envase conteniendo 250ml	BOL	Nombre genérico: SODIO (cloruro) 0.9% en envase conteniendo 250ml Forma farmacéutica: solución inyectable Administración: solución inyectable Concentración: 250ml Presentación: BOLSA	1000	100% después de notificación de resolución de adjudicación

6	B05XA0300	SODIO (cloruro) 0.45% en envase conteniendo 500ml	BOL	Nombre genérico:SODIO (cloruro) 0.45% en envase conteniendo 500ml Forma farmacéutica: solución inyectable Administración: Solucion inyectable Concentración: 500ML Presentación: BOLSA	500	100% después de notificación de resolución de adjudicación
7		DEXTROSA EN AGUA 10% 500ml	BOL	Nombre genérico: DEXTROSA EN AGUA 10% 500ml Forma farmacéutica: Solucion inyectable Administración: Solucion inyectable Concentración:500ml Presentación: BOLSA	125	100% después de notificación de resolución de adjudicación
8		DEXTROSA EN AGUA 10% 250ml	BOL	Nombre genérico: DEXTROSA EN AGUA 10% 250ml Forma farmacéutica: solución inyectable Administración: solución inyectable Concentración: 250ml Presentación: BOLSA	50	100% después de notificación de resolución de adjudicación
9	C01DA14	DEXTROSA EN AGUA 5% 1000ml	BOL	Nombre genérico:DEXTROSA EN AGUA 5% 1000ml (trometanol) Forma farmacéutica: Solución inyectable Administración: Solución inyectable Presentación: BOLSA	50	100% después de notificación de resolución de adjudicación
10		ISOSORBIDE (mononitrato) 20mg	TB	Nombre genérico: ISOSORBIDE (Mononitrato) Forma farmacéutica: Tableta Administración: Oral concentración:20mg Presentación: Tableta	1,500	100% después de notificación de resolución de adjudicació
11		PROPILTIOURACILO 50mg	TABLETAS	NOMBRE GENÉRICO: PROPILTIOURACILO. FORMA FARMACÉUTICA: TABLETA. ADMINISTRACIÓN: ORAL CONCENTRACIÓN : 50MG PRESENTACIÓN: TABLETA	5,000	100% después de notificación de resolución de adjudicación

12	N01BB0203	LIDOCAINA 10% (Eq 100mg/ml)	FCO	Nombre genérico:LIDOCAINA 10% (eq 100mg/ml) Forma farmacéutica: Tableta Administración: Topica anestésico spray Concentración: 10% (eq 100mg/ml) Presentación: FCO	225	100% después de notificación de resolución de adjudicación
13	N03AG0100	VALPROATO (sodico) 200mg/ml	FCO	Nombre genérico: VALPROATO (sodico) 200mg/ml Forma farmacéutica: FCO Administración: ORAL Concentración: 200mg/ml Presentación: FCO.	175	100% después de notificación de resolución de adjudicación
14	N03AG0102	VALPROATO (sodico) 500mg	TAB	Nombre genérico: VALPROATO (sodico) 500mg Forma farmacéutica: TAB. Administración: ORAL Concentración: 500mg Presentación: TAB	5000	100% después de notificación de resolución de adjudicación
15	S01AA11	GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (eq 3mg/ml)	FCO	Nombre genérico: GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (eq 3mg/ml) Forma farmacéutica: solución oftálmica gotas Administración: oftálmica Concentración: 0.3% (eq 3mg/ml) Presentación: oftálmica	150	100% después de notificación de resolución de adjudicación
16	D07AC01	BETAMETASONA (valerato) 0.001	TUB	Nombre genérico: BETAMETASONA (valerato) Forma farmacéutica: crema/tub Administración: Topico Concentración:20mg Presentación: crema/tub	1000	100% después de notificación de resolución de adjudicación
17	A07BA01	CARBON ACTIVADO 50g	FCO	Nombre genérico: CARBON ACTIVADO 50g Forma farmacéutica: granulado para suspensión oral Administración: ORAL Concentración: 50mg Presentación: TAB	5	100% después de notificación de resolución de adjudicación

18	A12AX01	CALCIO (carbonato) (elemental) 600mg	TAB	Nombre genérico: CALCIO (carbonato elemental) 600mg Forma farmacéutica: TAB Administración: Oral Concentración: 600mg	2500	100% después de notificación de resolución de adjudicación
----	---------	--------------------------------------	-----	--	------	--

FICHA TECNICA

DETROSA + CLORURO DE SODIO 5% + 0.3% 250 ML	
CÓDIGO ATC	H03BA02
NOMBRE GENERICO	DETROSA + CLORURO DE SODIO 5% + 0.3% 250 ML
FORMA FARMACÉUTICA	Solución inyectable.
VÍA(S) FARMACÉUTICA	Solución inyectable.
CONCENTRACIÓN	250ml
PRESENTACIÓN	Bolsas de PVC x 250 ml.
CATEGORÍA	
VIDA ÚTIL	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C. Proteger de la luz
ENVASE-EMPAQUES	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS: Blíster, tira o similar resistente a la luz, herméticamente sellado, conteniendo tabletas. El blíster, tira o similar no debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad y estabilidad del producto hasta el término de su validez.	ROTULACIÓN: La impresión en el blíster, tira o similar deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".
Información mínima de la etiqueta:	Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04
Envase primario	

<p>CARÁCTERÍSTICAS: Blíster, tira o similar resistente a la luz, herméticamente sellado, conteniendo tabletas.</p> <p>El blíster, tira o similar no debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad</p>	<p>ROTULACIÓN: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información deber ser esencialmente la misma.</p> <p>Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.</p> <p>Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".</p>
<p>Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04</p>	

DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5% + 0.3% 500ML	
CÓDIGO ATC	
NOMBRE GENERICO	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5% + 0.3% 500ML
FORMA FARMACÉUTICA	Solución inyectable.
VÍA(S) FARMACÉUTICA	Solución inyectable.
CONCENTRACIÓN	500ML
PRESENTACIÓN	Bolsas de PVC x 500 ml.
CATEGORÍA	
VIDA ÚTIL	
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	
ENVASE-EMPAQUES	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS:	ROTULACIÓN:
Información mínima de la etiqueta:	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS:	ROTULACIÓN:

Información mínima de la etiqueta:

DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5% + 0.45% 500ML	
CÓDIGO ATC	
NOMBRE GENERICO	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5% + 0.45% 500ML
FORMA FARMACÉUTICA	Solución inyectable.
VÍA(S) FARMACÉUTICA	Solución inyectable.
CONCENTRACIÓN	500ml
PRESENTACIÓN	Bolsas de PVC x 500 ml.
CATEGORÍA	
VIDA ÚTIL	
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	
ENVASE-EMPAQUES	
Envase primario	
CARACTERÍSTICAS:	ROTULACIÓN:
Información mínima de la etiqueta:	
Envase primario	
CARACTERÍSTICAS:	ROTULACIÓN:
Información mínima de la etiqueta:	

SODIO (cloruro) 0.9% en envase conteniendo 1000ml	
CÓDIGO ATC	
NOMBRE GENERICO	SODIO (cloruro) 0.9% en envase conteniendo 1000ml
FORMA FARMACÉUTICA	Solución inyectable.
VÍA(S) FARMACÉUTICA	Solución inyectable.
CONCENTRACIÓN	1000ml
PRESENTACIÓN	Bolsas de PVC x 1000 ml.
CATEGORÍA	
VIDA ÚTIL	
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	
ENVASE-EMPAQUES	

Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS:	ROTULACIÓN:
Información mínima de la etiqueta:	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS:	ROTULACIÓN:
Información mínima de la etiqueta:	

SODIO (cloruro) 0.9% en envase conteniendo 250ml	
CÓDIGO ATC	
NOMBRE GENERICO	SODIO (cloruro) 0.9% en envase conteniendo 250ml
FORMA FARMACÉUTICA	Solución inyectable.
VÍA(S) FARMACÉUTICA	Solución inyectable.
CONCENTRACIÓN	250ml
PRESENTACIÓN	Bolsas de PVC x 250 ml.
CATEGORÍA	
VIDA ÚTIL	
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	
ENVASE-EMPAQUES	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS:	ROTULACIÓN:
Información mínima de la etiqueta:	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS:	ROTULACIÓN:
Información mínima de la etiqueta:	

SODIO (cloruro) 0.45% en envase conteniendo 500ml	
CÓDIGO ATC	
NOMBRE GENERICO	SODIO (cloruro) 0.45% en envase conteniendo 500ml
FORMA FARMACÉUTICA	Solución inyectable.
VÍA(S) FARMACÉUTICA	Solución inyectable.
CONCENTRACIÓN	500ml

PRESENTACIÓN	Bolsas de PVC x 500 ml.
CATEGORÍA	
VIDA ÚTIL	
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	
ENVASE-EMPAQUES	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS:	ROTULACIÓN:
Información mínima de la etiqueta:	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS:	ROTULACIÓN:
Información mínima de la etiqueta:	

DEXTROSA EN AGUA 10% 500ml	
CÓDIGO ATC	
NOMBRE GENERICO	DEXTROSA EN AGUA 10% 500ml
FORMA FARMACÉUTICA	Solución inyectable.
VÍA(S) FARMACÉUTICA	Solución inyectable.
CONCENTRACIÓN	500ml
PRESENTACIÓN	Bolsas de PVC x 500 ml.
CATEGORÍA	
VIDA ÚTIL	
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	
ENVASE-EMPAQUES	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS:	ROTULACIÓN:
Información mínima de la etiqueta:	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS:	ROTULACIÓN:
Información mínima de la etiqueta:	

DEXTROSA EN AGUA 10% 250ml	
CÓDIGO ATC	
NOMBRE GENERICO	DEXTROSA EN AGUA 10% 250ml
FORMA FARMACÉUTICA	Solución inyectable.
VÍA(S) FARMACÉUTICA	Solución inyectable.
CONCENTRACIÓN	250ml
PRESENTACIÓN	Bolsas de PVC x 250 ml.
CATEGORÍA	
VIDA ÚTIL	
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	
ENVASE-EMPAQUES	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS:	ROTULACIÓN:
Información mínima de la etiqueta:	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS:	ROTULACIÓN:
Información mínima de la etiqueta:	

DEXTROSA EN AGUA 5% 1000ml	
CÓDIGO ATC	
NOMBRE GENERICO	DEXTROSA EN AGUA 5% 1000ml
FORMA FARMACÉUTICA	Solución inyectable.
VÍA(S) FARMACÉUTICA	Solución inyectable.
CONCENTRACIÓN	1000ml
PRESENTACIÓN	Bolsas de PVC x 1000 ml.
CATEGORÍA	
VIDA ÚTIL	
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	
ENVASE-EMPAQUES	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS:	ROTULACIÓN:
Información mínima de la etiqueta:	
Envase primario	

CARÁCTERÍSTICAS:	ROTULACIÓN:
Información mínima de la etiqueta:	

ISOSORBIDE (mononitrato) 20mg	
CÓDIGO ATC	C01DA14.
NOMBRE GENERICO	ISOSORBIDE (mononitrato) 20mg
FORMA FARMACÉUTICA	Comprimido de color blanco o ligeramente crema, planos, redondos, ranurados y serigrafiados
VÍA(S) FARMACÉUTICA	VÍA Oral
CONCENTRACIÓN	20mg
PRESENTACIÓN	Blíster
CATEGORÍA	HORMONAS, OTROS MEDICAMENTOS ENDOCRINOS Y ANTICONCEPTIVOS Hormonas tiroideas y antitiroideas
VIDA ÚTIL	No utilice Mononitrato de isosorbida Normon después de la fecha de caducidad que aparece en el envase después de "CAD.". La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	No requieren condiciones especiales de conservación
ENVASE-EMPAQUES	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS: Mononitrato de isosorbida Normon 20 mg comprimidos se presenta en forma de comprimidos de color blanco o ligeramente crema, planos, redondos, ranurados y serigrafiados	ROTULACIÓN: La impresión en el blíster, tira o similar deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".
Información mínima de la etiqueta:	Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04
Envase primario	

<p>CARÁCTERÍSTICAS: Blíster, tira o similar resistente a la luz, herméticamente sellado, conteniendo tabletas.</p> <p>El blíster, tira o similar no debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad</p>	<p>ROTULACIÓN: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información deber ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".</p>
<p>Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04</p>	

PROPILTURACILO 50mg	
CÓDIGO ATC	H03BA02
NOMBRE GENERICO	PROPILTURACILO 50mg
FORMA FARMACÉUTICA	Tableta
VÍA(S) FARMACÉUTICA	Oral
CONCENTRACIÓN	50mg
PRESENTACIÓN	Blíster, tira (foil) o similar
CATEGORÍA	HORMONAS, OTROS MEDICAMENTOS ENDOCRINOS Y ANTICONCEPTIVOS Hormonas tiroideas y antitiroideas
VIDA ÚTIL	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C. Proteger de la luz
ENVASE-EMPAQUES	
Envase primario	

<p>CARÁCTERÍSTICAS:Blíster, tira o similar resistente a la luz, herméticamente sellado, conteniendo tabletas.</p> <p>El blíster, tira o similar no debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad y estabilidad del producto hasta el término de su validez.</p>	<p>ROTULACIÓN:La impresión en el blíster, tira o similar deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.</p> <p>Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".</p>
<p>Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04</p>	
<p>Envase primario</p>	
<p>CARÁCTERÍSTICAS:Blíster, tira o similar resistente a la luz, herméticamente sellado, conteniendo tabletas.</p> <p>El blíster, tira o similar no debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad</p>	<p>ROTULACIÓN:La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información deber ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.</p> <p>Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".</p>
<p>Información mínima de la etiqueta:Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04</p>	

	LIDOCAINA 10% (Eq 100mg/ml)
CÓDIGO ATC	N01BB0203
NOMBRE GENERICO	LIDOCAINA 10% (Eq 100mg/ml)
FORMA FARMACÉUTICA	Envase con frasco con 115 ml con atomizador manual
VÍA(S) FARMACÉUTICA	Bucal u Topico
CONCENTRACIÓN	10mg/dose (10%)
PRESENTACIÓN	Frasco con 115 mL en sabor cereza y sin sabor

CATEGORÍA	Aerosol 10% contiene lidocaína, un anestésico local de tipo amida que estabiliza la membrana neuronal y previene el inicio y la conducción de los impulsos nerviosos.
VIDA ÚTIL	No utilizar después de la fecha de caducidad indicada en el cartonaje.
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	Almacenar a temperatura por debajo de 30 °C. Protéjase de la luz.
ENVASE-EMPAQUES	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS: Lidocaine solución 10% 10mg/dose spray (zk-ina)	ROTULACIÓN: Lidocaine solución 10% 10mg/dose spray (zk-ina)
Información mínima de la etiqueta:	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS: Lidocaine solución 10% 10mg/dose spray (zk-ina)	ROTULACIÓN: Lidocaine solución 10% 10mg/dose spray (zk-ina)
Información mínima de la etiqueta: LIDOCAÍNA 10% BENEFICIOS: - Anestésico tópico en spray para uso superficial en las membranas mucosas de boca y tracto gastrointestinal superior. - Para minimizar el dolor por la inserción de la aguja. - Muy baja incidencia de reacciones alérgicas. - Indicado para Dermatología (heridas cutáneas leves), Ginecología y Obstetricia (exploraciones, suturas, desgarres mucosos y biopsias). *Recomendado solo en la presentación sin sabor PRESENTACIÓN: Frasco con 115 mL en sabor cereza y sin sabor	

	VALPROATO (sódico) 200mg/ml
CÓDIGO ATC	N03AG0100
NOMBRE GENÉRICO	VALPROATO (sódico) 200mg/ml
FORMA FARMACÉUTICA	Depakine 200 mg/ml solución oral: Solución oral transparente, incolora o amarillo muy claro.
VÍA(S) FARMACÉUTICA	Solución oral

CONCENTRACIÓN	200 mg/ml
PRESENTACIÓN	Frasco de vidrio topacio de 40 ml
CATEGORÍA	tratamiento de los episodios maníacos del trastorno bipolar en los pacientes. Para consultar la información de seguridad en niños
VIDA ÚTIL	Conservar en el embalaje exterior para protegerlo de la luz
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	Mantener el envase perfectamente cerrado hasta el momento de su administración. Preservarlo de la humedad y conservar a temperatura ambiente (25°C).
ENVASE-EMPAQUES	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS: Depakine 200 mg/ml solución oral: Frasco de vidrio topacio de 40 ml.	ROTULACIÓN: Frasco de vidrio topacio de 40 ml. Conservar en el embalaje exterior para protegerlo de la luz
Información mínima de la etiqueta:	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS: Depakine 200 mg/ml solución oral: Frasco de vidrio topacio de 40 ml.	ROTULACIÓN: Frasco de vidrio topacio de 40 ml, Conservar en el embalaje exterior para protegerlo de la luz
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	

VALPROATO (sodico) 500mg	
CÓDIGO ATC	N03AG0102
NOMBRE GENERICO	VALPROATO (sodico) 500mg
FORMA FARMACÉUTICA	comprimidos gastrorresistentes: Son comprimidos gastrorresistentes redondos de color amarillo.
VÍA(S) FARMACÉUTICA	Via oral
CONCENTRACIÓN	500mg
PRESENTACIÓN	Estuche por 4 blísteres PA/AL/PVC/AL con 10 comprimidos recubiertos cada uno.

CATEGORÍA	
VIDA ÚTIL	Mantener el envase perfectamente cerrado hasta el momento de su administración. Preservarlo de la humedad y conservar a temperatura ambiente (25°C).
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	Almacenar por debajo de 30 °C. Protéjase de la humedad.
ENVASE-EMPAQUES	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS: Cada comprimido de liberación prolongada contiene 333 mg de valproato sódico y 145 mg de ácido valproico (equivalente a 500 mg de valproato sódico)	ROTULACIÓN: Comprimidos recubiertos con película de color blanco o blanquecino, ovalados, biconvexos, con ranura en ambas caras.
Información mínima de la etiqueta:Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS: Cada comprimido de liberación prolongada contiene 333 mg de valproato sódico y 145 mg de ácido valproico (equivalente a 500 mg de valproato sódico)	ROTULACIÓN: Comprimidos recubiertos con película de color blanco o blanquecino, ovalados, biconvexos, con ranura en ambas caras.
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	

GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (eq 3mg/ml)	
CÓDIGO ATC	S01AA11
NOMBRE GENERICO	GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (eq 3mg/ml)
FORMA FARMACÉUTICA	Colirio en solución. Solución transparente, incolora o ligeramente amarilla
VÍA(S) FARMACÉUTICA	Vía oftálmica.
CONCENTRACIÓN	0.3% (eq 3mg/ml)
PRESENTACIÓN	Gota Oftálmicas

CATEGORÍA	Oftalmológicos; Antiinfecciosos; Antibióticos; Gentamicina
VIDA ÚTIL	Desechar 4 semanas después de la primera apertura.
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	No requiere condiciones especiales de conservación.
ENVASE-EMPAQUES	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS: 1 ml de solución contiene 3 mg de gentamicina (como sulfato). Excipiente(s) con efecto conocido 1 ml de solución contiene 0,04 mg de cloruro de benzalconio.	ROTULACIÓN: Frasco de polietileno de baja densidad de 10 ml de color transparente, con gotero dispensador transparente y tapón precinto blanco de polipropileno. Envase que contiene un frasco.
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS: Frasco de polietileno de baja densidad de 10 ml de color transparente, con gotero dispensador transparente y tapón precinto blanco de polipropileno. Envase que contiene un frasco.	ROTULACIÓN: Frasco de polietileno de baja densidad de 10 ml de color transparente, con gotero dispensador transparente y tapón precinto blanco de polipropileno. Envase que contiene un frasco.
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	

BETAMETASONA (valerato) 0.001	
CÓDIGO ATC	D07AC01
NOMBRE GENERICO	BETAMETASONA (valerato) 0.001
FORMA FARMACÉUTICA	Crema. La crema es blanca, suave.
VÍA(S) FARMACÉUTICA	Uso cutáneo
CONCENTRACIÓN	0.001
PRESENTACIÓN	Envases con 30 g.

CATEGORÍA	Los corticosteroides tópicos como betametasona valerato tienen múltiples acciones y producen efectos antiinflamatorios y tienen propiedades inmunosupresoras y antiproliferativas.
VIDA ÚTIL	
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	No conservar a temperatura superior a 30°C
ENVASE-EMPAQUES	
Envase primario	
CARACTERÍSTICAS: Betnovate 1 mg/g crema se presenta en tubos de aluminio colapsables recubiertos internamente con una laca a base de resina epoxi, con una tapa de polipropileno. Envases con 30 g.	ROTULACIÓN: 1 g de crema contiene: Betametasona 17-valerato, 1 mg (0,1 %) Excipientes con efecto conocido: 1 mg de clorocresol, 72 mg de alcohol cetosteárilico
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	
Envase primario	
CARACTERÍSTICAS: Betnovate 1 mg/g crema se presenta en tubos de aluminio colapsables recubiertos internamente con una laca a base de resina epoxi, con una tapa de polipropileno. Envases con 30 g.	ROTULACIÓN: 1 g de crema contiene: Betametasona 17-valerato, 1 mg (0,1 %) Excipientes con efecto conocido: 1 mg de clorocresol, 72 mg de alcohol cetosteárilico
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	

CARBON ACTIVADO 50g	
CÓDIGO ATC	A07BA01
NOMBRE GENERICO	CARBON ACTIVADO 50g
FORMA FARMACÉUTICA	Suspensión oral.
VÍA(S) FARMACÉUTICA	Vía oral

CONCENTRACIÓN	50g
PRESENTACIÓN	Tamaños de envase: estuches (1 frasco de 60, 125 ó 250 ml) y envases clínicos (10 frascos de 60, 125 ó 250 ml)
CATEGORÍA	suspensión oral está indicado en el tratamiento de intoxicaciones agudas por sobredosis de medicamentos o ingestión de productos tóxicos (ver sección 5.1), siempre y cuando el producto causante de la intoxicación esté presente en el tracto digestivo, ya sea tras ser administrado por vía oral o por presentar circulación enterohepática.
VIDA ÚTIL	El tratamiento es más eficaz si se administra dentro de la primera hora después de la ingestión del tóxico, aunque puede estar indicado en las primeras 4-6 horas.
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	No requiere condiciones especiales de conservación
ENVASE-EMPAQUES	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS: Contenido por cada ml de suspensión: Carbón activado. 200 mg Excipientes con efecto conocido: Sacarosa 600 mg Propilenglicol..... 100 mg Glicerol (E-422)..... 50 mg Para consultar la lista completa de excipientes ver sección 6	ROTULACIÓN: Contenido por cada ml de suspensión: Carbón activado. 200 mg Excipientes con efecto conocido: Sacarosa 600 mg Propilenglicol..... 100 mg Glicerol (E-422)..... 50 mg Para consultar la lista completa de excipientes ver sección 6
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	
Envase primario	

CARÁCTERÍSTICAS: Carbolig se presenta en frascos de polietileno con tapón-adaptador de polietileno con 60 ml (12 g de carbón activado), 125 ml (25 g de carbón activado) ó 250 ml (50 g de carbón activado) de suspensión oral. Tamaños de envase: estuches (1 frasco de 60, 125 ó 250 ml) y envases clínicos (10 frascos de 60, 125 ó 250 ml).

ROTULACIÓN: Contenido por cada ml de suspensión:
 Carbón activado. 200 mg
 Excipientes con efecto conocido:
 Sacarosa 600 mg
 Propilenglicol..... 100 mg
 Glicerol (E-422)..... 50 mg
 Para consultar la lista completa de excipientes ver sección 6

Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

CALCIO (carbonato) (elemental) 600mg	
CÓDIGO ATC	A12 AX01
NOMBRE GENERICO	CALCIO (carbonato) (elemental) 600mg
FORMA FARMACÉUTICA	Comprimido masticable. Comprimidos blancos, redondos con olor y sabor naranja.
VÍA(S) FARMACÉUTICA	Via Oral
CONCENTRACIÓN	600 mg/400 UI
PRESENTACIÓN	Frascos de polietileno conteniendo 60 comprimidos masticables
CATEGORÍA	Grupo farmacoterapéutico: Calcio carbonato y colecalciferol El suplemento de vitamina D corrige la ingesta insuficiente de vitamina D. Aumenta la absorción intestinal del calcio
VIDA ÚTIL	
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	No conservar a temperatura superior a 25°C..
ENVASE-EMPAQUES	
Envase primario	

CARÁCTERÍSTICAS: Cada comprimido masticable contiene: Calcio (como carbonato cálcico) .....600 mg Colecalciferol (vitamina D3).....400 U.I. Excipientes: sorbitol 100 mg, aspartamo 3,5 mg, aceite de soja parcialmente hidrogenado 0,3mg, sacarosa 1,52 mg y xilitol 304,8 mg	ROTULACIÓN: 600 mg/400 UI comprimidos masticables sabor naranja Cada comprimido masticable contiene: Calcio (como carbonato cálcico) .....600 mg Colecalciferol (vitamina D3).....400 U.I. Excipientes: sorbitol 100 mg, aspartamo 3,5 mg, aceite de soja parcialmente hidrogenado 0,3mg, sacarosa 1,52 mg y xilitol 304,8 mg
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	
Envase primario	
CARÁCTERÍSTICAS: Cada comprimido masticable contiene: Calcio (como carbonato cálcico) .....600 mg Colecalciferol (vitamina D3).....400 U.I. Excipientes: sorbitol 100 mg, aspartamo 3,5 mg, aceite de soja parcialmente hidrogenado 0,3mg, sacarosa 1,52 mg y xilitol 304,8 mg.	ROTULACIÓN: 600 mg/400 UI comprimidos masticables sabor naranja Cada comprimido masticable contiene: Calcio (como carbonato cálcico) .....600 mg Colecalciferol (vitamina D3).....400 U.I. Excipientes: sorbitol 100 mg, aspartamo 3,5 mg, aceite de soja parcialmente hidrogenado 0,3mg, sacarosa 1,52 mg y xilitol 304,8 mg
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas (BPM) para la forma farmacéutica ofertada para todos los fabricantes que intervenga en el proceso de fabricación vigente o en su defecto, presentar Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Producto Farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del Medicamento Ofertado, la documentación referida anteriormente, deberá ser emitida por una de las Autoridades Reguladoras Estrictas, acreditada por la OMS, tales como: Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA), Agencia Europea de Medicamentos (EMA) o Autoridades competentes de los estados miembros de la Unión Europea, Health Canadá, Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar de Japón (MHLW), Administración de Productos Terapéuticos de Australia (TGA), Agencia Suiza		

de Medicamentos (Swissmedic), Agencia de Medicamentos y Productos de Salud del Reino Unido (MHRA). Autoridades Reguladoras de Islandia, Noruega y Liechtenstein		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Item o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

1. **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
2. **EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- **FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel**

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

HOSPITAL ROATAN

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-013-2023-HR

"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS PARA EL HOSPITAL ROATAN"

Derecha: "NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA"

Señores: HOSPITAL ROATAN:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -013-2023-HR, de conformidad con la misma, ofrezco _____ suministrar _____ el ítem o el bloque siguientes: _____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del Hospital Roatan, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad del Hospital Roatan, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA
FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-013-2023-HR

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Código o ATC	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio o Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,
Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.
PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.
PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.
PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.
- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de

_____, Departamento dea los____,
días del mes de_____del año_____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*
- ☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.
 - ☐ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.
 - ☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentosadjuntos]*

¶ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09.

¶ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZOActa de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa_____, Constitución de la Sociedad_____
_____, Autorizada por el Notario_____, el _____ de
_____ del año_____, inscrita en el Registro
de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número_____, tomo_____, No.
_____ de Escritura Pública_____ del representante_____ legal de
_____ la Sociedad___o Empresa,_____ autorizada por el Notario_____ el
_____ de_____ del año_____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula_____ número _____ asiento No.
_____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar_____ el día _ del mes ____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

CONTRATO DE ADQUISICION DE xxxxxxxx (xxxxxxx) CONTRATACION DIRECTA No. CD -01-2023-SESAL PARA LA SECRETARIA DE SALUD No. xxxxx-2023-SS

Nosotros, **JOSE MANUEL MATHEU AMAYA**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con Documento Nacional de Identificación número 0801-1960-05036, y de este domicilio, actuando en mi condición de **SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD "SESAL"**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 58-2022 de fecha 02 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **LA SECRETARIA DE SALUD y xxxxxxxx**. Con **DNI xxxxxxxxxx**, (*Profesion*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE xxxxxxxxxxxxxx PARA LA SECRETARIA DE SALUD** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se regirá conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Medicamentos, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud "SESAL", quien sometió la compra de Medicamentos al proceso de compra denominado Contratación Directa No. CD -01-2023-SESAL sometió la **"ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE PARA LA SECRETARIA DE SALUD"**. **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** que tiene por objeto la **ENTREGA DE MEDICAMENTOS (PRODUCTOS FARMACEUTICOS)**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-01-2023-SESAL; y dichos medicamentos (Productos Farmacéuticos) deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los medicamentos y productos farmacéuticos objeto de este suministro a favor de la SECRETARIA DE SALUD de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra

forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de **XXXXXXXXXXXXX (L XXXXXXXXXXXXXXXX)**, afectando la estructura presupuestaria siguiente: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXx**.

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-01-2023 SESAL; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No.xxxxx-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén Nacional de Medicamentos e Insumos (ANMI) de la SESAL, Colonia Villa Delmy, contiguo al Escuadrón Cobra de la Policía Nacional, Tegucigalpa, M.D.C.; o en cualquier otra instalación ubicada en el municipio del Distrito Central que la Secretaria de Salud designe, previa comunicación con el proveedor. En el caso de las soluciones Hidroelectrolíticas y Antisépticas, se distribuirán directamente a los hospitales y regiones departamentales de acuerdo a programación de necesidades de los mismos, que será incluida en el correspondiente contrato-

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la SECRETARIA DE SALUD, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con SECRETARIA DE SALUD, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, fotocopia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado de Productos Farmacéutico tipo OMS del Laboratorio Fabricante, el original o fotocopia del Certificado de Análisis de Calidad del producto terminado debidamente aprobado, firmado por el responsable del laboratorio del fabricante para cada uno de los lotes del producto que entreguen.

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; LA SECRETARIA DE SALUD deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA SECRETARIA DE SALUD pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los medicamentos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la SECRETARÍA DE SALUD en moneda nacional (Lempira). **LA SECRETARIA DE SALUD** podrá pagar a **EL PROVEEDOR** cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del ANMI o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a **LA SECRETARIA DE SALUD** y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la **SECRETARÍA DE SALUD** el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del ANMI o Establecimiento de Salud Receptor.-

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a **LA SECRETARIA DE SALUD** podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los medicamentos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. **LA SECRETARIA DE SALUD** o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los medicamentos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. **LA SECRETARIA DE SALUD** notificará oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) LA SECRETARIA DE SALUD, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre LA SECRETARIA DE SALUD el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la SECRETARIA DE SALUD, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los medicamentos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA.- PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a LA SECRETARIA DE SALUD el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que la SECRETARIA DE SALUD comuniqué por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaria de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA SECRETARIA DE SALUD solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a LA SECRETARIA DE SALUD que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-01-2023-SESAL "ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE PARA LA SECRETARIA DE SALUD", por el cual, se seleccionó la oferta presentada por EL PROVEEDOR, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. - SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre "EL PROVEEDOR" y LA SECRETARIA DE SALUD, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes:
a) "EL COMPRADOR" Avenida Cervantes, casa No 1001 calle del correo, Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Teléfono 2237-9693 b) "EL PROVEEDOR" XXXXXXXXXXXX (Dirección y correo)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiendo como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO
EN EL DESPACHO DE SALUD
“EL COMPRADOR”

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXXX
“EL PROVEEDOR”

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO**

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No.CD-013-2023-HR y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS PARA EL HOSPITAL ROATAN,"** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" www.honducompras.gob.hn o retirado en la **Dirección del Hospital Roatán**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 04 de agosto, hasta las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Administración del Hospital Roatán, ubicado en el Barrio el Tiket calle principal Coxen Hole, Roatán Islas de la Bahía., correo electrónico hospitalroatan1991@yahoo.com, Teléfono 2445-1499.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los 25 días del mes de julio del año 2023.


Dra: Lastenia Cruz Benitez
Directora Ejecutiva
Hospital Roatán



CONTRATACIÓN DIRECTA
NUMERO CD- 01-2023- IB

**“ADQUISICION DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y
MATERIAL MEDICO”**

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

**Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley
de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el
Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.**

Roatán Islas de la Bahía Honduras C.A.

Junio 2023

AVISO
REPUBLICA DE HONDURAS
REGION DE SALUD NO.11

LA **REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA** cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **001-2023-IB** y presentar Oferta para la adquisición de “**OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO,**” a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” www.honduscompras.gob.hn o retirado en el Departamento de Logística y Suministros REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA , dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma original, y digital a los correos admonsesal11@gmail.com con copia reg112006@gmail.com para su respectiva revisión.

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 04 de agosto del 2023, hasta las 04:00 p.m., hora oficial de la República de Honduras en el Departamento de Administración Unidad de servicios generales de la **REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA**, colonia Dusty, Roatán islas de la Bahía
Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Roatán islas de la Bahía, a los 20 días del mes de Julio del año 2023.

DR. ADALBERTO MEJIA ESCOTO
DIRECTOR REGIONAL
REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES**
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN**
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA**

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza la **REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA** para la adquisición de “**OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO**” financiados con fondos NACIONALES. Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.

El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los Insumos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre la secretaria de Salud y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consortio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consortio. Si el Proveedor es un Consortio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consortio. La composición o constitución del Consortio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**
8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar

comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.

10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras” y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avale el producto ofertado. Prospecto del Medicamento y la Imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario. ***En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato***

11. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

12. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por la REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes a la REGION

DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los Suministros/Insumos será en forma total después de la notificación del F-01 aprobado por el director regional de LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA el cual se le enviará vía correo electrónico. Tendrá un plazo de entrega de (45) calendario para realizar la entrega en su totalidad.

3.02 Control de Calidad

La Secretaría de Salud podrá solicitar que, a los insumos recibidos en el Almacén regional, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción por el personal técnico que decida la REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA, tomando muestreos técnicos al azar, el insumo más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario.

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de **DIEZ (10) DÍAS HÁBILES**, posterior a la publicación de dicho pliego de condiciones en hond COMPRAS, la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanales:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas. El cual tendrán un plazo de TRES (3) días hábiles para subsanar.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación; o su oferta será descalificada.

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar en un plazo máximo de **DIEZ (10) DÍAS HÁBILES** con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital a los correos electrónicos**. *La oferta deberá presentarse personalmente o a su vez en envíos por correspondencia, debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:*

Parte Central:

**REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA,
Atención Oficina Departamento de Administración,
Colonia Dustry frente a Ana caribe, calle principal.
Teléfono: 9572-7294
E-Mail. admonsesal11@gmail.com**

Esquina Superior Izquierda: **Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda: No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

<p><u>Proceso No. CD -01-2023-IB</u></p> <p>“ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO”</p>
--

Esquina Superior Derecha: Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Departamento de administración

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta. Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de administración de la REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **el cual podrá proporcionar un correo electrónico, para que el mismo le sea enviado en forma electrónica sin costo alguno**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de administración , mediante correo electrónico admonsesal11@gmail.com o en su defecto por escrito a la administradora adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente admonsesal11@gmail.com con la Lic. Ivis Ruiz , hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las

condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes al **REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

EL REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento. De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Auténtica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **la REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e

idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo ò se considere la más económica o ventajosa y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato.** Sí por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

El REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

El REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el

proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén del REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA, localizado en la Colonia Dusty frente a Ana Caribe edificio donde funcionaba el colegio luisa trundle , Honduras, previa comunicación con el proveedor. Cuando LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA, requiera la entrega de productos en las diferentes Regiones Sanitarias y Hospitales será determinada en los Pliegos de Condiciones y el Contrato.

8.9 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **LA REGION DE SALUD DEPARTAMENTAL DE ISLAS DE LA BAHIA** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. - La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a LA **REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

La Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los medicamentos, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacén Central de LA SESAL, o Almacén Regional o Almacén de Hospitales, será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1.01 Presentación de Muestras:

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para la secretaria de Salud.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

“ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO”

A continuación, se detallarán los Insumos y especificaciones técnicas necesarias:

No	Nombre del Insumo	U.P	Talla	Descripción Técnica	Cantidad Solicitada
1	Mariposas set pericraneal estéril	C/U	No. 24	Catéter	2,000
2	Mariposas set pericraneal estéril	C/U	No. 25	Catéter	2,000
3	Esparadrapo	C/U	-	Adhesivo a la piel	350
4	Bolsas de papel grado medico estériles con gas óxido de etileno	C/U	Grandes	Descartable	4,000
5	Bolsas de papel grado medico estériles con gas óxido de etileno	C/U	Medianas	Descartable	2,000
6	Equipo para infusión estéril (venoclip)	C/U		Descartable	2,000
7	Algodón	Rollo	1 libra	Biodegradable	1,500
8	Jeringa Esterilizadas	C/U	1 ml	Descartables	22,500
9	Jeringa Esterilizadas	C/U	3 ml	Descartables	20,000
10	Jeringa Esterilizadas	C/U	5 ml	Descartables	20,000
11	Jeringa Esterilizadas	C/U	10 ml	Descartables	20,000
12	Jeringa Esterilizadas	C/U	20 ml	Descartables	20,000
13	Palos Aplicadores con Algodón	C/U		Hisopos Descartables	2,000
14	Baja Lengua	C/U		Depresores de Madera	2,000
15	Catéter	C/U	18GX1 ¼	Intravenoso	1,000
16	Catéter	C/U	20 ROSA 1.10X32 MM	Intravenoso	2,000
17	Catéter	C/U	22G X 1	Intravenoso	8,000
18	Catéter	C/U	24G X 3/4	Intravenoso	8,000
19	Aguja	C/U	Calibre No. 21x 1 1/2	Hipodermica	3,000
20	Aguja	C/U	Calibre No. 2x 5/8	Hipodermica	3,000

- a. Para los requisitos de idioma (español) y leyendas especiales (“Propiedad del Estado de Honduras”), se considerarán casos excepcionales a dichos requisitos: las adquisiciones realizadas por el país en caso de emergencia nacional, donaciones y/o compras realizadas a través de agencias de cooperación y/o convenios internacionales.
- b. Los medicamentos adquiridos a través de convenios internacionales y agencias de cooperación internacional deberán proporcionar la información necesaria para solicitar la autorización sanitaria ante la Agencia Regulatoria.

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal. Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, “la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...” (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		

Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Item o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- 1. EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- 2. EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Ítem o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA ROATAN ISLAS DE LA BAHIA

Señores:

REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-01-2023-IB

“OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO”

Derecha: “NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA”

Señores: REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada_ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -01-2023-IB, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes:_____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras

(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses de la secretaria de Salud, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los ____ días del mes de _____ del _____.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE

Contratación Directa CD-01-2023-IB

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega oferta
-------------	---------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--	--------------------	---	--------------------------

					)		)	dos

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
 Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
 con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____,
 por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi
 representada se comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientas a que los funcionarios o empleados involucrados
 en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos
 que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que
 sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o
 indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de
 hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna
 parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con
 perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para
 influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad _____ municipio de _____, Departamento de los ____, días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de

páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

☐ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>

<p>6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i></p>
<p>7. Copias adjuntas de documentos originales de: <i>[marcar la(s) casilla(s) de los documentos adjuntos]</i></p> <p><input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.</p> <p><input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.</p>

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Acta de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el
_____ de _____ del año _____, inscrita en el
Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____,
No. _____ de Escritura Pública _____ del representante _____
_____ legal de _____ la Sociedad o Empresa, _____ autorizada por el Notario
_____ el _____ de _____ del año _____
_____ inscrita en el Registro _____ antes referido con matrícula _____ número
_____ asiento No. _____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de

calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ISLAS DE LA BAHIA o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ del _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- ☐ **Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)**



CARTA DE INVITACIÓN A PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN PRIVADA



Lugar: Col. Morazan, San Lorenzo Valle

Cotización LP-009-2023-HSL
Pedido UE-053-2023

Señor/ Empresa:

RTN:

Dirección del Proveedor:

Fecha: 21/07/2023

Hospital San Lorenzo, le invita a presentar su oferta para la adquisición de los Bienes y Servicios según las especificaciones adjuntas en el Formato.

Dicha Oferta y consultas deberán presentarse por escrito y en papel membretado propio de la empresa con sus datos generales, Ofinas de logistica y suministros de Hospital San Lorenzo y deberá tomarse en cuenta lo siguiente:

- I. La fecha máxima de entrega de las ofertas es el día 04 de Agosto del 2023 a mas tardar a (2:00 pm).
- II. El valor de su oferta deberá mantenerse vigente por lo menos _ 30 _ días, y colocar dicha vigencia en su cotizacion
- III. El oferente deberá entregar el bien en el momento de la compra.
- IV. El incumplimiento de la programación de entrega de los bienes sin justificación previa por parte del proveedor, acarreará una multa del 0.36% del monto adjudicado por cada día de retraso en relación del monto total del saldo del contrato. (Artículo # 88) D.P.G
- V. El monto total de la orden de compra se pagará dentro de los cuarenta y cinco días (45) siguientes a la presentación de una solicitud de pago, acompañada con una acta de recepción Final, que indique que el bien ha sido completamente a satisfacción.
- VI. Su oferta deberá venir en sobre sellado y debe contener firma y sello de la empresa.

Por este medio solicitamos cotizar los siguientes bienes y/o servicios descritos a continuación, de tal manera anexar su cotización en papel membretado propio de la empresa , la cual deberá tener todos los datos generales de la misma, así como código CAI.

No.	Objeto de Gasto	Cantidad	Unidad Medida	Descripción
1	23200	UNIDAD	1	MANTENIMIENTO Y REPARACION VEHÍCULO, MODELO L200, TIPO PICK UP, MOTOR:4D56UAE9424 ANO: 2017 COMBUSTIBLE: DIESEL (cheque general del sistema eléctrico, cambio de disco de frenos, revisión general mecánica, alineamiento y balanceo)
2	23200	UNIDAD	1	MANTENIMIENTO Y REPARACION VEHÍCULO, MODELO L200, TIPO PICK UP, MOTOR:4D56UAE9424 ANO: 2017 (Chequeo general mecánico y reparación del sistema eléctrico chequeo del sistema de freno alineamiento y balanceo)
3	23200	UNIDAD	1	MANTENIMIENTO Y REPARACION VEHICULO , TIPO AMBULANCIA, MODELO L/C70, MOTOR 1HZ 0921625, AÑO 2019, DIESEL , TRANSMISION MECANICA (reparación del sistema de Oxígeno y instalación de camilla Mantenimiento general mecánico ambulancia alineamiento y balanceo)
4	23200	UNIDAD	1	MANTENIMIENTO Y REPARACION PARA AMBULANCIA: MODELO H-1, COMBUSTIBLE, DIESEL. (reparación de la parte trasera de ambulancia ya que se encuentra en mal estado mantenimiento general del motor ya que presenta problemas en ello alineamiento y balanceo)

5	23200	UNIDAD	1	MANTENIMIENTO Y REPARACION VEHÍCULO, MODELO BT-250, TIPO PICK UP, MOTOR: WLAT-1396132, ANO: 2015, COMBUSTIBLE: DIÉSEL (reparación del sistema eléctrico mantenimiento general del motor alineamiento y balaceo)
6	23200	UNIDAD	1	MANTENIMIENTO Y REPARACION VEHÍCULO, MODELO FRONTIER NP300, TIPO PICK UP, MOTOR:YD25672132P ANO: 2018, COMBUSTIBLE: DIÉSEL (Mantenimiento y reparación del sistema mecánico ya que presenta problemas y necesita ser reparado chequeo general del sistema eléctrico alineamiento y balanceo)
7	23200	UNIDAD	1	MANTENIMIENTO Y REPARACION VEHÍCULO, MODELO L200, TIPO PICK UP, MOTOR:4D56UAE7820, ANO: 2017, COMBUSTIBLE: DIÉSEL (reparación de fricciones y disco de freno revisión de motor y revisión de sistema eléctrico alineamiento y balanceo)
8	23200	UNIDAD	1	AMBULANCIA TIPO CAMIONETA MODELO LAND CRUISER 78 HARDTOP HZJ78L-RJMRS-A3, MARCA TOYOTA, SERIE No. 1HZ-0965172, MOTOR DIESEL CON CAPACIDAD PARA 13 PERSONAS, COLOR BLANCO (chequeo general de ambulancia como ser enderezado pintado vidrio frontal y lateral derecho chequeo general de motor alineamiento y balanceo.
9	23200	UNIDAD	1	AMBULANCIA AVANZADATIPO CAMIONETA, MARCA TOYOTA, MODELO LAND CRUISER HARD TOP-78, SERIE CHASIS JTERB71J90F013887, MOTOR 1HZ-0982708, 6 CILINDROS DIESEL, COLOR BLANCO (revisión general de motor reparación y chequeo de la sistema eléctrico en general alineamiento y balanceo)

NOTA IMPORTE: Señor proveedor, le agradecemos escribir los datos que se solicitan; ya que si usted es seleccionado para dicha oferta ,no tenga problema alguna para reclamar su pago. **No deberá presentar alteraciones tales como: Borriones, Remarcados y Tachaduras.**

Lugar de Entrega:

OFICINA DE LOGISTICA Y SUMINISTROS

Solicitado Por :

HOSPITAL SAN LORENZO

Firma y Sello



Fecha: 21/07/2023

DOCUMENTO DE LICITACIÓN



Hospital San Lorenzo UE No.28

LICITACION PRIVADA

LP-009-2023-HSL

**“CONTRATACION DE MANTENIMIENTO Y
REPARACIÓN DE EQUIPOS Y MEDIOS DE TRANSPORTE,
PARA HOSPITAL SAN LORENZO”**

Fuente de Financiamiento:

11 tesoro Nacional

San Lorenzo Valle, 21 de Julio del año 2023

INDICE

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES	4
IO-01 CONTRATANTE	4
IO-02 TIPO DE CONTRATO.....	4
IO-03 OBJETO DE CONTRATACION.....	4
IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS	4
IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS	4
IO-05.1 CONSORCIO	5
IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS.....	5
IO-06.1 FORMATO Y FIRMA DE LA OFERTA.....	5
IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA	6
IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION	6
IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR.....	6
IO-10 REUNION DE ACLARACIONES	9
IO-11 EVALUACION DE OFERTAS.....	10
IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES.....	12
IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO	12
IO-13.1 CARTA PROPUESTA.....	13
IO-14 FIRMA DE CONTRATO.....	13
SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION	14
CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	14
CC-02 PLAZO CONTRACTUAL	14
CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO.....	14
CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO.....	14
CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO.....	14
CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION.....	145
CC-07 GARANTÍAS.....	15
CC-08 FORMA DE PAGO	16
CC-09 MULTAS	16
SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS	17

Sección II – Condiciones de Contratación

ET-01	NORMATIVA APLICABLE	17
ET-02	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS.....	17
ET-03	ACCESORIOS	19
ET-04	SERIES	19
ET-05	CATÁLOGOS.....	19
ET-06	OTROS.....	19
SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS		20

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES

IO-01 CONTRATANTE

El HOSPITAL SAN LORENZO UE No.28 promueve la Licitación Privada **PL-009-2023-HSL** que tiene por objeto el suministro de “**CONTRATACION DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS Y MEDIOS DE TRANSPORTE, PARA HOSPITAL SAN LORENZO**”

IO-02 TIPO DE CONTRATO

Como resultado de esta licitación se podrá otorgar un contrato de suministro, entre el hospital San Lorenzo UE No.28 y el licitante ganador.

Para efectos de la presente contratación. La adjudicación será por **Modalidad de servicio y lote**

IO-03 OBJETO DE CONTRATACION

Suministro de [Mantenimiento y Reparación de otro Equipos, Para Hospital San Lorenzo.]

IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS

Deberán presentarse en español, incluso información complementaria como catálogos técnicos, etc. En caso de que la información complementaria esté escrita en idioma diferente al español, deberá acompañarse de la debida traducción de la Secretaría de Relaciones Exteriores.

IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentarán en: [*En Las Oficinas del depto. de Logística y suministro*]

[Ubicada: En el área administrativa del Hospital San Lorenzo No.28, Colonia Morazán 2 cuadras abajo del Hotel Morazán]

El día último de presentación de ofertas [será **Viernes 04 de Agosto del año 2023**]

La hora límite de presentación de ofertas será: [**02:00 PM.**]

Es de carácter mandatorio que entre la fecha y hora de recepción de ofertas y fecha y hora de apertura de las mismas solo debe mediar un breve espacio de tiempo para los asuntos de logística (No más de 15 minutos).

El acto público de apertura de ofertas se realizará en: ***El Salón de Sesiones ubicado en el área administrativa del Hospital San Lorenzo No.28***, a partir de las: ***[02:10 pm.***

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

[]

IO-05.1 CONSORCIO

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunada y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador.

IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de ***[30 días hábiles.*** días contados a partir de la fecha de presentación.

No obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento. Si se ampliara el plazo de vigencia de la oferta, deberá también ampliarse el plazo de garantía de mantenimiento de oferta.

IO-06.1 FORMATO Y FIRMA DE LA OFERTA

06.1. El Oferente preparará un (1) original de los documentos que comprenden la oferta según se describe en la numeral 11 de esta sección y lo marcará claramente como “ORIGINAL”. Además, el Oferente deberá presentar una (1) copia de la oferta y marcar claramente el ejemplar como “COPIA”. En caso de discrepancia, el texto del original prevalecerá sobre el de la copia.

06.2. El original y la copia de la oferta deberán ser mecanografiadas o escritas con tinta indeleble y deberán estar firmadas por la persona debidamente autorizada para firmar en nombre del Oferente.

06.3. Los textos entre líneas, tachaduras o palabras superpuestas serán válidos solamente si llevan la firma o las iniciales de la persona que firma la Oferta (salvados).

IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

La oferta deberá acompañarse de una Garantía de Mantenimiento de Oferta por un valor equivalente, por lo menos, al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta.

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

La garantía deberá tener una vigencia mínima de sesenta (60) días adicionales, posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia de las ofertas.

IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION

La adjudicación del contrato al licitante ganador se dará dentro de los **45** días contados a partir de la fecha de presentación de las ofertas.

IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR

Cada oferta deberá incluir los siguientes documentos:

09.1 Información Legal

1. Copia autenticada de escritura de constitución y sus reformas debidamente inscritas en el Registro Mercantil.
2. Copia autenticada del poder del representante legal del oferente, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Constancia de colegiación del oferente (si aplica)
4. Copia autenticada de RTN del oferente.
5. Declaración Jurada autenticada sobre Prohibiciones o Inhabilidades.
6. Formulario de Presentación de Oferta autenticada.
7. La Declaración Jurada autenticada de la empresa y de su representante legal debidamente autenticada de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos (si aplica).
8. **En caso de que el oferente cuente con la constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE, no deberá presentar los documentos descritos en los incisos 1 al 4, siempre y cuando esta**

información se encuentre actualizada en dicho registro, solamente bastará con la presentación de la constancia de inscripción antes mencionada.

9. **[Otros documentos que desean agregar]**

Documentos no subsanables

1. Formulario de Presentación de Oferta la cual debe presentarse de conformidad con el formato que se acompaña firmado y sellado por el Representante Legal
2. Lista de Precios, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa.
3. Garantía de Mantenimiento de Oferta original.

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (**una autentica de copia**).

Los documentos firmados por el Representante Legal de la empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (**una autentica de firmas**)

09.2 Información Financiera

- Documentos probatorios de acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos *Doscientos noventa mil Lempiras Exactos (L.290,000.00)* pueden ser evidencias de montos depositados en caja y bancos, constancias de créditos abiertos otorgados por instituciones bancarias, nacionales o extranjeras, créditos comerciales, etc.
- Copia autenticada del balance general debidamente auditado del ejercicio fiscal inmediato anterior.
- Autorización para que *El Hospital San Lorenzo* pueda verificar la documentación presentada con los emisores.

09.3 Información Técnica

1. El oferente deberá presentar constancia en la que brinde la información sobre su proveedor de repuestos y actualizaciones correspondiente al mantenimiento preventivo y correctivo de los siguientes mantenimientos:

1. Mantenimiento y Reparación de vehículos administrativos
2. Mantenimiento y Reparación de Ambulancias

2. Declaración jurada de que cuenta con Centro de Servicio Autorizado por el fabricante y un stock de repuestos para brindar los servicios ofertados, por un periodo mínimo de un (1) año.

3. Declaración Jurada, en la que exprese que, durante el período de vigencia del contrato, mantendrá personal técnico preparado y calificado, empleado directamente por el oferente, con experiencia para dar los mantenimientos a los vehículos.

6. El Oferente deberá presentar una declaración jurada, mediante la cual garantice la calidad del servicio a suministrar, señalando que cuenta con los recursos, técnicas, procedimientos y equipos adecuados para el tipo de servicio solicitado.

7. El oferente deberá de proporcionar un listado de los lugares donde ha prestado el servicio de mantenimiento similar al solicitado, donde indique el nombre del cliente, persona contacto (nombre y cargo que desempeña), correo electrónico, número de teléfono, descripción del servicio incluyendo el período de tiempo en que ha sido recibido con el fin que la HSL valide su experiencia.

8. Declaración Jurada de contar con el personal especializado en el ramo, suficiente para la ejecución, operación y supervisión continua del servicio de mantenimiento.

10. Informe detallado, relativo a su capacidad para realizar los servicios objeto de esta licitación, equipo, repuestos, técnicas y procedimientos que empleará para la prestación del servicio.

11. El oferente deberá de presentar copia de Certificados del personal propuesto donde conste que esta capacitados para brindar el servicio solicitado.

09.4 Información Económica

- **Formulario de Presentación de la Oferta**, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
- **Formulario de Oferta por Ítem o Bloque**: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso.
EL PROVEEDOR presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**
- **Formulario de Lista de Precios**: debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.

En este plan si el proveedor no oferta todos los Item colocar **0.00** en los que no oferta.

El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes ofertados a **El Hospital San Lorenzo No.28** en el lugar y fechas especificados en estas bases.

Plan de Oferta, en la siguiente forma:

IO-10 REUNION DE ACLARACIONES

El ente contratante podrá realizar una reunión para aclarar consultas que hayan recibido por parte de uno o más potenciales oferentes.

- *Período máximo para recibir aclaraciones* [02/08/2023]
- Lugar: *Administración del Hospital San Lorenzo No.28*
- Fecha: [02/08/2023]
- Hora: [02:00 pm.]
- Asistencia: opcional.

IO-11 EVALUACION DE OFERTAS

Las ofertas serán evaluadas de acuerdo a la siguiente rutina de fases acumulativas:¹

11.1 FASE I, Verificación Legal

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
La Garantía de Mantenimiento de Oferta asegura los intereses de <i>[El Hospital San Lorenzo No.28]</i> (la especie de garantía es aceptable y la vigencia y el valor son suficientes)		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Constancia de colegiación del oferente (si aplica).		
Copia autenticada de RTN del oferente.		
Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE. ²		
Otros aspectos verificables		

¹ Para efecto de evaluación, sino pasa la fase legal, ya sea un documento sustancial, según lo indicado en el Pliego de Condiciones no se deberá seguir evaluando ni pasar a la siguiente fase de evaluación.

¹ En el caso en que el oferente presente la constancia de estar inscrito en el Registro de Proveedores, no deberá presentar copia autenticada de escritura de constitución y sus reformas debidamente inscritas y notificadas, poder del representante legal del oferente, constancia de colegiación del oferente y copia autenticada de RTN del oferente, a menos que alguno de los datos haya cambiado y no haya sido reportado a la ONCAE.

² En el caso en que el oferente presente la constancia de estar inscrito en el Registro de Proveedores, no deberá presentar copia autenticada de escritura de constitución y sus reformas debidamente inscritas y notificadas, poder del representante legal del oferente, constancia de colegiación del oferente y copia autenticada de RTN del oferente, a menos que alguno de los datos haya cambiado y no haya sido reportado a la ONCAE.

11.2 FASE II, Evaluación Financiera

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Demuestra acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos <i>Doscientos noventa mil Lempiras Exactos (L.290,000.00)</i>	|	|
Demuestra endeudamiento menor a <i>[insertar el valor relativo que se utilizará como parámetro o línea de corte]</i>	|	|
Autoriza que <i>[El Hospital San Lorenzo No.28]</i> pueda verificar la documentación presentada	|	|

11.3 FASE III, Evaluación Técnica

Evaluación Técnica en Documentos: **[Los incorporara el ente contratante según lo solicitado previamente]. (CUANDO APLIQUE)**

11.3.1 Sub Fase III.A Evaluación Técnica en Documentos:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Toda la INFORMACIÓN TÉCNICA querida en la IO 09.3	|	|

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS TECNICOS DEL FABRICANTE	CUMPLE	NO CUMPLE
Toda la DOCUMENTACIÓN TÉCNICA requerida en la Sección III ESPECIFICACIONES DE SERVICIO	|	|

Los aspectos técnicos que no puedan ser verificados en la documentación emitida por el fabricante, entregada en la oferta, se considerarán no cumplidos y la oferta será descalificada.

11.4 Fase V, Evaluación Económica

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta :Se realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y se harán las correcciones correspondientes	|	|

Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. EL PROVEEDOR deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de LA OFERTA .		
Formulario de Lista de Precios: debe ser presentado y completado por EL PROVEEDOR según el formulario suministrado.		

IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES

Serán subsanables todos los errores u omisiones que no modifiquen la oferta en sus aspectos técnicos.

Solamente la subsanación de los errores aritméticos podrá afectar la oferta en sus aspectos económicos de la siguiente forma:

- Diferencias entre las cantidades establecidas por ***El Hospital San Lorenzo No.28*** y las ofertadas, prevalecerán las cantidades establecidas por ***Comité de Compras – Hospital San Lorenzo No.28***.
- Inconsistencias entre precio unitario y precio total, prevalecerá el precio unitario.

Comité de Compras-El Hospital San Lorenzo No.28 realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y las correcciones las notificará al ofertante, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

El valor y el plazo de la Garantía de Mantenimiento de Oferta no serán subsanables.

IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO

La adjudicación del contrato se hará por **MODALIDAD DE SERVICIO Y LOTE** al oferente o oferentes que cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente **la oferta de precio más bajo** o se considere la más económica o ventajosa y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos en las disposiciones generales del presupuesto 2023 siendo el artículo 88.

HOSPITAL SAN LORENZO, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Licitación privada suspendida o cancelada, cuando concurran circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

IO-13.1 CARTA PROPUESTA

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

IO-14 FIRMA DE CONTRATO

El otorgamiento del contrato se hará en un plazo máximo de **30** días calendario, desde que la adjudicación quede en firme.

Antes de la firma del contrato, el licitante ganador deberá dentro de los 5 días presentar los siguientes documentos:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• <i>Constancia original de la Procuraduría General de la República, de no tener juicios pendientes con el Estado de Honduras.</i> |
| <ul style="list-style-type: none">• <i>Original o copia autenticada de la solvencia vigente del oferente (Sistema de Administración de Rentas).</i>• <i>Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE (solo en caso de haber presentado constancia de estar en trámite en el momento de presentar la oferta)</i>• <i>Constancia de solvencia por el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)</i>• <i>Registro de beneficiario, PIN SIAFI legible.</i> |

[insertar listado de documentación adicional que debe ser presentada como requisito previo a la contratación]

De no presentar la documentación detallada en ese plazo, perderá todos los derechos adquiridos en la adjudicación y se procederá a adjudicar el contrato al ofertante que haya presentado la segunda oferta más baja evaluada y así sucesivamente.

SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION

CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

El Hospital San Lorenzo No.28 nombrará un Administrador del Contrato, quien será responsable de verificar la buena marcha y cumplimiento de las obligaciones contractuales, que entre sus funciones tendrá las siguientes:

- a. Emitir la Orden de Inicio;
- b. Dar seguimiento a las entregas parciales y final;
- c. Emitir las actas de recepción parcial y final;
- d. Documentar cualquier incumplimiento del Contratista.

CC-02 PLAZO CONTRACTUAL

El contrato estará vigente desde su otorgamiento hasta Septiembre **2024**

CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO

El contrato cesará en sus efectos, por la expiración del plazo de vigencia.

CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

[Los mantenimientos serán en el Hospital San Lorenzo No.28]

CC-05 PLAZO DE ENTREGA

[De acuerdo a la MODALIDAD DE SERVICIO Y LOTE adjudicado y a los tiempos establecidos en los indicadores de desempeño.

En caso de que el Oferente lo considere necesario podrá realizar visitas adicionales, siempre y cuando las mismas no generen ningún costo adicional para el Comprador.

En el caso de repuestos a ser suministrados desde Honduras (nacionales o importados que ya se encuentren en el país), los bienes deberán ser cotizados para su entrega en el lugar de destino convenido, en este caso instalaciones del HSL.

Las entregas podrán anticiparse, de acuerdo con al requerimiento del Comprador y a las disponibilidades inmediatas del Oferente, sin retrasar las fechas establecidas para completar cada entrega

CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION

Para la prestación de los servicios, el proveedor deberá coordinar cita con el Comprador para programar el día y la hora de la recepción, dicha cita deberá ser solicitada a los siguientes correos electrónicos kflores@hospitalsanlorenzo.org

CC-07 GARANTÍAS

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados con una constancia del banco donde valide la vigencia del Cheque y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

a) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

- Plazo de presentación: 8 días hábiles posteriores al recibo de la copia del contrato.
- Valor: La garantía de cumplimiento del contrato deberá ser al menos, por el valor equivalente al quince por ciento (15%) de monto contractual.
- Vigencia: La garantía de cumplimiento del contrato deberá estar vigente hasta al menos **noventa días** posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia del contrato.

Esta garantía se incrementará en la misma proporción en que el valor del contrato llegase a aumentar.

b) GARANTIA DE BUEN SUMINISTRO

- Plazo de presentación: 8 días hábiles después de la recepción final del suministro.
- Valor: La garantía de calidad sustituirá la garantía de cumplimiento del contrato cuyo monto será equivalente al cinco por ciento (5%) de monto contractual.
- Vigencia: **1 año** contado a partir de la recepción final.

c) CERTIFICADO DE GARANTÍA DE FABRICACIÓN DEL SUMINISTRO:

- Plazo de presentación: **8** días hábiles después de cada recepción parcial del suministro a satisfacción. (*una sola entrega*)
- Objeto: responder por reclamos por desperfectos de fábrica.
- Vigencia: **1 año** contado a partir de la recepción final.

CC-08 FORMA DE PAGO

El Hospital San Lorenzo No.28 pagará en un plazo de **45** días contados a partir de la recepción satisfactoria de los documentos de cobro por las cantidades de los productos de *la orden de compra*. Entregados por el proveedor y debidamente recibidos a satisfacción.

CC-09 MULTAS

Cuando el contratista incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, se le impondrá el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad lo establecido en las vigentes Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República

ARTÍCULO 76.- En observancia a lo dispuesto en el Artículo 72, párrafos segundo y tercero, de la Ley de Contratación del Estado, la multa diaria aplicable se fija en cero puntos treinta y seis por ciento (0.36%), en relación con el monto total del contrato por el incumplimiento del plazo y la misma debe especificarse tanto en el pliego de condiciones como en el contrato de Construcción y Supervisión de Obras Públicas.

Esta misma disposición se debe aplicar a todos los contratos de bienes y servicios que celebren las Instituciones del Sector Público.

.

SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS

ET-01 NORMATIVA APLICABLE

Ley de contratación del Estado, Normativa Nacional

ET-02 CARACTERÍSTICAS TECNICAS

Los Oferentes interesados podrán presentar oferta para el objeto de esta Licitación Privada, de acuerdo a las siguientes Especificaciones Técnicas:

Se requiere Contratación de Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo para el siguiente listado de Equipo, considerando las siguientes opciones:

MODALIDAD 1: Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo incluyendo mano de obra, partes o repuestos.

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	ISV	PRECIO TOTAL
1	MANTENIMIENTO Y REPARACION VEHÍCULO, MODELO L200, TIPO PICK UP, MOTOR:4D56UAE9424 ANO: 2017 COMBUSTIBLE: DIESEL (cheque general del sistema eléctrico, cambio de disco de frenos, revisión general mecánica, alineamiento y balanceo)	1			
2	MANTENIMIENTO Y REPARACION VEHÍCULO, MODELO L200, TIPO PICK UP, MOTOR:4D56UAE9424 ANO: 2017 (Chequeo general mecánico y reparación del sistema eléctrico chequeo del sistema de freno alineamiento y balanceo)	1			
3	MANTENIMIENTO Y REPARACION VEHICULO , TIPO AMBULANCIA, MODELO L/C70, MOTOR 1HZ 0921625, AÑO 2019, DIESEL , TRANSMISION MECANICA (reparación del sistema de Oxígeno y instalación de camilla Mantenimiento general mecánico ambulancia alineamiento y balanceo)	1			
4	MANTENIMIENTO Y REPARACION PARA AMBULANCIA: MODELO H-1, COMBUSTIBLE, DIESEL. (reparación de la parte trasera de ambulancia ya que se encuentra en mal estado mantenimiento general del motor ya que presenta problemas en ello alineamiento y balanceo)	1			

Sección II – Condiciones de Contratación

5	MANTENIMIENTO Y REPARACION VEHÍCULO, MODELO BT-250, TIPO PICK UP, MOTOR: WLAT-1396132, AÑO: 2015, COMBUSTIBLE: DIÉSEL (reparación del sistema eléctrico mantenimiento general del motor alineamiento y balanceo)	1			
6	MANTENIMIENTO Y REPARACION VEHÍCULO, MODELO FRONTIER NP300, TIPO PICK UP, MOTOR: YD25672132P AÑO: 2018, COMBUSTIBLE: DIÉSEL (Mantenimiento y reparación del sistema mecánico ya que presenta problemas y necesita ser reparado chequeo general del sistema eléctrico alineamiento y balanceo)	1			
7	MANTENIMIENTO Y REPARACION VEHÍCULO, MODELO L200, TIPO PICK UP, MOTOR: 4D56UAE7820, AÑO: 2017, COMBUSTIBLE: DIÉSEL (reparación de fricciones y disco de freno revisión de motor y revisión de sistema eléctrico alineamiento y balanceo)	1			
8	AMBULANCIA TIPO CAMIONETA MODELO LAND CRUISER 78 HARDTOP HZJ78L-RJMRS-A3, MARCA TOYOTA, SERIE No. 1HZ-0965172, MOTOR DIESEL CON CAPACIDAD PARA 13 PERSONAS, COLOR BLANCO (chequeo general de ambulancia como ser enderezado pintado vidrio frontal y lateral derecho chequeo general de motor alineamiento y balanceo.	1			
9	AMBULANCIA AVANZADA TIPO CAMIONETA, MARCA TOYOTA, MODELO LAND CRUISER HARD TOP-78, SERIE CHASIS JTERB71J90F013887, MOTOR 1HZ-0982708, 6 CILINDROS DIESEL, COLOR BLANCO (revisión general de motor reparación y chequeo de la sistema eléctrico en general alineamiento y balanceo)	1			

PARA REALIZAR ESTOS MANTENIMIENTOS EL PROVEEDOR DEBERA CUMPLIR CON LO SIGUIENTE:

1. Contar con el equipo y herramientas necesarias para realizar el servicio de mantenimiento contratado.
2. Mantener un stock de repuestos nuevos de las piezas con mayor grado de desgaste que contiene cada modelo de equipo, disponibles en el país para el momento que se necesiten cambiar.
3. Dar respuesta inmediata en menos de 2 horas, al fallar un equipo, y debe contar con el conocimiento para diagnosticar el problema exacto.

4. Experiencia verificable en el mantenimiento, cuidado y manejo de estos equipos.
5. El proveedor tendrá un máximo de 5 días calendario a partir de la fecha de fuera de servicio del equipo para resolver el inconveniente. Si el repuesto que se requiere cambiar está fuera del país tendrá 20 días calendario para resolver el inconveniente, que, aunque se den 20 días por repuesto fuera del país.
6. Si se requiere mandar a pedir un repuesto al exterior, el proveedor deberá evidenciar por escrito cuando el repuesto este retenido ya sea por fábrica o por aduana y dar una fecha estimada de llegada al hospital.
7. Evidenciar que está en contacto con el fabricante y que podrá abastecerse de los repuestos que se requieran.
8. Entregar protocolos de mantenimiento preventivo de acuerdo a mantenimientos trimestrales, semestrales o anuales.
9. Entregar informes mensuales a principios de cada mes sobre los trabajos realizados tanto preventivos como correctivos del mes anterior por separado.
10. Entregar dictamen técnico por escrito cuando un equipo queda fuera de servicio, máximo 48 hrs después del evento.
11. Realizar reuniones mensuales con todas las áreas involucradas en el servicio para discutir el estado actual de los equipo y puntos de mejora.
12. Realizar rondas de inspección de equipos dos veces por semana para asegurar el buen funcionamiento de los equipos.
13. En caso de estar el equipo fuera de servicio por más tiempo del establecido, el proveedor deberá de asumir los costos de los estudios que se requieran enviar a hacer a otra institución

ET-03 ACCESORIOS

ET-04 SERIES

ET-05 CATÁLOGOS

[insertar registro sanitario que deben acompañar necesariamente al suministro]

ET-06 OTROS

[insertar otras especificaciones técnicas que debe cumplir el suministro]

SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS

Índice de Formularios y Formatos

Formulario de Información sobre el Oferente	1
Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio	1
Formulario de Presentación de la Oferta	1
Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad	1
Formulario de oferta por Item o Bloque	1
Formulario de Lista de Precios	1
Formato de Garantía de Mantenimiento de la oferta	1
Formulario de Autorización del Fabricante	1
Formato de Contrato	1
Formato de Garantía de Cumplimiento	1
Formato de Garantía de Calidad	1
Formato de Garantía por anticipo	1
Aviso de licitación	1

Formulario de Información sobre el Oferente

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

Fecha: [indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LP-004-2023-HSL: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: [indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse [indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad o país donde intenta constituirse o incorporarse]
4. Año de constitución o incorporación del Oferente: [indicar el año de constitución o incorporación del Oferente]
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado: [indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado] Números de teléfono y facsímil: [indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado] Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: [marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos] ↑ Estatutos de la Sociedad de la empresa indicada en el párrafo1 anterior, y de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. ↑ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05. ↑ Si se trata de un ente gubernamental hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1 de la IO-09.

Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberán completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: [Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LP-004-2023-HSL: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página [] de [] páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio [indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio [indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: [indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: [Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio] Números de teléfono y facsímil: [[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección de correo electrónico: [[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]
7. Copias adjuntas de documentos originales de: [marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos] ↑ Estatutos de la Sociedad de la empresa indicada en el párrafo 2 anterior, y de conformidad con las Sub cláusulas 09.5 de la IO-09. ↑ Si se trata de un ente gubernamental hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1 de la IO-09.

Formulario de Presentación de la Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones a este formulario ni se aceptarán substituciones.]

Fecha: *[Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]*
LP-004-2023-HSL: *[indicar el número del proceso licitatorio]*
Llamado a Licitación Privado No.: *[indicar el No. del Llamado]*
Alternativa No. *[Indicar el número de identificación si esta es una oferta alternativa]*

A: *[nombre completo y dirección del Comprador]*

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- (a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluso sus Enmiendas Nos. *[indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda]*;
- (b) Ofrecemos proveer los siguientes Bienes y Servicios de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas establecido en la Lista de Requerimientos: *[indicar una descripción breve de los bienes y servicios]*;
- (c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el rubro (d) a continuación es: *[indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las diferentes cifras en las monedas respectivas]*;
- (d) Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:

Descuentos. Si nuestra oferta es aceptada, los siguientes descuentos serán aplicables: *[detallar cada descuento ofrecido y el artículo específico en la Lista de Bienes al que aplica el descuento]*.

Metodología y Aplicación de los Descuentos. Los descuentos se aplicarán de acuerdo a la siguiente metodología: *[Detallar la metodología que se aplicará a los descuentos]*;

- (e) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula IO-06, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la cláusula IO-05. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;
- (f) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la Cláusula CC-07;

Sección II – Condiciones de Contratación

- (g) La nacionalidad del oferente es: [indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es un Consorcio]
- (h) No tenemos conflicto de intereses de conformidad con la Cláusula 4 de las IO;
- (i) Nuestra empresa, sus afiliados o subsidiarias, incluyendo todos los subcontratistas o proveedores para ejecutar cualquier parte del contrato son elegibles, de conformidad con la Cláusula 4 de las IO;
- (j) Las siguientes comisiones, gratificaciones u honorarios han sido pagados o serán pagados en relación con el proceso de esta licitación o ejecución del Contrato: [indicar el nombre completo de cada receptor, su dirección completa, la razón por la cual se pagó cada comisión o gratificación y la cantidad y moneda de cada dicha comisión o gratificación]

Nombre del Receptor	Dirección	Concepto	Monto

(Si no han sido pagadas o no serán pagadas, indicar “ninguna”.)

- (k) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.
- (l) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra oferta que reciban.

Firma: [indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican] En calidad de [indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]

Nombre: [indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [indicar el nombre completo del Oferente]

El día _____ del mes _____ del año _____ [indicar la fecha de la firma]

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de _____ (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran) _____, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado, que a continuación se transcriben:

“ARTÍCULO 15.- Aptitud para contratar e inhabilidades. Podrán contratar con la Administración, las personas naturales o jurídicas, hondureñas o extranjeras que, teniendo plena capacidad de ejercicio, acrediten su solvencia económica y financiera y su idoneidad técnica y profesional y no se hallen comprendidas en algunas de las circunstancias siguientes:

- 1) Haber sido condenados mediante sentencia firme por delitos contra la propiedad, delitos contra la fe pública, cohecho, enriquecimiento ilícito, negociaciones incompatibles con el ejercicio de funciones públicas, malversación de caudales públicos o contrabando y defraudación fiscal, mientras subsista la condena. Esta prohibición también es aplicable a las sociedades mercantiles u otras personas jurídicas cuyos administradores o representantes se encuentran en situaciones similares por actuaciones a nombre o en beneficio de las mismas;
- 2) DEROGADO;
- 3) Haber sido declarado en quiebra o en concurso de acreedores, mientras no fueren rehabilitados;
- 4) Ser funcionarios o empleados, con o sin remuneración, al servicio de los Poderes del Estado o de cualquier institución descentralizada, municipalidad u organismo que se financie con fondos públicos, sin perjuicio de lo previsto en el Artículo 258 de la Constitución de la República;
- 5) Haber dado lugar, por causa de la que hubiere sido declarado culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración o a la suspensión temporal en el Registro de Proveedores y Contratistas en tanto dure la sanción. En el primer caso, la prohibición de contratar tendrá una duración de dos (2) años, excepto en aquellos casos en que haya sido objeto de resolución en sus contratos en dos ocasiones, en cuyo caso la prohibición de contratar será definitiva;
- 6) Ser cónyuge, persona vinculada por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de cualquiera de los funcionarios o empleados bajo cuya responsabilidad esté la precalificación de las empresas, la evaluación de las propuestas, la adjudicación o la firma del contrato;
- 7) Tratarse de sociedades mercantiles en cuyo capital social participen funcionarios o empleados públicos que tuvieran influencia por razón de sus cargos o participaren directa o indirectamente en cualquier etapa de los procedimientos de selección de contratistas. Esta prohibición se aplica también a las compañías que cuenten con socios que sean cónyuges, personas vinculadas por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad

Sección II – Condiciones de Contratación

o segundo de afinidad de los funcionarios o empleados a que se refiere el numeral anterior, o aquellas en las que desempeñen, puestos de dirección o de representación personas con esos mismos grados de relación o de parentesco; y,

8) Haber intervenido directamente o como asesores en cualquier etapa de los procedimientos de contratación o haber participado en la preparación de las especificaciones, planos, diseños o términos de referencia, excepto en actividades de supervisión de construcción.

ARTÍCULO 16.- funcionarios cubiertos por la inhabilidad. Para los fines del numeral 7) del Artículo anterior, se incluyen el Presidente de la República y los Designados a la Presidencia, los Secretarios y Subsecretarios de Estado, los Directores Generales o Funcionarios de igual rango de las Secretarías de Estado, los Diputados al Congreso Nacional, los Magistrados de la Corte Suprema de Justicia, los miembros del Tribunal Supremo Electoral, el Procurador y Subprocurador General de la República, los magistrados del Tribunal Superior de Cuentas, el Director y Subdirector General Probidad Administrativa, el Comisionado Nacional de Protección de los Derechos Humanos, el Fiscal General de la República y el Fiscal Adjunto, los mandos superiores de las Fuerzas Armadas, los Gerentes y Subgerentes o funcionarios de similares rangos de las instituciones descentralizadas del Estado, los Alcaldes y Regidores Municipales en el ámbito de la contratación de cada Municipalidad y los demás funcionarios o empleados públicos que por razón de sus cargos intervienen directa o indirectamente en los procedimientos de contratación.”

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____,
Departamento de _____, a los _____ días de mes de
_____ de _____.

Firma: _____

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa LP-004-2023-HSL

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto de Producto	Unidad de Presentación de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega a ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

Formularios de Listas de Precios

[El Oferente completará estos formularios de Listas de Precios de acuerdo con las instrucciones indicadas. La lista de artículos y lotes en la columna 1 de la Lista de Precios deberá coincidir con la Lista de Bienes y Servicios detallada por el Comprador en los Requisitos de los Bienes y Servicios.]

Lista de Precios

País del Comprador Honduras					Fecha: _____ LPN No: _____ Alternativa No: _____ Página N° _____ de _____	
1	2	3	7	8	9	
No. de Artículo	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Impuestos sobre la venta	Precio Total por artículo	
<i>[indicar No. de Artículo]</i>	<i>[indicar nombre de los Bienes]</i>	<i>[indicar cantidad]</i>	<i>[indicar precio unitario]</i>	<i>[indicar impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el contrato es adjudicado]</i>	<i>[indicar precio total por artículo]</i>	

Precio Total	
---------------------	--

Nombre del Oferente *[indicar el nombre completo del Oferente]* Firma del Oferente *[firma de la persona que firma la Oferta]* Fecha *[Indicar Fecha]*

FORMATO GARANTIA MANTENIMIENTO DE OFERTA

NOMBRE DE ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA

DE MANTENIMIENTO DE OFERTA N° _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, mantendrá la **OFERTA**, presentada en la licitación

SUMA AFIANZADA/GARANTIZADA: _____

VIGENCIA **De:** _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR TOTAL DE LA MISMA, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL (BENEFICIARIO) ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO. PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

Se entenderá por el incumplimiento si el Afianzado/Garantizado:

1. Retira su oferta durante el período de validez de la misma.
2. No acepta la corrección de los errores (si los hubiere) del Precio de la Oferta.
3. Si después de haber sido notificado de la aceptación de su Oferta por el Contratante durante el período de validez de la misma, no firma o rehúsa firmar el Contrato, o se rehúsa a presentar la Garantía de Cumplimiento.
4. Cualquier otra condición estipulada en el pliego de condiciones.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

Autorización del Fabricante

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

Fecha: *[indicar la fecha (día, mes y año) de presentación de la oferta]*
LP-004-2023-HSL: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Alternativa No.: *[indicar el No. de identificación si esta es una oferta por una alternativa]*

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

POR CUANTO

Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el solo propósito de suministrar los siguientes Bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente negociar y firmar el Contrato.

Por este medio extendemos nuestro aval y plena garantía, conforme a la cláusula 8 de las Condiciones del Contrato, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____
[firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

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

Cargo: *[indicar cargo]*

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

Fechado en el día _____ de _____ de 2023 __ *[fecha de la firma]*

Contrato

[El Comprador completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas] |

ESTE CONTRATO es celebrado

El día [indicar:] de [indicar:] de [indicar: 2023].

ENTRE

- (1) [Hospital San Lorenzo No.28], [Secretaría de Salud del Gobierno de Honduras, físicamente ubicada en San Lorenzo, Valle] |
- (2) [indicar el nombre del Proveedor, Datos de Registro y Dirección] | (en adelante denominada “el Proveedor”).

POR CUANTO el Comprador ha llamado a licitación respecto de ciertos Bienes [Útiles de escritorio, oficina y enseñanza, Para Hospital San Lorenzo] y ha aceptado una oferta del Proveedor para el suministro de dichos Bienes por la suma de [indicar el Precio del Contrato expresado en palabras y en cifras] (en adelante denominado “Precio del Contrato”).

ESTE CONTRATO ESTIPULA LO SIGUIENTE:

1. En este Contrato las palabras y expresiones tendrán el mismo significado que se les asigne en el documento de licitaciones.
2. Los siguientes documentos constituyen el Contrato entre el Comprador y el Proveedor, y serán leídos e interpretados como parte integral del Contrato:
 - (a) Este Contrato;
 - (b) Las Condiciones Especiales del Contrato
 - (c) Las Condiciones Generales del Contrato;
 - (d) Los Requerimientos Técnicos (incluyendo la Lista de Requisitos y las Especificaciones Técnicas);
 - (e) La oferta del Proveedor y las Listas de Precios originales;
 - (f) La notificación de Adjudicación del Contrato emitida por el Comprador.
 - (g) [Agregar aquí cualquier otro(s) documento(s)] |
3. Este Contrato prevalecerá sobre todos los otros documentos contractuales. En caso de alguna discrepancia o inconsistencia entre los documentos del Contrato, los documentos prevalecerán en el orden enunciado anteriormente.
4. En consideración a los pagos que el Comprador hará al Proveedor conforme a lo estipulado en este Contrato, el Proveedor se compromete a proveer los Bienes y Servicios

al Comprador y a subsanar los defectos de éstos de conformidad en todo respecto con las disposiciones del Contrato.

5. El Comprador se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en el Contrato en el plazo y en la forma prescritos en éste.
6. **CLÁUSULA DE INTEGRIDAD.** Las Partes, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del Estado de Derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente a: 1.- Mantener el más alto nivel de conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la República, así como los valores de: INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECIÓN CON LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE MANEJAMOS, ABSTENIÉNDONOS DE DAR DECLARACIONES PÚBLICAS SOBRE LA MISMA. 2.- Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajo los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones públicas establecidos en la Ley de Contratación del Estado, tales como: transparencia, igualdad y libre competencia. 3.- Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona que actúe debidamente autorizada en nuestro nombre y representación y que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no, realizar: a) Prácticas Corruptivas: entendiendo estas como aquellas en la que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte) Prácticas Colusorias: entendiendo estas como aquellas en las que denoten, sugieran o demuestren que existe un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes y uno o varios terceros, realizado con la intención de alcanzar un propósito inadecuado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de la otra parte. 4.- Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que durante el proceso de contratación o adquisición causa de este Contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por el suministro de información inconsistente, imprecisa o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato. 5.- Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tenga acceso por razón del Contrato, y no proporcionarla ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos. 6.- Aceptar las consecuencias a que hubiere lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Cláusula por Tribunal competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la que se incurra. 7.- Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados, del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a los subcontratistas con los cuales el Contratista o Consultor contrate, así como a los socios, asociados, ejecutivos y trabajadores de aquellos. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará Lugar: a.- De parte del Contratista o Consultor: i. A la inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieren deducírsele.

ii. A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta Cláusula, de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas del régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. b. De parte del Contratante: i. A la eliminación definitiva (del Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevaré para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación. A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiere lugar. -

7. **CLAUSULA: RECORTE PRESUPUESTARIO.** En todo contrato financiado con fondos externos, la suspensión o cancelación del préstamo o donación, puede dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del estado, que al pago correspondiente a las obras o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato. En caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país, la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato.

8. **CLAUSULA: GARANTÍA DE LOS BIENES**

- 8.1. El Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados en virtud del Contrato son nuevos, sin uso, del modelo más reciente o actual e incorporan todas las mejoras recientes en cuanto a diseño y materiales, a menos que el Contrato disponga otra cosa.
- 8.2. De conformidad con la Sub-cláusula 21.1(b) de las CGC, el Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados estarán libres de defectos derivados de actos y omisiones que éste hubiese incurrido, o derivados del diseño, materiales o manufactura, durante el uso normal de los bienes en las condiciones que imperen en el país de destino final.
- 8.3. Salvo que se indique otra cosa en las CEC, la garantía permanecerá vigente durante el período cuya fecha de terminación sea la más temprana entre los períodos siguientes: doce (12) meses a partir de la fecha en que los bienes, o cualquier parte de ellos según el caso, hayan sido entregados y aceptados en el punto final de destino indicado en el Contrato, o dieciocho (18) meses a partir de la fecha de embarque en el puerto o lugar de flete en el país de origen.
- 8.4. El Comprador comunicará al Proveedor la naturaleza de los defectos y proporcionará toda la evidencia disponible, inmediatamente después de haberlos descubierto. El Comprador otorgará al Proveedor facilidades razonables para inspeccionar tales defectos.
- 8.5. Tan pronto reciba el Proveedor dicha comunicación, y dentro del plazo establecido en las CEC, deberá reparar o reemplazar de forma expedita los Bienes defectuosos, o sus partes sin ningún costo para el Comprador.
- 8.6. Si el Proveedor después de haber sido notificado, no cumple con corregir los defectos dentro del plazo establecido, el Comprador, dentro de un tiempo razonable, podrá proceder a tomar las medidas necesarias para remediar la situación, por cuenta y riesgo

del Proveedor y sin perjuicio de otros derechos que el Comprador pueda ejercer contra el Proveedor en virtud del Contrato.

EN TESTIMONIO de lo cual las partes han suscrito el presente Contrato de conformidad con la Ley de Contratación del Estado de la República de Honduras, en el día, mes y año antes indicados.

Por y en nombre del Comprador

Firmado: *[indicar firma]* en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]* |

Por y en nombre del Proveedor

Firmado: *[indicar la(s) firma(s) del (los) representante(s) autorizado(s) del Proveedor]* |

en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]* |

Garantía de Cumplimiento

FORMATO GARANTIA DE CUMPLIMIENTO ASEGURADORA / BANCO

**GARANTIA / FIANZA
DE CUMPLIMIENTO N°:**

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO:

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “_____” ubicado en _____.

SUMA

AFIANZADA/ GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO [BENEFICIARIO], ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECERÁ SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor [BENEFICIARIO] no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

Garantía de Calidad³

FORMATO GARANTIA DE CALIDAD ASEGURADORA / BANCO

**GARANTIA / FIANZA
DE CALIDAD:**

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **calidad DE SUMINISTRO** del Proyecto: “_____” ubicado en _____.
Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA

AFIANZADA/ GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

"LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO [BENEFICIARIO], ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECERÁ SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor [BENEFICIARIO] no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

³ La Garantía de Calidad deberá solicitarse cuando se requiera según la naturaleza de los bienes.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio
_____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

Garantía por Pago de Anticipo

FORMATO [GARANTIA/FIANZA] POR ANTICIPO
[NOMBRE DE ASEGURADORA/BANCO]

[GARANTIA / FIANZA]

DE ANTICIPO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

[Garantía/Fianza] a favor de *Hospital San Lorenzo de Valle* para garantizar que el Afianzado/Garantizado, invertirá el monto del **ANTICIPO** recibido del Beneficiario, de conformidad con los términos del contrato firmado al efecto entre el Afianzado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “Compra de Útiles de escritorio, Oficina y enseñanza, Para Hospital San Lorenzo” ubicado en _____.
Dicho contrato en lo procedente se considerará como parte de la presente póliza.

SUMA

AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA **De:** _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO RESULTANTE DE LA LIQUIDACIÓN DEL ANTICIPO OTORGADO A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente [*Fianza/Garantía*], en la ciudad de _____ Municipio
de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____. |

| |

FIRMA AUTORIZADA

.

.

.

Aviso de Licitación Privada

República de Honduras

Hospital San Lorenzo No.28.

CONTRATACION DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTROS EQUIPOS

PARA HOSPITAL SAN LORENZO

LP-009-2023-HSL

1. El *Hospital San Lorenzo No.28* invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Privada *PL-008-2023-HSL* a presentar ofertas selladas para *CONTRATACION DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTROS EQUIPOS PARA HOSPITAL SAN LORENZO*.
2. El financiamiento para la realización del presente proceso proviene de *TESORO NACIONAL*.
3. La licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Privada (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación sin costo adicional, mediante Solicitud escrita ***dirigida a Lic. Karen Flores, con numero de celular 3294-5244*** mediante la dirección del correo electrónico *kflores@hospitalsanlorenzo.org*
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección: ***Hospital San Lorenzo No.28, Colonia Morazán 2 cuadras abajo del Hotel Morazán, en el depto. de logística y suministros ubicados en las oficinas administrativas, a más tardar el Viernes 04 de Agosto año 2023 A LAS 02:00 PM.*** Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección indicada, a las ***02:10 pm del Viernes 04 de Agosto del año 2023*** Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.

LIC. DIDIER JOSUE NUÑEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SAN LORENZO

Aviso de Licitación Privada

República de Honduras

Hospital San Lorenzo No.28.

CONTRATACION DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTROS EQUIPOS

PARA HOSPITAL SAN LORENZO

LP-009-2023-HSL

1. El *Hospital San Lorenzo No.28* invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Privada *PL-008-2023-HSL* a presentar ofertas selladas para **CONTRATACION DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTROS EQUIPOS PARA HOSPITAL SAN LORENZO.**
2. El financiamiento para la realización del presente proceso proviene de ***TESORO NACIONAL.***
3. La licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Privada (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación s in costo adicional, mediante Solicitud escrita ***dirigida a Lic. Karen Flores, con numero de celular 3294-5244*** mediante la dirección del correo electrónico ***kflores@hospitalsanlorenzo.org***
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección: ***Hospital San Lorenzo No.28, Colonia Morazán 2 cuadras abajo del Hotel Morazán, en el depto. de logística y suministros ubicados en las oficinas administrativas, a más tardar el Viernes 04 de Agosto año 2023 A LAS 02:00 PM.*** Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección indicada, a las ***02:10 pm del Viernes 04 de Agosto del año 2023*** Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.

LIC. DIDIER JOSUE NUÑEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SAN LORENZO

DOCUMENTO DE LICITACIÓN PRIVADA

INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TÓRAX



Licitación Privada

LP-008-INCP-2023

“ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS DE ARTES GRÁFICAS”

Fuente de Financiamiento:

Tesoro Nacional

**Tegucigalpa, M.D.C.
Julio del 2023**

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES	2
IO-01 CONTRATANTE	3
IO-02 TIPO DE CONTRATO	3
IO-03 OBJETO DE CONTRATACION	3
IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS.....	3
IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS	3
IO-05.1 CONSORCIO	4
IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS.....	4
IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA.....	4
IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION	4
IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR.....	4
IO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACION	7
IO-10.I ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACION	7
IO-11 EVALUACION DE OFERTAS.....	8
IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES.....	10
IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO	11
IO-14 NOTIFICACION DE ADJUDICACION DEL CONTRATO	11
IO-15 FIRMA DE CONTRATO.....	11
SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION	13
CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	13
CC-02 PLAZO CONTRACTUAL.....	13
CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO.....	13
CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO.....	13
CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	13
CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION.....	14
CC-07 GARANTÍAS.....	14
CC-08 FORMA DE PAGO	15
CC-09 MULTAS	15
SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS.....	17
SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS.....	18

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES

IO-01 CONTRATANTE

El Instituto Nacional Cardiopulmonar Tórax, tiene por objeto el suministro de **Productos de artes gráficas**, mediante el proceso de Licitación Privada **Nº LP-008-INCP-2023**,

IO-02 TIPO DE CONTRATO

Como resultado de esta licitación se podrá otorgar un contrato de suministro, entre **INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TORAX** y el licitante ganador.

IO-03 OBJETO DE CONTRATACION

Adquisición de Productos de artes gráficas.

IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán presentarse en idioma español, incluso información complementaria como catálogos técnicos, etc. En caso de que la información complementaria esté escrita en idioma diferente al español, deberá acompañarse con la debida traducción de la Secretaría de Estado en los Despachos de Relaciones Exteriores y Cooperación.

IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Para fines de presentación de ofertas se establece lo siguiente:

Los interesados presentarán sus ofertas ajustándose al pliego de condiciones y demás documentos de la licitación las presentarán en sobre o paquetes cerrados.

Las ofertas se presentarán en: *las Oficinas de Compras del Instituto Nacional Cardiopulmonar.*

Ubicada en: *las Oficinas de logística y suministro del Instituto Nacional Cardiopulmonar.*

El día último de presentación de ofertas será: **07 de agosto del 2023**

La hora límite de presentación de ofertas será: **08:00 a.m.**

Es de carácter mandatorio que entre la fecha y hora de recepción de ofertas y fecha y hora de apertura de las mismas solo debe mediar un breve espacio de tiempo para los asuntos de logística (No más de 15 minutos).

El acto público de apertura de ofertas se realizará en *las Oficinas de la Administración del Instituto Nacional Cardiopulmonar*, a partir de las: 08: 00 a.m.

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

Los oferentes o sus representantes que deseen estar presente al momento de apertura de las ofertas deberán presentarse a la dirección anteriormente cita.

Agregar más información sobre dicha presentación

Artículo 131. Descalificación de oferentes. Serán declaradas inadmisibles y no se tendrán en cuenta en la evaluación final, las ofertas que se encuentren en cualquiera de las situaciones siguientes:

- a) No estar firmadas por el oferente o su representante legal el formulario o carta de presentación de la oferta y cualquier documento referente a precios unitarios o precios por partidas específicas;
- b) Estar escritas en lápiz “grafito”;
- c) Haberse omitido la garantía de mantenimiento de oferta, o cuando fuere presentada por un monto o vigencia inferior al exigido o sin ajustarse a los tipos de garantía admisibles;
- d) Haberse presentado por compañías o personas inhabilitadas para contratar con el Estado, de acuerdo con los artículos 15 y 16 de la Ley;
- e) Haberse presentado con raspaduras o enmiendas en el precio, plazo de entrega, cantidad o en otro aspecto sustancial de la propuesta, salvo cuando hubieran sido expresamente salvadas por el oferente en el mismo documento;
- f) Haberse presentado por oferentes no precalificados o, en su caso, por oferentes que no hayan acreditado satisfactoriamente su solvencia económica y financiera y su idoneidad técnica o profesional;
- g) Establecer condicionamientos que no fueren requeridos;
- h) Establecer cláusulas diferentes a las previstas en la Ley, en el presente Reglamento o en el pliego de condiciones;
- i) Haberse presentado por oferentes que hubieren ofrecido pagos u otros beneficios indebidos a funcionarios o empleados para influir en la adjudicación del contrato;
- j) Incurrir en otras causales de inadmisibilidad previstas en las leyes o que expresa y fundadamente dispusiera el pliego de condiciones.

IO-05.1 CONSORCIO

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunada y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador.

IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de **30 días**

calendarios contados a partir de la fecha de presentación de la oferta.

No obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento. Si se ampliare el plazo de vigencia de la oferta, deberá también ampliarse el plazo de garantía de mantenimiento de oferta.

La falta de inscripción no será obstáculo para presentar la oferta, en este caso el oferente deberá presentar con su propuesta los documentos que acrediten su personalidad, presentación y previamente solicitara su inscripción a la oficina normativa, el oferente tendrá que acreditar su inscripción antes de que se le adjudique un contrato.

En tal caso, el interesado deberá acompañar con su oferta los documentos e información a que se refieren los literales a) al h) del artículo 60 de este Reglamento, debiendo acompañar además constancia de presentación de su solicitud de inscripción en el Registro.

Lo dispuesto en este artículo no excluye la precalificación de los contratistas, en los casos en que fuere requerida de acuerdo con la Ley y el presente Reglamento.

Artículo 172. Casos en que procede. La licitación pública será declarada desierta o fracasada en cualquiera de los casos previstos en el artículo 57 de la Ley, según corresponda. Para los fines de los numerales 1) y 2) del artículo previamente citado, la licitación se declarará fracasada cuando el pliego de condiciones fuere manifiestamente incompleto, se abriesen las ofertas en días u horas diferentes o se omitiere cualquier otro requisito esencial del procedimiento establecido en la Ley o en este Reglamento; asimismo, cuando las ofertas no se ajusten a los requisitos esenciales establecidos en el Título IV, Capítulo II, Sección E y demás disposiciones pertinentes del presente Reglamento o en el pliego de condiciones y por ello no fueren admisibles, incluyendo ofertas por precios considerablemente superiores al presupuesto estimado por la Administración o cuando, antes de decidir la adjudicación, sobrevinieren motivos de fuerza mayor debidamente comprobadas que determinaren la no conclusión del contrato, siempre que en estos últimos casos así se disponga en el pliego de condiciones.

IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

La oferta deberá acompañarse de una Garantía de Mantenimiento de Oferta por un valor equivalente, por lo menos, al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta.

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

La garantía deberá tener una vigencia mínima de treinta (30) días adicionales, posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia de las ofertas.

IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION

La adjudicación del contrato al licitante ganador se notificará dentro de los primeros 5 días

habiles contados a partir de la fecha de presentación de las ofertas.

IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR

Cada oferta deberá incluir los siguientes documentos:

09.1 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

Documentos subsanables

1. Fotocopia de la escritura de constitución de la sociedad y sus reformas debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia legible del poder del representante legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de licitación, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Fotocopia del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal
4. Fotocopia de RTN del oferente y del Representante Legal.
5. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
6. Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. **“la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”**
7. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
8. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.
9. **Otros documentos que desean agregar la institución que sean necesarios para la evaluación y que estén comprendidos en Ley.**

Documentos no subsanables

1. Formulario de Presentación de Oferta la cual debe presentarse de conformidad con el formato que se acompaña firmado y sellado por el Representante Legal
2. Lista de Precios, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa.
3. Garantía de Mantenimiento de Oferta original.

NOTA:

- Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (**Una autentica de copias**).
- Los documentos firmados por el Representante Legal de la empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (**Una autentica de firmas**)

09.2 INFORMACIÓN FINANCIERA

Documentos probatorios de acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos *[insertar el valor monetario en Lempiras que se utilizará como parámetro o línea de corte]*, pueden ser evidencias de montos depositados en caja y bancos, constancias de

- créditos abiertos otorgados por instituciones bancarias, nacionales o extranjeras, créditos comerciales, etc.
- Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general.
- Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general.
- Autorización para que *Instituto Nacional Cardiopulmonar* pueda verificar la documentación presentada con los emisores.

09.3 INFORMACIÓN TÉCNICA

- Los proponentes deberán acreditar la idoneidad técnica y profesional para el suministro de Artes Gráficas mediante la presentación de documentación emitida por el fabricante. Dicha documentación deberá permitir verificar el cumplimiento de cada una de las especificaciones técnicas establecidas como requisito mínimo y sujetas a evaluación.

09.4 INFORMACIÓN ECONÓMICA

- Formulario de la oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
- Formulario de Lista de Precios: Es el detalle individual de la partida cotizada en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por partida, monto y número de la licitación, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación u evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta según sea el caso. Si “El Oferente” No presenta el formato “Lista de Precios” se entenderá que no presento la oferta.

El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes ofertados a Instituto Nacional Cardiopulmonar en el lugar y fechas especificados en estas bases.

09.5 DOCUMENTO QUE DEBEN PRESENTARSE ANTES DE LA FIRMA DEL CONTRATO (OFERENTE GANADOR) SEGÚN EL ARTICULO 30 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACION DEL ESTADO

1. Constancia de no haber sido objeto de sanción administrativa firme en dos o más expedientes por infracciones tributarias durante los últimos cinco años emitida por la SAR;
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la PGR;
3. Constancia de Encontrarse al día en el pago de sus cotizaciones o contribuciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social, de conformidad con lo previsto en el artículo 65 párrafo segundo, literal b) reformado de la Ley del Seguro Social.
4. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE

IO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACION

Todo aquel que haya obtenido de manera oficial los documentos de licitación y que requiera alguna aclaración sobre los mismos deberá comunicarse con **El ente contratante**, mediante correo electrónico **adoniszavala@salud.gob.hn** o en su defecto por escrito a la dirección y contacto siguiente 2236-5878 Instituto Nacional Cardiopulmonar Tórax. **El ente contratante** responderá por escrito todas las solicitudes de aclaración, enviando copia a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones, describiendo y resolviendo sus interrogantes planteadas.

Las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

Para efectos de recibir aclaraciones las mismas será admitidas antes de 02 de agosto a las 08:00 a.m., toda aclaración recibida después de la fecha límite no se tomará en cuenta.

IO-10. I ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACION

La/El podrá en cualquier momento antes del vencimiento del plazo para la presentación de ofertas, enmendar los documentos mediante la emisión de una enmienda.

Toda enmienda emitida formara parte integral de los documentos y deberá ser comunicada por escrito ya sea en físico o correo electrónico a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones.

Las enmiendas se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

La/El Instituto Nacional Cardiopulmonar Tórax podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

IO-11 EVALUACION DE OFERTAS

Las ofertas serán evaluadas de acuerdo a la siguiente rutina de fases acumulativas:¹

FASE I, VERIFICACIÓN LEGAL

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
La Garantía de Mantenimiento de Oferta asegura los intereses de <i>Instituto Nacional Cardiopulmonar</i> (la especie de garantía es aceptable y la vigencia y el valor son suficientes)		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y Representante Legal.		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE. ²		

¹ Para efecto de evaluación, sino pasa la fase legal, ya sea un documento sustancial, según lo indicado en el Pliego de Condiciones no se deberá seguir evaluando ni pasar a la siguiente fase de evaluación.

² En el caso en que el oferente presente la constancia de estar inscrito en el Registro de Proveedores, no deberá presentar copia autenticada de escritura de constitución y sus reformas debidamente inscritas y notificadas, poder del representante legal del oferente, constancia de colegiación del oferente y copia autenticada de RTN del oferente, a menos que alguno de los datos haya cambiado y no haya sido reportado a la ONCAE.

La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Otros Documentos agregados por la institución		

FASE II, EVALUACIÓN FINANCIERA

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Demuestra acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos <i>[insertar el valor monetario en Lempiras que se utilizará como parámetro o línea de corte]</i>		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		
Autoriza que Instituto Nacional Cardiopulmonar pueda verificar la documentación presentada		

FASE III, EVALUACIÓN TÉCNICA

Evaluación Técnica en Documentos: **[Los incorporara el ente contratante según lo solicitado previamente]. (CUANDO APLIQUE)**

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
*TAMAÑO: FORMATO OFICIO		
*DISEÑO: HOJAS CON DISEÑO PREIMPRESO QUE INCLUYA LOS PRINCIPALES SIGNOS VITALES A REGISTRAR.		
*ESPACIO PARA FECHAS Y HORARIOS: LAS HOJAS TIENEN QUE TENER ÁREAS DESIGNADAS PARA LAS INGRESAR LA FECHA Y HORA EN QUE SE REGISTRAN LOS SIGNOS VITALES.		
*ANOTACIONES ADICIONALES: SUFICIENTE ESPACIO PARA ADICIONAL PARA HACER ANOTACIONES RELEVANTES		
*HOJAS DE PAPEL DE ALTA CALIDAD		
* COLORACION BLANCA		
* NUMERACION 461, 901		

* COLORACION ROSADA		
* NUMERACION 986, 001		
* COLORACION VERDE		
* NUMERACION 382, 901		
* COPIA CON PAPEL QUÍMICO		
* CON NÚMERO CORRELATIVO EMPEZANDO DEL 001 EN ADELANTE		
* CADA TALONARIO DEBERÁ TRAER 50 NÚMEROS		
* TAMAÑO 15X18 PLGS		
* DOS COPIAS CON PAPEL QUIMICO Y FORRO CON PESTAÑA		
* CADA TALONARIO DEBE DE CONSTAR DE 50 RECIBOS		
* LAS COPIAS DEBEN SER LA PRIMERA COLOR ROSADO Y LA SEGUNDA COLOR AZUL		
* EMPACADOS EN RISTRA DE 50 TALONARIO		

Los aspectos técnicos que no puedan ser verificados en la documentación emitida por el fabricante, entregada en la oferta, se considerarán no cumplidos y la oferta será descalificada.

FASE IV. EVALUACIÓN TÉCNICA FÍSICA: (CUANDO APLIQUE)

Se agregará muestra de cómo se requiere el producto

De la muestra de *[insertar detalle y tamaño mínimo de muestra requerida]*, *[insertar número de unidades que serán sometidas a ensayos]*, unidades serán sometidos cada uno de ellos a la siguiente batería secuencial de ensayos físicos:]

Ensayo 1: *[insertar detalle de ensayo a realizar]*]

Ensayo 2: *[insertar detalle de ensayo a realizar]*]

Ensayo 3: *[insertar detalle de ensayo a realizar]*]

Ensayo 4: *[insertar detalle de ensayo a realizar]*]

Ensayo 5: *[insertar detalle de ensayo a realizar]*]

Para superar esta fase, al menos *[insertar número de unidades]* de las *[insertar número de unidades]* unidades ensayadas no deberán presentar fallas y cumplir con la totalidad de la batería secuencial de ensayos físicos.]

Los ensayos serán efectuados en presencia del comité de evaluación de las ofertas, bajo la veeduría técnica de *[insertar nombre de entidad normativa]* y observación de la *[insertar nombre de entidad técnica]*]

Solamente las ofertas que superen éstas fases pasarán a la siguiente Fase, las ofertas que no la superen serán descalificadas.

FASE V, EVALUACIÓN ECONÓMICA

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Se realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y se harán las correcciones correspondientes		
Se compararán los precios totales de las ofertas evaluadas y se ordenarán de la más baja evaluada a la más alta evaluada		

IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo, en caso de que se admitieran ofertas por reglón o partida y hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerada valido el precio unitario.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente. quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

El valor y el plazo de la Garantía de Mantenimiento de Oferta no serán subsanables y lo establecido en el artículo 131 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

Podrá ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no implique modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas, de acuerdo con lo previsto en los artículos 5, párrafo segundo y 50 de la ley. (art.132)

Para los fines anteriores se entenderá subsanable, la omisión de la información o de los documentos siguientes:

- a) La falta de copias de la oferta;
- b) La falta de literatura descriptiva o de muestra, salvo que el pliego de condiciones dispusiere lo contrario;
- c) La omisión de datos que no tenga relación directa con el precio, según disponga el pliego de condiciones;
- d) La inclusión de datos en unidades de medida diferentes;
- e) La falta de presentación de la credencial de inscripción en el registro de proveedores y contratistas;
- f) Los demás defectos u omisiones no sustanciales previstos en el pliego de condiciones, según lo dispuesto en el párrafo primero del este artículo.

Lo anteriormente mencionado está establecido mediante el artículo 132 de la ley de contratación del estado

IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO

La adjudicación del contrato se hará al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente **la oferta de precio más bajo** o se considere la más económica o ventajosa y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

IO-14 NOTIFICACION DE ADJUDICACION DEL CONTRATO

La resolución que emita el órgano responsable de la contratación adjudicando el contrato, será notificada a los oferentes y publicada, dejándose constancia en el expediente. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información.

- a) El nombre de la entidad
- b) Una descripción de las mercancías o servicios incluidos en el contrato
- c) El nombre del Oferente ganador
- d) El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

IO-15 FIRMA DE CONTRATO

Se procederá a la firma del contrato dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la notificación de la adjudicación, mismo que se formalizará mediante suscripción del documento correspondiente, entre la autoridad competente y quien ostente la Representación Legal del adjudicatario.

Antes de la firma del contrato, el oferente ganador deberá dentro de los [insertar número de días]³ calendario presentar los siguientes documentos:

- ***Constancia original de la Procuraduría General de la República, de no tener juicios pendientes con el Estado de Honduras.***

³ Para contratos bajo licitación pública LA LCE requiere treinta (30) días para la formalización del contrato

- *Original o copia autenticada de la solvencia vigente del oferente (Sistema de Administración de Rentas) Constancia de Solvencia Fiscal.*
- *Constancia de cumplir con el pago del salario mínimo y demás derechos laborales extendida por la Secretaria de Trabajo y Seguridad Social (aplica solo para Servicios de Seguridad y Limpieza, Circular No.CGG-2847-2016, Secretaría de Coordinación General de Gobierno)*
- *Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE (solo en caso de haber presentado constancia de estar en trámite en el momento de presentar la oferta)*
- *Constancia de solvencia por el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)*

Si el oferente no acepta la adjudicación, no firma el contrato o no presenta la documentación detallada dentro del plazo establecido, por causas que le fueren imputables a él, perderá todos los derechos adquiridos en la adjudicación y dará lugar a la ejecución de la Garantía de mantenimiento de la oferta. Se procederá a adjudicar el contrato al ofertante que haya presentado la segunda mejor oferta evaluada, la más baja y ventajosa y así sucesivamente.

SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION

CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TÓRAX *nombrará* un Administrador del Contrato, quien será responsable de verificar la buena marcha y cumplimiento de las obligaciones contractuales, que entre sus funciones tendrá las siguientes:

- a. Emitir la Orden de Inicio;
- b. Dar seguimiento a las entregas parciales y final;
- c. Emitir las actas de recepción parcial y final;
- d. Documentar cualquier incumplimiento del Contratista.

CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

La entrega del suministro se hará en: El almacén de insumos del Instituto Nacional Cardiopulmonar Tórax.

CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

El suministro debe entregarse por completo en el almacén de insumos del instituto Nacional Cardiopulmonar TORAX, con una entrega total del 100%.

Entrega Total

CONCEPTO	PLAZO	CANTIDAD DE UNIDADES
HOJAS DE ANTENCION AMBULATORIAS (ATA)	5 días a partir de la Orden de Inicio	7,800
TALONARIOS DE 100 RECETAS CADA UNO DE COLORACION BLANCA A PARTIR DE LA NUMERACION 461, 901	5 días a partir de la Orden de Inicio	1,000
TALONARIOS DE 100 RECETAS CADA UNO DE COLORACION ROSADA A PARTIR DE LA NUMERACION 986, 001	5 días a partir de la Orden de Inicio	500
TALONARIOS DE 100 RECETAS CADA UNO DE COLORACION VERDE A PARTIR DE LA NUMERACION 382, 901	5 días a partir de la Orden de Inicio	1,000

TALONARIO DE REQUISICION ALIMENTOS ORIGINAL Y COPIA CON PAPEL QUÍMICO, CON NÚMERO CORRELATIVO, EMPEZANDO DEL 001 EN ADELANTE CADA TALONARIO DEBERÁ TRAER 50 NÚMEROS	5 días a partir de la Orden de Inicio	50
SOBRES DE PAPEL MANILA TAMAÑO 15X18 PLGS (SEGÚN MUESTRA)	5 días a partir de la Orden de Inicio	9,000
TALONARIOS DE LA CONTADURIA GENERAL DE LA REPUBLICA EN ORIGINAL Y DOS COPIAS CON PAPEL QUIMICO Y FORRO CON PESTAÑA CADA TALONARIO DEBE DE CONSTAR DE 50 RECIBOS, LAS COPIAS DEBEN SER LA PRIMERA COLOR BLANCO Y LA SEGUNDA COLOR ROSADO Y LA TERCERA COLOR AZUL EMPACADOS EN RISTRA DE 50 TALONARIOS	5 días a partir de la Orden de Inicio	2,000

Las entregas podrán anticiparse parcialmente, de acuerdo al requerimiento del Órgano Contratante y a las disponibilidades inmediatas del contratista, sin retrasar las fechas establecidas para completar cada entrega.

Las cantidades a entregarse podrán variar de acuerdo a las necesidades del **Instituto Nacional Cardiopulmonar Tórax**; bajo ninguna circunstancia del **Instituto Nacional Cardiopulmonar Tórax** estará en la obligación de pagar el precio del suministro que quedare pendiente de ser entregado a la finalización de la vigencia del presente contrato

CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION

Para las entregas del suministro, el contratista deberá coordinarse con el administrador del contrato, para programar el día y la hora de la recepción.

CC-07 GARANTÍAS

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

a) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

- El proveedor deberá presentar la Garantía de Cumplimiento de contrato al momento de suscribir el mismo.
- La Garantía de Cumplimiento del contrato deberá ser presentada en original.
- Valor: La garantía de cumplimiento del contrato deberá ser al menos, por el valor equivalente al quince por ciento (15%) de monto contractual.
- Vigencia: La garantía de cumplimiento del contrato deberá estar vigente hasta al menos treinta días posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia del contrato.

Esta garantía se incrementará en la misma proporción en que el valor del contrato llegase a aumentar.

b) GARANTIA DE BUEN SUMINISTRO (Cuando aplique)

- Plazo de presentación: máximo 10 días hábiles después de la recepción final del suministro.
- Valor: La garantía de calidad sustituirá la garantía de cumplimiento del contrato cuyo monto será equivalente al cinco por ciento (5%) de monto contractual.
- Vigencia: *60 días contado a partir de la recepción final.*

c) CERTIFICADO DE GARANTÍA DE FABRICACIÓN DEL SUMINISTRO (Cuando aplique)

- Plazo de presentación: Máximo 10 días hábiles después de la recepción total del suministro a satisfacción.
- Objeto: responder por reclamos por desperfectos de fábrica.
- Vigencia: *60 días contado a partir de la recepción final.*

CC-08 FORMA DE PAGO

INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TÓRAX pagará en un plazo de **45 días hábiles** contados a partir de la recepción satisfactoria.

CC-09 MULTAS

Cuando el contratista incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, se le impondrá el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad lo establecido en las vigentes Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República.

El Proveedor **deberá cumplir con el plazo convenido**, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **EL INCP** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

SECCION III – ESPECIFICACIONES TECNICAS

N°	PRODUCTO	ESPECIFICACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	HOJAS DE ATENCION AMBULATORIAS (ATA)	<p>*TAMAÑO: FORMATO OFICIO</p> <p>*DISEÑO: HOJAS CON DISEÑO PREIMPRESO QUE INCLUYA LOS PRINCIPALES SIGNOS VITALES A REGISTRAR.</p> <p>*ESPACIO PARA FECHAS Y HORARIOS: LAS HOJAS TIENEN QUE TENER ÁREAS DESIGNADAS PARA LAS INGRESAR LA FECHA Y HORA EN QUE SE REGISTRAN LOS SIGNOS VITALES.</p> <p>*ANOTACIONES ADICIONALES: SUFICIENTE ESPACIO PARA ADICIONAL PARA HACER ANOTACIONES RELEVANTES</p> <p>*HOJAS DE PAPEL DE ALTA CALIDAD</p>	C/U	7,800
2	TALONARIOS DE 100 RECETAS CADA UNO DE COLORACION BLANCA A PARTIR DE LA NUMERACION 461, 901	<p>* COLORACION BLANCA</p> <p>* NUMERACION 461, 901</p>	C/U	1,000
3	TALONARIOS DE 100 RECETAS CADA UNO DE COLORACION ROSADA A PARTIR DE LA NUMERACION 986, 001	<p>* COLORACION ROSADA</p> <p>* NUMERACION 986, 001</p>	C/U	500
4	TALONARIOS DE 100 RECETAS CADA UNO DE COLORACION VERDE A PARTIR DE LA NUMERACION 382, 901	<p>* COLORACION VERDE</p> <p>* NUMERACION 382, 901</p>	C/U	1,000
5	TALONARIO DE REQUISICION ALIMENTOS ORIGINAL Y COPIA CON PAPEL QUÍMICO, CON NÚMERO CORRELATIVO,	<p>* COPIA CON PAPEL QUÍMICO</p> <p>* CON NÚMERO CORRELATIVO EMPEZANDO DEL 001 EN ADELANTE</p> <p>* CADA TALONARIO DEBERÁ TRAER 50 NÚMEROS</p>	C/U	50

	EMPEZANDO DEL 001 EN ADELANTE CADA TALONARIO DEBERÁ TRAER 50 NÚMEROS			
6	SOBRES DE PAPEL MANILA TAMAÑO 15X18 PLGS (SEGÚN MUESTRA)	* TAMAÑO 15X18 PLGS	C/U	9,000
7	TALONARIOS DE LA CONTADURIA GENERAL DE LA REPUBLICA EN ORIGINAL Y DOS COPIAS CON PAPEL QUIMICO Y FORRO CON PESTAÑA CADA TALONARIO DEBE DE CONSTAR DE 50 RECIBOS, LAS COPIAS DEBEN SER LA PRIMERA COLOR ROSADO Y LA SEGUNDA COLOR AZUL EMPACADOS EN RISTRA DE 50 TALONARIO	* DOS COPIAS CON PAPEL QUIMICO Y FORRO CON PESTAÑA * CADA TALONARIO DEBE DE CONSTAR DE 50 RECIBOS * LAS COPIAS DEBEN SER LA PRIMERA COLOR ROSADO Y LA SEGUNDA COLOR AZUL * EMPACADOS EN RISTRA DE 50 TALONARIO	C/U	2,000

SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS

Índice de Formularios y Formatos

Formulario de Lista de Precios	1
Formulario de Información sobre el Oferente	1
Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio	1
Formulario de Presentación de la Oferta	1
Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad	1
Formulario de Declaración Jurada de Integridad	1
Formulario de Autorización del Fabricante	1
Formato de Contrato	1
Formato de Garantía de Mantenimiento de la oferta	1
Formato de Garantía de Cumplimiento	1
Formato de Garantía de Calidad	1
Formato de Garantía por anticipo	1
Aviso de licitación	1

Lista de Precios

	País del Comprador Honduras			Monedas de conformidad con la		Sub cláusula 09.4	Fecha: <input type="text"/> LPN No: <input type="text"/> Alternativa No: <input type="text"/> Página N° <input type="text"/> de <input type="text"/>	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
No. de Artículo	Descripción de los Bienes	Fecha de entrega	Cantidad y unidad física	Precio Unitario entregado en [indicar lugar de destino convenido] de cada artículo	Precio Total por cada artículo (Col. 4x5)	Lugar del Destino Final	Impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo	Precio Total por artículo (Col. 6+8)
[indicar No. de Artículo]	[indicar nombre de los Bienes]	[indicar la fecha de entrega ofertada]	[indicar el número de unidades a proveer y el nombre de la unidad física de medida]	[indicar precio unitario]	[indicar precio total por cada artículo]	[indicar el lugar de destino convenido, según la CC-04 Lugar de Entrega del Suministro]	[indicar impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el contrato es adjudicado]	[indicar precio total por artículo]
							Precio Total	

Formulario de Información sobre el Oferente

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

Fecha: [indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: [indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse [indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad o país donde intenta constituirse o incorporarse]
4. Año de constitución o incorporación del Oferente: [indicar el año de constitución o incorporación del Oferente]
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado: [indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado] Números de teléfono y facsímil: [indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado] Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: [marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]
<input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.
<input type="checkbox"/> Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.
<input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio (Cuando Aplique)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: [Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página [] de [] páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio [indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio [indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: [indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: [Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio] Números de teléfono y facsímil: [[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección de correo electrónico: [[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]
7. Copias adjuntas de documentos originales de: [marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]
† Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.
† Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

Formulario de Presentación de la Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones a este formulario ni se aceptarán substituciones.]

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

LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Llamado a Licitación No.: [indicar el No. del Llamado]

Alternativa No. [indicar el número de identificación si esta es una oferta alternativa]

A: [nombre completo y dirección del Comprador]

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- (a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluso sus Enmiendas Nos. [indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda];
- (b) Ofrecemos proveer los siguientes Bienes y Servicios de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas establecido en la Lista de Requerimientos: [indicar una descripción breve de los bienes y servicios];
- (c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el rubro (d) a continuación es: [indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las diferentes cifras en las monedas respectivas];

N°	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1					
2					
				OFERTA TOTAL	

Los precios deberán presentarse en lempiras y únicamente con dos decimales.

El valor de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes

- (d) Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:

Descuentos. Si nuestra oferta es aceptada, los siguientes descuentos serán aplicables: *[detallar cada descuento ofrecido y el artículo específico en la Lista de Bienes al que aplica el descuento]*.

Metodología y Aplicación de los Descuentos. Los descuentos se aplicarán de acuerdo a la siguiente metodología: *[Detallar la metodología que se aplicará a los descuentos]*;

- (e) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula IO-06, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la cláusula IO-05. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;
- (f) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la Cláusula CC-07 de las condiciones de contratación;
- (g) La nacionalidad del oferente es: *[indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es un Consorcio]*
- (h) Las siguientes comisiones, gratificaciones u honorarios han sido pagados o serán pagados en relación con el proceso de esta licitación o ejecución del Contrato: *[indicar el nombre completo de cada receptor, su dirección completa, la razón por la cual se pagó cada comisión o gratificación y la cantidad y moneda de cada dicha comisión o gratificación]*

Nombre del Receptor	Dirección	Concepto	Monto

(Si no han sido pagadas o no serán pagadas, indicar “ninguna”).

- (i) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.
- (j) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra oferta que reciban.

Firma: *[indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican]* En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: *[indicar el nombre completo del Oferente]*

El día del mes del año *[indicar la fecha de la firma]*

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de (*indicar el nombre de la empresa oferente/ En caso de Consorcio indicar el nombre de las empresas que lo integran*), por la presente HAGO DECLARACION JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendido en ninguna de la prohibiciones o inhabilidades a que se refiere los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Municipio de _____, Departamento de _____, a los ____ días del mes del año _____.

Firma y Sello _____

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Formulario Declaración Jurada de Integridad

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de _____, por la presente **HAGO DECLARACION JURADA DE INTEGRIDAD:** Que mi persona y mi representada se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCION: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSION: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado, lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCION: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, cohesiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concursos.

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentren impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad _____ municipio de _____, Departamento de _____ a los _____, días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Contrato (opcional)

[El Comprador completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas, puede utilizar este formato o incorporar el formato de su preferencia]

ESTE CONTRATO es celebrado

El día [indicar: **número**] de [indicar: **mes**] de [indicar: **año**].

ENTRE

- (1) [indicar nombre completo del Comprador], una [indicar la descripción de la entidad jurídica, por ejemplo, Secretaría de Salud del Gobierno de Honduras, o corporación integrada bajo las leyes de Honduras] y físicamente ubicada en [indicar la dirección del Comprador] (en adelante denominado “el Comprador”), y
- (2) [indicar el nombre del Proveedor, Datos de Registro y Dirección] (en adelante denominada “el Proveedor”).

POR CUANTO el Comprador ha llamado a licitación respecto de ciertos Bienes, [inserte una breve descripción de los bienes y servicios] y ha aceptado una oferta del Proveedor para el suministro de dichos Bienes por la suma de [indicar el Precio del Contrato expresado en palabras y en cifras] (en adelante denominado “Precio del Contrato”).

ESTE CONTRATO ESTIPULA LO SIGUIENTE:

1. En este Contrato las palabras y expresiones tendrán el mismo significado que se les asigne en el documento de licitaciones.
2. Los siguientes documentos constituyen el Contrato entre el Comprador y el Proveedor, y serán leídos e interpretados como parte integral del Contrato:
 - (a) Este Contrato;
 - (b) Las Condiciones Especiales del Contrato
 - (c) Las Condiciones Generales del Contrato;
 - (d) Los Requerimientos Técnicos (incluyendo la Lista de Requisitos y las Especificaciones Técnicas);
 - (e) La oferta del Proveedor y las Listas de Precios originales;
 - (f) La notificación de Adjudicación del Contrato emitida por el Comprador.
 - (g) [Agregar aquí cualquier otro(s) documento(s)]

3. Este Contrato prevalecerá sobre todos los otros documentos contractuales. En caso de alguna discrepancia o inconsistencia entre los documentos del Contrato, los documentos prevalecerán en el orden enunciado anteriormente.
4. En consideración a los pagos que el Comprador hará al Proveedor conforme a lo estipulado en este Contrato, el Proveedor se compromete a proveer los Bienes y Servicios al Comprador y a subsanar los defectos de éstos de conformidad en todo respecto con las disposiciones del Contrato.
1. El Comprador se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en el Contrato en el plazo y en la forma prescritos en éste.

CLÁUSULA DE INTEGRIDAD. Las Partes, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del Estado de Derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente a:

- 1.- Mantener el más alto nivel de conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la República, así como los valores de: INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECIÓN CON LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE MANEJAMOS, ABSTENIÉndonos DE DAR DECLARACIONES PÚBLICAS SOBRE LA MISMA.
- 2.- Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajo los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones públicas establecidos en la Ley de Contratación del Estado, tales como: transparencia, igualdad y libre competencia.
- 3.- Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona que actúe debidamente autorizada en nuestro nombre y representación y que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no, realizar: a) Prácticas Corruptivas: entendiendo estas como aquellas en la que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte; b) Prácticas Colusorias: entendiendo estas como aquellas en las que denoten, sugieran o demuestren que existe un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes y uno o varios terceros, realizado con la intención de alcanzar un propósito inadecuado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de la otra parte.
- 4.- Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que durante el proceso de contratación o adquisición causa de este Contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por el suministro de información inconsistente, imprecisa o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato.
- 5.- Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tenga acceso por razón del Contrato, y no proporcionarla ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos.
- 6.- Aceptar las consecuencias a que hubiere lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Cláusula por Tribunal competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la que se incurra.
- 7.- Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados, del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de

2. responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a los subcontratistas con los cuales el Contratista o Consultor contrate, así como a los socios, asociados, ejecutivos y

trabajadores de aquellos. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará Lugar: a.- De parte del Contratista o Consultor: i. A la inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieren deducírsele. ii. A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta Cláusula, de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas del régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. b. De parte del Contratante: i. A la eliminación definitiva (del Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevare para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación. ii. A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiere lugar. -

3. **CLAUSULA: RECORTE PRESUPUESTARIO.** En todo contrato financiado con fondos externos, la suspensión o cancelación del préstamo o donación, puede dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del estado, que al pago correspondiente a las obras o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato. En caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país, la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato.

4. **CLAUSULA: GARANTÍA DE LOS BIENES**

- 4.1. El Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados en virtud del Contrato son nuevos, sin uso, del modelo más reciente o actual e incorporan todas las mejoras recientes en cuanto a diseño y materiales, a menos que el Contrato disponga otra cosa.
- 4.2. De conformidad con la cláusula CC-07 de las Condiciones de Contratación, el Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados estarán libres de defectos derivados de actos y omisiones que éste hubiese incurrido, o derivados del diseño, materiales o manufactura, durante el uso normal de los bienes en las condiciones que imperen en el país de destino final.
- 4.3. La garantía permanecerá vigente durante el período cuya fecha de terminación sea establecida en la cláusula CC-07 de las Condiciones de Contratación.
- 4.4. El Comprador comunicará al Proveedor la naturaleza de los defectos y proporcionará toda la evidencia disponible, inmediatamente después de haberlos descubierto. El Comprador otorgará al Proveedor facilidades razonables para inspeccionar tales defectos.
- 4.5. Tan pronto reciba el Proveedor dicha comunicación, y dentro del plazo establecido en los Pliegos de Condiciones, deberá reparar o reemplazar de forma expedita los Bienes defectuosos, o sus partes sin ningún costo para el Comprador.
- 4.6. Si el Proveedor después de haber sido notificado, no cumple con corregir los defectos dentro del plazo establecido, el Comprador, dentro de un tiempo razonable, podrá proceder a tomar las medidas necesarias para remediar la situación, por cuenta y riesgo

del Proveedor y sin perjuicio de otros derechos que el Comprador pueda ejercer contra el Proveedor en virtud del Contrato.

EN TESTIMONIO de lo cual las partes han suscrito el presente Contrato de conformidad con la Ley de Contratación del Estado de la República de Honduras, en el día, mes y año antes indicados.

Por y en nombre del Comprador

Firmado: | *[indicar firma]* en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]* |

Por y en nombre del Proveedor

Firmado: | *[indicar la(s) firma(s) del (los) representante(s) autorizado(s) del Proveedor]* |

en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]* |

Autorización del Fabricante

(Cuando aplique)

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

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Alternativa No.: *[indicar el No. de identificación si esta es una oferta por una alternativa]*

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

POR CUANTO

Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el solo propósito de suministrar los siguientes Bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente negociar y firmar el Contrato.

Por este medio extendemos nuestro aval y garantiza, conforme a los pliegos de condiciones, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____
[firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

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

Cargo: *[indicar cargo]*

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

Fechado en el día _____ de _____ de 200__ *[fecha de la firma]*

FORMATO GARANTIA MANTENIMIENTO DE OFERTA

NOMBRE DE ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA

DE MANTENIMIENTO DE OFERTA N° _____

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO:

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, mantendrá la **OFERTA**, presentada en la licitación

SUMA AFIANZADA/GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR TOTAL DE LA MISMA, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL (BENEFICIARIO) ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO. PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

Se entenderá por el incumplimiento si el Afianzado/Garantizado:

5. Retira su oferta durante el período de validez de la misma.
6. No acepta la corrección de los errores (si los hubiere) del Precio de la Oferta.
7. Si después de haber sido notificado de la aceptación de su Oferta por el Contratante durante el período de validez de la misma, no firma o rehúsa firmar el Contrato, o se rehúsa a presentar la Garantía de Cumplimiento.
8. Cualquier otra condición estipulada en el pliego de condiciones.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

FORMATO GARANTIA DE CUMPLIMIENTO
ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “_____” ubicado en _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

FORMATO GARANTIA DE CALIDAD⁴
ASEGURADORA / BANCO

**GARANTIA / FIANZA
DE CALIDAD:**

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de , para garantizar la **calidad DE SUMINISTRO** del Proyecto: “ ” ubicado en . Construido/entregado por el .

Afianzado/Garantizado .

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

"LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de , Municipio , a los del mes de del año .

FIRMA AUTORIZADA

⁴ La Garantía de Calidad deberá solicitarse cuando se requiera según la naturaleza de los bienes.

FORMATO [GARANTIA/FIANZA] POR ANTICIPO
[NOMBRE DE ASEGURADORA/BANCO]

[GARANTIA / FIANZA] DE ANTICIPO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

[Garantía/Fianza] a favor de *[indicar el nombre de la institución a favor de la cual se extiende la garantía]*, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, invertirá el monto del **ANTICIPO** recibido del Beneficiario, de conformidad con los términos del contrato firmado al efecto entre el Afianzado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “_____” ubicado en _____.
Dicho contrato en lo procedente se considerará como parte de la presente póliza.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO RESULTANTE DE LA LIQUIDACIÓN DEL ANTICIPO OTORGADO A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECERÁ SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente *[Fianza/Garantía]*, en la ciudad de _____ Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

Aviso de Licitación Privada

República de Honduras

Instituto Nacional Cardiopulmonar Tórax

Adquisición de Productos de Artes Gráficas

LP-008-INCP-2023

1. El Instituto Nacional Cardiopulmonar invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Privada No. LP-008-INCP-2023 a presentar ofertas selladas para Productos de Artes Gráficas.
2. El financiamiento para la realización del presente proceso proviene de fondos nacionales
3. La licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Privada establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación, mediante solicitud escrita a el Instituto Nacional Cardiopulmonar en la dirección indicada al final de este Llamado Col. Lara, avenida los próceres atrás del Pani, Instituto Nacional Cardiopulmonar de XX:XX a.m. previo el pago de la cantidad no reembolsable de [indicar el monto y la forma de pago]. Los documentos de la licitación también podrán ser examinados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras”, (www.honducompras.gob.hn).
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección en las oficinas administrativas a más tardar a las XX de julio del 2023. Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección indicada, a las xx:xx x.x., xx de julio del 2023 Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.

xx de Julio del 2023

[Nombre, cargo y firma del funcionario que aprueba el llamado]

AVISO

El Instituto Nacional Cardiopulmonar (Tórax) cordialmente lo invita a participar en el proceso de Licitación Privada No. LP-008-INCP-2023 y presentar oferta para la "ADQUISICIÓN DE PRODUCTO DE ARTES GRAFICAS "a ser financiados con fondos nacionales.


El documento base y sus anexos podrán ser descargado en el sistema de información de Contratación y Adquisición del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el Departamento de Logística y Suministros del INCP, dentro del periodo estipulado en la carta de invitación en forma digital, para la cual deberá de presentar una unidad de USB para el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.

La oferta deberá ser presentada a más tardar 02 de Agosto del 2023 hasta las horas 08:00 a.m. hora oficial de la Republica de Honduras en el salón de Dirección Ejecutiva del INCP en el Boulevard los Próceres, Colonia Lara atrás del Pani en el Instituto Nacional Cardiopulmonar Tórax, Tegucigalpa M.D.C. correo electrónico alejandraincp@hotmail.com. Teléfono: 2236-5292.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los oferentes que deseen asistir en la dirección antes mencionada.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los 24 días del mes de julio del 2023.


LIC. HEYDIE MARIN VIERA
Subdirectora de Gestión del Recurso (INCP)



ACTA DE APERTURA DE OFERTA
CONTRATACION DIRECTA CD-05-2023 HSF-SESAL

**"ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E
INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE
INVALIDOS, AÑO 2023"**

FONDOS EXTERNOS

En la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, Departamento de Francisco Morazán, a los siete días del mes de agosto del año dos mil veintitrés (2023), siendo las diez de la mañana (10:00 a.m.) día y hora indicada límite para entrega y presentación de las ofertas, acto seguido se apertura las ofertas señaladas a las diez de la mañana con quince minutos (10:15 a.m.). Reunidos en el Salón de Conferencias de la Unidad de Logística y Suministros de la Gerencia Administrativa del Hospital General San Felipe ubicado en el Segundo piso del Edificio Administrativo Hospital San Felipe, ave. Los Proceres frente a la Gasolinera Puma. Tegucigalpa, M.D.C.; La Lic. Niny Pameley Escobar, procedió a la apertura de los sobres de las ofertas de la manera siguiente:

PRIMERO: Se dio la bienvenida a los presentes manifestándoles que el objeto de la reunión es para abrir públicamente los sobres de las ofertas presentadas en la **CONTRATACION DIRECTA No.CD-05-2023-HGSF-SESAL "ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, AÑO 2023."** Financiada con Fondos Externos.

SEGUNDO: En el uso de la palabra la Lic. Niny Pameley Escobar, continua el acto, procediendo a abrir original y copia acompañada en formato digital, dando lectura a la oferta original del contenido de la Carta Propuesta, precio total de la Oferta y el formulario del listado de precios por Ítems:

No.	OFERENTE	MONTO TOTAL OFERTADO	ITEM OFERTADOS	FOLIOS UTILES
1	IMLAB	L. 16,817,586.35	TODOS	187
2	INEQ	L. 9,786,291.85	TODOS	278
3	IMECSA	L. 8,146,534.14	1 y 2	115
4	DIMEX	L. 5,798,411.32	5	391

TERCERO: La Lic. Niny Pamily Escobar, comunico a los asistentes al acto que únicamente se presentaron las ofertas antes leídas.

CUARTO: Comunica La Lic. Niny Pamily Escobar a los presentes las siguientes observaciones:

1. DIMEX: No presento copia de oferta ni digital

QUINTO: No habiendo más que tratar se da por concluido el acto de apertura de ofertas, siendo las diez y treinta y dos de la mañana (10: 30 a.m.), firmando al efecto la presente acta (adjunta lista de las personas que asistieron ha dicho acto). Pasan firma a las siguientes páginas.

POR EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

DR. CARLOS ROBERTO MURILLO CASTILLO

Director Ejecutivo Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos


ABOG. BELIA VARELA
Sub-Dirección de Gestión de Recursos



LIC. NINY PAMELY ESCOBER

Jefatura de Contabilidad y Presupuesto


LIC. ALEJANDRO ZERON
Asistente Logístico


SR. LEVIN MOISES ALVARADO
Auxiliar Administrativo


SRA. MARCELA NICHOL CANTILLANO
Auxiliar de Compras

VEEDORES INTERNOS DEL PROCESO

ABOG. ISSIS ORTEZ
Asesoría Legal

OFERENTES

- | | |
|----------------------|-------------------|
| 1.- Joel Villalobos | POR: INLAB |
| 2.- Alan Omar Mujica | POR: Dimex Medica |
| 3.- Audrey Ortiz | POR: IMECSA |
| 4.- Tania Barahona | POR: INEQ MEDICA |
| 5.- | POR: |
| 6.- | POR: |
| 7.- | POR: |
| 8.- | POR: |
| 9.- | POR: |
| 10.- | POR: |
| 11.- | POR: |
| 12.- | POR: |



DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA

HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

CONTRATACIÓN DIRECTA

NUMERO CD-05-2023- HGSF- SESAL

***“ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO
E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y
ASILO DE INVALIDOS.”***

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

**Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de
la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023,
publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.**

Tegucigalpa, Honduras C.A.

JULIO 2023

AVISO

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa y presentar Oferta para la “**ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS,**” a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” www.honduscompras.gob.hn o retirado de la Gerencia administrativa y de Gestión de Recursos, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una USB, para que le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno o solicitarlo vía electrónica al correo hsfcompras2022@gmail.com**

La oferta deberá ser presentada a más tardar el día **SIETE (07)** del mes **AGOSTO**, hasta la hora **10:00** a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Logística y Suministros de la Gerencia Administrativa del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE ubicado en el 2do piso, Edificio Administrativo HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE, avenida Los Próceres frente a Gasolinera Puma. Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico: hsfcompras2022@gmail.com

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada a las **10:15 am**

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los **VEINTE (20)** días del mes de **JULIO** del año 2023.

ABOG. BELIA VARELA

SUB DIRECTORA DE GESTION DE RECURSOS

HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y Significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza el **HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS**, para la **“ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS”** financiados con fondos NACIONALES.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato por la adquisición de Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e instrumental, entre el HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante Legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El precio de la oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso Legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada oferente presentará una sola oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:**2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL**

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia debidamente autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia debidamente autenticada y legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar y/o representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Fotocopia debidamente autenticada del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
4. Fotocopia debidamente autenticada del RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
5. Fotocopia debidamente autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
6. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades debidamente autenticada previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

7. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado. (Si aplica).
8. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).
9. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.
10. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal debidamente autenticada de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos (si aplica).
11. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de Solvencia Patronal (IHSS)
12. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de registro de Beneficiario (SIAFI)
13. Fotocopia debidamente autenticada de la constancia de Solvencia Fiscal (SAR)
14. Fotocopia de la Certificación o Constancia de estar en trámite la Certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. **“La solicitud de la inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta...”**

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos vigente.
2. Fotocopia autenticada del Balance General de los últimos tres años del Ejercicio Fiscal, sellado y timbrado por el Contador General.
3. Copia autenticada de los Estados de Resultados de los últimos tres años del Ejercicio, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que el Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Referencias Bancarias vigente.
6. Referencias Comerciales vigente.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la Oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los medicamentos en el lugar y fecha especificados en estas bases.

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los Equipos Médicos, Sanitarios, Hospitalarios e Instrumentales será de 60 días calendario una vez firmado el Contrato y el F01 firmado en verificado.

De acuerdo al Artículo 88 de la ley de contratación del estado, la entrega se considerará realizada cuando los bienes o servicios hayan sido objetivamente recibidos por la administración de acuerdo con las condiciones del contrato y el acta de recepción correspondiente, salvo pacto en contrario se harán por cuenta del contratista los gastos de transporte, seguros, servicios portuarios o aduaneros y de entrega de los bienes en el lugar convenido.

3.02 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en Idioma Español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de Presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta el **SIETE (07)** del mes de **AGOSTO** hasta las **10:00 a.m.**, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso por escrito o por correo electrónico.

4.02 Errores u Omisiones Subsanables:

Acorde al artículo 132 de la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento, podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas detallados a continuación:

DOCUMENTOS SUBSANABLES:

1. Fotocopia debidamente autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia debidamente autenticada y legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar y/o representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Fotocopia debidamente autenticada del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
4. Fotocopia debidamente autenticada del RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
5. Fotocopia debidamente autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
6. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades debidamente autenticada previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
7. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado. (Si aplica).

8. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).
9. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.
10. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal debidamente autenticada de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos (si aplica).
11. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de Solvencia Patronal (IHSS)
12. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de registro de Beneficiario (SIAFI)
13. Fotocopia debidamente autenticada de la constancia de Solvencia Fiscal (SAR)
14. Fotocopia de la Certificación o Constancia de estar en trámite la Certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. **"La solicitud de la inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta..."**

En estos casos, el oferente deberá subsanar el defecto u omisión dentro de los CINCO (5) días hábiles siguientes a la fecha de notificación correspondiente de la omisión; sino lo hiciera la oferta no será considerada

DOCUMENTOS NO SUBSANABLES

En base al artículo 131 de la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento

1. Formulario de Presentación de Oferta
2. Formulario de Listado de Precios

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras, serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará valido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomaran como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.03 **Forma de Presentación de la Oferta:**

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia**. ***La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo,*** en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE y Asilo de Inválidos.

**Atención Oficina de Logística y Suministros,
2do. Piso, Edificio Administrativo avenida Los Próceres
Frente Gasolinera Puma, Tegucigalpa, M.D.C
Honduras, C.A.
e-mail: hsfcompras2022@gmail.com**

Esquina Superior Izquierda:

Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.

Esquina Inferior Izquierda:

No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

"ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE"

Esquina Superior Derecha:

**Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Unidad de Logística y Suministros
El día SIETE (07) de mes AGOSTO del 2023 año las
Hora 10:00 a.m.**

4.05. **Apertura de Ofertas**

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de la Oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro Descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02. Retiro de Documentos

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” www.honduscompras.gob.hn o retirado de la Gerencia Administrativa y de Gestión de Recursos, dentro del período estipulado en la Carta de Invitación en forma digital, **para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno en una USB o solicitarlo vía electrónica al correo hsfcompras2022@gmail.com.**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01. Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina de Logística y Suministros, mediante correo electrónico hsfcompras2022@gmail.com, hasta el día **JUEVES (03)** de **AGOSTO** del 2023 antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUSCOMPRAS” (www.honduscompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito o por correo electrónico, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera **NO ESTÁ OBLIGADA** a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de Contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La República (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia, conocimiento y pertenecientes al **HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS misma que será nombrada por el Director General del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en estos Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los **TRES (03) días hábiles** subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la Formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el Órgano responsable de la Contratación será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la Entidad Contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente Ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, fundamentado en el artículo 30 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la República (PGR).
3. Constancia de Solvencia con el pago de sus cotizaciones o contribuciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS).

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén Médico Quirúrgico del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS los días lunes a viernes en un horario de 8:00 a.m. a 3:00 p.m.

8.09 Requerimientos Técnicos previos a la entrega de los Productos

La entrega de los equipos médico, sanitarios, hospitalarios e instrumental se acompañará con una fotocopia del Registro Sanitario vigente y copia de la Orden de Compra y F01 firmados en verificado y aprobado por las autoridades del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS.

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria, Fianza de Cumplimiento y Cheque Certificado (que indique las fechas de vencimiento)** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante.

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **AL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes y/o servicios, objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS pagará a través de la secretaria de Finanzas en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria del equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental, previos a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará total si todo lo equipos fueran entregados en el tiempo acordado al HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE y Asilo de Inválidos a través de una factura y comprobante de entrega firmado a satisfacción por el jefe del almacén médico quirúrgico y jefe de Bienes Nacionales.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado del Almacén médico-quirúrgico del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS, será el responsable de emitir el Acta de Recepción Definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los equipos adjudicados.

De acuerdo al artículo 88 de la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento, la entrega se considerará realizada cuando los bienes o los servicios hayan sido objetivamente recibidos por la Administración de acuerdo con las condiciones del Contrato y se hubiere suscrito el acta correspondiente. Salvo pacto en contrario se harán por cuenta del Contratista los gastos de transporte, seguro, servicios portuarios o aduaneros y de entrega de los bienes en el lugar convenido. Cuando los bienes no se hallen en estado de ser recibidos se hará constar esta circunstancia en el acta que se elaborará, así como las instrucciones precisas que se den al suministrante para que subsane los defectos o faltantes que se hubieren encubierto o para que proceda a una nueva entrega de conformidad con lo pactado.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cualquier controversia o conflicto entre LAS PARTES relacionado directamente con este Contrato, ya sea por su naturaleza, interpretación, cumplimiento, ejecución o terminación del mismo, se resolverá inicialmente mediante Arreglo Directo y Amigable entre LAS PARTES, la parte que lo solicite deberá enviar su petición por escrito, a través de su Representante Legal, a la otra parte, estableciendo y detallando los puntos en disputa que no han podido ser solucionados en el curso normal de la relación contractual.- Recibida la petición de los puntos en disputa, la parte que la recibe deberá dar respuesta dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, contados a partir del día siguiente de la fecha de recibo de la petición, exponiendo en su contestación los argumentos de su posición, sobre el caso en particular.- No estando de acuerdo LAS PARTES, respecto a los puntos en disputa, dentro de los diez (10) días calendario siguientes, acordaran el día, la hora y el lugar, para llevar a cabo el Arreglo Directo y Amigable, transcurridos treinta (30) días calendario sin alcanzar dicho Arreglo Directo, LAS PARTES acuerdan someterse a la Vía de Conciliación, de no Conciliar, se elevara la diferencia a la vía de Arbitraje en Derecho en un Centro de Conciliación y Arbitraje en Honduras, de conformidad a las disposiciones contenidas en la Ley de Conciliación y Arbitraje (Decreto 161-2000).- LAS PARTES acuerdan que de común acuerdo decidirán en su momento someterse al Centro de Arbitraje que las mismas decidan, para que conozca de la controversia o conflicto; asimismo, LAS PARTES acuerdan que dicho Centro de Arbitraje deberá nombrar tres (3) Árbitros; Uno (1) por cada una de LAS PARTES, quienes nombraran Un (1) tercero, todos con conocimiento en la materia objeto de la disputa; los costos y gastos del Arbitraje, serán cubiertos en un principio en igual proporción entre LAS PARTES y una vez emitido el Laudo Arbitral, la parte que resultare vencida, deberá rembolsar a la parte que resulte vencedora, todos los honorarios y gastos incurridos producto del Proceso Arbitral.- El Laudo Arbitral que se emita será definitivo e inapelable y de obligatorio cumplimiento para la parte vencida en el

mismo.- Mientras una controversia o disputa este sometida, ya sea al Arreglo Directo y Amigable, Conciliación o al Arbitraje, LAS PARTES continuaran cumpliendo con sus obligaciones y compromisos adquiridos al amparo de este Contrato, absteniéndose de ejercitar acciones o recursos legales distintos a los establecidos en la presente Cláusula

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**1.01 Presentación de Muestras:****2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:****2.01 Requisitos del Producto:**

A continuación, se detallarán los equipos y sus respectivas especificaciones:

LOTE # 01:

UNA TORRE DE VIDEOENDOSCOPIA PARA ESTUDIOS GASTRICOS	
Definición	Sistema diseñado para proveer visualización de imágenes de video transmitidas desde un endoscopio a un monitor, proporcionando una imagen del sitio de operación. Que sea compatible con endoscopios flexibles y rígidos.
Servicios clínicos	Endoscopia digestiva
REQUERIMIENTO TÉCNICO	
1 (UNO) SISTEMA DE VIDEO PROCESADOR PARA LA ADQUISICIÓN DE IMAGEN DIGITAL DE ALTA DEFINICIÓN	Balance de blancos, ajuste de color, toma de imágenes fijas, inicio y detección de video, control de brillo o ganancia
	Con sistema de zoom óptico
	Resolución mínima para HD TV de 1920 x 1080 con aspecto 16:9 con escaneo progresivo.
	Que integre un grabador externo de imagen y video
	Control de funciones digitales de la cámara desde el panel frontal o por teclado. Mínimo 2 Salidas Analógicas en formato S-Video, RGB y Mínimo 2 Salidas digitales en alta definición en formato DVI con resolución 1920 x 1080

	Funciones de mejoramiento, magnificación y congelamiento de la imagen
	Que integre teclado para el registro de entrada de datos del paciente, médico, procedimiento realizado, identificación del paciente, fecha y hora.
1 (UNO) FUENTE DE LUZ	Lámpara de Xenón de 300 Watts con temperatura de color de mínimo 5600 ° K Con vida media de 500 horas mínimo para Xenón
	Control de intensidad de luz de forma manual. Indicador de vida de lámpara para xenón.
	Con entrada universal o adaptador de revolver Con una lámpara de refacción para xenón.
	Contar con lámpara de emergencia
1 (UNO) MONITOR GRADO MÉDICO	Con pantalla LCD de 32" Con alta definición (HD TV)
	Con opción de entradas de video digitales: DVI, RGB. Entradas analógicas: compuesto y S-Video
	Resolución mínima de 1920 x 1200, con aspecto 16:9
1 (UNO) SISTEMA DE TRANSPORTE.	Con sistema de conducción, espacios para almacenamiento, Con regulador o transformador de aislamiento integrado, con base giratoria y brazo soporte para monitor de video.
1 (UNO) SISTEMA DE IRRIGACIÓN.	Que sea compatible con la torre.
	Diámetro exterior del tubo de inserción entre 12 y 13 mm.
	Diámetro del canal de trabajo mínimo de 3.7mm.

1 (UNO) UNIDAD DE COLONOSCOPIO:	Angulación en 4 direcciones, mínimo 170° arriba/abajo, mínimo 150° derecha/izquierda
	Campo visual mínimo de 150°, visión frontal.
	Profundidad en el campo de observación entre 2 y 100mm. Longitud de trabajo mínimo de 1500mm con marcación.
	Con rigidez variable.
	Compatible con la fuente de luz y el video procesador
2 (DOS) UNIDADES DE GASTROSCOPIOS:	Diámetro exterior del tubo de inserción entre 9 y 10 mm. Diámetro del canal de trabajo de 2.5 a 3 mm.
	Campo visual mínimo de 130°, visión frontal.
	Profundidad del campo de observación entre 2 y 100 mm. Longitud de trabajo mínimo de 1030 mm con marcación.
	Compatible con la fuente de luz y el video procesador.
ACCESORIOS E INSUMOS:	Para colonoscopia: 60 pinzas descartables para biopsia, 60 cepillos de limpieza, 10 set de tapones para canal de trabajo, 10 set de válvulas de aspiración, 60 asas descartables para polipectomia, 60 pinzas descartables para extracción de cuerpos extraños.
	60 pinzas para biopsia descartables, 60 cepillos de limpieza, 10 set de tapones para canal de trabajo, 10 set de válvulas de aspiración, 30 pinzas descartables para extracción de cuerpos extraños, 30 sets de ligado de varices esofágicas de al menos 7 bandas, 60 protectores de boca para evitar mordidas al gastroscopio.
	30 Bidones de 5 litros de detergente quatri-enzimatico para el lavado del colonoscopia y gastroscopios

	60 Bidones de 5 litros de orto-oftaldehido para desinfección de alto nivel del colonoscopia y gastroscopios.
	6 Recipientes para realizar la limpieza y desinfección de alto nivel de los endoscopios
REQUERIMIENTO ELECTRICO	
SUMINISTRO ELÉCTRICO, DE AGUA Y/O GAS	Red eléctrica 110VAC, 60Hz con fusible como protección contra descarga
ENTRENAMIENTO, INSTALACIÓN Y USO	
REQUERIMIENTOS DE PRE-INSTALACIÓN	Red eléctrica 110VAC, 60Hz
INSTALACIÓN Y USO	Seguridad y verificación de funcionamiento antes de la entrega, verificado por personal técnico idóneo para tales efectos
ENTRENAMIENTO DE USUARIOS	Se requiere entrenamiento para los usuarios en operación y mantenimiento básico
GARANTÍA Y MANTENIMIENTO	
GARANTÍA	Mínimo de 1 año, Brindado por el proveedor por el período de la garantía, según las recomendaciones del fabricante.
	Garantía escrita de asistencia 24/7 por emergencias o contingencias. (incluir persona responsable).
MANTENIMIENTO	Después del periodo de garantía seguir las recomendaciones establecidas por el fabricante.
DOCUMENTACIÓN REQUERIDA	
CERTIFICACIÓN	Registro sanitario, permiso de comercialización, ISO, CE o FDA

LOTE # 02:

DOS TORRE VIDEO LAPAROSCÓPICAS MULTIPROPOSITO.	
DEFINICIÓN	Sistema de dos planos y alta definición para procedimientos laparoscópicos: que permite la visión al interior del cuerpo humano con la ayuda de una óptica a través de una pequeña incisión;
SERVICIOS CLÍNICOS	para procedimientos mínimamente invasivos para las siguientes especialidades: Urología, Ginecología, Cirugía General, Otorrino, Cirugía Oncológica, Ortopedia.
REQUERIMIENTO TÉCNICO	
2 (DOS) MONITOR QUIRURGICO GRADO MEDICO HD	Monitor de grado médico, para procesamiento de imagen de cámara de 31-32 pulgadas.
	Soporte de monitor con brazo giratorio anclado al carro de transporte.
	Con resolución de 1920 x1080 pixeles o más.
	Software en español
2 (DOS) VIDEO PROCESADOR DE IMAGEN.	El equipo puede contener la fuente de luz LED integrada o separada al procesador de imagen.
	Sistema compacto para mejorar el flujo de trabajo
	Resolución de 1920 x 1080 pixeles o más.
	Integrado con módulo digital de procesamiento de imágenes.
	Con múltiples Salidas de video
	Tecnología LED de alto rendimiento.

	Con una vida útil de al menos 30,000 – 50,000 horas.
	Regulable dentro del rango de 0 a 100%.
	Con una temperatura de color entre 5000 – 7000 k.
	Una intensidad lumínica con regulación progresiva.
	Que se pueda controlar desde el cabezal de cámara.
	Teclado de grado médico
2 (DOS) CABEZAL DE CÁMARA PARA CIRUGÍA GENERAL, OTORRINO, ONCOLOGICA, ORTOPEdia.	Que permita de tomar fotos y registrar video, comandado desde el cabezal de la cámara.
	Zoom digital/óptico
	Resolución Full HD o superior.
	Obturador automático.
	Función de enfoque automático
	Método de desinfección mediante autoclave y sumergible.
	Distancia focal dentro del rango de 10 a 40 mm.
	Con botones para balance de blancos y zoom.
	Con 2 o más botones de control
	Función de obturador ocular.
2 (DOS) CABEZAL DE CAMARA PARA RESECTOSCOPIA, HISTEROSCOPIA.	Cabezal de cámara de alta definición para procedimientos de RTU (resectoscopia).

DOS (2) RECIPIENTES DE PROTECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN PARA CABEZAL DE CÁMARA.	Recipiente para esterilización y almacenamiento de cabezales de la cámara.
DOS (2) SISTEMA DE GRABACIÓN DE IMAGEN Y VIDEO.	Sistema de documentación y grabación de imagen.
	Formatos de imagen: JPG, TIFF, BMP, DICOM, o mas
	Formatos de video, MPEG-2, MPEG4, H.264 o mas
	Entradas de señal video: DVI-D, DVI-DL.
	Memoria interna de 1TB.
	Resolución 1920 x 1080 o más.
DOS (2) SUCCIONADORES QUIRÚRGICOS	Vacío nominal: 85 kPa \pm 10%, Caudal mínimo de aire libre: 20 l/min, Con dispositivo para colocación de Filtro microbiano
DOS (2) UNIDADES DE INSUFLACIÓN.	Flujo máximo de al menos 35-45 L.
	Funciones automáticas controladas electrónicamente por microprocesadores.
	Presión máxima de salida 45 mmHg +/- 5 mmHg.
	Que permita la preselección de modos de trabajo de insuflación.
	Señal de alarma acústica y óptica en caso de sobre presión.
	Interrupción de funcionamiento por exceso de presión.
	Posibilidad de trabajo mediante cilindro de gas y gas central.
	Seguridad de paciente contra la sobrepresión.

	Flujo regulable mínimo que al menos cubra el rango de 0 a 30 l/min.
	Presión regulable mínima rango de 1 a 30 mmHg.
	Con dos modos disponibles: modo pediátrico y modo adulto.
	Manguera de alta presión para CO2 (dióxido de carbono), conexión "Pin Index", longitud de 2 mts o más.
	Manómetro regulable de CO2 (dióxido de carbono), con dos (02) relojes, uno para medir la entrada y otro para medir la salida, adaptable a un cilindro de CO2 de 220 pc.
DOS (2) UNIDADES DE TRANSPORTE	Unidad móvil ancha para transportar la Torre Laparoscópica.
	Con 4 ruedas duales antiestáticas equipadas con sistema de frenos de bloqueo
	Interruptor principal de red en la pieza superior.
	Distribuidor eléctrico con 10 enchufes o más, anclado en la unidad móvil.
	Con conexiones equipotenciales.
	Con extensión eléctrica mínimo 3 metros o más, para facilitar la movilidad de la torre.
	Soporte para la cámara y para los diferentes cables de torre.
	UPS de 3 KVA protección de voltaje en línea que cubra todos los componentes de la Torre.

DOS (2) UNIDADES LAPAROSCOPIA DE 10 MM, DIRECCIÓN DE 0 GRADOS	Laparoscopia para cirugía de longitud aproximada de 315.9 ± 0.5 mm, de 10 mm y 0°
DOS (2) UNIDADES LAPAROSCOPIA DE 10 MM, DIRECCIÓN DE 30 GRADOS	Laparoscopia para cirugía de longitud aproximada de 315.9 ± 0.5 mm, de 10 mm y 30°
DOS (2) UNIADAS LAPAROSCOPIA PARA RTU	Laparoscopia para cirugía de longitud aproximada de 315.9 ± 0.5 mm, de 10 mm y 30°
DOS (2) CABLE GUÍA DE LUZ	Cable guía de luz compatible entre los telescopios, laparoscopias y s video procesador & fuente de luz
REQUERIMIENTO ELECTRICO	
SUMINISTRO ELÉCTRICO, DE AGUA Y/O GAS	Red eléctrica 110VAC, 60Hz con fusible como protección contra descarga
ENTRENAMIENTO, INSTALACIÓN Y USO	
REQUERIMIENTOS DE PRE- INSTALACIÓN	Red eléctrica 110VAC, 60Hz
INSTALACIÓN Y USO	Seguridad y verificación de funcionamiento antes de la entrega, verificado por personal técnico idóneo para tales efectos
ENTRENAMIENTO DE USUARIOS	Se requiere entrenamiento para los usuarios en operación y mantenimiento básico
GARANTÍA Y MANTENIMIENTO	
GARANTÍA	Mínimo de 1 año, Brindado por el proveedor por el período de la garantía, según las recomendaciones del fabricante.
	Garantía escrita de asistencia 24/7 por emergencias o contingencias. (incluir persona responsable).

MANTENIMIENTO	Después del periodo de garantía seguir las recomendaciones establecidas por el fabricante.
DOCUMENTACIÓN REQUERIDA	
CERTIFICACIÓN	Registro sanitario, permiso de comercialización, ISO, CE o FDA

LOTE # 03:

UNIDAD DE RESECTOSCOPIO QUE INCLUYA SU UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA BIPOLAR PARA RTU (RESECCIÓN TRANSURETRAL DE PRÓSTATA)	
DEFINICIÓN	El Resectoscopio es un instrumento para resecciones en urología y ginecología. La combinación de nuevos electrodos y el nuevo diseño del instrumento ofrece una solución segura, eficiente y económica para la resección Transuretral y la cirugía intrauterina. Con el procedimiento bipolar, el flujo de corriente se concentra sólo en el campo de trabajo, a diferencia del método monopolar, en donde la energía se pasa del campo quirúrgico a través del tejido circundante al cuerpo del paciente y de regreso a la unidad quirúrgica a través de un electrodo neutro.
SERVICIOS CLÍNICOS	Unidad electro quirúrgica que dosifique de forma automática de la energía bipolar y monopolar, que se integre en unidad móvil con cajón o gaveta y que sea resistente a la corrosión de agentes desinfectantes. Que incluya un Resectoscopio con sus Asas para poder realizar procedimientos de resección de próstata.
REQUERIMIENTO TÉCNICO MINIMO	
DESCRIPCION DEL SISTEMA	Conexión mediante el uso de conectores universales para los diferentes tipos de electrodos.
	La selección de los modos debe mostrarse en la pantalla.

	Los modos para cada aplicación deben cubrir las técnicas monopolares y bipolares.
	Con pantalla táctil y manual de 10 pulgadas a 15 pulgadas, con visión de los diferentes parámetros.
	Acceso rápido al programa, visualizado en la pantalla.
	Con programa guía que oriente al usuario durante el trabajo, que muestre que los electrodos e instrumentos están correctamente conectados.
	Software en español
	Que integre Resectoscopio bipolar
EQUIPO MULTIPROPÓSITO PARA USO DE LAS SIGUIENTES ESPECIALIDADES COMO MÍNIMO: (DEBERÁ PRESENTAR INFORMACIÓN DESCRIPTIVA QUE AVALE LOS PROCEDIMIENTOS)	Cirugía general
	Urología.
	Ginecología.
	Otorrinolaringología.
	Con fuente de poder de estabilidad térmica que soporte la carga de energía del equipo.
	Que se pueda configurar a la medida y requisitos específicos de las diferentes especialidades médicas.
	Visualización del ajuste al cambio de los símbolos CUT (corte) y COAG (coagulación).
	Debe de proporcionar activación simultánea de dos o más instrumentos.
	Potencia regulable de acuerdo al modo de uso.
	Voltaje:100-127 V, 60 Hz.

	Potencia de salida CUT (corte) 350-550 W a 200-500 ohmios, COAG (coagulación) 250-400 W.
	El equipo debe contar con un sistema de seguridad para electrodos neutros.
	Equipo con 5 o más conectores universales y multifuncionales.
	De 15 a 20 o más programas.
	De 200 o más aplicaciones.
	Consumo de potencia de impulso: 1400 a 1700 watts.
MODOS DE CORTE	Se debe generar una onda senoidal de alta frecuencia de 350 kHz como mínimo, con una diferencia de potencial suficiente alrededor de 1000 V.
	Modo corte monopolar
	Modo hemostasia bipolar
	Modo de corte bipolar automático para RTU
	Modo de intervalos: corte/coagulación.
	Modo de coagulación sin carbonización de tejido.
	Modo de coagulación en spray.
	Modo de coagulación rápida.
	Un (01) interruptor de dos (02) pedales identificados con los colores de corte, coagulación y bipolar, con interruptor de función, cable de conexión con una longitud mínima de 4 Mts., tanto para el bipolar como para el monopolar.

ACCESORIOS E INSUMOS:	Un (01) pedal monopolar con sus respectivas conexiones y cables.
	Un (01) pedal bipolar con sus respectivas conexiones y cables.
	Diez (10) placas neutras descartables compatibles con el equipo.
	3 Cajas de asas para resección de próstata compatibles con el Resectoscopio
	3 Caja de asa de enucleación de próstata compatible con el resectoscopio
	3 Caja de asa tipo hongo para evaporación de próstata compatible con el resectoscopio
REQUERIMIENTO ELECTRICO	
SUMINISTRO ELÉCTRICO, DE AGUA Y/O GAS	Requerimiento eléctrico 110-120 60hz
ENTRENAMIENTO, INSTALACIÓN Y USO	
ENTRENAMIENTO DE USUARIOS	Se requiere entrenamiento para los usuarios en operación y mantenimiento básico
GARANTÍA Y MANTENIMIENTO	
GARANTÍA	Garantía por 12 meses
	Garantía escrita de asistencia 24/7 por emergencias o contingencias. (incluir persona responsable).
MANTENIMIENTO	Después del periodo de garantía seguir las recomendaciones establecidas por el fabricante.

LOTE # 04:

UN ARTROSCOPIO	
DEFINICIÓN	La artroscopia es una cirugía no invasiva cada vez más extendida en el área de la traumatología y cirugía ortopédica. Se utiliza una pequeña cámara, la artroscopia, que se inserta a través de una pequeña incisión en la piel. La artroscopia se emplea para examinar la articulación o para reparar las lesiones. Hombro, rodilla, cadera o tobillo son algunas de las articulaciones para cuyo diagnóstico o reparación se utiliza más frecuentemente la artroscopia.
SERVICIOS CLÍNICOS	El Artroscopia permite llevar a cabo Cirugías en las Articulaciones sin necesidad de llevar a cabo una cirugía abierta
REQUERIMIENTO TÉCNICO MINIMO	
INSUMOS Y ACCESORIOS	2 Dos unidades de Artroscopia de 110 mm de longitud, 2.7 mm de diámetro y 0 grados de dirección visual, de ocular estandar.
	2 Dos Artroscopia 175 mm de longitud, 4 mm de diámetro y 0 grados de dirección visual, de ocular estandar.
	2 Dos Artroscopia 187 mm de longitud, 4 mm de diámetro y 30 grados de dirección visual, de ocular estandar.
	2 Dos Artroscopia 187 mm de longitud, 2.7 mm de diámetro y 0 grados de dirección visual, de ocular estandar

LOTE # 05:

	NOMBRE DEL EQUIPO	ESTERILIZADOR A VAPOR DE CON CAPACIDAD MINIMA DE 800 LITROS, CON GENERADOR INCORPORADO
	CANTIDAD	UNA UNIDAD
ESPECIFICACIONES MINIMAS		
1	Esterilizador a vapor, de 2 puerta vertical deslizantes y con volumen mínimo de cámara 800 litros	
2	Dimensiones totales máximas de cámara 652x690x1800 mm (ancho x alto x profundo).	
3	Dimensiones totales máximas del esterilizador 652x690x1800 mm (ancho x alto x profundo).	
4	Con generador de vapor eléctrico incorporado, construido en acero inoxidable AISI 316L, con una potencia máxima de 60 kW	
7	Sistema regulación de presión de generador que garantice un control de activación de resistencias independiente y un llenado de agua del generador que no afecte a la presión de trabajo.	
8	Recámara 100% continúa en acero inoxidable AISI 316L, que garantice la ausencia de “puntos fríos” en la cámara.	
9	Cámara y puertas en acero inoxidable AISI 316L.	
10	Conducciones de vapor, así como los componentes del circuito de entrada de vapor a cámara-recámara fabricados en acero inoxidable AISI 316L	
11	Funcionamiento totalmente automático	
12	Control y registro independientes mediante doble unidad de control con sensores de temperatura y presión independientes	
13	Memoria interna de almacenamiento para mínimo 1.000 ciclos. En caso de precisar elementos de almacenamiento adicionales o aplicaciones informáticas deberán ser incluidas como dotación estándar	
14	Panel frontal con señalización e indicación del estado del equipo. La señalización debe ser independiente de la pantalla de control del esterilizador	
15	Dotado de impresora térmica alfanumérica para el registro detallado de los procesos de esterilización	
16	Puerta corredera vertical, puerta de transmisión de cadena del motor hacia arriba y hacia abajo deslizamiento vertical abierto y cerrado, sin operación manual, ahorre ocupación de espacio	
17	Anillo de sellado inflable impulsado por presión para lograr el sellado automático, el nuevo anillo de sellado de puerta hueca circular de material de caucho de silicona de alta calidad y alta resistencia al desgarró, la superficie del tratamiento de recubrimiento especial	
18	Resistente al desgaste suave, con mejor efecto de sellado y mayor vida útil, vida útil de hasta 1500 ciclos	
19	Puerto de comunicación Ethernet y USB	
20	Exportación de datos a sistemas externos o red informática para la trazabilidad de procesos	

21	Dotación de puntos de acceso para sondas de temperatura y presión para la realización de validaciones y cualificaciones según indica la norma	
22	Depósitos de agua independientes, un para el generador de vapor con serpentín de recuperación de calor de los condensados para el precalentamiento del agua más eliminación de los gases no condensables y otro para el sistema de vacío que garantice un bajo consumo de agua	
23	Manómetros en el panel frontal (cámara y vapor) en zona no estéril y de cámara en zona estéril	
24	Sistema de tuberías: tubería sanitaria de acero inoxidable, conexión de abrazadera, costura de soldadura, todos adoptan soldadura automática de soldador de tuberías; Las válvulas de control principales son válvula de asiento angular alemana importada y válvula solenoide, bomba de vacío de anillo de agua directa NASH alemana	
25	Sistema de detección y alarma del sistema de suministro: equipado con vapor, agua, detección de secuencia de fase de potencia y dispositivo de alarma, una vez que el sistema de suministro no cumple con las condiciones de funcionamiento del equipo, alarma automática, y prohibir que el programa inicie y finalice la operación del programa	
26	Tiene procedimientos de esterilización para tela, instrumento de cavidad, caucho, líquido, prueba sonalizada y BD, prueba de fuga de vacío y otros procedimientos de prueba.	
27	Construcción y funcionamiento de acuerdo a los requisitos de la Norma Europea EN 285:2015	
28	Directiva europea 93/42/CEE relativa a los productos sanitario	
29	CICLOS DE PROCESAMIENTO. Debe de tener al menos los siguientes ciclos: <ul style="list-style-type: none"> ○ Test de vacío. ○ Precalentamiento ○ Test de Bowie-Dick. ○ Estándar de 134°C. ○ Estándar de 121°C. ○ Rápido. ○ Contenedores (cargas pesadas) 	
30	GARANTIA	1.- Garantía de 12 meses por desperfectos de Fabrica. 2.- Incluir Mantenimiento Preventivo de 2 años con cronograma de visitas. 3.- Garantía escrita de asistencia 24/7 por emergencias o contingencias. (incluir persona responsable).
31	ENTRENAMIENTO, INSTALACION y USO	1. Se requiere instalación del equipo en el área predeterminada dentro del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos. 2.- Se requiere la instalación de la conexión eléctrica de 600 amp. (Cutler Hammer) que incluya breaker, cableado portaelectrodo, Tubería bx forrada, caja de conexión y medición, así como verificación de voltaje para funcionamiento correcto de la unidad. 3.- Capacitación en el Manejo del equipo

		4.- Cronograma de visitas de mantenimiento preventivo y Correctivo. 5.- Manual de usuario y manual de partes del equipo. 6.- Garantía mínima requerida para la instalación eléctrica y mecánica de 60 días de funcionamiento.
32	REQUERIMIENTOS ELECTRICOS	1.- 208 Trifásico 2.- Neutral 3.- Tierra
33	Incluir Manual de Usuario y Manual Técnico en español	

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN**10.01 Evaluación Legal:**

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Fotocopia debidamente autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.		
Fotocopia debidamente autenticada y legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar y/o representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.		
Fotocopia debidamente autenticada del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.		
Fotocopia debidamente autenticada del RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.		
Fotocopia debidamente autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades debidamente autenticada previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.		
Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado. (Si aplica).		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		
Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal debidamente autenticada de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos (si aplica).		
Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de Solvencia Patronal (IHSS)		

Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de registro de Beneficiario (SIAFI)		
Fotocopia debidamente autenticada de la constancia de Solvencia Fiscal (SAR)		
Fotocopia de la Certificación o Constancia de estar en trámite la Certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. “La solicitud de la inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta...”		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos vigente.		
Fotocopia autenticada del Balance General de los últimos tres años del Ejercicio Fiscal, sellado y timbrado por el Contador General.		
Copia autenticada de los Estados de Resultados de los últimos tres años del Ejercicio, sellado y timbrado por el contador general		
Autorización para que el Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos pueda verificar la documentación presentada con los emisores		
Referencias Bancarias vigente.		
Referencias Comerciales vigente.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Ítem o lote.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		
Agregar muestras		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- 1. EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- 2. EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS:

Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Ítem o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa:

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS”

Derecha: “NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA” Señores:

HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada _____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD - _____-2023-HSF- SESAL, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el o los ítems o el bloque siguientes: _____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____ (Letra y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE y Asilo de Inválidos, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (90) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE

Contratación Directa _____

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:
PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:
FECHA DE VENCIMIENTO:

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:
LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:
LUGAR Y FECHA:
FIRMA/SELLO:
CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

**NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO DEBERÁ ADJUNTARSE DE MANERA DIGITAL, EDITABLE
EN EXCEL.**

No. Ítem	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____, Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de _____, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada se comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber

sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad de _____ municipio de _____, Departamento de _____, a los _____, días del mes de del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes.

No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre _____ :

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

Números de teléfono y facsímil : *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]* [†] Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

[†] Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.

[†] Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: *[Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]* LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>
7. Copias adjuntas de documentos originales de: <i>[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]</i> <input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZOActa de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____,
Autorizada por el Notario _____ el _____ de _____ del año _____,
inscrita en el Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____,
No. _____ de Escritura Pública _____ del representante legal de la Sociedad o Empresa,
_____ autorizada por el Notario _____ el _____ de _____ del año _____ inscrita en el
Registro _____ antes referido con matrícula _____ número _____ asiento No. _____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____

_____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____

actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO**

DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

☐ Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

CONTRATO DE SUMINISTROS PARA LA ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL ENTRE EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS Y LA EMPRESA _____

Nosotros, **CARLOS ROBERTO MURILLO CASTILLO**, mayor de edad, casado, Médico Especialista, hondureño, con tarjeta de identidad número 0108-1963-01964 y de este domicilio, quien comparece en su condición de Director General del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos, nombrado mediante acuerdo No. 7133-2022 de fecha 10 de febrero de 2022, y, quien en lo sucesivo se denominará “EL CONTRATANTE”, y por otra parte _____, (Generales de Ley) en representación de la Empresa _____; quien en lo sucesivo se denominará “EL CONTRATISTA”, siendo denominados en conjunto como “LAS PARTES”; a través de este acto, celebramos el Contrato para la Adquisición Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental, el cual se registrará bajo las cláusulas y condiciones siguientes: **CLÁUSULA PRIMERA: DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATO.**- Forman parte integrante del presente Contrato y adscritos al mismo los siguientes documentos: **a)** PCM-04-2023, creado en Consejo de Ministros, **b)** Acuerdo de delegación No. 583-SG-2023, **c)** Estudio de Mercados, **d)** Dictamen legal y Resolución de fecha 28 de Marzo del 2023, emitida por el director del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos.- **CLÁUSULA SEGUNDA: JUSTIFICACION.**- Basados en la necesidad de proveer Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e instrumental **CLÁUSULA TERCERA: OBJETO DEL CONTRATO.**- El presente Contrato tiene como objeto establecer los términos y condiciones para que el CONTRATISTA provea Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e instrumental.- **CLÁUSULA CUARTA: RESPONSABLE DE LA EJECUCION DEL CONTRATO.**- El responsable de la ejecución del contrato será el CONTRATISTA, en quien recaerá la obligación de cumplir íntegramente con suplir de Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e instrumental.- **CLÁUSULA QUINTA: OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA.**- EL CONTRATISTA se obliga a: 1) Entregar Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e instrumental al almacén médico quirúrgico una vez confirmada la resolución de adjudicación; 2) Entregar factura, recibo y actas de entrega debidamente firmadas por el encargado del almacén médico-quirúrgico 4) Entregar las facturas, recibos y comprobantes de entrega debidamente firmados a conformidad por el almacén de Médico Quirúrgico **CLÁUSULA SEXTA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE** .- Se obliga a: 1) Cancelar las facturas por la entrega del Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental, previa verificación de las entregas a satisfacción por parte del encargado del almacén médico-quirúrgico **CLÁUSULA SÉPTIMA: PRECIO DEL CONTRATO:** El precio del contrato es por la suma _____, debiendo EL CONTRATISTA pagar todos los impuestos, gravámenes, tasas y demás imposiciones que correspondan según la Ley Aplicable. **CLÁUSULA OCTAVA: CONDICIONES DE PAGO.** - Se pagará a EL CONTRATISTA de acuerdo con la ejecución real de las prestaciones a su cargo en un plazo máximo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la presentación correcta de los documentos de cobro correspondiente.

Si durante el plazo para realizar la Recepción Final se determina que el CONTRATISTA no cumple con los requisitos establecidos, el CONTRATANTE se reserva el derecho de rechazar la entrega final,

pudiendo otorgar al CONTRATISTA un plazo de treinta (30) días hábiles para realizar las modificaciones, correcciones y/o aclaraciones solicitadas por el CONTRATANTE.- **CLÁUSULA NOVENA: MULTAS Y CLÁUSULA PENAL.-** El CONTRATISTA se obliga a cumplir con el pago de las multas impuestas por EL CONTRATANTE.- La aplicación de las Multas se hará después de otorgar al CONTRATISTA la oportunidad de descargo y defensa debidamente justificada, por caso fortuito, por fuerza mayor, o por atrasos en el otorgamiento de permisos para instalación de infraestructura o por causas no imputables al CONTRATISTA; la multa se aplicará Por incumplimiento en entrega del material médico-quirúrgico menor, tomando como referencia los tiempos de entrega establecidos y aceptados en los pliegos de condiciones para la contratación directa de material médico – quirúrgico menor, la multa será equivalente al cero punto treinta y seis por ciento (0.36%) por cada día de incumplimiento en la entrega de los productos. **CLÁUSULA DÉCIMA: OBLIGACIONES RECÍPROCAS.** - Tanto el CONTRATISTA como el CONTRATANTE, se comprometen mutuamente a cumplir a entera satisfacción con cada una de las cláusulas de este contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: DE LAS SANCIONES.** - Ante la ocurrencia o eventualidad de un caso de incumplimiento, que constituya una violación a las obligaciones contractuales, las sanciones serán impuestas por el órgano responsable de la contratación respetando la garantía del debido proceso, de acuerdo a lo establecido en los artículos 137 y 138 de la Ley de Contratación del Estado. La Parte afectada tendrá derecho a reclamar y cobrar los daños y perjuicios derivados de tal incumplimiento, ejerciendo para tal efecto las acciones administrativas correspondientes. Cuando el incumplimiento sea imputable a el CONTRATISTA, el CONTRATANTE procederá a ejecutar la Garantía de Cumplimiento del Contrato y la rescisión del mismo.- Cuando el incumplimiento sea imputable al CONTRATANTE, el CONTRATISTA tendrá derecho a presentar una solicitud de reconsideración con base a los atrasos presentados.- En cualesquiera de los dos casos se deberá invocar previamente la Cláusula de “Solución de Controversias **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DE LOS IMPUESTOS, TASAS, CANON Y CONTRIBUCIONES.-** El CONTRATISTA será responsable del pago de los impuestos que por ley le correspondieren por volumen de ventas, y demás impuestos directos vigentes en Honduras.- **CLÁUSULA DECIMA TERCERA: CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR.-** Se entenderá como caso fortuito o fuerza mayor, todo acontecimiento que no ha podido preverse o que previsto no ha podido evitarse, que imposibilita el exacto cumplimiento de las obligaciones contractuales y siempre que se haya tomado las medidas razonables, para evitarlos y reducir sus efectos.- Se reconocen como Causa de Fuerza Mayor o Caso Fortuito todas aquellas circunstancias, eventos o situaciones que la Ley o la doctrina tipifica como tales.- **CLÁUSULA DECIMA CUARTA: VIGENCIA DEL CONTRATO.-** El contrato tendrá una vigencia de _____ a partir de su firma, debiendo el CONTRATISTA cumplir con las entregas acordadas durante el tiempo que dure la vigencia del Contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: CAUSAS DE TERMINACION DEL CONTRATO.-** El presente Contrato podrá darse por terminado por las siguientes causas: a) Terminación por Mutuo Acuerdo: En cualquier momento durante la vigencia del Contrato y siempre que las circunstancias obliguen a LAS PARTES a asumir tal determinación, ante la imposibilidad de cumplir con el mismo por razones no imputables a LAS PARTES, para lo cual LAS PARTES, suscribirán un Acuerdo de Terminación, estableciéndose en el mismo, los términos y condiciones de éste; b) Causas de Terminación Contractual: Ambas partes acuerdan que cualesquiera de

ellas podrá dar por terminada, la relación contractual, mediante notificación escrita a la otra parte, cuando se presenten las siguientes circunstancias: i) Por la llegada de la fecha de terminación del presente Contrato sin contar con Acuerdo para la prórroga del mismo; ii) Por Laudo Arbitral; iii) Por motivos o circunstancias imprevistas calificadas como Caso Fortuito o Fuerza Mayor, sobrevinientes a la celebración del presente contrato, que imposibiliten la construcción, puesta en marcha, ejecución, operación y funcionamiento de la prestación del servicio de reparación del equipo de esterilización; iv) Por disolución, declaración de quiebra o de suspensión de pagos del CONTRATISTA que imposibilite la puesta en marcha y ejecución del PROYECTO;.- **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: GARANTIAS DEL CONTRATO.**- Una vez suscrito el presente Contrato, el proveedor adjudicado deberá de presentar la Garantía de Cumplimiento del Contrato, la que deberá estar vigente por el término de tres (3) meses y deberá ser equivalente al QUINCE POR CIENTO (15%) del valor total de los bienes o servicios a entregar conforme la solución presentada propuesta.- Corresponderá al CONTRATISTA presentar la Garantía de Calidad que deberá ser equivalente al CINCO POR CIENTO (5%) del valor total de los bienes o servicios a entregar conforme la propuesta presentada. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.**- Cualquier controversia o conflicto entre LAS PARTES relacionado directamente con este Contrato, ya sea por su naturaleza, interpretación, cumplimiento, ejecución o terminación del mismo, se resolverá inicialmente mediante Arreglo Directo y Amigable entre LAS PARTES, la parte que lo solicite deberá enviar su petición por escrito, a través de su Representante Legal, a la otra parte, estableciendo y detallando los puntos en disputa que no han podido ser solucionados en el curso normal de la relación contractual.- Recibida la petición de los puntos en disputa, la parte que la recibe deberá dar respuesta dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, contados a partir del día siguiente de la fecha de recibo de la petición, exponiendo en su contestación los argumentos de su posición, sobre el caso en particular.- No estando de acuerdo LAS PARTES, respecto a los puntos en disputa, dentro de los diez (10) días calendario siguientes, acordaran el día, la hora y el lugar, para llevar a cabo el Arreglo Directo y Amigable, transcurridos treinta (30) días calendario sin alcanzar dicho Arreglo Directo, LAS PARTES acuerdan someterse a la Vía de Conciliación, de no Conciliar, se elevara la diferencia a la vía de Arbitraje en Derecho en un Centro de Conciliación y Arbitraje en Honduras, de conformidad a las disposiciones contenidas en la Ley de Conciliación y Arbitraje (Decreto 161-2000).- LAS PARTES acuerdan que de común acuerdo decidirán en su momento someterse al Centro de Arbitraje que las mismas decidan, para que conozca de la controversia o conflicto; asimismo, LAS PARTES acuerdan que dicho Centro de Arbitraje deberá nombrar tres (3) Árbitros; Uno (1) por cada una de LAS PARTES, quienes nombraran Un (1) tercero, todos con conocimiento en la materia objeto de la disputa; los costos y gastos del Arbitraje, serán cubiertos en un principio en igual proporción entre LAS PARTES y una vez emitido el Laudo Arbitral, la parte que resultare vencida, deberá rembolsar a la parte que resulte vencedora, todos los honorarios y gastos incurridos producto del Proceso Arbitral.- El Laudo Arbitral que se emita será definitivo e inapelable y de obligatorio cumplimiento para la parte vencida en el mismo.- Mientras una controversia o disputa este sometida, ya sea al Arreglo Directo y Amigable, Conciliación o al Arbitraje, LAS PARTES continuaran cumpliendo con sus obligaciones y compromisos adquiridos al amparo de este Contrato, absteniéndose de ejercitar acciones o recursos legales distintos a los establecidos en la presente Cláusula.- **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: MODIFICACIONES Y ADICIONES.**- El

presente Contrato solo podrá ser modificado mediante Adendum, que contendrá la o las modificaciones alcanzadas por medio de acuerdo por escrito firmado por los Representantes Legales de LAS PARTES.- Queda entendido que cualquier modificación y/o adición unilateral no tendrá validez si no cuenta con la aceptación expresa de la otra parte.- **CLÁUSULA VIGÉSIMA: CESION DEL CONTRATO Y LA SUBCONTRATACION.-** El presente Contrato podrá cederse siempre y cuando se cuente con la autorización por escrito del CONTRATANTE, de acuerdo a lo establecido en el artículo 114 y 115 de la Ley de Contratación del Estado y el cesionario reúna las condiciones técnicas y la idoneidad económico-financiera, que permita a LAS PARTES asegurar la continuidad de los Servicios, así como el funcionamiento y ejecución del servicio.- El CONTRATANTE no estará obligado a aceptar la Cesión del presente Contrato, por lo que se reserva el derecho de actuar como mejor convenga a los intereses del Estado de Honduras- **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: CONFIDENCIALIDAD.-** Cualquier información que se divulgue, ya sea en forma escrita, oral, visual o de cualquier otra manera, al amparo de la presente relación entre LAS PARTES se considerará como confidencial y propiedad de la parte que la divulgue (“Información Confidencial”).- Si la información se revela oral, escrita, visual o virtualmente, la parte que la revele la confirmará por escrito al momento de la entrega como “Información Confidencial”.- No obstante, la falta de esta confirmación por la parte divulgante no exime a la parte receptora de la obligación de conservar y tratar dicha información revelada oral, escrita, virtual y visualmente o de cualquier manera como Información Confidencial.- La parte receptora de la Información Confidencial se compromete a tratarla como estrictamente confidencial y sólo podrá utilizar dicha información para el desarrollo del servicio y revelarla a su personal que esté estrictamente relacionado con la operación del mismo, así como a sus directores, asesores, abogados, consultores y a aquellos que estrictamente precisen el acceso a esta información para alcanzar los fines para los cuales fue revelada.- Las personas a las que se les proporcione “Información Confidencial” conforme a esta cláusula, estarán sujetas a las mismas obligaciones de confidencialidad impuestas a la parte que reciba la Información Confidencial.- No se considerará Información Confidencial aquella información que: a) Fuera conocida por la parte receptora antes de su divulgación por la otra parte, siempre y cuando pueda probarlo; b) Sea que, o llegue a formar parte del dominio público; c) Se suministre a la parte receptora por un tercero que esté libre de efectuar la revelación, por no estar sujeto a un Acuerdo de Confidencialidad; d) Sea desarrollada independientemente por la parte receptora sin utilizar ninguna Información Confidencial proporcionada por la parte divulgante, siempre que pueda probarlo.- Las obligaciones de confidencialidad establecidas en esta cláusula estarán vigentes durante la vigencia del presente Contrato.- Asimismo, en caso que alguna de LAS PARTES se viera obligada a revelar información confidencial de la otra parte, en cumplimiento a una orden de autoridad competente; de manera inmediata comunicará dicha orden a la parte afectada, para que dicha parte pueda obtener una orden de protección sobre dicha información confidencial, de parte de la autoridad competente.- **CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: INTEGRIDAD DEL CONTRATO.-** Con respecto al objeto del mismo, el presente Contrato constituye la totalidad de lo convenido entre LAS PARTES desde la presentación de la Oferta, el sometimiento a las Bases de Licitación y Resoluciones Normativas emitidas por la Secretaría de Estado en los Despachos de Salud (SESAL); y sustituye todas las comunicaciones, negociaciones y acuerdos, escritos o verbales, realizado entre LAS PARTES, con anterioridad a la fecha de la celebración del presente Contrato.-

CLÁUSULA VIGECIMA TERCERA: NULIDAD PARCIAL.- Si cualesquier clausula, término o disposición del presente Contrato es declarada inválida o no exigible por acuerdo mutuo de LAS PARTES o por Laudo Arbitral, dicha invalidez no afectará la validez de ninguna otra clausula o disposición del Contrato. Las nulidades declaradas por acuerdo consensuado entre LAS PARTES o por Laudo Arbitral, solo afectarán la validez de la disposición o cláusula anulada, en consecuencia, no interrumpirá la ejecución y obligatoriedad del presente Contrato, en cuanto a todo lo demás.- De ocurrir una Nulidad Parcial LAS PARTES se obligan a firmar los Adendum correspondientes en un término no mayor a diez (10) días calendario, contados a partir de la entrada en efecto de la nulidad parcial.- **CLÁUSULA VIGESIMA CUARTA: ACEPTACIÓN.-** Tanto EL CONTRATANTE como EL CONTRATISTA, manifiestan estar de acuerdo con todas y cada una de las cláusulas del presente Contrato suscrito en el marco de la implementación del PROYECTO y declaran que aceptan en su totalidad el mismo, obligándose de esta manera a su fiel cumplimiento, dejando sin valor y efecto cualquier acuerdo verbal o escrito que se haya acordado o firmado en el pasado entre LAS PARTES firmantes del presente Contrato; firmando para constancia por duplicado en idioma español, en la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los días del mes de..... del año Dos Mil veintitrés

DR. CARLOS ROBERTO MURILLO CASTILLO
DIRECTOR GENERAL
HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS
“EL CONTRATANTE”

XXXXXXXXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE EMPRESA
“EL CONTRATANTE”

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO**

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO**
del Contrato: _____, ubicado en

_____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado
_____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA:			
VIGENCIA:			
BENEFICIARIO:			

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADA**

AVISO

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa y presentar Oferta para la **"ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS,"** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" **www.honducompras.gob.hn** o retirado de la Gerencia administrativa y de Gestión de Recursos, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una USB, para que le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno o solicitarlo vía electrónica al correo hsfcompras2022@gmail.com**

La oferta deberá ser presentada a más tardar el día **SIETE (07)** del mes **AGOSTO**, hasta la hora **10:00 a.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Logística y Suministros de la Gerencia Administrativa del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE ubicado en el 2do piso, Edificio Administrativo HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE, avenida Los Próceres frente a Gasolinera Puma. Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico: hsfcompras2022@gmail.com

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada a las **10:15 am**

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los **VEINTE (20)** días del mes de **JULIO** del año 2023.



ABOG. BELTA VARELA

SUB DIRECTORA DE GESTION DE RECURSOS
HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

Para: Posibles Interesados	
Datos del Proceso:	
<p>Tramo de Inversión de la Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria (IREM)</p> <p>Licitación Pública Nacional BID-17339-GESALUD-LPN-001-2023</p> <p>“ Adquisición de Pruebas de Detección Rápida (PDR), para el Programa IREM ”</p>	
Fecha: 7 de agosto de 2023	
Asunto: Enmienda No.1	
Contacto: adquisiciones4gesalud@gmail.com	



Enmienda No.1

En atención a las consultas efectuadas por posibles oferentes en la Licitación Pública Nacional a continuación detallamos las siguientes modificaciones al Documento de Licitación:

Parte 1. Sección II. Datos de la Licitación (DDL), C. Preparación de las Ofertas IAO 15.1 Moneda de la Oferta pag. 26	
Se lee actualmente	Se leerá en adelante
El Oferente cotizara en Lempiras	El Oferente cotizara en Lempiras o en cualquier moneda plenamente convertible.

Parte 1. Sección II. Datos de la Licitación (DDL), D. Presentación y Apertura de las Ofertas, IAO 23.2 (C), Presentación, Sello e Identificación de las Ofertas pag. 28.	
Se lee actualmente	Se leerá en adelante
<p>Los sobres interiores y exteriores deberán llevar las siguientes leyendas adicionales de identificación:</p> <p>Los licitadores presentarán sus ofertas firmadas, selladas y foliadas en tres (3) sobres, debidamente cerrados, escritos a máquina y en Idioma Español, rotulado de acuerdo a las siguientes indicaciones:</p> <p>Primer sobre: Contendrá un ejemplar original impreso y uno digital, y será rotulado “ORIGINAL”.</p> <p>Segundo y Tercer sobre: Contendrán cada uno una copia de toda la documentación de la oferta original, y serán rotulados “COPIA”.</p> <p>Todos los sobres deberán rotularse de la siguiente manera:</p> <p>parte central: BID-17339-GESALUD-LPN-001-2023, “Adquisición de Pruebas de Detección Rápida (PDR), para el</p>	<p>Los sobres interiores y exteriores deberán llevar las siguientes leyendas adicionales de identificación:</p> <p>Los licitadores presentarán sus ofertas firmadas, selladas y foliadas en tres (3) sobres, debidamente cerrados, escritos a máquina y en Idioma Español, rotulado de acuerdo a las siguientes indicaciones:</p> <p>Primer sobre: Contendrá un ejemplar original impreso y uno digital, y será rotulado “ORIGINAL”.</p> <p>Segundo y Tercer sobre: Contendrán cada uno una copia de toda la documentación de la oferta original, y serán rotulados “COPIA”.</p> <p>Todos los sobres deberán rotularse de la siguiente manera:</p> <p>parte central: BID-17339-GESALUD-LPN-001-2023, “Adquisición de Pruebas de Detección Rápida (PDR), para el</p>

Parte 1. Sección II. Datos de la Licitación (DDL), D. Presentación y Apertura de las Ofertas, IAO 23.2 (C), Presentación, Sello e Identificación de las Ofertas pag. 28.			
Se lee actualmente		Se leerá en adelante	
Esquina superior izquierda:	Programa IREM".	Esquina superior izquierda:	Programa IREM".
	Nombre de la empresa participante y su dirección completa.		Nombre de la empresa participante y su dirección completa.
Esquina inferior derecha:	NO ABRIR ANTES DE:	Esquina inferior derecha:	NO ABRIR ANTES DE:
	7 de agosto del 2023, 2:30 p.m.		15 de agosto del 2023, 2:30 p.m.

Parte 1. Sección II. Datos de la Licitación (DDL), D. Presentación y Apertura de las Ofertas, IAO 24.1 Plazo para Presentar las Ofertas.pag. 28 y 29.			
Se lee actualmente		Se leerá en adelante	
Para propósitos de la presentación de las ofertas, la dirección del Comprador es:		Para propósitos de la presentación de las ofertas, la dirección del Comprador es:	
Atención:	Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD.	Atención:	Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD.
Dirección:	Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Lomas del Guijarro Sur, Tegucigalpa MDC,	Dirección:	Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Lomas del Guijarro Sur, Tegucigalpa MDC,
Piso/Oficina:	3er Piso.	Piso/Oficina:	3er Piso.
Ciudad:	Tegucigalpa, MDC	Ciudad:	Tegucigalpa, MDC
Código postal:	11101	Código postal:	11101
País:	Honduras	País:	Honduras
La fecha límite para presentar las ofertas es:		La fecha límite para presentar las ofertas es:	
Fecha: 7 de agosto del 2023. Hora: 2:30 p.m..		Fecha: 15 de agosto del 2023. Hora: 2:30 p.m.	

Parte 1. Sección II. Datos de la Licitación (DDL), D. Presentación y Apertura de las Ofertas, IAO 27.1 Apertura de las Ofertas pag. 28 y 29.			
Se lee actualmente		Se leerá en adelante	
La apertura de las ofertas tendrá lugar en:		La apertura de las ofertas tendrá lugar en:	
Dirección: Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Lomas del Guijarro Sur Tegucigalpa MDC, Honduras C.A.		Dirección: Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Lomas del Guijarro Sur Tegucigalpa MDC, Honduras C.A.	
Número de Piso/Oficina 3er Piso.		Número de Piso/Oficina 3er Piso.	
Ciudad: Tegucigalpa, MDC.		Ciudad: Tegucigalpa, MDC.	
País: Honduras.		País: Honduras.	
Fecha: 7 de agosto del 2023		Fecha: 15 de agosto del 2023	
Hora: 3:00 p.m. (Hora oficial de la República de Honduras)		Hora: 3:00 p.m. (Hora oficial de la República de Honduras)	

El resto del documento se mantiene vigente



*Tramo de Inversión de
la Iniciativa Regional
de Eliminación de la
Malaria (IREM)
Convenio No
Reembolsable No.:
GRT/MM-17339-HO]*

BID-17339-GESALUD-LPN-001-2023

**“Adquisición de Pruebas de
Detección Rápida (PDR), para
el Programa IREM”**

7 de julio de 2023

Tabla de Contenido

PARTE 1 PROCEDIMIENTOS DE LICITACIÓN	1
SECCIÓN I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES	1
A. GENERAL	1
1. Alcance de la Licitación	1
2. Fuente de Fondos	1
3. Fraude y Corrupción y Prácticas Prohibidas	1
4. Oferentes Elegibles.....	6
5. Elegibilidad de los Bienes y Servicios Conexos	7
B. CONTENIDO DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACIÓN	7
6. Secciones de los Documentos de Licitación	7
7. Aclaración de los Documentos de Licitación	8
8. Enmienda a los Documentos de Licitación	8
C. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS	8
9. Costo de la Oferta.....	8
10. Idioma de la Oferta	8
11. Documentos que Componen la Oferta	8
12. Formulario de Oferta y Lista de Precios	9
13. Ofertas Alternativas	9
14. Precios de la Oferta y Lista de Precios	9
15. Moneda de la Oferta	11
16. Documentos que Establecen la Elegibilidad del Oferente	11
17. Documentos que Establecen la Elegibilidad de los Bienes y Servicios Conexos	11
18. Documentos que Establecen la Conformidad de los Bienes y Servicios Conexos.....	11
19. Documentos que Establecen las Calificaciones del Oferente	11
20. Periodo de Validez de las Ofertas	12
21. Garantía de Mantenimiento de Oferta.....	12
22. Formato y Firma de la Oferta.....	13
D. PRESENTACION Y APERTURA DE LAS OFERTAS.....	14
23. Presentación, Sello e Identificación de las Ofertas	14
24. Plazo para Presentar las Ofertas.....	14
25. Ofertas Tardías	14

26.	Retiro, Sustitución y Modificación de las Ofertas	14
27.	Apertura de las Ofertas	15
E.	Evaluación y Comparación de Ofertas	16
28.	Confidencialidad	16
29.	Aclaración de las Ofertas	16
30.	Cumplimiento de las Ofertas	16
31.	Diferencias, Errores y Omisiones	17
32.	Examen Preliminar de las Ofertas	17
33.	Examen de los Términos y Condiciones; Evaluación Técnica	18
34.	Conversión a una Sola Moneda	18
35.	Preferencia Nacional	18
36.	Evaluación de las Ofertas	18
37.	Comparación de las Ofertas	19
38.	Pos calificación del Oferente	19
39.	Derecho del Comprador a Aceptar cualquier Oferta y Rechazar a Cualquier o Todas las Ofertas	19
F.	Adjudicación del Contrato	19
40.	Criterios de Adjudicación	19
41.	Derecho del Comprador a variar las Cantidades en el Momento de la Adjudicación	20
42.	Notificación de Adjudicación del Contrato	20
43.	Firma del Contrato	20
44.	Garantía de Cumplimiento del Contrato	21
	Sección II. Datos de la Licitación	22
	Sección III. Criterios de Evaluación y Calificación	30
	Sección IV. Formularios de la Oferta	32
	Formulario de Información del Oferente	33
	Formulario de Información de Miembros de la Asociación en Participación o Consorcio	34
	Formulario de Presentación de Oferta	35
	FORMULARIOS DE LISTAS DE PRECIOS	38
	Sección V. Países Elegibles	42
	Sección VI. Lista de Requisitos	45
	Sección VII. Condiciones Generales del Contrato	51

1.	Definiciones	51
2.	Documentos del Contrato	51
3.	Fraude y Corrupción y Prácticas Prohibidas	52
4.	Interpretación.....	52
5.	Idioma	52
6.	Asociación en Participación o Consorcio	53
7.	Elegibilidad	53
8.	Notificaciones	54
9.	Ley Aplicable.....	54
10.	Solución de Controversias.....	54
11.	Alcance de los Suministros.....	54
12.	Entrega y Documentos	54
13.	Responsabilidades del Proveedor.....	55
14.	Precio del Contrato.....	55
15.	Condiciones de Pago	55
16.	Impuestos y Derechos	55
17.	Garantía de Cumplimiento.....	55
18.	Derechos de Autor.....	56
19.	Confidencialidad de la Información	56
20.	Subcontratación	57
21.	Especificaciones y Normas	57
22.	Embalaje y Documentos.....	57
23.	Seguros	57
24.	Transporte	58
25.	Inspecciones y Pruebas	58
26.	Liquidación por Daños y Perjuicios	59
27.	Garantía de los Bienes.....	59
28.	Indemnización por Derechos de Patente	59
29.	Limitación de Responsabilidad	60
30.	Cambio en las Leyes y Regulaciones	61
31.	Fuerza Mayor	61
32.	Ordenes de Cambio y Enmiendas al Contrato	61

33. Prórroga de los Plazos 62

34. Terminación..... 62

35. Cesión..... 63

Sección VIII. Condiciones Especiales del Contrato 64

Sección IX. Formularios de Contrato..... 68

3. Certificado de garantía presentado por el proveedor 73

Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD 74

PARTE 1 PROCEDIMIENTOS DE LICITACIÓN

SECCIÓN I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES

A. GENERAL

1. Alcance de la Licitación

- 1.1 El Comprador indicado en los **Datos de la Licitación (DDL)** emite estos Documentos de Licitación para la adquisición de los Bienes y Servicios Conexos especificados en Sección VI, Lista de Bienes y Servicios y Plan de Entrega. El nombre y número de identificación de esta Licitación Pública Internacional (LPI) están especificados en los **DDL**. El nombre, identificación y número de lotes están indicados en los **DDL**.
- 1.2 Para todos los efectos de estos Documentos de Licitación:
 - (a) el término “por escrito” significa comunicación en forma escrita (por ejemplo, por correo electrónico, facsímile, telex) con prueba de recibido;
 - (b) si el contexto así lo requiere, “singular” significa “plural” y viceversa; y
 - (c) “día” significa día calendario.

2. Fuente de Fondos

- 2.1 El Prestatario o Beneficiario (en adelante denominado el “Prestatario”) indicado en los **DDL** ha solicitado o recibido financiamiento (en adelante denominado “fondos”) del Banco Interamericano de Desarrollo (en adelante denominado “el Banco”) para sufragar el costo del proyecto especificado en los **DDL**. El Prestatario destinará una porción de dichos fondos para efectuar pagos elegibles en virtud del Contrato para el cual se emiten estos Documentos de Licitación.
- 2.2 El Banco efectuará pagos solamente a pedido del Prestatario y una vez que el Banco los haya aprobado de conformidad con las estipulaciones establecidas en el acuerdo financiero entre el Prestatario y el Banco (en adelante denominado “el Contrato de Préstamo”). Dichos pagos se ajustarán en todos sus aspectos a las condiciones de dicho Contrato de Préstamo. Nadie más que el Prestatario podrá tener derecho alguno en virtud del Contrato de Préstamo ni tendrá ningún derecho a los fondos del préstamo.

3. Fraude y Corrupción y Prácticas Prohibidas

- 3.1 El Banco exige a todos los Prestatarios (incluyendo los beneficiarios de donaciones), organismos ejecutores y organismos contratantes, al igual que a todas las firmas, entidades o individuos oferentes por participar o participando en actividades financiadas por el Banco incluyendo, entre otros, solicitantes, oferentes, proveedores de bienes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y concesionarios (incluidos sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas), observar los más altos niveles éticos y denuncien

al Banco¹ todo acto sospechoso de constituir una Práctica Prohibida del cual tenga conocimiento o sea informado, durante el proceso de selección y las negociaciones o la ejecución de un contrato. Las Prácticas Prohibidas comprenden actos de: (i) prácticas corruptivas; (ii) prácticas fraudulentas; (iii) prácticas coercitivas; y (iv) prácticas colusorias y (v) prácticas obstructivas. El Banco ha establecido mecanismos para la denuncia de la supuesta comisión de Prácticas Prohibidas. Toda denuncia deberá ser remitida a la Oficina de Integridad Institucional (OII) del Banco para que se investigue debidamente. El Banco también ha adoptado procedimientos de sanción para la resolución de casos y ha celebrado acuerdos con otras Instituciones Financieras Internacionales (IFI) a fin de dar un reconocimiento recíproco a las sanciones impuestas por sus respectivos órganos sancionadores.

- (a) El Banco define, para efectos de esta disposición, los términos que figuran a continuación:
 - (i) Una práctica corruptiva consiste en ofrecer, dar, recibir o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte;
 - (ii) Una práctica fraudulenta es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente, engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación;
 - (iii) Una práctica coercitiva consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte;
 - (iv) Una práctica colusoria es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado, lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte; y
 - (v) Una práctica obstructiva consiste en:
 - a.a. destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación del Grupo del Banco sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o
 - b.b. todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de inspección del Banco y los derechos de auditoría previstos en el párrafo 3.1 (f) de abajo.
- (b) Si se determina que, de conformidad con los Procedimientos de sanciones del Banco, cualquier firma, entidad o individuo actuando como oferente o participando

¹ En el sitio virtual del Banco (www.iadb.org/integrity) se facilita información sobre cómo denunciar la supuesta comisión de Prácticas Prohibidas, las normas aplicables al proceso de investigación y sanción y el convenio que rige el reconocimiento recíproco de sanciones entre instituciones financieras internacionales.

en una actividad financiada por el Banco incluidos, entre otros, solicitantes, oferentes, proveedores, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de bienes o servicios, concesionarios, Prestatarios (incluidos los Beneficiarios de donaciones), organismos ejecutores o organismos contratantes (incluyendo sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas) ha cometido una Práctica Prohibida en cualquier etapa de la adjudicación o ejecución de un contrato, el Banco podrá:

- (i) no financiar ninguna propuesta de adjudicación de un contrato para la adquisición de bienes o servicios, la contratación de obras, o servicios de consultoría;
 - (ii) suspender los desembolsos de la operación, si se determina, en cualquier etapa, que un empleado, agencia o representante del Prestatario, el Organismo Ejecutor o el Organismo Contratante ha cometido una Práctica Prohibida;
 - (iii) declarar una contratación no elegible para financiamiento del Banco y cancelar y/o acelerar el pago de una parte del préstamo o de la donación relacionada inequívocamente con un contrato, cuando exista evidencia de que el representante del Prestatario, o Beneficiario de una donación, no ha tomado las medidas correctivas adecuadas (lo que incluye, entre otras cosas, la notificación adecuada al Banco tras tener conocimiento de la comisión de la Práctica Prohibida) en un plazo que el Banco considere razonable;
 - (iv) emitir una amonestación a la firma, entidad o individuo en el formato de una carta formal de censura por su conducta;
 - (v) declarar a una firma, entidad o individuo inelegible, en forma permanente o por determinado período de tiempo, para que (i) se le adjudiquen contratos o participe en actividades financiadas por el Banco, y (ii) sea designado subconsultor, subcontratista o proveedor de bienes o servicios por otra firma elegible a la que se adjudique un contrato para ejecutar actividades financiadas por el Banco;
 - (vi) remitir el tema a las autoridades pertinentes encargadas de hacer cumplir las leyes; y/o;
 - (vii) imponer otras sanciones que considere apropiadas bajo las circunstancias del caso, incluyendo la imposición de multas que representen para el Banco un reembolso de los costos vinculados con las investigaciones y actuaciones. Dichas sanciones podrán ser impuestas en forma adicional o en sustitución de las sanciones arriba referidas.
- (c) Lo dispuesto en los incisos (i) y (ii) del párrafo 3.1 (b) se aplicará también en casos en los que las partes hayan sido temporalmente declaradas inelegibles para la adjudicación de nuevos contratos en espera de que se adopte una decisión definitiva en un proceso de sanción, o cualquier otra resolución.
- (d) La imposición de cualquier medida que sea tomada por el Banco de conformidad

con las provisiones referidas anteriormente será de carácter público.

- (e) Asimismo, cualquier firma, entidad o individuo actuando como oferente o participando en una actividad financiada por el Banco, incluidos, entre otros, solicitantes, oferentes, proveedores de bienes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios, concesionarios, Prestatarios (incluidos los beneficiarios de donaciones), organismos ejecutores o contratantes (incluidos sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas) podrá verse sujeto a sanción de conformidad con lo dispuesto en convenios suscritos por el Banco con otra Institución Financiera Internacional (IFI) concernientes al reconocimiento recíproco de decisiones de inhabilitación. A efectos de lo dispuesto en el presente párrafo, el término “sanción” incluye toda inhabilitación permanente, imposición de condiciones para la participación en futuros contratos o adopción pública de medidas en respuesta a una contravención del marco vigente de una Institución Financiera Internacional (IFI) aplicable a la resolución de denuncias de comisión de Prácticas Prohibidas.
- (f) El Banco exige que los solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y sus representantes, y concesionarios permitan al Banco revisar cualesquiera cuentas, registros y otros documentos relacionados con la presentación de propuestas y con el cumplimiento del contrato y someterlos a una auditoría por auditores designados por el Banco. Todo solicitante, oferente, proveedor de bienes y su representante, contratista, consultor, miembro del personal, subcontratista, subconsultor, proveedor de servicios y concesionario deberá prestar plena asistencia al Banco en su investigación. El Banco también requiere que solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y concesionarios: (i) conserven todos los documentos y registros relacionados con actividades financiadas por el Banco por un período de siete (7) años luego de terminado el trabajo contemplado en el respectivo contrato; y (ii) entreguen todo documento necesario para la investigación de denuncias de comisión de Prácticas Prohibidas y (iii) aseguren que los empleados o agentes de los solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y concesionarios que tengan conocimiento de las actividades financiadas por el Banco estén disponibles para responder a las consultas relacionadas con la investigación provenientes de personal del Banco o de cualquier investigador, agente, auditor, o consultor apropiadamente designado. Si el solicitante, oferente, proveedor de bienes y su representante, contratista, consultor, miembro del personal, subcontratista, subconsultor proveedor de servicios o concesionario se niega a cooperar o incumple el requerimiento del Banco, o de cualquier otra forma obstaculiza la

investigación por parte del Banco, el Banco, bajo su sola discreción, podrá tomar medidas apropiadas contra el solicitante, oferente, proveedor de bienes y su representante, contratista, consultor, miembro del personal, subcontratista, subconsultor, proveedor de servicios, o concesionario.

- (g) Cuando un Prestatario adquiera bienes, servicios distintos de servicios de consultoría, obras o servicios de consultoría directamente de una agencia especializada, todas las disposiciones contempladas en el párrafo 3 relativas a sanciones y Prácticas Prohibidas se aplicarán íntegramente a los solicitantes, oferentes, proveedores de bienes y sus representantes, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios, concesionarios (incluidos sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas), o cualquier otra entidad que haya suscrito contratos con dicha agencia especializada para la provisión de bienes, obras o servicios distintos de servicios de consultoría en conexión con actividades financiadas por el Banco. El Banco se reserva el derecho de obligar al Prestatario a que se acoja a recursos tales como la suspensión o la rescisión. Las agencias especializadas deberán consultar la lista de firmas e individuos declarados inelegibles de forma temporal o permanente por el Banco. En caso de que una agencia especializada suscriba un contrato o una orden de compra con una firma o individuo declarado inelegible de forma temporal o permanente por el Banco, el Banco no financiará los gastos conexos y se acogerá a otras medidas que considere convenientes.

3.2 Los Oferentes, al presentar sus ofertas, declaran y garantizan:

- (a) que han leído y entendido las definiciones de Prácticas Prohibidas del Banco y las sanciones aplicables a la comisión de las mismas que constan de este documento y se obligan a observar las normas pertinentes sobre las mismas;
- (b) que no han incurrido en ninguna Práctica Prohibida descrita en este documento;
- (c) que no han tergiversado ni ocultado ningún hecho sustancial durante los procesos de selección, negociación, adjudicación o ejecución de un contrato;
- (d) que ni ellos ni sus agentes, personal, subcontratistas, subconsultores, directores, funcionarios o accionistas principales han sido declarados por el Banco o por otra Institución Financiera Internacional (IFI) con la cual el Banco haya suscrito un acuerdo para el reconocimiento recíproco de sanciones, inelegibles para que se les adjudiquen contratos financiados por el Banco o por dicha IFI, o culpables de delitos vinculados con la comisión de Prácticas Prohibidas;
- (e) que ninguno de sus directores, funcionarios o accionistas principales han sido director, funcionario o accionista principal de ninguna otra compañía o entidad que haya sido declarada inelegible por el Banco o por otra Institución Financiera Internacional (IFI) y con sujeción a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco

concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones para que se le adjudiquen contratos financiados por el Banco o ha sido declarado culpable de un delito vinculado con Prácticas Prohibidas;

- (f) que han declarado todas las comisiones, honorarios de representantes, pagos por servicios de facilitación o acuerdos para compartir ingresos relacionados con actividades financiadas por el Banco.
- (g) que reconocen que el incumplimiento de cualquiera de estas garantías constituye el fundamento para la imposición por el Banco de una o más de las medidas que se describen en la Cláusula 3.1 (b).

4. Oferentes Elegibles

- 4.1 Un Oferente, y todas las partes que constituyen el Oferente, deberán ser originarios de países miembros del Banco. Los Oferentes originarios de países no miembros del Banco serán descalificados de participar en contratos financiados en todo o en parte con fondos del Banco. En la Sección V de este documento se indican los países miembros del Banco al igual que los criterios para determinar la nacionalidad de los Oferentes y el origen de los bienes y servicios. Los Oferentes originarios de un país miembro del Banco, al igual que los bienes suministrados, no serán elegibles si:
 - (a) las leyes o la reglamentación oficial el país del Prestatario prohíbe relaciones comerciales con ese país; o
 - (b) por un acto de conformidad con una decisión del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas adoptada en virtud del Capítulo VII de la Carta de esa Organización, el país del prestatario prohíba las importaciones de bienes de ese país o cualquier pago a personas o entidades en ese país.
- 4.2 Un Oferente no deberá tener conflicto de interés. Los Oferentes que sean considerados que tienen conflicto de interés serán descalificados. Se considerará que los Oferentes tienen conflicto de interés con una o más partes en este proceso de licitación si ellos:
 - (a) están o han estado asociados, con una firma o con cualquiera de sus afiliados, que ha sido contratada por el Comprador para la prestación de servicios de consultoría para la preparación del diseño, las especificaciones técnicas y otros documentos que se utilizarán en la licitación para la adquisición de los bienes objeto de estos Documentos de Licitación; o
 - (b) presentan más de una Oferta en este proceso licitatorio, excepto si se trata de ofertas alternativas permitidas bajo la Cláusula 13 de las IAO. Sin embargo, esto no limita la participación de subcontratistas en más de una Oferta.
- 4.3 Toda firma, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes que el Banco declare inelegible de conformidad con lo dispuesto en los Procedimientos de Sanciones o que otra Institución Financiera Internacional (IFI) declare inelegible y con sujeción a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones y se encuentre bajo dicha declaración de inelegibilidad durante el periodo de tiempo determinado por el Banco de acuerdo con lo indicado en la Cláusula 3.

- 4.4 Las empresas estatales del país Prestatario serán elegibles solamente si pueden demostrar que (i) tienen autonomía legal y financiera; (ii) operan conforme a las leyes comerciales; y (iii) no dependen de ninguna agencia del Prestatario.
- 4.5 Los Oferentes deberán proporcionar al Comprador evidencia satisfactoria de su continua elegibilidad, cuando el Comprador razonablemente la solicite.

5. Elegibilidad de los Bienes y Servicios Conexos

- 5.1 Todos los Bienes y Servicios Conexos que hayan de suministrarse de conformidad con el contrato y que sean financiados por el Banco deben tener su origen en cualquier país miembro del Banco de acuerdo con la Sección V, Países Elegibles, con la excepción de los casos indicados en la Cláusula 4.1 (a) y (b).
- 5.2 Para propósitos de esta cláusula, el término “bienes” incluye mercaderías, materias primas, maquinaria, equipos y plantas industriales; y “servicios conexos” incluye servicios tales como transporte, seguros, instalaciones, puesta en servicio, capacitación y mantenimiento inicial.
- 5.3 Los criterios para determinar el origen de los bienes y los servicios conexos se encuentran indicados en la Sección V, Países Elegibles.

B. CONTENIDO DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACIÓN

6. Secciones de los Documentos de Licitación

- 6.1 Los Documentos de Licitación están compuestos por las Partes 1, 2, y 3 incluidas sus respectivas secciones que a continuación se indican y cualquier enmienda emitida en virtud de la Cláusula 8 de las IAO.

PARTE 1	Procedimientos de Licitación Sección I. Instrucciones a los Oferentes (IAO) Sección II. Datos de la Licitación (DDL) Sección III. Criterios de Evaluación y Calificación Sección IV. Formularios de la Oferta Sección V. Países Elegibles Sección VI. Fraude y Corrupción y Prácticas Prohibidas
PARTE 2	Lista de Requisitos Sección VII. Lista de los Bienes y Servicios y Plan de Entrega
PARTE 3	Contrato Sección VIII. Condiciones Generales de Contrato (CGC) Sección IX. Condiciones Especiales de Contrato (CEC) Sección X. Formularios del Contrato
- 6.2 El Llamado a Licitación emitido por el Comprador no forma parte de los Documentos de Licitación.
- 6.3 El Comprador no se responsabiliza por la integridad de los Documentos de Licitación y sus enmiendas, de no haber sido obtenidos directamente del Comprador.

- 6.4 Es responsabilidad del Oferente examinar todas las instrucciones, formularios, términos y especificaciones de los Documentos de Licitación. La presentación incompleta de la información o documentación requerida en los Documentos de Licitación puede constituir causal de rechazo de la oferta.

7. Aclaración de los Documentos de Licitación

- 7.1 Todo Oferente potencial que requiera alguna aclaración sobre los Documentos de Licitación deberá comunicarse con el Comprador por escrito a la dirección del Comprador que **se suministra en los DDL**. El Comprador responderá por escrito a todas las solicitudes de aclaración, siempre que dichas solicitudes sean recibidas al menos veintiún (21) días antes de la fecha límite para la presentación de ofertas. El Comprador enviará copia de las respuestas, incluyendo una descripción de las consultas realizadas, sin identificar su fuente, a todos los que hubiesen adquirido los Documentos de Licitación directamente del Comprador. Si como resultado de las aclaraciones, el Comprador considera necesario enmendar los Documentos de Licitación, deberá hacerlo siguiendo el procedimiento indicado en la Cláusula 8 y Subcláusula 24.2, de las IAO.

8. Enmienda a los Documentos de Licitación

- 8.1 El Comprador podrá, en cualquier momento antes del vencimiento del plazo para presentación de ofertas, enmendar los Documentos de Licitación mediante la emisión de una enmienda.
- 8.2 Toda enmienda emitida formará parte integral de los Documentos de Licitación y deberá ser comunicada por escrito a todos los que hayan obtenido los documentos de Licitación directamente del Comprador.
- 8.3 El Comprador podrá, a su discreción, prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles Oferentes un plazo razonable para que puedan tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas, de conformidad con la Subcláusula 24.2 de las IAO.

C. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

9. Costo de la Oferta

- 9.1 El Oferente financiará todos los costos relacionados con la preparación y presentación de su oferta, y el Comprador no estará sujeto ni será responsable en ningún caso por dichos costos, independientemente de la modalidad o del resultado del proceso de licitación.

10. Idioma de la Oferta

- 10.1 La oferta, así como toda la correspondencia y documentos relativos a la oferta intercambiados entre el Oferente y el Comprador deberán ser escritos en el idioma **especificado en los DDL**. Los documentos de soporte y material impreso que formen parte de la oferta, pueden estar en otro idioma con la condición de que los apartes pertinentes estén acompañados de una traducción fidedigna al idioma **especificado en los DDL**. Para efectos de interpretación de la oferta, dicha traducción prevalecerá.

11. Documentos que Componen la Oferta

- 11.1 La oferta deberá contener los siguientes documentos:

- (a) Formulario de Oferta y Lista de Precios, de conformidad con las Cláusulas 12, 14 y 15 de las IAO;
- (b) Garantía de Mantenimiento de la Oferta o Declaración de Mantenimiento de la Oferta, de conformidad con la Cláusula 21 de las IAO, si se requiere;
- (c) confirmación escrita que autorice al signatario de la oferta a comprometer al Oferente, de conformidad con la Cláusula 22 de las IAO;
- (d) evidencia documentada, de conformidad con la Cláusula 16 de las IAO, que establezca que el Oferente es elegible para presentar una oferta;
- (e) evidencia documentada, de conformidad con la Cláusula 17 de las IAO, que certifique que los Bienes y Servicios Conexos que proporcionará el Oferente son de origen elegible;
- (f) evidencia documentada, de conformidad con las Cláusulas 18 y 30 de las IAO, que establezca que los Bienes y Servicios Conexos se ajustan sustancialmente a los Documentos de Licitación;
- (g) evidencia documentada, de conformidad con la Cláusula 19 de las IAO, que establezca que el Oferente está calificado para ejecutar el Contrato en caso que su oferta sea aceptada; y
- (h) cualquier otro documento requerido en los DDL.

12. Formulario de Oferta y Lista de Precios

- 12.1 El Oferente presentará el Formulario de Oferta utilizando el formulario suministrado en la Sección IV, Formularios de la Oferta. Este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.
- 12.2 El Oferente presentará la Lista de Precios de los Bienes y Servicios Conexos, según corresponda a su origen y utilizando los formularios suministrados en la Sección IV, Formularios de la Oferta.

13. Ofertas Alternativas

- 13.1 A menos que se indique lo contrario en los **DDL**, no se considerarán ofertas alternativas.

14. Precios de la Oferta y Lista de Precios

- 14.1 Los precios y descuentos cotizados por el Oferente en el Formulario de Presentación de la Oferta y en la Lista de Precios deberán ajustarse a los requerimientos que se indican a continuación.
- 14.2 Todos los lotes y artículos deberán enumerarse y cotizarse por separado en el Formulario de Lista de Precios.
- 14.3 El precio cotizado en el Formulario de Presentación de la Oferta deberá ser el precio total de la oferta, excluyendo cualquier descuento que se ofrezca.
- 14.4 El Oferente cotizará cualquier descuento incondicional e indicará su método de aplicación en el Formulario de Presentación de la Oferta.
- 14.5 Las expresiones DDP, DPA y otros términos afines se regirán por las normas prescritas en la edición vigente de Incoterms publicada por la Cámara de Comercio Internacional (www.iccwbo.org), según se indique en los **DDL**. Los precios deberán cotizarse como se indica en cada formulario de Lista de Precios incluidos en la Sección IV, Formularios de la

Oferta. El desglose de los componentes de los precios se requiere con el único propósito de facilitar al Comprador la comparación de las ofertas. Esto no limitará de ninguna manera el derecho del Comprador para contratar bajo cualquiera de los términos ofrecidos. Al cotizar los precios, el Oferente podrá incluir costos de transporte cotizados por empresas transportadoras registradas en cualquier país elegible, de conformidad con la Sección V, Países Elegibles. Asimismo, el Oferente podrá adquirir servicios de seguros de cualquier país elegible de conformidad con la Sección V, Países Elegibles. Los precios deberán registrarse de la siguiente manera:

- (i) el precio de los bienes cotizados entregados en el lugar de destino convenido en Honduras especificado en los **DDL**, incluyendo todos los derechos de aduana y los impuestos a la venta o de otro tipo ya pagados o por pagar sobre los componentes y materia prima utilizada en la fabricación o ensamblaje de los bienes;
 - (ii) todo impuesto a las ventas u otro tipo de impuesto que obligue Honduras a pagar sobre los Bienes en caso de ser adjudicado el Contrato al Oferente.
 - a. Las expresiones DDP, DPA y otros términos afines se regirán por las normas prescritas en la edición vigente de Incoterms publicada por la Cámara de Comercio Internacional (www.iccwbo.org), según se indique en los **DDL**. Los precios deberán cotizarse como se indica en cada formulario de Lista de Precios incluidos en la Sección IV, Formularios de la Oferta. El desglose de los componentes de los precios se requiere con el único propósito de facilitar al Comprador la comparación de las ofertas. Esto no limitará de ninguna manera el derecho del Comprador para contratar bajo cualquiera de los términos ofrecidos. Al cotizar los precios, el Oferente podrá incluir costos de transporte cotizados por empresas transportadoras registradas en cualquier país elegible, de conformidad con la Sección V, Países Elegibles. Asimismo, el Oferente podrá adquirir servicios de seguros de cualquier país elegible de conformidad con la Sección V, Países Elegibles. Los precios deberán registrarse de la siguiente manera:
 - (i) el precio de los bienes cotizados entregados en el lugar de destino convenido en Honduras especificado en los **DDL**, incluyendo todos los derechos de aduana y los impuestos a la venta o de otro tipo ya pagados o por pagar sobre los componentes y materia prima utilizada en la fabricación o ensamblaje de los bienes;
 - b. todo impuesto a las ventas u otro tipo de impuesto que obligue Honduras a pagar sobre los Bienes en caso de ser adjudicado el Contrato al Oferente.
- 14.6 Los precios cotizados por el Oferente serán fijos durante la ejecución del Contrato y no estarán sujetos a ninguna variación por ningún motivo, salvo indicación contraria en los **DDL**. Una oferta presentada con precios ajustables no responde a lo solicitado y, en consecuencia, será rechazada de conformidad con la Cláusula 30 de las IAO. Sin embargo, si de acuerdo con lo indicado en los **DDL**, los precios cotizados por el Oferente pueden ser ajustables durante la ejecución del Contrato, las ofertas que coticen precios fijos no serán rechazadas, y el ajuste de los precios se tratará como si fuera cero.
- 14.7 Si así se indica en la Subcláusula 1.1 de las IAO, el Llamado a Licitación será por ofertas para contratos individuales (lotes) o para combinación de contratos (grupos). A menos que se indique lo contrario en los **DDL**, los precios cotizados deberán corresponder al 100% de los artículos indicados en cada lote y al 100% de las cantidades indicadas para cada artículo de un lote. Los Oferentes que deseen ofrecer reducción de precios (descuentos) por la

adjudicación de más de un Contrato deberán indicar en su oferta los descuentos aplicables de conformidad con la Subcláusula 14.4 de las IAO, siempre y cuando las ofertas por todos los lotes sean presentadas y abiertas al mismo tiempo

15. Moneda de la Oferta

15.1 El Oferente cotizará en Lempiras salvo que en los **DDL** se indique que los Oferentes podrán expresar el precio de su oferta en cualquier moneda plenamente convertible. En tal caso, los Oferentes que deseen que se les pague en varias monedas, deberán cotizar su oferta en esas monedas, pero no podrán emplear más de tres monedas además del Lempira.

16. Documentos que Establecen la Elegibilidad del Oferente

16.1 Para establecer su elegibilidad, de conformidad con la Cláusula 4 de las IAO, los Oferentes deberán completar el Formulario de Oferta, incluido en la Sección IV, Formularios de la Oferta.

17. Documentos que Establecen la Elegibilidad de los Bienes y Servicios Conexos

17.1 Con el fin de establecer la elegibilidad de los Bienes y Servicios Conexos, de conformidad con la Cláusula 5 de las IAO, los Oferentes deberán completar las declaraciones de país de origen en los Formularios de Lista de Precios, incluidos en la Sección IV, Formularios de la Oferta.

18. Documentos que Establecen la Conformidad de los Bienes y Servicios Conexos

18.1 Con el fin de establecer la conformidad de los Bienes y Servicios Conexos, los Oferentes deberán proporcionar como parte de la oferta evidencia documentada acreditando que los Bienes cumplen con las especificaciones técnicas y los estándares especificados en la Sección VI, Requisitos de los Bienes y Servicios.

18.2 La evidencia documentada puede ser en forma de literatura impresa, planos o datos, y deberá incluir una descripción detallada de las características esenciales técnicas y de funcionamiento de cada artículo demostrando conformidad sustancial de los Bienes y Servicios Conexos con las especificaciones técnicas. De ser procedente el Oferente incluirá una declaración de variaciones y excepciones a las provisiones en los Requisitos de los Bienes y Servicios.

18.3 Los Oferentes también deberán proporcionar una lista detallada que incluya disponibilidad y precios actuales de repuestos, herramientas especiales, etc. necesarias para el adecuado y continuo funcionamiento de los bienes durante el período indicado en los DDL, a partir del inicio de la utilización de los bienes por el Comprador.

18.4 Las normas de fabricación, procesamiento, material y equipo, así como las referencias a marcas o números de catálogos que haya incluido el Comprador en los Requisitos de los Bienes y Servicios son solamente descriptivas y no restrictivas. Los Oferentes pueden ofrecer otras normas de calidad, marcas, y/o números de catálogos siempre y cuando demuestren a satisfacción del Comprador, que las substituciones son sustancialmente equivalentes o superiores a las especificadas en los Requisitos de los Bienes y Servicios.

19. Documentos que Establecen las Calificaciones del Oferente

19.1 La evidencia documentada de las calificaciones del Oferente para ejecutar el Contrato si su oferta es aceptada, deberá establecer a completa satisfacción del Comprador:

- (a) que, **si se requiere en los DDL**, el Oferente que no fábrica o produce los bienes que propone proveer deberá presentar una Autorización del Fabricante mediante el formulario incluido en la Sección IV, Formularios de la Oferta para demostrar que ha sido debidamente autorizado por el fabricante o productor de los Bienes para suministrarlos en el país del Comprador;
- (b) que, **si se requiere en los DDL**, en el caso de un Oferente que no está establecido comercialmente en el país del Comprador, el Oferente está o estará (si se le adjudica el Contrato) representado por un Agente en el país del Comprador equipado y con capacidad para cumplir con las obligaciones de mantenimiento, reparaciones y almacenamiento de repuestos, estipuladas en las Condiciones del Contrato y/o las Especificaciones Técnicas; y
- (c) que el Oferente cumple con cada uno de los criterios de calificación estipulados en la Sección III, Criterios de Evaluación y Calificación.

20. Periodo de Validez de las Ofertas

- 20.1 Las ofertas se deberán mantener válidas por el período **especificado en los DDL** a partir de la fecha límite para la presentación de ofertas establecida por el Comprador. Toda oferta con un período de validez menor será rechazada por el Comprador por incumplimiento.
- 20.2 En circunstancias excepcionales y antes de que expire el período de validez de la oferta, el Comprador podrá solicitarle a los Oferentes que extiendan el período de la validez de sus ofertas. Las solicitudes y las respuestas deberán hacerse por escrito. Si se hubiese solicitado una Garantía de Mantenimiento de Oferta, de acuerdo a la Cláusula 21 de las IAO, también ésta deberá prorrogarse por el período correspondiente. Un Oferente puede rehusar a tal solicitud sin que se le haga efectiva su Garantía de la Oferta. Al Oferente que acepte la solicitud de prórroga no se le pedirá ni permitirá modificar su oferta, con excepción de lo dispuesto en la Subcláusula 20.3 de las IAO.
- 20.3 En el caso de contratos con precio fijo, si la adjudicación se retrasase por un período mayor a cincuenta y seis (56) días a partir del vencimiento del plazo inicial de validez de la oferta, el precio del Contrato será ajustado según lo especificado en la solicitud de prórroga. La evaluación de la oferta deberá basarse en el precio cotizado sin tomar en cuenta el ajuste mencionado.

21. Garantía de Mantenimiento de Oferta

- 21.1 El Oferente deberá presentar como parte de su oferta una Garantía de Mantenimiento de la Oferta o una Declaración de Mantenimiento de la Oferta, si así se estipula en los **DDL**.
- 21.2 La Garantía de Mantenimiento de la Oferta deberá expedirse por la cantidad **especificada en los DDL** y en la moneda del país del Comprador o en una moneda de libre convertibilidad, y deberá:
 - (a) a opción del Oferente, adoptar la forma de una carta de crédito, o una garantía bancaria emitida por una institución bancaria, o una fianza emitida por una aseguradora;
 - (b) ser emitida por una institución de prestigio seleccionada por el Oferente y ubicada en un país elegible. Si la institución que emite la garantía está localizada fuera del país del Comprador, deberá tener una sucursal financiera en el país del Comprador que permita hacer efectiva la garantía;

- (c) estar sustancialmente de acuerdo con alguno de los formularios de la Garantía de Mantenimiento de Oferta incluidos en la Sección IV, Formularios de la Oferta, u otro formulario aprobado por el Comprador con anterioridad a la presentación de la oferta;
 - (d) ser pagadera a la vista ante solicitud escrita del Comprador en caso de tener que invocar las condiciones detalladas en la Cláusula 21.5 de las IAO;
 - (e) ser presentada en original; no se aceptarán copias;
 - (f) permanecer válida por un período de 30 días posteriores a la fecha límite de la validez de las ofertas, o del período prorrogado, si corresponde, de conformidad con la Cláusula 20.2 de las IAO;
- 21.3 Si la Subcláusula 21.1 de las IAO exige una Garantía de Mantenimiento de la Oferta o una Declaración de Mantenimiento de la Oferta, todas las ofertas que no estén acompañadas por una Garantía que sustancialmente responda a lo requerido en la cláusula mencionada, serán rechazadas por el Comprador por incumplimiento.
- 21.4 La Garantía de Mantenimiento de la Oferta de los Oferentes cuyas ofertas no fueron seleccionadas serán devueltas tan pronto como sea posible una vez que el Oferente adjudicado haya suministrado su Garantía de Cumplimiento, de conformidad con la Cláusula 44 de las IAO.
- 21.5 La Garantía de Mantenimiento de la Oferta se podrá hacer efectiva o la Declaración de Mantenimiento de la Oferta se podrá ejecutar si:
- (a) un Oferente retira su oferta durante el período de validez de la oferta especificado por el Oferente en el Formulario de Oferta, salvo a lo estipulado en la Subcláusula 20.2 de las IAO; o;
 - (b) si el Oferente seleccionado no:
 - (i) firma el Contrato de conformidad con la Cláusula 43 de las IAO;
 - (ii) suministra la Garantía de Cumplimiento de conformidad con la Cláusula 44 de las IAO.
- 21.6 La Garantía de Mantenimiento de la Oferta o la Declaración de Mantenimiento de la Oferta de una Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (en lo sucesivo Consorcio) deberá ser emitida en nombre del Consorcio que presenta la oferta. Si dicho Consorcio no ha sido legalmente constituido en el momento de presentar la oferta, la Garantía de Mantenimiento de la Oferta o la Declaración de Mantenimiento de la Oferta deberá estar en nombre de todos los futuros socios del Consorcio tal como se denominan en la carta de intención mencionada en el Formulario de Información sobre el Oferente, incluido en la Sección IV, Formularios de la Oferta.

22. Formato y Firma de la Oferta

- 22.1 El Oferente preparará un original de los documentos que comprenden la oferta según se describe en la Cláusula 11 de las IAO y lo marcará claramente como “ORIGINAL”. Además, el Oferente deberá presentar el número de copias de la oferta que **se indica en los DDL** y marcar claramente cada ejemplar como “COPIA”. En caso de discrepancia, el texto del original prevalecerá sobre el de las copias.
- 22.2 El original y todas las copias de la oferta deberán ser mecanografiadas o escritas con tinta indeleble y deberán estar firmadas por la persona debidamente autorizada para firmar en nombre del Oferente.

- 22.3 Los textos entre líneas, tachaduras o palabras superpuestas serán válidos solamente si llevan la firma o las iniciales de la persona que firma la oferta.

D. PRESENTACION Y APERTURA DE LAS OFERTAS

23. Presentación, Sello e Identificación de las Ofertas

- 23.1 Los Oferentes siempre podrán enviar sus ofertas por correo o entregarlas personalmente. Los Oferentes podrán presentar sus ofertas electrónicamente cuando así se indique en los **DDL**.
- (a) Los Oferentes que presenten sus ofertas por correo o las entreguen personalmente deberán incluir el original y cada copia de la oferta, incluyendo ofertas alternativas si fueran permitidas en virtud de la Cláusula 13 de las IAO, en sobres separados, cerrados en forma inviolable y debidamente identificados como “ORIGINAL” y “COPIA”. Los sobres conteniendo el original y las copias serán incluidos a su vez en un solo sobre. El resto del procedimiento será de acuerdo con las Subcláusulas 23.2 y 23.3 de las IAO.
 - (b) Los Oferentes que presenten sus ofertas electrónicamente seguirán los procedimientos especificados en los **DDL**.
- 23.2 Los sobres interiores y exteriores deberán:
- (a) llevar el nombre y la dirección del Oferente;
 - (b) estar dirigidos al Comprador de acuerdo a lo indicado en la Subcláusula 24.1 de las IAO;
 - (c) llevar la identificación específica de este proceso de licitación indicado en la Cláusula 1.1 de las IAO y cualquier otra identificación que se indique en los **DDL**; y
 - (d) llevar una advertencia de no abrir antes de la hora y fecha de apertura de ofertas, especificadas de conformidad con la Subcláusula 27.1 de las IAO.
- 23.3 Si los sobres no están sellados e identificados como se requiere, el Comprador no se responsabilizará en caso de que la oferta se extravíe o sea abierta prematuramente.

24. Plazo para Presentar las Ofertas

- 24.1 Las ofertas deberán ser recibidas por el Comprador en la dirección y no más tarde que la fecha y hora que se especifican en los **DDL**.
- 24.2 El Comprador podrá a su discreción, extender el plazo para la presentación de ofertas mediante una enmienda a los Documentos de Licitación, de conformidad con la Cláusula 8 de las IAO. En este caso, todos los derechos y obligaciones del Comprador y de los Oferentes previamente sujetos a la fecha límite original para presentar las ofertas quedarán sujetos a la nueva fecha prorrogada.

25. Ofertas Tardías

- 25.1 El Comprador no considerará ninguna oferta que llegue con posterioridad al plazo límite para la presentación de ofertas, en virtud de la Cláusula 24 de las IAO. Toda oferta que reciba el Comprador después del plazo límite para la presentación de las ofertas será declarada tardía y será rechazada y devuelta al Oferente remitente sin abrir.

26. Retiro, Sustitución y Modificación de las Ofertas

- 26.1 Un Oferente podrá retirar, sustituir o modificar su oferta después de presentada mediante el envío de una comunicación por escrito, de conformidad con la Cláusula 23 de las IAO,

debidamente firmada por un representante autorizado, y deberá incluir una copia de dicha autorización de acuerdo a lo estipulado en la Subcláusula 22.2 (con excepción de la comunicación de retiro que no requiere copias). La sustitución o modificación correspondiente de la oferta deberá acompañar dicha comunicación por escrito. Todas las comunicaciones deberán ser:

- (a) presentadas de conformidad con las Cláusulas 22 y 23 de las IAO (con excepción de la comunicación de retiro que no requiere copias). Adicionalmente, los respectivos sobres deberán estar claramente marcados “RETIRO”, “SUSTITUCIÓN” o “MODIFICACIÓN”; y
 - (b) recibidas por el Comprador antes del plazo límite establecido para la presentación de las ofertas, de conformidad con la Cláusula 24 de las IAO.
- 26.2 Las ofertas cuyo retiro fue solicitado de conformidad con la Subcláusula 26.1 de las IAO serán devueltas sin abrir a los Oferentes remitentes.
- 26.3 Ninguna oferta podrá ser retirada, sustituida o modificada durante el intervalo comprendido entre la fecha límite para presentar ofertas y la expiración del período de validez de las ofertas indicado por el Oferente en el Formulario de Oferta, o cualquier extensión si la hubiese.

27. Apertura de las Ofertas

- 27.1 El Comprador llevará a cabo el acto de apertura de las ofertas en público en la dirección, fecha y hora **establecidas en los DDL**. Cualquier procedimiento específico para la apertura de ofertas presentadas electrónicamente si fueron permitidas de conformidad con la Cláusula 23.1 de las IAO, estará **indicado en los DDL**.
- 27.2 Primero se abrirán los sobres marcados como “RETIRO” y se leerán en voz alta y el sobre con la oferta correspondiente no será abierto sino devuelto al Oferente remitente. Si el sobre del retiro no contiene una copia del poder cuyas firmas confirmen la legitimidad del representante autorizado por el Oferente, se procederá a abrir la oferta. No se permitirá el retiro de ninguna oferta a menos que la comunicación de retiro pertinente contenga la autorización válida para solicitar el retiro y sea leída en voz alta en el acto de apertura de las ofertas. Seguidamente, se abrirán los sobres marcados como “SUSTITUCION” se leerán en voz alta y se intercambiará con la oferta correspondiente que está siendo sustituida; la oferta sustituida no se abrirá, sino que se devolverá al Oferente remitente. No se permitirá ninguna sustitución a menos que la comunicación de sustitución correspondiente contenga una autorización válida para solicitar la sustitución y sea leída en voz alta en el acto de apertura de las ofertas. Los sobres marcados como “MODIFICACION” se abrirán y leerán en voz alta con la oferta correspondiente. No se permitirá ninguna modificación a las ofertas a menos que la comunicación de modificación correspondiente contenga la autorización válida para solicitar la modificación y sea leída en voz alta en el acto de apertura de las ofertas. Solamente se considerarán en la evaluación los sobres que se abran y lean en voz alta durante el acto de apertura de las ofertas.
- 27.3 Todos los demás sobres se abrirán de uno en uno, leyendo en voz alta: el nombre del Oferente y si contiene modificaciones; los precios de la oferta, incluyendo cualquier descuento u ofertas alternativas; la existencia de una Garantía de Mantenimiento de la Oferta o una Declaración de Mantenimiento de la Oferta de requerirse; y cualquier otro detalle que el Comprador considere pertinente. Solamente los descuentos y ofertas alternativas leídas en voz alta se considerarán en la evaluación. Ninguna oferta será

rechazada durante el acto de apertura, excepto las ofertas tardías, de conformidad con la Subcláusula 25.1 de las IAO.

- 27.4 El Comprador preparará un acta del acto de apertura de las ofertas que incluirá como mínimo: el nombre del Oferente y si hubo retiro, sustitución o modificación; el precio de la oferta, por lote si corresponde, incluyendo cualquier descuento y ofertas alternativas si estaban permitidas; y la existencia o no de la Garantía de Mantenimiento de la Oferta o de la Declaración de Mantenimiento de la Oferta, de haberse requerido. Se le debe solicitar a los representantes de los Oferentes presentes que firmen la hoja de asistencia. Una copia del acta deberá ser distribuida a los Oferentes que presenten sus ofertas a tiempo, y publicada en línea de haberse permitido ofertar electrónicamente.

E. Evaluación y Comparación de Ofertas

28. Confidencialidad

- 28.1 No se divulgará a los Oferentes ni a ninguna persona que no esté oficialmente involucrada con el proceso de la licitación, información relacionada con la revisión, evaluación, comparación y poscalificación de las ofertas, ni sobre la recomendación de adjudicación del Contrato hasta que se haya publicado la adjudicación del Contrato.
- 28.2 Cualquier intento por parte de un Oferente para influenciar al Comprador en la revisión, evaluación, comparación y poscalificación de las ofertas o en la adjudicación del Contrato podrá resultar en el rechazo de su oferta.
- 28.3 No obstante, lo dispuesto en la Subcláusula 28.2 de las IAO, si durante el plazo transcurrido entre el acto de apertura y la fecha de adjudicación del Contrato, un Oferente desea comunicarse con el Comprador sobre cualquier asunto relacionado con el proceso de la licitación, deberá hacerlo por escrito.

29. Aclaración de las Ofertas

- 29.1 Para facilitar el proceso de revisión, evaluación, comparación y poscalificación de las ofertas, el Comprador podrá, a su discreción, solicitar a cualquier Oferente aclaraciones sobre su oferta. No se considerarán aclaraciones a una oferta presentadas por Oferentes cuando no sean en respuesta a una solicitud del Comprador. La solicitud de aclaración por el Comprador y la respuesta deberán ser hechas por escrito. No se solicitará, ofrecerá o permitirá cambios en los precios o a la esencia de la oferta, excepto para confirmar correcciones de errores aritméticos descubiertos por el Comprador en la evaluación de las ofertas, de conformidad con la Cláusula 31 de las IAO.

30. Cumplimiento de las Ofertas

- 30.1 Para determinar si la oferta se ajusta sustancialmente a los Documentos de Licitación, el Comprador se basará en el contenido de la propia oferta.
- 30.2 Una oferta que se ajusta sustancialmente a los Documentos de Licitación es la que satisface todos los términos, condiciones y especificaciones estipuladas en dichos documentos sin desviaciones importantes, reservas u omisiones. Una desviación importante, reservación u omisión es aquella que:
 - (a) afecta de una manera sustancial el alcance, la calidad o el funcionamiento de los Bienes y Servicios Conexos especificados en el Contrato; o

- (b) limita de una manera sustancial, contraria a los Documentos de Licitación, los derechos del Comprador o las obligaciones del Oferente en virtud del Contrato; o
 - (c) de rectificarse, afectaría injustamente la posición competitiva de los otros Oferentes que presentan ofertas que se ajustan sustancialmente a los Documentos de Licitación.
- 30.3 Si una oferta no se ajusta sustancialmente a los Documentos de Licitación, deberá ser rechazada por el Comprador y el Oferente no podrá ajustarla posteriormente mediante correcciones de desviaciones importantes, reservaciones u omisiones.

31. Diferencias, Errores y Omisiones

- 31.1 Siempre y cuando una oferta se ajuste sustancialmente a los Documentos de Licitación, el Comprador podrá dispensar alguna diferencia u omisión cuando ésta no constituya una desviación importante.
- 31.2 Siempre y cuando una oferta se ajuste sustancialmente a los Documentos de Licitación, el Comprador podrá solicitarle al Oferente que presente dentro de un plazo razonable, información o documentación necesaria para rectificar diferencias u omisiones relacionadas con requisitos no importantes de documentación. Dichas omisiones no podrán estar relacionadas con ningún aspecto del precio de la oferta. Si el Oferente no cumple con la petición, su oferta podrá ser rechazada.
- 31.3 Siempre y cuando una oferta se ajuste sustancialmente a los Documentos de Licitación, el Comprador corregirá errores aritméticos de la siguiente manera:
- (a) si hay una discrepancia entre un precio unitario y el precio total obtenido al multiplicar ese precio unitario por las cantidades correspondientes, prevalecerá el precio unitario y el precio total será corregido a menos que el Comprador considere que hay un error obvio en la colocación del punto decimal, caso en el cual el total cotizado prevalecerá y el precio unitario se corregirá;
 - (b) si hay un error en un total que corresponde a la suma o resta de subtotales, los subtotales prevalecerán y se corregirá el total; y
 - (c) si hay una discrepancia entre palabras y cifras, prevalecerá el monto expresado en palabras a menos que la cantidad expresada en palabras corresponda a un error aritmético, en cuyo caso prevalecerán las cantidades en cifras de conformidad con los párrafos (a) y (b) mencionados.
- 31.4 Si el Oferente que presentó la oferta evaluada más baja no acepta la corrección de los errores, su oferta será rechazada.

32. Examen Preliminar de las Ofertas

- 32.1 El Comprador examinará todas las ofertas para confirmar que todos los documentos y documentación técnica solicitada en la Cláusula 11 de las IAO han sido suministrados y para determinar si cada documento entregado está completo.
- 32.2 El Comprador confirmará que los siguientes documentos e información han sido proporcionados con la oferta. Si cualesquiera de estos documentos o información faltaran, la oferta será rechazada.
- (a) Formulario de Oferta, de conformidad con la Subcláusula 12.1 de las IAO;
 - (b) Lista de Precios, de conformidad con la Subcláusula 12.2 de las IAO; y
 - (c) Garantía de Mantenimiento de la Oferta o Declaración de Mantenimiento de la Oferta, de conformidad con la Subcláusula 21 de las IAO, si corresponde.

33. Examen de los Términos y Condiciones; Evaluación Técnica

- 33.1 El Comprador examinará todas las ofertas para confirmar que todas las estipulaciones y condiciones de las CGC y de las CEC han sido aceptadas por el Oferente sin desviaciones o reservas mayores.
- 33.2 El Comprador evaluará los aspectos técnicos de la oferta presentada en virtud de la Cláusula 18 de las IAO, para confirmar que todos los requisitos estipulados en la Sección VI, Lista de Bienes y Servicios y Plan de Entrega de los Documentos de Licitación, han sido cumplidos sin ninguna desviación importante o reserva.
- 33.3 Si después de haber examinado los términos y condiciones y de haber efectuado la evaluación técnica, el Comprador establece que la oferta no se ajusta sustancialmente a los Documentos de Licitación de conformidad con la Cláusula 30 de las IAO, la oferta será rechazada.

34. Conversión a una Sola Moneda

- 34.1 Para efectos de evaluación y comparación, el Comprador convertirá todos los precios de las ofertas expresados en diferentes monedas a la moneda única indicada en los **DDL** utilizando el tipo de cambio vendedor establecido por la fuente y en la fecha especificada en los **DDL**.

35. Preferencia Nacional

- 35.1 La preferencia nacional no será un factor de evaluación a menos que se indique lo contrario en los **DDL**.

36. Evaluación de las Ofertas

- 36.1 El Comprador evaluará todas las ofertas que se determine que hasta esta etapa de la evaluación se ajustan sustancialmente a los Documentos de Licitación.
- 36.2 Para evaluar una oferta, el Comprador utilizará únicamente los factores, metodologías y criterios definidos en la Cláusula 36 de las IAO. No se permitirá ningún otro criterio ni metodología.
- 36.3 Al evaluar una oferta, el Comprador considerará lo siguiente:
 - (a) la evaluación se hará por Artículos o Lotes de la manera como se especifique en los **DDL**; y el precio cotizado de conformidad con la Cláusula 14 de las IAO;
 - (b) el ajuste del precio por correcciones de errores aritméticos de conformidad con la Subcláusula 31.3 de las IAO;
 - (c) el ajuste del precio debido a descuentos ofrecidos de conformidad con la Subcláusula 14.4 de las IAO;
 - (d) ajustes debidos a la aplicación de los criterios de evaluación **especificados** en los **DDL** de entre los indicados en la Sección III, Criterios de Evaluación y Calificación;
 - (e) ajustes debidos a la aplicación de un margen de preferencia, si corresponde, de conformidad con la Cláusula 35 de las IAO.
- 36.4 Al evaluar una oferta el Comprador excluirá y no tendrá en cuenta:
 - (a) en el caso de Bienes producidos en el país del Comprador, los impuestos sobre las ventas y otros impuestos similares pagaderos sobre los Bienes si el Contrato es adjudicado al Oferente;
 - (b) en el caso de bienes no producidos en el país del Comprador, previamente importados o a ser importados, los derechos de aduana y otros impuestos a la importación,

impuestos sobre las ventas y otros impuestos similares pagaderos sobre los Bienes si el Contrato es adjudicado al Oferente;

(c) ninguna concesión por ajuste de precios durante el período de ejecución del Contrato, de ser estipulado en la oferta.

- 36.5 La evaluación de una oferta requerirá que el Comprador considere otros factores, además del precio cotizado, de conformidad con la Cláusula 14 de las IAO. Estos factores podrán estar relacionados con las características, rendimiento, términos y condiciones de la compra de los Bienes y Servicios Conexos. El efecto de los factores seleccionados, si los hubiere, se expresará en términos monetarios para facilitar la comparación de las ofertas, a menos que se indique lo contrario en la Sección III, Criterios de Evaluación y Calificación. Los factores, metodologías y criterios que se apliquen serán aquellos especificados en la Subcláusula 36.3 (d) de las IAO.
- 36.6 Si así **se indica en los DDL**, estos Documentos de Licitación permitirán que los Oferentes coticen precios separados para uno o más lotes, y permitirán que el Comprador adjudique uno o varios lotes a más de un Oferente. La metodología de evaluación para determinar la combinación de lotes evaluada más baja, está detallada en la Sección III, Criterios de Evaluación y Calificación.

37. Comparación de las Ofertas

- 37.1 El Comprador comparará todas las ofertas que cumplen sustancialmente para determinar la oferta evaluada más baja, de conformidad con la Cláusula 36 de las IAO.

38. Pos calificación del Oferente

- 38.1 El Comprador determinará, a su entera satisfacción, si el Oferente seleccionado como el que ha presentado la oferta evaluada más baja y ha cumplido sustancialmente con la los Documentos de Licitación está calificado para ejecutar el Contrato satisfactoriamente.
- 38.2 Dicha determinación se basará en el examen de la evidencia documentada de las calificaciones del Oferente que éste presente, de conformidad con la Cláusula 19 de las IAO.
- 38.3 Una determinación afirmativa será un prerrequisito para la adjudicación del Contrato al Oferente. Una determinación negativa resultará en la descalificación de la oferta del Oferente, en cuyo caso el Comprador procederá a determinar si el Oferente que presentó la siguiente oferta evaluada más baja está calificado para ejecutar el Contrato satisfactoriamente.

39. Derecho del Comprador a Aceptar cualquier Oferta y Rechazar a Cualquier o Todas las Ofertas

- 39.1 El Comprador se reserva el derecho a aceptar o rechazar cualquier oferta, de anular el proceso licitatorio y de rechazar todas las ofertas en cualquier momento antes de la adjudicación del Contrato, sin que por ello adquiera responsabilidad alguna ante los Oferentes.

F. Adjudicación del Contrato

40. Criterios de Adjudicación

- 40.1 El Comprador adjudicará el Contrato al Oferente cuya oferta haya sido determinada como la oferta evaluada más baja y cumple sustancialmente con los requisitos de los Documentos

de Licitación, siempre y cuando el Comprador determine que el Oferente está calificado para ejecutar el Contrato satisfactoriamente.

41. Derecho del Comprador a variar las Cantidades en el Momento de la Adjudicación

- 41.1 Al momento de adjudicar el Contrato, el Comprador se reserva el derecho a aumentar o disminuir la cantidad de los Bienes y Servicios Conexos especificados originalmente en la Sección VI, Lista de Bienes y Servicios y Plan de Entrega, siempre y cuando esta variación no exceda los porcentajes **indicados en los DDL**, y no altere los precios unitarios u otros términos y condiciones de la oferta y de los Documentos de Licitación.

42. Notificación de Adjudicación del Contrato

- 42.1 Antes de la expiración del período de validez de las ofertas, el Comprador notificará por escrito al Oferente seleccionado que su oferta ha sido aceptada.
- 42.2 Mientras se prepara un Contrato formal y es perfeccionado, la notificación de adjudicación constituirá el Contrato.
- 42.3 El Comprador publicará en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” (www.honduscompras.gob.hn), los resultados de la licitación, identificando la oferta y número de lotes y la siguiente información: (i) nombre de todos los Oferentes que presentaron ofertas; (ii) los precios que se leyeron en voz alta en el acto de apertura de las ofertas; (iii) nombre de los Oferentes cuyas ofertas fueron evaluadas y precios evaluados de cada oferta evaluada; (iv) nombre de los Oferentes cuyas ofertas fueron rechazadas y las razones de su rechazo; y (v) nombre del Oferente seleccionado y el precio cotizado, así como la duración y un resumen del alcance del Contrato adjudicado. Después de la publicación de la adjudicación del Contrato, los Oferentes no favorecidos podrán solicitar por escrito al Comprador explicaciones de las razones por las cuales sus ofertas no fueron seleccionadas. El Comprador, después de la adjudicación del Contrato, responderá prontamente y por escrito a cualquier Oferente no favorecido que solicite dichas explicaciones.
- 42.4 Cuando el Oferente seleccionado suministre el formulario del Convenio de Contrato ejecutado y la garantía de cumplimiento de conformidad con la Cláusula 44 de las IAO, el Comprador informará inmediatamente a cada uno de los Oferentes no seleccionados y les devolverá su garantía de oferta, de conformidad con la Cláusula 21.4 de las IAO.

43. Firma del Contrato

- 43.1 Inmediatamente después de la notificación de adjudicación, el Comprador enviará al Oferente seleccionado el formulario del Convenio de Contrato y las Condiciones Especiales del Contrato.
- 43.2 El Oferente seleccionado tendrá un plazo de 28 días después de la fecha de recibo del formulario del Convenio de Contrato para ejecutarlo, fecharlo y devolverlo al Comprador.
- 43.3 Cuando el Oferente seleccionado suministre el Contrato firmado y la garantía de cumplimiento de conformidad con la Cláusula 44 de las IAO, el Comprador informará inmediatamente a cada uno de los Oferentes no seleccionados y les devolverá su garantía de Mantenimiento de la oferta, de conformidad con la Cláusula 21.4 de las IAO.

44. Garantía de Cumplimiento del Contrato

- 44.1 Dentro de los veintiocho (28) días siguientes al recibo de la notificación de adjudicación de parte del Comprador, el Oferente seleccionado deberá presentar la Garantía de Cumplimiento del Contrato, de conformidad con las CGC, utilizando para dicho propósito el formulario de Garantía de Cumplimiento incluido en la Sección IX, Formularios del Contrato, u otro formulario aceptable para el Comprador. El Comprador notificará inmediatamente el nombre del Oferente seleccionado a todos los Oferentes no favorecidos y les devolverá las Garantías de Mantenimiento de la Oferta de conformidad con la Cláusula 21.4 de las IAO.
- 44.2 Si el Oferente seleccionado no cumple con la presentación de la Garantía de Cumplimiento mencionada anteriormente o no firma el Contrato, esto constituirá bases suficientes para anular la adjudicación del Contrato y hacer efectiva la Garantía de Mantenimiento de la Oferta o ejecutar la Declaración de Mantenimiento de la Oferta. En tal caso, el Comprador podrá adjudicar el Contrato al Oferente cuya oferta sea evaluada como la segunda más baja y se ajuste sustancialmente a los Documentos de Licitación, y que el Comprador determine que está calificado para ejecutar el Contrato satisfactoriamente.

Sección II. Datos de la Licitación

Los datos específicos que se presentan a continuación sobre los bienes que hayan de adquirirse, complementarán, suplementarán o enmendarán las disposiciones en las Instrucciones a los Oferentes (IAO). En caso de conflicto, las disposiciones contenidas aquí prevalecerán sobre las disposiciones en las IAO.

[Las instrucciones para llenar los Datos de Licitación se dan, cuando es necesario, en las notas en letra cursiva que aparecen en las cláusulas pertinentes de las IAO]

Cláusula de la IAO	A. General			
IAO 1.1	El Comprador es: La Secretaría de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD.			
	El nombre y número de identificación de la LPN son Adquisición de Pruebas de Detección Rápida (PDR), para el Programa IREM.			
	Proceso No: BID-17339-GESALUD-LPN-001-2023			
	El número, identificación y nombres del lote único que comprende esta LPN son:			
	No.	Descripción	Unidad	Cantidad
	1	Prueba rápida en un paso para la determinación de antígeno Malaria HRP2 (Pf) y p LDH (Pv)	Kit*	3,340
	<u>*Cada Kit contiene 25 pruebas</u>			
IAO 2.1	El Prestatario es: República de Honduras, representado por la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD.			
	Organismo Financiador es: Banco Interamericano de Desarrollo (BID).			
	El nombre del Proyecto es: Tramo de Inversión de la Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria (IREM).			
	El número del Convenio No Reembolsable es: GRT/MM-17339-HO			
	B. Contenido de los Documentos de Licitación			
IAO 7.1	Para aclaraciones de los pliegos , solamente, la dirección del Comprador es:			
	Atención: Alberto Sierra Moncada			
	Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD			
	Dirección: Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Colonia Lomas del Guijarro Sur.			
	Ciudad: Tegucigalpa, M.D.C., País: Honduras, C.A.			

	<p>Código postal: 1101</p> <p>País: Honduras</p> <p>Teléfono: +(504) 2231-3188</p> <p>Dirección de correo electrónico: adquisiciones4gesalud@gmail.com</p> <p>Las aclaraciones a los Licitantes serán publicadas en el sitio web de Honducompras: www.honducompras.gob.hn.</p> <p>La fecha límite para presentar las aclaratorias es:</p> <p>Fecha: 24 de julio del 2023. Hora: 2:30 p.m.</p>
	C. Preparación de las Ofertas
IAO 10.1	El idioma en que se debe presentar la oferta es: Español
IAO 11.1 (h)	<p>Los Oferente deberán presentar los siguientes documentos adicionales con su oferta:</p> <p>Documentación Legal:</p> <ul style="list-style-type: none"> (a) Fotocopia simple de documento de constitución y reformas que sean relevantes para acreditar su capacidad de contratar, o certificado de existencia legal emitido por autoridad competente del país de origen de la empresa (o empresas en caso de asociación). (b) Fotocopia simple de acreditación del poder del firmante de la oferta (aplica en caso de que en el documento de constitución de la empresa no aparezca dicho poder). (c) Fotocopia simple de la tarjeta de identidad o pasaporte del Representante legal. (d) Declaración jurada (original) del Oferente y su Representante Legal de no estar comprendidos en ninguna de las inhabilidades a las que se refiere la Ley de Contratación del Estado en sus artículos 15 y 16, según formato establecido en la sección IV formularios de la Oferta y que no tienen cuentas ni juicios pendientes con el Estado de Honduras. (e) Presentar el Formulario de Información sobre el oferente según sea el caso conforme al formato establecido en la sección IV formularios de la oferta. (f) Empresas hondureñas y extranjeras: Copia simple de la constancia de estar inscrita en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado de la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado (ONCAE), o constancia de tener en trámite su solicitud de inscripción. (g) En caso de Consorcio o Asociación (APCA) se debe presentar: <ul style="list-style-type: none"> a. Carta de intención de asociación original, que deberá indicar el porcentaje de participación y el mandato de la empresa líder. b. Copias simples de los documentos de constitución de las empresas integrantes de la APCA y poderes legales vigentes de los representantes de las empresas que integran la APCA, o bien su constancia de inscripción vigente en ONCAE.

	<p>c. La garantía o declaración de mantenimiento de la oferta deberá presentarse suscrita por todos los integrantes del Consorcio.</p> <p><u>Documentación Técnica / Financiera:</u></p> <p>(h) Fotocopia de al menos dos (2) contrato/s u orden/es de compra con su acta o comprobante de recepción final a satisfacción del comprador, por un monto igual o superior al 30% del monto ofertado, de producto/s similar/es al/los ofertado/s, en los últimos cinco (5) años período (2018-2022)</p> <p>(i) Carta bancaria o de empresas comerciales (original y vigente), con antigüedad no mayor a tres meses previos a la fecha máxima de presentación de ofertas, donde se indique que la empresa cuenta con una línea de crédito (no se aceptará cuenta bancaria) disponible al momento de la presentación de la oferta, igual o superior al 30% del monto ofertado. La moneda de la carta bancaria se convertirá en caso de ser necesario a la misma moneda utilizada en la oferta, tomando como referencia la tasa de cambio oficial del BCH tipo vendedor.</p> <p>Un oferente que tenga incumplimientos de contratos con el Gobierno de Honduras y esté registrado en la base de datos de la Oficina Nacional de Contrataciones y Adquisiciones del Estado (ONCAE)- Honducompras <u>será descalificado</u>.</p> <p>Únicamente al Oferente adjudicado se le solicitará <u>previo a la firma del contrato</u>, copia certificada por notario o apostillada (según corresponda), de TODOS los documentos legales solicitados.</p> <p>Después de la adjudicación del contrato se enviará al Oferente seleccionado el borrador del contrato para revisión. El Oferente seleccionado deberá responder dentro de los diez (10) días hábiles después de la fecha de recibido, manifestando su acuerdo con el borrador.</p> <p>Además, el Oferente que resultare adjudicado, deberá presentar previo a la firma del contrato y en un término no mayor de veinte (20) días hábiles después de la fecha de adjudicación del contrato o en otra fecha posterior debidamente justificada y aceptada por el Contratante, los siguientes documentos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Garantía de cumplimiento en los términos indicados en las IAO. Constancia de inscripción en la ONCAE, en caso de haber presentado constancia de tener en trámite su solicitud de inscripción en este Registro. Constancia (original y vigente) expedida por la Procuraduría General de la República (PGR) acreditando no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración (empresas nacionales solamente)
--	--

	<p>iv. Constancia Electrónica de Solvencia Fiscal (SAR, empresas nacionales solamente).</p> <p>v. Permiso de operación vigente.</p> <p>vi. Presentar "Certificado de Inscripción y Representación Legal emitido por la CCI (o su equivalente en casos de ser empresa extranjera), debiendo referir el número de socios (si aplica) fecha de inscripción en el Registro Mercantil, finalidad y representante legal vigente de la empresa.</p> <p>vii. En caso de consorcios o APCA, el Acuerdo o Convenio debidamente notariado por el cual se formaliza el consorcio, incluyendo su objeto, las obligaciones de las partes, su participación y su relación con el Contratante; así mismo, deberá designar mediante Poder Mancomunado un Representante o Gerente único y evidenciar su inscripción en el Registro Público de Comercio.</p> <p>viii. Si se trata de una firma o consorcio que incluya empresas extranjeras que no han trabajado anteriormente en el país, deberá presentar al Contratante los siguientes documentos legales:</p> <ol style="list-style-type: none"> Certificado de la Resolución del Poder Ejecutivo acreditando su autorización para ejercer comercio en Honduras. Inscripción en el Registro Público de Comercio. <p>Si el Oferente adjudicado no cumpliera con la presentación de los documentos arriba detallados en la fecha indicada o no se presentare a firmar el contrato en la fecha que le será notificada, el Contratante podrá anular la adjudicación y adjudicar el contrato al siguiente Oferente mejor evaluado.</p> <p>La firma del contrato se hará en las oficinas del Contratante, una vez que se hayan cumplido todos los requisitos establecidos en estos documentos.</p>
IAO 13.1	No se considerarán ofertas alternativas.
IAO 14.5	La edición de Incoterms es <i>"Incoterms 2020"</i>
IAO 14.5 (i)	<p>En el caso de bienes a ser suministrados desde Honduras (nacionales o importados que ya se encuentren en el país), los bienes deberán ser cotizados para su entrega en el lugar/los lugares de destino convenido/s.</p> <p>En el caso de bienes a ser suministrados desde el extranjero, los bienes deberán ser cotizados utilizando el Incoterm (2020) DDP, incluyendo, además de lo especificado en las IAO 14.5, lo descrito a continuación.</p> <p>En ambos casos serán responsabilidad y riesgo y del proveedor, todos los gastos para el desaduanaje, seguros, transporte, almacenaje por cualquier causa, carga y descarga, hasta el lugar de destino convenido (entendido como tal la <i>dirección final</i>, no el puerto de destino). No se deberán hacer entregas que generen costos económicos al contratante.</p> <p>Todos los bienes a ser adquiridos con los fondos del Convenio No Reembolsable No. GRT/MM-17339-HO a la fecha están exonerados de los gravámenes</p>

	<p>arancelarios, impuestos selectivos al consumo e impuestos sobre ventas, que graven la importación y/o compra local, para lo cual todos los oferentes deberán presentar su oferta detallando el impuesto sobre ventas. En caso que durante el proceso de licitación y adjudicación el contrato de préstamo indicado sea exonerado, se le notificara al oferente adjudicado, que el Contratante realizara el trámite de exoneración del impuesto sobre ventas con la factura proforma que presente el adjudicado.</p> <p>Los INCOTERM 2020 pueden ser obtenidos de la Cámara de Comercio Internacional (www.iccwbo.org).</p> <p>Los lugares de destino convenidos serán: Laboratorio Nacional de Malaria Tegucigalpa Municipio del distrito Central Honduras C.A.</p>
IAO 14.6	Los precios cotizados por el Oferente no serán ajustables
IAO 14.7	Los precios cotizados deberán corresponder al 100% para el Lote completo
IAO 15.1	El Oferente cotizara en Lempiras .
IAO 19.1 (a)	<p>Se requiere la Autorización del Fabricante.</p> <p>Requisitos que deben reunir los oferentes:</p> <p>En la oferta se deben incluir los siguientes documentos:</p> <p><i>Pruebas documentadas de que el Oferente está calificado para ejecutar el Contrato:</i></p> <p>a) En el caso de los Oferentes que ofrezcan suministrar bienes en virtud del Contrato que el Oferente haya fabricado o producido mediante el uso de ingredientes suministrados por los fabricantes primarios, los documentos deben demostrar que el Oferente:</p> <p>i) <i>está constituido legalmente en el país donde se fabrican los bienes;</i></p> <p>ii) <i>cuenta con una licencia para suministrar los bienes otorgada por las autoridades reguladoras del país de fabricación de dichos bienes;</i></p> <p>iii) <i>ha fabricado y comercializado los bienes específicos a que se refieren estos documentos de licitación durante por lo menos dos (2) años, y bienes similares durante por lo menos cinco (5) años;</i></p> <p>iv) <i>ha recibido de la autoridad reguladora del país de fabricación de los bienes un certificado de inspección satisfactorio sobre prácticas adecuadas de fabricación de conformidad con el Sistema de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de certificación de la calidad de productos farmacéuticos que son objeto de comercio internacional, o ha sido aprobado por las autoridades competentes de un país miembro de la Convención para la Inspección Farmacéutica, y ha demostrado su cumplimiento con las normas de calidad durante los últimos dos años anteriores a la presentación de la oferta;</i></p>

	<p><i>b) En el caso de Oferentes que ofrezcan suministrar bienes en virtud del Contrato que el Oferente no fabrica ni produce los documentos deben demostrar que el Oferente:</i></p> <p><i>i) ha sido debidamente autorizado por un fabricante de los bienes que reúne los criterios señalados en el inciso (a)(ii) anterior para suministrar los bienes en el país del Comprador, y</i></p> <p><i>c) Además, el Oferente deberá proporcionar la siguiente información:</i></p> <p><i>i) una declaración de la capacidad de fabricación instalada;</i></p> <p><i>ii) copias de los estados financieros auditados correspondientes a los últimos tres ejercicios;</i></p> <p><i>iii) información detallada sobre los laboratorios y servicios de control de calidad, y las diversas pruebas que se llevan a cabo;</i></p> <p><i>iv) una lista de los principales contratos de abastecimiento realizados en los últimos cinco años</i></p>
IAO 20.1	El plazo de validez de la oferta será de 120 días calendario .
IAO 21.1	<p>La Oferta deberá incluir una Declaración de Mantenimiento de la Oferta utilizando el formulario incluido en la Sección IV Formularios de la Oferta.</p> <p>Si el oferente incumple su obligación de mantenimiento de la oferta incurriendo en cualquiera de las circunstancias citadas en el numeral 2 del Formulario de Declaración Mantenimiento de Oferta, el Contratante automáticamente lo declarará inelegible para participar en cualquier proceso de compra o contratación bajo cualquier método de adquisición y en cualquiera de sus proyectos o programas en curso o futuros, por un periodo de dos (2) años, a partir de la fecha máxima oficial de presentación de oferta para el presente proceso</p>
IAO 22.1	<p>Además de la oferta original, el número de copias es:</p> <p>Dos (2) copias impresas y una en digital (CD o memoria USB).</p> <p>(Se solicita a los oferentes que las ofertas se presenten debidamente foliadas).</p>

	D. Presentación y Apertura de las Ofertas
IAO 23.1	Los Oferentes. no podrán presentar Ofertas electrónicamente
IAO 23.2 (c)	<p>Los sobres interiores y exteriores deberán llevar las siguientes leyendas adicionales de identificación:</p> <p>Los licitadores presentarán sus ofertas firmadas, selladas y foliadas en tres (3) sobres, debidamente cerrados, escritos a máquina y en Idioma Español, rotulado de acuerdo a las siguientes indicaciones:</p> <p>Primer sobre: Contendrá un ejemplar original impreso y uno digital, y será rotulado “ORIGINAL”.</p> <p>Segundo y Tercer sobre: Contendrán cada uno una copia de toda la documentación de la oferta original, y serán rotulados “COPIA”.</p> <p>Todos los sobres deberán rotularse de la siguiente manera:</p> <p>parte central: BID-17339-GESALUD-LPN-001-2023, “Adquisición de Pruebas de Detección Rápida (PDR), para el Programa IREM”.</p> <p>Esquina superior izquierda: Nombre de la empresa participante y su dirección completa.</p> <p>Esquina inferior derecha: NO ABRIR ANTES DE: 7 de agosto del 2023, 2:30 p.m.</p>
IAO 24.1	<p>Para propósitos de la presentación de las ofertas, la dirección del Comprador es:</p> <p>Atención: Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD.</p> <p>Dirección: Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Lomas del Guijarro Sur, Tegucigalpa MDC,</p> <p>Piso/Oficina: 3er Piso.</p> <p>Ciudad: Tegucigalpa, MDC</p> <p>Código postal: 11101</p> <p>País: Honduras</p> <p>La fecha límite para presentar las ofertas es:</p> <p>Fecha: 7 de agosto del 2023. Hora: 2:30 p.m.</p>
IAO 27.1	<p>La apertura de las ofertas tendrá lugar en:</p> <p>Dirección: Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Lomas del Guijarro Sur Tegucigalpa MDC, Honduras C.A.</p> <p>Número de Piso/Oficina 3er Piso.</p> <p>Ciudad: Tegucigalpa, MDC.</p>

	País: Honduras. Fecha: 7 de agosto del 2023 Hora: 3:00 p.m. (Hora oficial de la República de Honduras)
	E. Evaluación y Comparación de las Ofertas
IAO 35.1	La Preferencia Nacional NO SERA un factor de evaluación de la oferta.
IAO 36.3(d)	No se considerarán ajustes.
IAO 36.6	Los <i>Oferentes deberán</i> cotizar el precio por el lote único
	F. Adjudicación del Contrato
IAO 41.1	El máximo porcentaje en que las cantidades podrán ser aumentadas es: 25% El máximo porcentaje en que las cantidades podrán ser disminuidas es:25%

Sección III. Criterios de Evaluación y Calificación

Preferencia Nacional: Véase disposición IAO 35.1.

2. Criterios de Evaluación IAO 36.3 (d) y 36. 3 (e) (NO APLICAN)

3. Contratos Múltiples (IAO 36.6) (NO APLICA)

El Comprador adjudicará contratos múltiples a los oferentes que ofrezcan la combinación de ofertas que sean evaluadas como las más bajas (un contrato por oferta) y que cumpla con los criterios de Calificación Posterior (en esta Sección III, Subcláusula 38.2 de las IAO, Requisitos de Calificación Posterior).

El Comprador:

(a) Evaluará por lote completo que se establece en la subcláusula 14.7

(b) Tendrá en cuenta:

(i) **La oferta evaluada como la más baja por el lote Único;**

(ii) La reducción de precio por Lote y la metodología de aplicación que ofrece el oferente en su oferta.

4. Requisitos para Calificación Posterior (IAO 38.2)

Después de determinar la oferta evaluada como la más baja según lo establecido en la Subcláusula 37.1 de las IAO, el Comprador efectuará la calificación posterior del Oferente de conformidad con lo establecido en la Cláusula 38 de las IAO, empleando únicamente los requisitos aquí estipulados. Los requisitos que no estén incluidos en el siguiente texto no podrán ser utilizados para evaluar las calificaciones del Oferente.

(a) Capacidad financiera

El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos financieros:

a.1) Disponibilidad de al menos una línea de crédito al momento de la presentación de la oferta, igual o superior al 30% del monto ofertado.

(b) Experiencia y Capacidad Técnica

El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos:

- b.1)** Haber realizado al menos dos (2) contratos y/u órdenes de compra de bienes similares a los ofertados en los últimos 5 años (período 2018-2022), cada uno por un monto igual o superior al 30% del monto ofertado, evidenciando referencias de satisfacción por parte del contratante a través de constancias o actas de recepción, según solicitado en las DDL [(IAO 11.1. (h), inciso *g*)].
- (c)** El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece con los siguientes requisitos de utilización:
- c.1)** Cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas en la Sección VI Lista de Requisitos, Numeral 3 Especificaciones Técnica

Sección IV. Formularios de la Oferta

Índice de Formularios

Formulario de Información sobre el Oferente	33
Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio	34
Formulario de Presentación de la Oferta	35
Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades	37
Lista de Precios	38
Precio y Cronograma de Cumplimiento - Servicios Conexos.....	39
Declaración de Mantenimiento de la Oferta	40
Autorización del Fabricante	41

Formulario de Información del Oferente

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Si se trata de una Asociación en Participación o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: <i>[indicar el nombre jurídico de cada miembro de la Asociación en Participación o Consorcio]</i>
3. País donde está registrado el Oferente en la actualidad o País donde intenta registrarse <i>[indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad o país donde intenta registrarse]</i>
4. Año de registro del Oferente: <i>[indicar el año de registro del Oferente]</i>
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está registrado: <i>[indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está registrado]</i>
6. Información del representante autorizado del Oferente: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]</i>
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: <i>[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]</i> <input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad o Registro de la empresa indicada en el párrafo1 anterior, y de conformidad con las Subcláusulas 4.1 y 4.2 de las IAO. <input type="checkbox"/> Si se trata de una Asociación en Participación o Consorcio, carta de intención de formar la Asociación en Participación o el Consorcio, o el Convenio de Asociación en Participación o del Consorcio, de conformidad con la Subcláusula 4.1 de las IAO. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental del país del Comprador, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Subcláusula 4.5 de las IAO.

Formulario de Información de Miembros de la Asociación en Participación o Consorcio

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre de la Asociación en Participación o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: <i>[indicar el nombre jurídico de cada miembro de la Asociación en Participación o Consorcio]</i>
3. País donde está registrado el Oferente en la actualidad o País donde intenta registrarse <i>[indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad o país donde intenta registrarse]</i>
4. Año de registro del Oferente: <i>[indicar el año de registro del Oferente]</i>
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está registrado: <i>[indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está registrado]</i>
6. Información del representante autorizado del Oferente: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]</i>
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: <i>[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]</i> <input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad o Registro de la empresa indicada en el párrafo 1 anterior, y de conformidad con las Subcláusulas 4.1 y 4.2 de las IAO. <input type="checkbox"/> Si se trata de una Asociación en Participación o Consorcio, carta de intención de formar la Asociación en Participación o el Consorcio, o el Convenio de Asociación en Participación o del Consorcio, de conformidad con la Subcláusula 4.1 de las IAO. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental del país del Comprador, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Subcláusula 4.5 de las IAO.

Formulario de Presentación de Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones a este formulario ni se aceptarán substituciones.]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Llamado a la Licitación No.: *[indicar el No. del Llamado]*

Alternativa No.: *[indicar el número de identificación si esta es una oferta alternativa]*

A: *[nombre completo del Comprador]*

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- (a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluso sus Enmiendas Nos. *[indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda]*;
- (b) Ofrecemos proveer los siguientes Bienes y Servicios Conexos de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas establecido en la Lista de Bienes: *[indicar una breve descripción de los Bienes y Servicios relacionados]*;
- (c) El precio total de nuestra oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el rubro (d) a continuación es: *[indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las cifras respectivas en diferentes monedas]*;
- (d) Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:
 - Descuentos.** Si nuestra oferta es aceptada, los siguientes descuentos serán aplicables: *[detallar cada descuento ofrecido y el artículo específico en la Lista de Bienes al que aplica el descuento]*.
 - Metodología y Aplicación de los Descuentos.** Los descuentos se aplicarán de acuerdo a la siguiente metodología: *[detallar la metodología que se aplicará a los descuentos]*;
- (e) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la Subcláusula 20.1 de las IAO, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la Subcláusula 24.1 de las IAO. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;
- (f) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la Cláusula 44 de las IAO y Cláusula 18 de las CGC;
- (g) Los suscritos, incluyendo todos los subcontratistas o proveedores requeridos para ejecutar cualquier parte del Contrato, tenemos nacionalidad de países elegibles *[indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es una Asociación en Participación o Consorcio, y la nacionalidad de cada subcontratista y proveedor]*
- (h) No tenemos conflicto de intereses de conformidad con la Subcláusula 4.2 de las IAO;
- (i) Nuestra empresa, sus afiliados o subsidiarias, incluyendo todos los subcontratistas o proveedores para ejecutar cualquier parte del Contrato, no han sido declarados inelegibles por el Banco, bajo las leyes del país del Comprador o normativas oficiales, de conformidad con la Subcláusula 4.3 de las IAO;
- (j) No tenemos ninguna sanción del Banco o de alguna otra Institución Financiera Internacional (IFI).
- (k) Usaremos nuestros mejores esfuerzos para asistir al Banco en investigaciones.

- (l) Nos comprometemos que dentro del proceso de selección (y en caso de resultar adjudicatarios, en la ejecución) del contrato, a observar las leyes sobre fraude y corrupción, incluyendo soborno, aplicables en el país del cliente.
- (m) Las siguientes comisiones, gratificaciones u honorarios han sido pagados o serán pagados en relación con el proceso de esta licitación o ejecución del Contrato: *[indicar el nombre completo de cada receptor, su dirección completa, la razón por la cual se pagó cada comisión o gratificación y la cantidad y moneda de cada dicha comisión o gratificación]*

Nombre del Receptor	Dirección	Concepto	Monto
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(Si no han sido pagadas o no serán pagadas, indicar “ninguna”.)

- (n) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.
- (o) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada más baja ni ninguna otra oferta que reciban.

Firma: *[indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican]*

En calidad de *[indicar la capacidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: *[indicar el nombre completo del Oferente]*

El día *[indicar la fecha de la firma]*

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de _____ (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran) _____, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que tanto mi persona como mi representada y sus socios (cuando aplique):

- i. Nos encontramos en plena capacidad de ejercicio;
- ii. No tenemos cuentas ni juicios pendientes con el Estado de Honduras;
- iii. No nos encontramos comprendidos en ninguno de los casos señalados en los artículos 3, 4 u otros de la Ley Contra el Lavado de Activos.
- iv. No nos encontramos comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
- v. Mi representada no tiene ni ha tenido anteriormente incumplimientos de contratos similares en los últimos cinco (5) años.
- vi. No hemos realizado actos que constituyen prácticas prohibidas según estipulado en las Políticas del Banco Interamericano del Desarrollo, que comprenden actos de: (i) prácticas corruptivas; (ii) prácticas fraudulentas; (iii) prácticas coercitivas; y (iv) prácticas colusorias y (v) prácticas obstructivas.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de oferentes extranjeros este documento debe presentarse apostillado con la oferta).

FORMULARIOS DE LISTAS DE PRECIOS

[El Oferente completará estos formularios de Listas de Precios de acuerdo con las instrucciones indicadas. La lista de artículos y lotes en la columna 1 de la **Lista de Precios** deberá coincidir con la **Lista de Bienes y Servicios Conexos** detallada por el Comprador en los Requisitos de los Bienes y Servicios.]

Lista de Precios

País del Comprador Honduras		Monedas de conformidad con la Subcláusula IAO 15				Fecha: _____ LPN No: _____ Alternativa No: _____ Página N° _____ de _____		
1	2	3	4	5	6		7	8
No. de Lote	Descripción de los Bienes	Fecha de entrega según definición de Incoterms	Cantidad y unidad física	Precio Unitario entregado en [indicar lugar de destino convenido] de cada artículo	Precio Total por cada artículo (Col. 4×5)		Impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el contrato es adjudicado de acuerdo con IAO 14.6.6(a)(ii)	Precio Total por artículo (Col. 6+8)
1	Prueba rápida en un paso para la determinación de antígeno Malaria HRP2 (Pf) y p LDH (Pv)	[indicar la fecha de entrega ofertada]	3,340 Kits*	[indicar precio unitario]	[indicar precio total por cada artículo]		[indicar impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el contrato es adjudicado]	[indicar precio total por artículo]
							Precio Total	

*Cada kit contiene 25 pruebas

Nombre del Oferente [indicar el nombre completo del Oferente] Firma del Oferente [firma de la persona que firma la Oferta] Fecha [Indicar Fecha]

Precio y Cronograma de Cumplimiento - Servicios Conexos

(NO APLICA)

Monedas de conformidad con la Subcláusula IAO 15						Fecha: _____ LPN No: _____ Alternativa No: _____ Página N° _____ de _____
1	2	3	4	5	6	7
Servicio N°	Descripción de los Servicios (incluye transporte interno y otros servicios requeridos en Honduras para transportar los bienes a su destino final)	País de Origen	Fecha de entrega en el lugar de destino final	Cantidad y unidad física	Precio unitario	Precio total por servicio (Col 5 x 6 o un estimado)
<i>[indicar número del servicio]</i>	<i>[indicar el nombre de los Servicios]</i>	<i>[indicar el país de origen de los Servicios]</i>	<i>[indicar la fecha de entrega al lugar de destino final por servicio]</i>	<i>[indicar le número de unidades a suministrar y el nombre de la unidad física de medida]</i>	<i>[indicar el precio unitario por servicio]</i>	<i>[indicar el precio total por servicio]</i>
Precio Total de la Oferta						

Nombre del Oferente *[indicar el nombre completo del Oferente]* Firma del Oferente *[firma de la persona que firma la Oferta]* Fecha *[Indicar Fecha]*

Declaración de Mantenimiento de la Oferta

[El Oferente completará este Formulario de la Declaración de Mantenimiento de la Oferta de acuerdo con las instrucciones indicadas.]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Alternativa No.: *[indicar el No. de identificación si esta es una oferta por una alternativa]*

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

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

1. Entendemos que, de acuerdo con sus condiciones, las ofertas deberán estar respaldadas por una Declaración de Mantenimiento de la Oferta.
2. Aceptamos que automáticamente seremos declarados inelegibles por el Contratante para participar en cualquier proceso de compra o contratación, bajo cualquier método de adquisición y en cualquier operación o proyecto en curso o futuro, por el período establecido en el párrafo IAO 21.1 de la Sección II. Datos de la Licitación (DDL), contado a partir de la fecha máxima oficial para presentación de ofertas para el presente proceso, si violamos nuestra(s) obligación(es) bajo las condiciones de la Oferta sea porque:
 - (a) retiráramos nuestra Oferta durante el período de vigencia de la Oferta especificado por nosotros en el Formulario de Oferta; o
 - (b) no aceptamos la corrección de los errores de conformidad con las Instrucciones a los Oferentes (en adelante “las IAO”) en los Documentos de Licitación; o
 - (c) si después de haber sido notificados de la aceptación de nuestra Oferta durante el período de validez de la misma, (i) no firmamos o rehusamos firmar el Contrato, si así se nos solicita; o (ii) no suministramos o rehusamos suministrar la Garantía de Cumplimiento de conformidad con las IAO.
3. Entendemos que esta Declaración de Mantenimiento de la Oferta expirará si no somos los seleccionados, y cuando ocurra el primero de los siguientes hechos: (i) si recibimos una copia de su comunicación con el nombre del Oferente seleccionado; o (ii) han transcurrido veintiocho días después de la expiración de nuestra Oferta.

[Nota: Entendemos que si somos una Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA), la Declaración de Mantenimiento de la Oferta deberá estar en el nombre de la APCA que presenta la Oferta. Si la APCA no ha sido legalmente constituida en el momento de presentar la oferta, la Declaración de Mantenimiento de la Oferta deberá ser en nombre de todos los miembros futuros tal como se enumeran en la carta de intención mencionada en la Subcláusula 16.1 de las IAO.]

Firmada: *[insertar la firma de la persona cuyo nombre y capacidad se indican].* En capacidad de *[indicar la capacidad jurídica de la persona que firma la Declaración de Mantenimiento de la Oferta]*

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma la Declaración de Mantenimiento de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: *[indicar el nombre completo del Oferente]*

Fechada el ____ de _____ de 20____ *[indicar la fecha de la firma]*

Autorización del Fabricante

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

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Alternativa No.: *[indicar el No. de identificación si esta es una oferta por una alternativa]*

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

POR CUANTO

Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el solo propósito de suministrar los siguientes Bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente negociar y firmar el Contrato.

Por este medio extendemos nuestro aval y plena garantía, conforme a la cláusula 27 de las Condiciones Generales del Contrato, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____
[firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

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

Cargo: *[indicar cargo]*

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

Fechada el ____ de _____ de 20 ____ *[indicar la fecha de la firma]*

Sección V. Países Elegibles

Elegibilidad para el suministro de bienes, la contratación de obras y prestación de servicios en adquisiciones financiadas por el Banco

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

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

Territorios elegibles

- a) Guadalupe, Guyana Francesa, Martinica, Reunión – por ser Departamentos de Francia.
- b) Islas Vírgenes Estadounidenses, Puerto Rico, Guam – por ser Territorios de los Estados Unidos de América.
- c) Aruba – por ser País Constituyente del Reino de los Países Bajos; y Bonaire, Curazao, Sint Maarten, Sint Eustatius – por ser Departamentos de Reino de los Países Bajos.
- d) Hong Kong – por ser Región Especial Administrativa de la República Popular de China.

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

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

A) Nacionalidad

- a) **Un individuo** tiene la nacionalidad de un país miembro del Banco si él o ella satisface uno de los siguientes requisitos:
 - i) es ciudadano de un país miembro; o
 - ii) ha establecido su domicilio en un país miembro como residente “bona fide” y está legalmente autorizado para trabajar en dicho país.
- b) **Una firma** tiene la nacionalidad de un país miembro si satisface los dos siguientes requisitos:
 - i) está legalmente constituida o incorporada conforme a las leyes de un país miembro del Banco; y
 - ii) más del cincuenta por ciento (50%) del capital de la firma es de propiedad de individuos o firmas de países miembros del Banco.

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

B) Origen de los Bienes

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

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

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

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

C) Origen de los Servicios

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

PARTE 2 – Requisitos de los Bienes y Servicios

Sección VI. Lista de Requisitos

Índice

1. Lista de Bienes y Plan de Entregas 46

2. Lista de Servicios Conexos y Cronograma de Cumplimiento 47

3. Especificaciones Técnicas 48

4. Inspecciones y Pruebas..... 49

1. Lista de Bienes y Plan de Entregas

N° de Lote	Descripción de los Bienes	Cantidad	Unidad Física	Lugar de Destino Convenido de acuerdo con los DDL	Fecha Entrega (de acuerdo con los Incoterms 2020 DDP)		
					Fecha más Temprana de Entrega	Fecha Límite de Entrega	Fecha de Entrega ofrecida por el Oferente [a ser proporcionada por el Oferente]
Adquisición de Pruebas de Detección Rápida (PDR), para el Programa IREM. BID-17339-GESALUD-LPN-001-2023							
1	Prueba rápida en un paso para la determinación de antígeno Malaria HRP2 (Pf) y p LDH (Pv)	3,340	Kit*	Laboratorio Nacional de Malaria, Tegucigalpa, Honduras C.A.		90 días calendarios a partir de la firma del contrato	

***Cada Kit contiene 25 pruebas**

2. Precio y Cronograma de Cumplimiento - Servicios Conexos (NO APLICA)

Monedas de conformidad con la Subcláusula IAO 15					Fecha: _____ LPN No: _____ Alternativa No: _____ Página N° _____ de _____	
1	2	3	4	5	6	7
Lote N°	Descripción de los Servicios (incluye transporte interno y otros servicios requeridos en Honduras para transportar los bienes a su destino final)	País de Origen	Fecha de entrega en el lugar de destino final	Cantidad y unidad física	Precio unitario	Precio total por servicio (Col 5 x 6 o un estimado)
1	Prueba rápida en un paso para la determinación de antígeno Malaria HRP2 (Pf) y p LDH (Pv)	<i>[indicar el país de origen del equipo informático]</i>	<i>[indicar la fecha de entrega al lugar de destino final por servicio]</i>	3,340 Kits*	<i>[indicar el precio unitario por servicio]</i>	<i>[indicar el precio total por servicio]</i>
*Cada Kit contiene 25 pruebas					Precio Total de la Oferta	

Nombre del Oferente *[indicar el nombre completo del Oferente]* Firma del Oferente *[firma de la persona que firma la Oferta]* Fecha *[Indicar Fecha]*

3. Especificaciones Técnicas

La adjudicación se realizará por LOTE único

Especificaciones técnicas PDR malaria		Unidad	Cantidad
Descripción	Prueba rápida en un paso para la determinación de antígeno Malaria HRP2 (<i>Pf</i>) y p LDH (<i>Pv</i>)	Kit*	3,340
Presentación	Kit de 25 pruebas		
Temperatura	40-45°C		
% Detección de falsos positivos y negativos	2 – 4 %		
Sensibilidad: detección de las densidades bajas (200 parásitos/ul)	>96% para <i>Plasmodium vivax</i> >96% para <i>Plasmodium falciparum</i>		
Especificidad	100%		
Volumen de sangre	5 ul		
Tiempo de lectura	Máximo 20 minutos		
Tiempo de Vencimiento	Mayor a un año al momento del recibo en el país.		
Seleccionado por la OMS	Que se encuentre dentro de los primeros 3 lugares de la 8va ronda o la ronda más reciente de evaluación de PDR para malaria, avalada por la OMS/OPS.		

***Cada Kit contiene 25 pruebas**

4. Inspecciones y Pruebas

El comprador o su representante podrá inspeccionar de la *Prueba rápida en un paso para la determinación de antígeno Malaria HRP2 (Pf) y p LDH (Pv)*, para confirmar su cumplimiento con las Especificaciones Técnicas, sin ningún costo adicional. Esta inspección se llevará a cabo en la recepción de los mismos.

Los bienes inspeccionados que no cumplan con las especificaciones técnicas serán rechazados por el comprador y el proveedor los reemplazará por bienes nuevos que se ajusten a las especificaciones técnicas requeridas, sin que esto implique costo adicional para el comprador.

Cuando el proveedor esté listo para realizar cualquiera de las inspecciones requeridas, notificará oportunamente al comprador para que éstas puedan llevarse a cabo.

Si las circunstancias lo ameritan el proveedor deberá obtener de cualquier tercera parte pertinente o del fabricante, los permisos o consentimientos que fuesen necesarios para permitir la participación del comprador, o del representante que éste designe, en la inspección. Ninguna parte de esta cláusula releva al proveedor de cualquier garantía u otras obligaciones bajo el contrato.

PARTE 3 – Contrato

Sección VII. Condiciones Generales del Contrato

1. Definiciones

- 1.1 Las siguientes palabras y expresiones tendrán los significados que aquí se les asigna.
- (a) “Banco” significa el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) o cualquier fondo administrado por el Banco.
 - (b) “Contrato” significa el Convenio de Contrato celebrado entre el Comprador y el Proveedor, junto con los Documentos del Contrato allí referidos, incluyendo todos los anexos y apéndices, y todos los documentos incorporados allí por referencia.
 - (c) “Documentos del Contrato” significa los documentos enumerados en el Convenio de Contrato, incluyendo cualquier enmienda.
 - (d) “Precio del Contrato” significa el precio pagadero al Proveedor según se especifica en el Convenio de Contrato, sujeto a las condiciones y ajustes allí estipulados o deducciones propuestas, según corresponda en virtud del Contrato.
 - (e) “Día” significa día calendario.
 - (f) “Cumplimiento” significa que el Proveedor ha completado la prestación de los Servicios Conexos de acuerdo con los términos y condiciones establecidas en el Contrato.
 - (g) “CGC” significa las Condiciones Generales del Contrato.
 - (h) “Bienes” significa todos los productos, materia prima, maquinaria y equipo, y otros materiales que el Proveedor deba proporcionar al Comprador en virtud del Contrato.
 - (i) “El país del Comprador” es el país especificado en las Condiciones Especiales del Contrato (CEC).
 - (j) “Comprador” significa la entidad que compra los Bienes y Servicios Conexos, según se indica en las CEC.
 - (k) “Servicios Conexos” significan los servicios incidentales relativos a la provisión de los bienes, tales como seguro, instalación, capacitación y mantenimiento inicial y otras obligaciones similares del Proveedor en virtud del Contrato.
 - (l) “CEC” significa las Condiciones Especiales del Contrato.
 - (m) “Subcontratista” significa cualquier persona natural, entidad privada o pública, o cualquier combinación de ellas, con quienes el Proveedor ha subcontratado el suministro de cualquier porción de los Bienes o la ejecución de cualquier parte de los Servicios.
 - (n) “Proveedor” significa la persona natural, jurídica o entidad gubernamental, o una combinación de éstas, cuya oferta para ejecutar el Contrato ha sido aceptada por el Comprador y es denominada como tal en el Convenio de Contrato.
 - (o) “El Sitio del Proyecto”, donde corresponde, significa el lugar citado en las CEC.

2. Documentos del Contrato

- 2.1 Sujetos al orden de precedencia establecido en el Convenio de Contrato, se entiende que todos los documentos que forman parte integral del Contrato (y todos sus componentes allí incluidos) son correlativos, complementarios y recíprocamente aclaratorios. El Convenio de Contrato deberá leerse de manera integral.

3. Fraude y Corrupción y Prácticas Prohibidas

- 3.1 El Banco exige el cumplimiento de su política con respecto a fraude y corrupción y prácticas prohibidas que se indican en Anexo 2.

4. Interpretación

- 4.1 Si el contexto así lo requiere, el singular significa el plural, y viceversa:
- 4.2 Incoterms
- (a) El significado de cualquier término comercial, así como los derechos y obligaciones de las partes serán los prescritos en los *Incoterms*, a menos que sea inconsistente con alguna disposición del Contrato.
 - (b) El término DDP, DPA y otros similares, cuando se utilicen, se regirán por lo establecido en la edición vigente de los Incoterms especificada en la **CEC**, y publicada por la Cámara de Comercio Internacional en París, Francia.
- 4.3 Totalidad del Contrato: El Contrato constituye la totalidad de lo acordado entre el Comprador y el Proveedor y substituye todas las comunicaciones, negociaciones y acuerdos (ya sea escritos o verbales) realizados entre las partes con anterioridad a la fecha de la celebración del Contrato.
- 4.4 Enmienda: Ninguna enmienda u otra variación al Contrato será válida a menos que esté por escrito, fechada y se refiera expresamente al Contrato, y esté firmada por un representante de cada una de las partes debidamente autorizado.
- 4.5 Limitación de Dispensas
- (a) Sujeto a lo indicado en la Subcláusula 4.5 (b) siguiente de estas CGC, ninguna dilación, tolerancia, demora o aprobación por cualquiera de las partes al hacer cumplir algún término y condición del Contrato o el otorgar prórrogas por una de las partes a la otra, perjudicará, afectará o limitará los derechos de esa parte en virtud del Contrato. Asimismo, ninguna dispensa concedida por cualquiera de las partes por un incumplimiento del Contrato, servirá de dispensa para incumplimientos posteriores o continuos del Contrato.
 - (b) Toda dispensa a los derechos, poderes o remedios de una de las partes en virtud del Contrato, deberá ser por escrito, llevar la fecha y estar firmada por un representante autorizado de la parte otorgando dicha dispensa y deberá especificar la obligación que está dispensando y el alcance de la dispensa.
- 4.6 Divisibilidad: Si cualquier provisión o condición del Contrato es prohibida o resultase inválida o inejecutable, dicha prohibición, invalidez o falta de ejecución no afectará la validez o el cumplimiento de las otras provisiones o condiciones del Contrato.

5. Idioma

- 5.1 El Contrato, así como toda la correspondencia y documentos relativos al Contrato intercambiados entre el Proveedor y el Comprador, deberán ser escritos en el idioma especificado en las **CEC**. Los documentos de sustento y material impreso que formen parte del Contrato, pueden estar en otro idioma siempre que los mismos estén acompañados de una traducción fidedigna de los apartes pertinentes al idioma especificado y, en tal caso, dicha traducción prevalecerá para efectos de interpretación del Contrato.

- 5.2 El Proveedor será responsable de todos los costos de la traducción al idioma que rige, así como de todos los riesgos derivados de la exactitud de dicha traducción de los documentos proporcionados por el Proveedor.

6. Asociación en Participación o Consorcio

- 6.1 Si el Proveedor es una Asociación en Participación o Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunada y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer a la Asociación en Participación o Consorcio. La composición o constitución de la Asociación en Participación o Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador.

7. Elegibilidad

- 7.1 El Proveedor y sus Subcontratistas deberán ser originarios de países miembros del Banco. Se considera que un Proveedor o Subcontratista tiene la nacionalidad de un país elegible si cumple con los siguientes requisitos:
- (a) Un individuo tiene la nacionalidad de un país miembro del Banco si satisface uno de los siguientes requisitos:
 - (i) es ciudadano de un país miembro; o
 - (ii) ha establecido su domicilio en un país miembro como residente “bona fide” y está legalmente autorizado para trabajar en dicho país.
 - (b) Una firma tiene la nacionalidad de un país miembro si satisface los dos siguientes requisitos:
 - (i) esta legalmente constituida o incorporada conforme a las leyes de un país miembro del Banco; y
 - (ii) más del cincuenta por ciento (50%) del capital de la firma es de propiedad de individuos o firmas de países miembros del Banco.
- 7.2 Todos los socios de una asociación en participación, consorcio o asociación (APCA) con responsabilidad mancomunada y solidaria y todos los subcontratistas deben cumplir con los requisitos arriba establecidos.
- 7.3 Todos los Bienes y Servicios Conexos que hayan de suministrarse de conformidad con el contrato y que sean financiados por el Banco deben tener su origen en cualquier país miembro del Banco. Los bienes se originan en un país miembro del Banco si han sido extraídos, cultivados, cosechados o producidos en un país miembro del Banco. Un bien es producido cuando mediante manufactura, procesamiento o ensamblaje el resultado es un artículo comercialmente reconocido cuyas características básicas, su función o propósito de uso son substancialmente diferentes de sus partes o componentes. En el caso de un bien que consiste de varios componentes individuales que requieren interconectarse (lo que puede ser ejecutado por el proveedor, el comprador o un tercero) para lograr que el bien pueda operar, y sin importar la complejidad de la interconexión, el Banco considera que dicho bien es elegible para su financiación si el ensamblaje de los componentes individuales se hizo en un país miembro. Cuando el bien es una combinación de varios bienes individuales que normalmente se empacan y venden comercialmente como una sola unidad, el bien se considera que proviene del país en donde éste fue empacado y embarcado con destino al comprador. Para efectos de determinación del origen de los bienes identificados como “hecho en la Unión Europea”, éstos serán elegibles sin necesidad

Sección VII. Condiciones Generales del Contrato

de identificar el correspondiente país específico de la Unión Europea. El origen de los materiales, partes o componentes de los bienes o la nacionalidad de la firma productora, ensambladora, distribuidora o vendedora de los bienes no determina el origen de los mismos.

8. Notificaciones

- 8.1 Todas las notificaciones entre las partes en virtud de este Contrato deberán ser por escrito y dirigidas a la dirección indicada en las **CEC**. El término “por escrito” significa comunicación en forma escrita con prueba de recibo.
- 8.2 Una notificación será efectiva en la fecha más tardía entre la fecha de entrega y la fecha de la notificación.

9. Ley Aplicable

- 9.1 El Contrato se regirá y se interpretará según las leyes del país del Comprador, a menos que se indique otra cosa en las **CEC**.

10. Solución de Controversias

- 10.1 El Comprador y el Proveedor harán todo lo posible para resolver amigablemente mediante negociaciones directas informales, cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato.
- 10.2 Si después de transcurridos veintiocho (28) días las partes no han podido resolver la controversia o diferencia mediante dichas consultas mutuas, entonces el Comprador o el Proveedor podrá informar a la otra parte sobre sus intenciones de iniciar un proceso de arbitraje con respecto al asunto en disputa, conforme a las disposiciones que se indican a continuación; no se podrá iniciar un proceso de arbitraje con respecto a dicho asunto si no se ha emitido la mencionada notificación. Cualquier controversia o diferencia respecto de la cual se haya notificado la intención de iniciar un proceso de arbitraje de conformidad con esta cláusula, se resolverá definitivamente mediante arbitraje. El proceso de arbitraje puede comenzar antes o después de la entrega de los bienes en virtud del Contrato. El arbitraje se llevará a cabo según el reglamento de procedimientos estipulado en las **CEC**.
- 10.3 No obstante, las referencias a arbitraje en este documento,
 - (a) ambas partes deben continuar cumpliendo con sus obligaciones respectivas en virtud del Contrato, a menos que las partes acuerden de otra manera; y
 - (b) el Comprador pagará el dinero que le adeude al Proveedor.

11. Alcance de los Suministros

- 11.1 Los Bienes y Servicios Conexos serán suministrados según lo estipulado en la Lista de Requisitos.

12. Entrega y Documentos

- 12.1 Sujeto a lo dispuesto en la Subcláusula 33.1 de las CGC, la Entrega de los Bienes y Cumplimiento de los Servicios Conexos se realizará de acuerdo con el Plan de Entrega y Cronograma de Cumplimiento indicado en la Lista de Requisitos. Los detalles de los documentos de embarque y otros que deberá suministrar el Proveedor se especifican en las **CEC**.

13. Responsabilidades del Proveedor

- 13.1 El Proveedor deberá proporcionar todos los Bienes y Servicios Conexos incluidos en el Alcance de Suministros de conformidad con la Cláusula 12 de las CGC, el Plan de Entrega y Cronograma de Cumplimiento, de conformidad con la Cláusula 13 de las CGC.

14. Precio del Contrato

- 14.1 Los precios que cobre el Proveedor por los Bienes proporcionados y los Servicios Conexos prestados en virtud del Contrato no podrán ser diferentes de los cotizados por el Proveedor en su oferta, excepto por cualquier ajuste de precios autorizado en las **CEC**.

15. Condiciones de Pago

- 15.1 El precio del Contrato, incluyendo cualquier pago por anticipo, si corresponde, se pagará según se establece en las **CEC**.
- 15.2 La solicitud de pago del Proveedor al Comprador deberá ser por escrito, acompañada de recibos que describan, según corresponda, los Bienes entregados y los Servicios Conexos cumplidos, y de los documentos presentados de conformidad con la Cláusula 13 de las CGC y en cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el Contrato.
- 15.3 El Comprador efectuará los pagos prontamente, pero de ninguna manera podrá exceder sesenta (60) días después de la presentación de una factura o solicitud de pago por el Proveedor, y después de que el Comprador la haya aceptado.
- 15.4 Las monedas en las que se le pagará al Proveedor en virtud de este Contrato serán aquellas que el Proveedor hubiese especificado en su oferta.
- 15.5 Si el Comprador no efectuara cualquiera de los pagos al Proveedor en las fechas de vencimiento correspondiente o dentro del plazo establecido en las CEC, el Comprador pagará al Proveedor interés sobre los montos de los pagos morosos a la tasa establecida en las CEC, por el período de la demora hasta que haya efectuado el pago completo, ya sea antes o después de cualquier juicio o fallo de arbitraje.

16. Impuestos y Derechos

- 16.1 El Proveedor será totalmente responsable por todos los impuestos, gravámenes, timbres, comisiones por licencias, y otros cargos similares incurridos hasta la entrega de los Bienes contratados con el Comprador.
- 16.2 El Comprador interpondrá sus mejores oficios para que el Proveedor se beneficie con el mayor alcance posible de cualquier exención impositiva, concesiones, o privilegios legales que pudiesen aplicar al Proveedor en Honduras.

17. Garantía de Cumplimiento

- 17.1 Si así se estipula en las **CEC**, el Proveedor, dentro de los siguientes veintiocho (28) días de la notificación de la adjudicación del Contrato, deberá suministrar la Garantía de Cumplimiento del Contrato por el monto establecido en las **CEC**.
- 17.2 Los recursos de la Garantía de Cumplimiento serán pagaderos al Comprador como indemnización por cualquier pérdida que le pudiera ocasionar el incumplimiento de las obligaciones del Proveedor en virtud del Contrato.
- 17.3 Como se establece en las CEC, la Garantía de Cumplimiento, si es requerida, deberá estar denominada en la(s) misma(s) moneda(s) del Contrato, o en una moneda de libre

convertibilidad aceptable al Comprador, y presentada en una de los formatos estipuladas por el Comprador en las CEC, u en otro formato aceptable al Comprador.

- 17.4 A menos que se indique otra cosa en las CEC, la Garantía de Cumplimiento será liberada por el Comprador y devuelta al Proveedor a más tardar veintiocho (28) días contados a partir de la fecha de Cumplimiento de las obligaciones del Proveedor en virtud del Contrato, incluyendo cualquier obligación relativa a la garantía de los bienes.

18. Derechos de Autor

- 18.1 Los derechos de autor de todos los planos, documentos y otros materiales conteniendo datos e información proporcionada al Comprador por el Proveedor, seguirán siendo de propiedad del Proveedor. Si esta información fue suministrada al Comprador directamente o a través del Proveedor por terceros, incluyendo proveedores de materiales, el derecho de autor de dichos materiales seguirá siendo de propiedad de dichos terceros.

19. Confidencialidad de la Información

- 19.1 El Comprador y el Proveedor deberán mantener confidencialidad y en ningún momento divulgarán a terceros, sin el consentimiento de la otra parte, documentos, datos u otra información que hubiera sido directa o indirectamente proporcionada por la otra parte en conexión con el Contrato, antes, durante o después de la ejecución del mismo. No obstante, lo anterior, el Proveedor podrá proporcionar a sus Subcontratistas los documentos, datos e información recibidos del Comprador para que puedan cumplir con su trabajo en virtud del Contrato. En tal caso, el Proveedor obtendrá de dichos Subcontratistas un compromiso de confidencialidad similar al requerido del Proveedor bajo la Cláusula 20 de las CGC.
- 19.2 El Comprador no utilizará dichos documentos, datos u otra información recibida del Proveedor para ningún uso que no esté relacionado con el Contrato. Así mismo el Proveedor no utilizará los documentos, datos u otra información recibida del Comprador para ningún otro propósito que el de la ejecución del Contrato.
- 19.3 La obligación de las partes de conformidad con las Subcláusulas 19.1 y 19.2 de las CGC arriba mencionadas, no aplicará a información que:
- (a) el Comprador o el Proveedor requieran compartir con el Banco u otras instituciones que participan en el financiamiento del Contrato;
 - (b) actualmente o en el futuro se hace de dominio público sin culpa de ninguna de las partes;
 - (c) puede comprobarse que estaba en posesión de esa parte en el momento que fue divulgada y no fue obtenida previamente directa o indirectamente de la otra parte; o
 - (d) que de otra manera fue legalmente puesta a la disponibilidad de esa parte por una tercera parte que no tenía obligación de confidencialidad.
- 19.4 Las disposiciones precedentes de esta Cláusula 20 de las CGC no modificarán de ninguna manera ningún compromiso de confidencialidad otorgado por cualquiera de las partes a quien esto compete antes de la fecha del Contrato con respecto a los Suministros o cualquier parte de ellos.
- 19.5 Las disposiciones de la Cláusula 20 de las CGC permanecerán válidas después del cumplimiento o terminación del Contrato por cualquier razón.

20. Subcontratación

- 20.1 El Proveedor informará al Comprador por escrito de todos los subcontratos que adjudique en virtud del Contrato si no los hubiera especificado en su oferta. Dichas notificaciones, en la oferta original u ofertas posteriores, no eximirán al Proveedor de sus obligaciones, deberes y compromisos o responsabilidades contraídas en virtud del Contrato.
- 20.2 Todos los subcontratos deberán cumplir con las disposiciones de las Cláusulas 3 y 7 de las CGC.

21. Especificaciones y Normas

- 21.1 Especificaciones Técnicas y Planos
- (a) Los Bienes y Servicios Conexos proporcionados bajo este Contrato deberán ajustarse a las especificaciones técnicas y a las normas estipuladas en la Sección VI, Lista de Requisitos y, cuando no se hace referencia a una norma aplicable, la norma será equivalente o superior a las normas oficiales cuya aplicación sea apropiada en el país de origen de los Bienes.
 - (b) El Proveedor tendrá derecho a rehusar responsabilidad por cualquier diseño, dato, plano, especificación u otro documento, o por cualquier modificación proporcionada o diseñada por o en nombre del Comprador, mediante notificación al Comprador de dicho rechazo.
 - (c) Cuando en el Contrato se hagan referencias a códigos y normas conforme a las cuales éste debe ejecutarse, la edición o versión revisada de dichos códigos y normas será la especificada en la Lista de Requisitos. Cualquier cambio de dichos códigos o normas durante la ejecución del Contrato se aplicará solamente con la aprobación previa del Comprador y dicho cambio se registrará de conformidad con la Cláusula 33 de las CGC.

22. Embalaje y Documentos

- 22.1 El Proveedor embalará los Bienes en la forma necesaria para impedir que se dañen o deterioren durante el transporte al lugar de destino final indicado en el Contrato. El embalaje deberá ser adecuado para resistir, sin limitaciones, su manipulación brusca y descuidada, su exposición a temperaturas extremas, la sal y las precipitaciones, y su almacenamiento en espacios abiertos. En el tamaño y peso de los embalajes se tendrá en cuenta, cuando corresponda, la lejanía del lugar de destino final de los bienes y la carencia de equipo pesado de carga y descarga en todos los puntos en que los bienes deban transbordarse.
- 22.2 El embalaje, las identificaciones y los documentos que se coloquen dentro y fuera de los bultos deberán cumplir estrictamente con los requisitos especiales que se hayan estipulado expresamente en el Contrato, y cualquier otro requisito, si los hubiere, especificado en las CEC y en cualquiera otra instrucción dispuesta por el Comprador.

23. Seguros

- 23.1 A menos que se disponga otra cosa en las CEC, los Bienes suministrados bajo el Contrato deberán estar completamente asegurados, en una moneda de libre convertibilidad de un país elegible, contra riesgo de extravío o daños incidentales ocurridos durante fabricación, adquisición, transporte, almacenamiento y entrega, de conformidad con los *Incoterms* aplicables o según se disponga en las CEC.

24. Transporte

- 24.1 A menos que se disponga otra cosa en las **CEC**, la responsabilidad por los arreglos de transporte de los Bienes se regirá por los *Incoterms* indicados.

25. Inspecciones y Pruebas

- 25.1 El Proveedor realizará todas las pruebas y/o inspecciones de los Bienes y Servicios Conexos según se dispone en las **CEC**, por su cuenta y sin costo alguno para el Comprador.
- 25.2 Las inspecciones y pruebas podrán realizarse en las instalaciones del Proveedor o de sus Subcontratistas, en el lugar de entrega y/o en el lugar de destino final de los Bienes o en otro lugar en el país del Comprador establecido en las CEC. De conformidad con la Subcláusula 25.3 de las CGC, cuando dichas inspecciones o pruebas sean realizadas en recintos del Proveedor o de sus subcontratistas se le proporcionarán a los inspectores todas las facilidades y asistencia razonables, incluso el acceso a los planos y datos sobre producción, sin cargo alguno para el Comprador.
- 25.3 El Comprador o su representante designado tendrá derecho a presenciar las pruebas y/o inspecciones mencionadas en la Subcláusula 25.2 de las CGC, siempre y cuando éste asuma todos los costos y gastos que ocasione su participación, incluyendo gastos de viaje, alojamiento y alimentación.
- 25.4 Cuando el Proveedor esté listo para realizar dichas pruebas e inspecciones, notificará oportunamente al Comprador indicándole el lugar y la hora. El Proveedor obtendrá de una tercera parte, si corresponde, o del fabricante cualquier permiso o consentimiento necesario para permitir al Comprador o a su representante designado presenciar las pruebas y/o inspecciones.
- 25.5 El Comprador podrá requerirle al Proveedor que realice algunas pruebas y/o inspecciones que no están requeridas en el Contrato, pero que considere necesarias para verificar que las características y funcionamiento de los bienes cumplan con los códigos de las especificaciones técnicas y normas establecidas en el Contrato. Los costos adicionales razonables que incurra el Proveedor por dichas pruebas e inspecciones serán sumados al precio del Contrato. Asimismo, si dichas pruebas y/o inspecciones impidieran el avance de la fabricación y/o el desempeño de otras obligaciones del Proveedor bajo el Contrato, deberán realizarse los ajustes correspondientes a las Fechas de Entrega y de Cumplimiento y de las otras obligaciones afectadas.
- 25.6 El Proveedor presentará al Comprador un informe de los resultados de dichas pruebas y/o inspecciones.
- 25.7 El Comprador podrá rechazar algunos de los Bienes o componentes de ellos que no pasen las pruebas o inspecciones o que no se ajusten a las especificaciones. El Proveedor tendrá que rectificar o reemplazar dichos bienes o componentes rechazados o hacer las modificaciones necesarias para cumplir con las especificaciones sin ningún costo para el Comprador. Asimismo, tendrá que repetir las pruebas o inspecciones, sin ningún costo para el Comprador, una vez que notifique al Comprador de conformidad con la Subcláusula 25.4 de las CGC.
- 25.8 El Proveedor acepta que ni la realización de pruebas o inspecciones de los Bienes o de parte de ellos, ni la presencia del Comprador o de su representante, ni la emisión de informes, de conformidad con la Subcláusula 25.6 de las CGC, lo eximirán de las garantías u otras obligaciones en virtud del Contrato.

26. Liquidación por Daños y Perjuicios

- 26.1 Con excepción de lo que se establece en la Cláusula 32 de las CGC, si el Proveedor no cumple con la entrega de la totalidad o parte de los Bienes en la(s) fecha(s) establecida(s) o con la prestación de los Servicios Conexos dentro del período especificado en el Contrato, sin perjuicio de los demás recursos que el Comprador tenga en virtud del Contrato, éste podrá deducir del Precio del Contrato por concepto de liquidación de daños y perjuicios, una suma equivalente al porcentaje del precio de entrega de los Bienes atrasados o de los servicios no prestados establecido en las **CEC** por cada semana o parte de la semana de retraso hasta alcanzar el máximo del porcentaje especificado en esas **CEC**. Al alcanzar el máximo establecido, el Comprador podrá dar por terminado el Contrato de conformidad con la Cláusula 34 de las CGC.

27. Garantía de los Bienes

- 27.1 El Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados en virtud del Contrato son nuevos, sin uso, del modelo más reciente o actual e incorporan todas las mejoras recientes en cuanto a diseño y materiales, a menos que el Contrato disponga otra cosa.
- 27.2 De conformidad con la Subcláusula 21.1(b) de las CGC, el Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados estarán libres de defectos derivados de actos y omisiones que éste hubiese incurrido, o derivados del diseño, materiales o manufactura, durante el uso normal de los bienes en las condiciones que imperen en el país de destino final.
- 27.3 Salvo que se indique otra cosa en las **CEC**, la garantía permanecerá vigente durante el período cuya fecha de terminación sea la más temprana entre los períodos siguientes: doce (12) meses a partir de la fecha en que los Bienes, o cualquier parte de ellos según el caso, hayan sido entregados y aceptados en el punto final de destino indicado en el Contrato, o dieciocho (18) meses a partir de la fecha de embarque en el puerto o lugar de flete en el país de origen.
- 27.4 El Comprador comunicará al Proveedor la naturaleza de los defectos y proporcionará toda la evidencia disponible, inmediatamente después de haberlos descubierto. El Comprador otorgará al Proveedor facilidades razonables para inspeccionar tales defectos.
- 27.5 Tan pronto reciba el Proveedor dicha comunicación, y dentro del plazo establecido en las **CEC**, deberá reparar o reemplazar los Bienes defectuosos, o sus partes sin ningún costo para el Comprador.
- 27.6 Si el Proveedor después de haber sido notificado, no cumple con corregir los defectos dentro del plazo establecido en las **CEC**, el Comprador, dentro de un tiempo razonable, podrá proceder a tomar las medidas necesarias para remediar la situación, por cuenta y riesgo del Proveedor y sin perjuicio de otros derechos que el Comprador pueda ejercer contra el Proveedor en virtud del Contrato

28. Indemnización por Derechos de Patente

- 28.1 De conformidad con la Subcláusula 28.2, el Proveedor indemnizará y librará de toda responsabilidad al Comprador y sus empleados y funcionarios en caso de pleitos, acciones o procedimientos administrativos, reclamaciones, demandas, pérdidas, daños, costos y gastos de cualquier naturaleza, incluyendo gastos y honorarios por representación legal, que el Comprador tenga que incurrir como resultado de transgresión o supuesta transgresión de derechos de patente, uso de modelo, diseño registrado, marca registrada,

derecho de autor u otro derecho de propiedad intelectual registrado o ya existente en la fecha del Contrato debido a:

- (a) la instalación de los bienes por el Proveedor o el uso de los bienes en el País donde está el lugar del proyecto; y
- (b) la venta de los productos producidos por los Bienes en cualquier país.

Dicha indemnización no procederá si los Bienes o una parte de ellos fuesen utilizados para fines no previstos en el Contrato o para fines que no pudieran inferirse razonablemente del Contrato. La indemnización tampoco cubrirá cualquier transgresión que resultara del uso de los Bienes o parte de ellos, o de cualquier producto producido como resultado de asociación o combinación con otro equipo, planta o materiales no suministrados por el Proveedor en virtud del Contrato.

- 28.2 Si se entablara un proceso legal o una demanda contra el Comprador como resultado de alguna de las situaciones indicadas en la Subcláusula 28.1 de las CGC, el Comprador notificará prontamente al Proveedor y éste por su propia cuenta y en nombre del Comprador responderá a dicho proceso o demanda, y realizará las negociaciones necesarias para llegar a un acuerdo de dicho proceso o demanda.
- 28.3 Si el Proveedor no notifica al Comprador dentro de veintiocho (28) días a partir del recibo de dicha comunicación de su intención de proceder con tales procesos o reclamos, el Comprador tendrá derecho a emprender dichas acciones en su propio nombre.
- 28.4 El Comprador se compromete, a solicitud del Proveedor, a prestarle toda la asistencia posible para que el Proveedor pueda contestar las citadas acciones legales o reclamaciones. El Comprador será reembolsado por el Proveedor por todos los gastos razonables en que hubiera incurrido.
- 28.5 El Comprador deberá indemnizar y eximir de culpa al Proveedor y a sus empleados, funcionarios y Subcontratistas, por cualquier litigio, acción legal o procedimiento administrativo, reclamo, demanda, pérdida, daño, costo y gasto, de cualquier naturaleza, incluyendo honorarios y gastos de abogado, que pudieran afectar al Proveedor como resultado de cualquier transgresión o supuesta transgresión de patentes, modelos de aparatos, diseños registrados, marcas registradas, derechos de autor, o cualquier otro derecho de propiedad intelectual registrado o ya existente a la fecha del Contrato, que pudieran suscitarse con motivo de cualquier diseño, datos, planos, especificaciones, u otros documentos o materiales que hubieran sido suministrados o diseñados por el Comprador o a nombre suyo.

29. Limitación de Responsabilidad

- 29.1 Excepto en casos de negligencia criminal o de malversación,
 - (a) el Proveedor no tendrá ninguna responsabilidad contractual, de agravio o de otra índole frente al Comprador por pérdidas o daños indirectos o consiguientes, pérdidas de utilización, pérdidas de producción, o pérdidas de ganancias o por costo de intereses, estipulándose que esta exclusión no se aplicará a ninguna de las obligaciones del Proveedor de pagar al Comprador los daños y perjuicios previstos en el Contrato, y
 - (b) la responsabilidad total del Proveedor frente al Comprador, ya sea contractual, de agravio o de otra índole, no podrá exceder el Precio del Contrato, entendiéndose que tal limitación de responsabilidad no se aplicará a los costos provenientes de la reparación o reemplazo de equipo defectuoso, ni afecta la obligación del Proveedor de indemnizar al Comprador por transgresiones de patente.

30. Cambio en las Leyes y Regulaciones

- 30.1 A menos que se indique otra cosa en el Contrato, si después de la fecha de 28 días antes de la presentación de ofertas, cualquier ley, reglamento, decreto, ordenanza o estatuto con carácter de ley entrase en vigencia, se promulgase, abrogase o se modificase en el lugar del país del Comprador donde está ubicado el Proyecto (incluyendo cualquier cambio en interpretación o aplicación por las autoridades competentes) y que afecte posteriormente la fecha de Entrega y/o el Precio del Contrato, dicha Fecha de Entrega y/o Precio del Contrato serán incrementados o reducidos según corresponda, en la medida en que el Proveedor haya sido afectado por estos cambios en el desempeño de sus obligaciones en virtud del Contrato. No obstante, lo anterior, dicho incremento o disminución del costo no se pagará separadamente ni será acreditado si el mismo ya ha sido tenido en cuenta en las provisiones de ajuste de precio, si corresponde y de conformidad con la Cláusula 15 de las CGC.

31. Fuerza Mayor

- 31.1 El Proveedor no estará sujeto a la ejecución de su Garantía de Cumplimiento, liquidación por daños y perjuicios o terminación por incumplimiento en la medida en que la demora o el incumplimiento de sus obligaciones en virtud del Contrato sea el resultado de un evento de Fuerza Mayor.
- 31.2 Para fines de esta Cláusula, “Fuerza Mayor” significa un evento o situación fuera del control del Proveedor que es imprevisible, inevitable y no se origina por descuido o negligencia del Proveedor. Tales eventos pueden incluir sin que éstos sean los únicos, actos del Comprador en su capacidad soberana, guerras o revoluciones, incendios, inundaciones, epidemias, restricciones de cuarentena, y embargos de cargamentos.
- 31.3 Si se presentara un evento de Fuerza Mayor, el Proveedor notificará por escrito al Comprador a la máxima brevedad posible sobre dicha condición y causa. A menos que el Comprador disponga otra cosa por escrito, el Proveedor continuará cumpliendo con sus obligaciones en virtud del Contrato en la medida que sea razonablemente práctico, y buscará todos los medios alternativos de cumplimiento que no estuviesen afectados por la situación de Fuerza Mayor existente.

32. Ordenes de Cambio y Enmiendas al Contrato

- 32.1 El Comprador podrá, en cualquier momento, efectuar cambios dentro del marco general del Contrato, mediante orden escrita al Proveedor de acuerdo con la Cláusula 8 de las CGC, en uno o más de los siguientes aspectos:
- (a) planos, diseños o especificaciones, cuando los Bienes que deban suministrarse en virtud al Contrato deban ser fabricados específicamente para el Comprador;
 - (b) la forma de embarque o de embalaje;
 - (c) el lugar de entrega, y/o
 - (d) los Servicios Conexos que deba suministrar el Proveedor.
- 32.2 Si cualquiera de estos cambios causara un aumento o disminución en el costo o en el tiempo necesario para que el Proveedor cumpla cualquiera de las obligaciones en virtud del Contrato, se efectuará un ajuste equitativo al Precio del Contrato o al Plan de Entregas/de Cumplimiento, o a ambas cosas, y el Contrato se enmendará según corresponda. El Proveedor deberá presentar la solicitud de ajuste de conformidad con esta Cláusula, dentro

de los veintiocho (28) días contados a partir de la fecha en que éste reciba la solicitud de la orden de cambio del Comprador.

- 32.3 Los precios que cobrará el Proveedor por Servicios Conexos que pudieran ser necesarios pero que no fueron incluidos en el Contrato, deberán convenirse previamente entre las partes, y no excederán los precios que el Proveedor cobra actualmente a terceros por servicios similares.
- 32.4 Sujeto a lo anterior, no se introducirá ningún cambio o modificación al Contrato excepto mediante una enmienda por escrito ejecutada por ambas partes.

33. Prórroga de los Plazos

- 33.1 Si en cualquier momento durante la ejecución del Contrato, el Proveedor o sus Subcontratistas encontrasen condiciones que impidiesen la entrega oportuna de los Bienes o el cumplimiento de los Servicios Conexos de conformidad con la Cláusula 12 de las CGC, el Proveedor informará prontamente y por escrito al Comprador sobre la demora, posible duración y causa. Tan pronto como sea posible después de recibir la comunicación del Proveedor, el Comprador evaluará la situación y a su discreción podrá prorrogar el plazo de cumplimiento del Proveedor. En dicha circunstancia, ambas partes ratificarán la prórroga mediante una enmienda al Contrato.
- 33.2 Excepto en el caso de Fuerza Mayor, como se indicó en la Cláusula 31 de las CGC, cualquier retraso en el desempeño de sus obligaciones de Entrega y Cumplimiento expondrá al Proveedor a la imposición de liquidación por daños y perjuicios de conformidad con la Cláusula 27 de las CGC, a menos que se acuerde una prórroga en virtud de la Subcláusula 33.1 de las CGC.

34. Terminación

34.1 Terminación por Incumplimiento

- (a) El Comprador, sin perjuicio de otros recursos a su haber en caso de incumplimiento del Contrato, podrá terminar el Contrato en su totalidad o en parte mediante una comunicación de incumplimiento por escrito al Proveedor en cualquiera de las siguientes circunstancias:
 - (i) si el Proveedor no entrega parte o ninguno de los Bienes dentro del período establecido en el Contrato, o dentro de alguna prórroga otorgada por el Comprador de conformidad con la Cláusula 33 de las CGC; o
 - (ii) Si el Proveedor no cumple con cualquier otra obligación en virtud del Contrato; o
 - (iii) Si el Proveedor, a juicio del Comprador, durante el proceso de licitación o de ejecución del Contrato, ha participado en prácticas prohibidas, según se define en la Cláusula 3 de las CGC.
 - (iv) La disolución de la sociedad mercantil Proveedora, salvo en los casos de fusión de sociedades y siempre que solicite de manera expresa al Comprador su autorización para la continuación de la ejecución del contrato, dentro de los diez días hábiles siguientes a la fecha en que tal fusión ocurra. El Comprador podrá aceptar o denegar dicha solicitud, sin que, en este último caso, haya derecho a indemnización alguna; o
 - (v) La falta de constitución de la garantía de cumplimiento del contrato o de las demás garantías a cargo del Proveedor dentro de los plazos correspondientes;

Sección VII. Condiciones Generales del Contrato

- (b) En caso de que el Comprador termine el Contrato en su totalidad o en parte, de conformidad con la Cláusula 34.1(a) de las CGC, éste podrá adquirir, bajo términos y condiciones que considere apropiadas, Bienes o Servicios Conexos similares a los no suministrados o prestados. En estos casos, el Proveedor deberá pagar al Comprador los costos adicionales resultantes de dicha adquisición. Sin embargo, el Proveedor seguirá estando obligado a completar la ejecución de aquellas obligaciones en la medida que hubiesen quedado sin concluir.

34.2 Terminación por Insolvencia

- (a) El Comprador podrá rescindir el Contrato mediante comunicación por escrito al Proveedor si éste se declarase en quiebra o en estado de insolvencia. En tal caso, la terminación será sin indemnización alguna para el Proveedor, siempre que dicha terminación no perjudique o afecte algún derecho de acción o recurso que tenga o pudiera llegar a tener posteriormente hacia el Comprador.

34.3 Terminación por Conveniencia

- (a) El Comprador, mediante comunicación enviada al Proveedor, podrá terminar el Contrato total o parcialmente, en cualquier momento por razones de conveniencia. La comunicación de terminación deberá indicar que la terminación es por conveniencia del Comprador, el alcance de la terminación de las responsabilidades del Proveedor en virtud del Contrato y la fecha de efectividad de dicha terminación.
- (b) Los bienes que ya estén fabricados y listos para embarcar dentro de los veintiocho (28) días siguientes a al recibo por el Proveedor de la notificación de terminación del Comprador deberán ser aceptados por el Comprador de acuerdo con los términos y precios establecidos en el Contrato. En cuanto al resto de los Bienes el Comprador podrá elegir entre las siguientes opciones:
 - (i) que se complete alguna porción y se entregue de acuerdo con las condiciones y precios del Contrato; y/o
 - (ii) que se cancele el balance restante y se pague al Proveedor una suma convenida por aquellos Bienes o Servicios Conexos que hubiesen sido parcialmente completados y por los materiales y repuestos adquiridos previamente por el Proveedor.

34.4 El Comprador podrá terminar el Contrato también en caso de muerte del Proveedor individual, salvo que los herederos ofrezcan concluir con el mismo con sujeción a todas sus estipulaciones; la aceptación de esta circunstancia será potestativa del Comprador sin que los herederos tengan derecho a indemnización alguna en caso contrario.

34.5 El contrato también podrá ser terminado por el mutuo acuerdo de las partes.

35. Cesión

35.1 Ni el Comprador ni el Proveedor podrán ceder total o parcialmente las obligaciones que hubiesen contraído en virtud del Contrato, excepto con el previo consentimiento por escrito de la otra parte.

Sección VIII. Condiciones Especiales del Contrato

Las siguientes Condiciones Especiales del Contrato (CEC) complementarán y/o enmendarán las Condiciones Generales del Contrato (CGC). En caso de haber conflicto, las provisiones aquí dispuestas prevalecerán sobre las de las CGC.

[El Comprador seleccionará la redacción que corresponda utilizando los ejemplos indicados a continuación u otra redacción aceptable y suprimirá el texto en letra cursiva]

GCC 1.1(i)	El país del Comprador es: Republica de Honduras, C.A.
GCC 1.1(j)	El comprador es: La Secretaría de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos-GESALUD
GCC 1.1 (o)	El (Los) Destino(s) final(es) del (de los) Sitio(s) del (de los) Proyecto(s) es/son: Tegucigalpa, MD.C., Honduras, Laboratorio Nacional de Malaria. Antes de iniciar el proceso de entrega, el Proveedor deberá presentar a GESALUD el plan de entrega con al menos quince (15) días de anticipación, para su respectiva aprobación por el Comprador y coordinación con las autoridades para la entrega
GCC 4.2 (b)	La versión de la edición de los Incoterms será: "Incoterms 2020, DDP". El Incoterm aplicable es el indicado en el párrafo IAO 14.5 (i) de la Sección II. Datos de la Licitación (DDL) del Documento de Licitación del cual resulta el presente contrato
GCC 5.1	El idioma será: Español
GCC 8.1	Para notificaciones , la dirección del Comprador será: Atención: Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD. Dirección: Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Lomas del Guijarro Sur, Tegucigalpa MDC, Piso/Oficina: 3er Piso. Ciudad: Tegucigalpa, MDC Código postal: No aplica. País: Honduras. Dirección electrónica: adquisiciones4gesalud@gmail.com
GCC 9.1	La ley que rige será la ley del país del Comprador
GCC 10.2	Los reglamentos de los procedimientos para los procesos de arbitraje, de conformidad con la Cláusula 10.2 de las CGC, serán: Cualquier disputa, controversia o reclamo generado por o en relación con este Contrato, o por incumplimiento, cesación, o anulación del mismo, deberán ser resueltos mediante arbitraje de conformidad por la <u>Cámara de Comercio e Industrias de Tegucigalpa</u> . Los procedimientos serán los establecidos en la legislación nacional y el reglamento de arbitraje vigente de la mencionada institución arbitral.

GCC 12.1	<p>Detalle de los documentos que deben ser proporcionados por el Proveedor son:</p> <ul style="list-style-type: none"> (a) Factura original, firmada y sellada, a nombre de Secretaría de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos-GESALUD. / Tramo de Inversión de la Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria (IREM). (GRT/MM-17339-HO).; (b) Recibo de pago original, firmado y sellado, a nombre de Secretaría de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Proyectos-GESALUD. / Tramo de Inversión de la Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria (IREM). (GRT/MM-17339-HO); (c) RTN de la Empresa y representante legal; (d) Copia de Identidad del Representante Legal; (e) Acta de Recepción Final, firmada y sellada por el Proveedor y la persona que realiza la entrega. (la cual debe ser en original, sin manchones, borrones, tachaduras, ni alteraciones); (f) Código SIAFI; (g) Solvencia fiscal y pagos a cuenta del SAR, ambos vigentes. <p>El Comprador deberá recibir y aceptar todos los documentos arriba mencionados previo a autorizar el/los pago/s por cualquier concepto.</p> <p>Si el comprador no recibe dichos documentos arriba mencionados a más tardar diez (10) días después de la fecha de entrega del Acta de Recepción en sus oficinas, todos los gastos consecuentes correrán por cuenta del Proveedor.</p>
GCC 14.1	<p>Los precios de los Bienes suministrados y los Servicios Conexos prestados <i>no serán</i> ajustables.</p>
GCC 15.1	<p>El pago de los bienes y/o servicios suministrados se efectuará en la moneda de la oferta, de la siguiente manera:</p> <p>La forma y condiciones de pago al Proveedor en virtud del Contrato serán las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> (i) Contra entrega: El Cien por ciento (100%) del Precio del Contrato se pagará en el momento de la recepción de los bienes, contra presentación de recibo, factura original y acta de que los bienes han sido recibidos a satisfacción del Comprador, conjuntamente con los documentos indicados al final de la IAO 11.1(h). <p>El pago se realizará mediante transferencia bancaria, dentro de los sesenta (60) días siguientes a la recepción de los documentos requeridos para el pago por lo que en caso de proveedores nacionales, este deberá estar registrado en el Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAFI) del Gobierno de la República de Honduras y este se realizará en Lempiras, (CGC 12.1).</p>

GCC 15.5	<p>El plazo de pago después del cual el Comprador deberá pagar interés al Proveedor es: 60 días a partir de la fecha en que el Comprador cuente con toda la documentación necesaria aprobada, para poder realizar el pago correspondiente, según la cláusula 12.1 de las CGC.</p> <p>La tasa de interés que se aplicará es la tasa de interés promedio para operaciones activas vigente en el sistema bancario nacional determinada mensualmente para la respectiva moneda por la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones, en consulta con el Banco Central de Honduras.</p>
GCC 17.1	Se requerirá una Garantía de Cumplimiento, cuyo monto deberá ser al menos del 10% del valor del Contrato, y deberá permanecer vigente desde la fecha de su emisión hasta al menos 30 días después de la fecha de emisión del Acta de Recepción Final del Lote adjudicado.
GCC 17.3	Si se requiere una Garantía de Cumplimiento, ésta deberá presentarse en la forma de: Garantía Bancaria . Ésta deberá estar denominada en la/s moneda/s de pago del Contrato, de acuerdo con las proporciones del precio del Contrato.
GCC 17.4	La liberación de la Garantía de Cumplimiento tendrá lugar: según lo indicado en la Subcláusula 17.4 de las CGC .
GCC 22.2	El embalaje, la identificación y la documentación dentro y fuera de los paquetes serán como se indica a continuación: Secretaria de Salud/GESALUD, Programa “Tramo de Inversión de la Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria (IREM). GRT/MM-17339-HO”.
GCC 23.1	Los bienes suministrados bajo el contrato (fabricados dentro o fuera de Honduras) deberán contar, al menos, con la cobertura indicada en la cláusula CGC 23.1. Incoterms 2020.
GCC 24.1	El Proveedor está obligado bajo los términos del Contrato a transportar los Bienes al lugar de destino final dentro de Honduras, definido como el Sitio del Proyecto, incluyendo y bajo su responsabilidad y riesgo, todos los gastos para el desaduanaje, seguros, transporte, almacenaje por cualquier causa, carga y descarga, hasta el lugar de destino final convenido; y todos los gastos relacionados estarán incluidos en el Precio del Contrato.
GCC 25.1	Las inspecciones y pruebas serán como se indica a continuación: Ver la Sección VI, del Documento de Licitación relacionado con este Contrato
GCC 25.2	Las inspecciones y pruebas se realizarán en: Las inspecciones se realizarán en el lugar de destino final de los bienes, o donde indique el Comprador
GCC 26.1	<p>El valor de la liquidación por daños y perjuicios será: 0.36% del monto total del contrato por cada día de demora en todo o parte de los bienes a entregar, hasta que se realice la entrega o se alcance el monto máximo de liquidación por este concepto.</p> <p>El monto máximo de la liquidación por daños y perjuicios será: 10% del precio del contrato</p>

GCC 27.3	El período de validez de la Garantía será el ofertado por el proveedor en las especificaciones técnicas del producto ofertado, a partir de la fecha de la recepción del mismo a satisfacción del comprador.
GCC 27.5	El plazo para reemplazar los bienes será: 20 días, a partir de la fecha de la notificación por escrito del desperfecto o mal funcionamiento.

Sección IX. Formularios de Contrato

Índice de Formularios

1. Contrato	69
2. Garantía de Cumplimiento.....	72
3. Certificado de Garantía del proveedor	74

1. Contrato

[El Comprador completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas]

ESTE CONTRATO es celebrado

El día *[indicar: **número**]* de *[indicar: **mes**]* de *[indicar: **año**]*.

ENTRE

- (1) *[indicar nombre completo del Comprador]*, una *[indicar la descripción de la entidad jurídica, por ejemplo, Secretaría de Salud del Gobierno de Honduras, o corporación integrada bajo las leyes de Honduras]* y físicamente ubicada en *[indicar la dirección del Comprador]* (en adelante denominado “el Comprador”), y
- (2) *[indicar el nombre del Proveedor, Datos de Registro y Dirección]* (en adelante denominada “el Proveedor”).

POR CUANTO el Comprador ha llamado a licitación respecto de ciertos Bienes y Servicios Conexos, *[inserte una breve descripción de los bienes y servicios]* y ha aceptado una oferta del Proveedor para el suministro de dichos Bienes y Servicios por la suma de *[indicar el Precio del Contrato expresado en palabras y en cifras]* (en adelante denominado “Precio del Contrato”).

ESTE CONTRATO ESTIPULA LO SIGUIENTE:

1. En este Contrato las palabras y expresiones tendrán el mismo significado que se les asigne en las respectivas condiciones del Contrato a que se refieran.
2. Los siguientes documentos constituyen el Contrato entre el Comprador y el Proveedor, y serán leídos e interpretados como parte integral del Contrato:
 - (a) Este Contrato;
 - (b) Las Condiciones Especiales del Contrato
 - (c) Las Condiciones Generales del Contrato;
 - (d) Los Requerimientos Técnicos (incluyendo la Lista de Requisitos y las Especificaciones Técnicas);
 - (e) La oferta del Proveedor y las Listas de Precios originales;
 - (f) La notificación de Adjudicación del Contrato.
 - (g) El Plan de Entrega pactado.
 - (h) El Certificado de Garantía de garantía en los ítems que se solicita
3. Este Contrato prevalecerá sobre todos los otros documentos contractuales. En caso de alguna discrepancia o inconsistencia entre los documentos del Contrato, los documentos prevalecerán en el orden enunciado anteriormente.
4. En consideración a los pagos que el Comprador hará al Proveedor conforme a lo estipulado en este Contrato, el Proveedor se compromete a proveer los Bienes y Servicios al Comprador y a subsanar los defectos de éstos de conformidad en todo respecto con las disposiciones del Contrato.

5. El Comprador se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en el Contrato en el plazo y en la forma prescritos en éste.
6. Suspensión de Fondos / Recorte Presupuestario. De acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 90 del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República de Honduras, Ejercicio Fiscal 2023, Decreto No. 36,127, en todo contrato financiado con fondos externos la suspensión o cancelación del préstamo o donación puede dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a las obras o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia, rescisión o resolución del contrato. Igual sucederá en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectúe por razón de la situación económica y financiera del país, la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia.
7. Declaración de Compromiso de Integridad: En cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del Estado de Derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente en lo siguiente: 1. Mantener una conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la República, así como los valores de: INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECION CON LA INFORMACION CONFIDENCIAL QUE MANEJAMOS, ABSTENIENDONOS DE DAR DECLARACIONES PUBLICAS SOBRE LA MISMA. 2. Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajos los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones públicas establecidos en la Ley de Contratación del Estado, tales como: transparencia, igualdad y libre competencia. 3. Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona que actúe debidamente autorizada en nuestro nombre y representación que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no, realizará: a) Prácticas Corruptivas: entendiendo estas como aquellas en la que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte; b) Prácticas Colusorias: entendiendo estas como aquellas en las que denoten, sugieran o demuestren que existe un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes y propósito inadecuado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de la otra parte. 4. Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que durante el proceso de contratación o adquisición causa de este contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la

responsabilidad por el suministro de información inconsistente, imprecisa o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato. 5. Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tengan acceso por razón del Contrato, y no proporcionarla ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos. 6. Aceptar las consecuencias a que hubiera lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Cláusula por el Tribunal Competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la que se incurra. 7. Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados, del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a los subcontratistas con los cuales el Contratista o Consultor contrate, así como a los socios, asociados, ejecutivos y trabajadores de aquellos. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará lugar. a. De parte del Contratista o Consultor: i. A la inhabilitación que pudieren deducírsele. ii. A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta Cláusula, de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas del régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. b. De parte del contratante: i. A la eliminación definitiva del [Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad] de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevare para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación. ii. A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiera lugar.

EN TESTIMONIO de lo cual las partes han suscrito el presente Contrato de conformidad con las leyes de *[indicar el nombre de la ley del país que gobierna el Contrato]* en el día, mes y año antes indicados.

Por y en nombre del Comprador

Firmado: *[indicar firma]* en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]*

Por y en nombre del Proveedor

Firmado: *[indicar la(s) firma(s) del (los) representante(s) autorizado(s) del Proveedor]*

en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]*

2. Garantía de Cumplimiento

[El Banco, a solicitud del Oferente seleccionado, completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas]

Fecha: *[indicar la fecha (día, mes, y año) de la presentación de la Oferta]*
LPN No. y Título: *[indicar el No. y título del proceso licitatorio]*

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

Beneficiario: *[Nombre completo del Comprador]*

GARANTIA DE CUMPLIMIENTO No.: *[indicar el número de la Garantía]*

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

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

A solicitud del Proveedor, nosotros por medio de la presente garantía nos obligamos irrevocablemente a pagarles a ustedes una suma o sumas, que no excedan *[indicar la(s) suma(s) en cifras y en palabras]*² contra su primera solicitud por escrito, acompañada de una declaración escrita, manifestando que el Proveedor está en violación de sus obligaciones en virtud del Contrato, sin argumentaciones ni objeciones capciosas, sin necesidad de que ustedes prueben o acrediten las causas o razones de su demanda o la suma especificada en ella.

Esta garantía expirará a más tardar el *[indicar el número]* día de *[indicar el mes]* de *[indicar el año]*³, y cualquier reclamación de pago bajo esta garantía deberá ser recibida por nosotros en esta oficina en o antes de esa fecha.

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

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

² El banco deberá insertar la suma establecida en las CEC y denominada como se establece en las CEC, ya sea en la(s) moneda(s) del Contrato o en una moneda de libre convertibilidad aceptable al Comprador.

³ Las fechas han sido establecidas de conformidad con la Cláusula 17.4 de las Condiciones Generales del Contrato (“CGC”) teniendo en cuenta cualquier otra obligación de garantía del Proveedor de conformidad con la Cláusula 15.2 de las CGC, prevista a ser obtenida con una Garantía de Cumplimiento parcial. El Comprador deberá advertir que en caso de prórroga del plazo para cumplimiento del Contrato, el Comprador tendrá que solicitar al banco una extensión de esta Garantía. Dicha solicitud deberá ser por escrito y presentada antes de la fecha de expiración establecida en la Garantía. Al preparar esta Garantía el Comprador pudiera considerar agregar el siguiente texto en el Formulario, al final del penúltimo párrafo: “Nosotros convenimos en una sola extensión de esta Garantía por un plazo no superior a [seis meses] [un año], en respuesta a una solicitud por escrito de dicha extensión por el Comprador, la que nos será presentada antes de la expiración de la Garantía.”

3. Certificado de garantía presentado por el proveedor

Llamado a Licitación

Tramo de Inversión de la Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria (IREM). / Convenio No Reembolsable es: GRT/MM-17339-HO

No. BID-17339-GESALUD-LPN-001-2023

“Adquisición de Pruebas de Detección Rápida (PDR), para el Programa IREM”

1. El Gobierno de la República de Honduras ha recibido del Banco Interamericano de Desarrollo el **Convenio No Reembolsable es: GRT/MM-17339-HO** para financiar el costo del **“Programa Tramo de Inversión de la Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria (IREM).”**; y se propone utilizar parte de los fondos del mismo para efectuar los pagos bajo el/los contrato/s que resulte/n del proceso por este medio anunciado.
2. **La Secretaria de Estado en el Despacho de Salud, por medio de la Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD**, invita a los Oferentes elegibles a presentar ofertas selladas para este proceso.
3. La licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Pública Nacional (LPN) establecidos en la Políticas para la Adquisición de Obras y Bienes financiados por el Banco Interamericano de Desarrollo (GN-2349-9), y está abierta a todos los Oferentes de países elegibles, según se definen en los Documentos de Licitación
4. Los Oferentes elegibles que estén interesados podrán solicitar los documentos de licitación **a través del correo electrónico adquisiciones4gesalud@gmail.com** bien obtenerlo **en la página Web www.honducopras.gob.hn (buscar honducopras 1)**. Se exhorta a los interesados a remitir al correo electrónico mencionado su manifestación de interés en el proceso y solicitud de los documentos de licitación, y remitir su información de contacto.
5. Los requisitos de calificación incluyen aspectos técnicos, financieros, legales y otros, los cuales se encuentran detallados en los Documentos de Licitación del proceso. No se otorgará un margen de preferencia a contratistas o consorcios nacionales.
6. Las ofertas deberán hacerse llegar a la dirección indicada en el numeral 8 de este llamado, **a más tardar a las 2:30 p.m. hora oficial de la República de Honduras, del día 7 de agosto del 2023** Las ofertas que se reciban fuera de este plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán físicamente en esa misma fecha a las **3:00 p.m.**, hora oficial de la República de Honduras en esa misma dirección, en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir. **No se permitirán ofertas enviadas por vía electrónica.**
7. Todas las ofertas **deberán** estar acompañadas de una **Declaración de Mantenimiento de la Oferta**.
8. La dirección referida arriba es: **Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD, Edificio Plaza Azul, 3er nivel, Lomas del Guijarro Sur, Tegucigalpa MDC, Honduras C.A.**

Tegucigalpa, MDC, 7 de julio del 2023

Secretaria de Estado en el Despacho de Salud

Unidad Ejecutora de Proyectos GESALUD

ACLARATORIA N° 1 AL PROCESO DE LICITACION PRIVADA LP-UAFCE-EUROSAN-007-2023 "DISEÑO E IMPRESIÓN DE PRODUCTOS DE ARTES GRAFICAS".

La Secretaria de Salud/Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE), por este medio atendiendo la consulta presentada por una empresa que desea participar en el proceso Licitatorio Privado LP-UAFCE-EUROSAN-007-2023" Diseño e Impresión de Productos de Artes Gráficas se procede a dar respuesta en la siguiente pregunta:

Consulta? Les solicito los artes o especificaciones técnicas de cada ítems. o nos indiquen con quien o a que oficina se puedan recoger las muestras a cotizar.

R// Se mantienen los requerimientos mínimos indicados en el pliego de condiciones, es decir que se deben enmarcar en las especificaciones técnicas, mismas que fueron elaboradas de acuerdo a necesidad por un equipo técnico, así como también se encuentran descritas en la **SECCION III ESPECIFICACIONES TECNICAS**; del documento pliego de condiciones de la Licitación Privada publicada en el Portal de Honducompras.

Tegucigalpa, M.D.C. 04 de Agosto de 2023

SECRETARIA DE SALUD/UAFCE

Invitación de Licitación Privada

República de Honduras

Secretaría de Estado en el Despacho de Salud/Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE)

**“Diseño e Impresión de Productos de Artes Gráficas”
Licitación Privada N° LP-UAFCE-EUROSAN-007-2023**

1. La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud a través de la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE) cordialmente le invita a participar en el proceso de Licitación Privada No. **LP-UAFCE-EUROSAN-007-2023** y presentar ofertas selladas para el Diseño e Impresión de Productos de Artes Gráficas; Solicitada por la Dirección General de Redes Integradas de Servicios de Salud (DGRIS).
2. El Financiamiento para la realización del presente proceso proviene de Fondos de Donación de la Unión Europea (Proyecto EUROSAN Del)
3. La Licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Privada (LP) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. El Documento Pliego de Condiciones y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del estado de Honduras, “HonduCompras”, (www.honducompras.gob.hn), o retirado en el **Departamento de Adquisiciones de la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE)**, dentro del periodo estipulado en la carta de invitación en forma digital, para lo cual deberá de presentar una unidad de USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.
5. Las ofertas deberán presentarse a más tardar el día **Martes ocho (8) de Agosto del año 2023, hasta las 10:00a.m.**, hora oficial de la Republica de Honduras en la siguiente dirección **Centro Cívico Gubernamental, Oficinas de la UAFCE, Torre 1, piso 22, Tegucigalpa, M.D.C.**, correo electrónico uafceadquisiciones@gmail.com, Teléfono 2242-8461; Si la Oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.
6. Favor confirmar su interés en participar al momento de recibir esta invitación, caso contrario se procederá a invitar a otro proveedor que reúna los requisitos solicitados.
7. Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Agradeciendo anticipadamente su participación, le saluda atentamente.

Tegucigalpa M.D.C. a los veinte y un (21) días del mes de julio del año 2023.

DR. JOSE MANUEL MATEU ANAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD



DOCUMENTO DE LICITACIÓN

Secretaría de Salud de Honduras

**Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa
(UAFCE)**

LICITACION PRIVADA

No. LP-UAFCE-EUROSAN-007-2023

“DISEÑO E IMPRESIÓN DE PRODUCTOS DE ARTES GRAFICAS”

**Fuente de Financiamiento: FONDOS DONACION DE LA UNION
EUROPEA (Proyecto EUROSAN Del)**

Tegucigalpa M.D.C. Honduras, Julio de 2023

CONTENIDO

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES	3
IO-01 CONTRATANTE	3
IO-02 TIPO DE CONTRATO	3
IO-03 OBJETO DE CONTRATACION	3
IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS	3
IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS	3
IO-05.1 CONSORCIO	5
IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS	5
IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA	5
IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION	5
IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR	5
IO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACION	9
IO-10.I ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACION	9
IO-11 EVALUACION DE OFERTAS	10
IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES	13
IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO	14
IO-14 NOTIFICACION DE ADJUDICACION DEL CONTRATO	14
IO-15 FIRMA DE CONTRATO	14
SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION	16
CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	16
CC-02 PLAZO CONTRACTUAL	16
CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO	16
CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	16
CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	16
CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION	21
CC-07 GARANTÍAS	21
CC-08 FORMA DE PAGO	22
CC-09 MULTAS	22
SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS	23
SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS	28

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS

OFERENTESIO-01 CONTRATANTE

La Secretaría de Salud, a través de la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa(UAFCE), tiene por objeto el suministro de la **“DISEÑO E IMPRESIÓN DE PRODUCTOS DE ARTES GRAFICAS”** mediante el proceso de Licitación Privada N° LP-UAFCE-EUROSAN-007-2023.

IO-02 TIPO DE CONTRATO

Como resultado de esta licitación se podrá otorgar un contrato de suministro, entre la Secretaría de Salud y el licitante ganador.

IO-03 OBJETO DE CONTRATACION

IMPRESIÓN DE PRODUCTOS DE ARTES GRAFICAS.

IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán presentarse en idioma español, incluso información complementaria como catálogos técnicos, etc. En caso de que la información complementaria esté escrita en idioma diferente al español, deberá acompañarse con la debida traducción de la Secretaría de Estado en los Despachos de Relaciones Exteriores y Cooperación.

IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Para fines de presentación de ofertas se establece lo siguiente:

Las ofertas se presentarán en: La Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE).

Ubicada en: El Centro Cívico Gubernamental, Torre N° 1, Piso N° 22., Boulevard Juan Pablo II, Tegucigalpa M.D.C.

Atención: Ingeniero Hary Lenin Galeas Ponce, Coordinador General de la UAFCE.

El día último de presentación de ofertas será: **El día martes 08 de Agosto de 2023.**

La hora límite de presentación de ofertas será: **a las 10:00am del día martes 08 de Agosto de 2023**, hora oficial de la República de Honduras, aclarándose que No se recibirán ofertas después de la hora indicada; acto seguido se procederá a la apertura de los sobres que contengan las ofertas, a las diez horas con quince minutos de la mañana (10:15am).

Es de carácter mandatorio que entre la fecha y hora de recepción de ofertas y fecha y hora de apertura de las mismas solo debe mediar un breve espacio de tiempo para los asuntos de logística (No más de 15 minutos).

El acto público de apertura de ofertas se realizará en el Salón de Reuniones de La Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE) Centro Cívico Gubernamental,

Torre N° 1, Piso N° 22., a partir de las: 10:15am

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

Los oferentes o sus representantes que deseen estar presente al momento de apertura de las ofertas deberán presentarse a la dirección anteriormente citada.

Los Oferentes entregaran personalmente sus ofertas en documentos físico en sobres cerrados y sellados. Tanto los sobres interiores y el sobre o paquete exterior deberán ser rotulados de la siguiente manera:

ESQUINA SUPERIOR IZQUIERDA Nombre del Oferente y su dirección completa	ESQUINA SUPERIOR DERECHA <u>Fecha de presentación de la oferta</u> No abrir antes del día martes 08 de Agosto del año 2023 a las 10:15am
ESQUINA INFERIOR IZQUIERDA LICITACION PRIVADA (N° LP-UAFCE- EUROSAN-007-2023. Impresión de Productos de Artes Gráficas.	PARTE CENTRAL ATENCION ING. HARY LENIN GALEAS PONCE COORDINADOR GENERAL DE LA UAFCE. Centro Cívico Gubernamental, Torre N° 1, piso 22, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A.

SOLO PARA TOMAR NOTA:

1. La oferta Original deberá presentarse debidamente sellada y foliada cada página en la parte inferior derecha (páginas enumeradas consecutivamente). en el caso de la Garantía de Mantenimiento de Oferta, esta no deberá ser foliada ni perforada (dejándola íntegramente como fue emitida), en este caso el foliado seguirá a la siguiente página sin perder el numero correlativo; acompañada de una (1) copia, y selladas en sus sobres correspondientes
2. La oferta deberá ser firmada y sellada por el Gerente General o Representante Legal.
La Revisión de las ofertas por parte de los oferentes se podrá realizar al finalizar de la apertura de las ofertas.
3. Los sobres tienen que venir cerrados, sellados e identificados, caso contrario no serán considerados para el proceso de evaluación.

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

IO-05.1 CONSORCIO

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunada y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador.

IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de **SESENTA (60)** días calendarios contados a partir de la fecha de presentación de la oferta.

No obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento. Si se ampliase el plazo de vigencia de la oferta, deberá también ampliarse el plazo de garantía de mantenimiento de oferta.

IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

La oferta deberá acompañarse de una Garantía de Mantenimiento de Oferta por un valor equivalente, por lo menos, al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta.

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

La garantía deberá tener una vigencia mínima de treinta (30) días adicionales, posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia de las ofertas.

IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION

La adjudicación del contrato al licitante ganador se notificará dentro de los treinta (30) días calendarios contados a partir de la fecha de presentación de las ofertas.

IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR

Cada oferta deberá incluir los siguientes documentos:

09.1 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

Documentos Subsanables.

1. Fotocopia de la escritura de constitución de la sociedad y sus reformas debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia legible del poder del representante legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de licitación, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Fotocopia del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal
4. Fotocopia de RTN del oferente y del Representante Legal.
5. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
6. Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. **“la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”**
7. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
8. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.
9. Constancia de solvencia original vigente o fotocopia autenticada con el Instituto Nacional de Formación Profesional (INFOP).
10. Declaración Jurada del representante legal debidamente autenticado indicando que tanto él como su representada se comprometen a guardar la más estricta confidencialidad e integridad sobre la información, documentación e instalaciones a las que tenga acceso.
11. Constancia original vigente o fotocopia autenticada de solvencia fiscal del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR).
12. Constancia original o copia autenticada vigente de Pagos a Cuenta del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR).
13. Constancia de estar inscrito en el Sistema de Administración Financiera Integrada SIAFI (**Registro de Beneficiarios**).

Documentos no subsanables.

1. Formulario de Presentación de Oferta la cual debe presentarse de conformidad con el formato que se acompaña firmado y sellado por el Representante Legal.
2. Lista de Precios, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa.
3. Garantía de Mantenimiento de Oferta original. (Según lo establecido en la Ley de Contratación del Estado)

NOTA:

- Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (**Una autentica de copias**).

- Los documentos firmados por el Representante Legal de la empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (**Una autentica de firmas**)

09.2 INFORMACIÓN FINANCIERA

- Documentos probatorios de acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos ***el cincuenta por ciento (50%)*** del total de su oferta, pueden ser evidencias de montos depositados en caja y bancos, constancias de créditos abiertos otorgados por instituciones bancarias, nacionales o extranjeras, créditos comerciales, etc. (La vigencia de la documentación presentada no deberá ser mayor a dos (2) meses a la fecha de presentación de la oferta).
- Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general.
- Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general.
- Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.

09.3 INFORMACIÓN TÉCNICA

Los Bienes suministrados de conformidad con la presente licitación se ajustarán a los términos requeridos y normas mencionadas en la Sección “Especificaciones Técnicas”.

- Original del Certificado de Distribuidor Autorizado del equipo o producto ofertado.
- Documentación emitida por el fabricante, en la cual se pueda verificar el cumplimiento de cada una de las especificaciones técnicas de cumplimiento mínimo sujetas a evaluación.
- Cada Oferente deberá presentar catálogo de Bienes y/o Servicios a suministrar, que incluya como mínimo la descripción de las especificaciones técnicas y fotografías del producto ofertado, ya que las mismas servirán para realizar la evaluación técnica correspondiente.
- Al menos tres (3) experiencias de la empresa en haber proveído bienes o suministros similares a los requeridos en éste proceso licitatorio (indicar nombres de los clientes, insumos proveídos, fecha y monto de los contratos suscritos).

09.4 INFORMACIÓN ECONÓMICA

- Formulario de la oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.

- **Formulario de Lista de Precios:** Es el detalle individual de la partida cotizada en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por partida, monto y número de la licitación, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación u evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta según sea el caso. Si “El Oferente” No presenta el formato “Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.

El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes ofertados a la Secretaría de Salud, en el lugar y fechas especificados en estas bases.

09.5 DOCUMENTO QUE DEBEN PRESENTARSE ANTES DE LA FIRMA DEL CONTRATO (OFERENTE GANADOR) SEGÚN EL ARTICULO 30 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACION DEL ESTADO

1. Constancia de no haber sido objeto de sanción administrativa firme en dos o más expedientes por infracciones tributarias durante los últimos cinco años emitida por la SAR;
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la PGR;
3. Constancia de Encontrarse al día en el pago de sus cotizaciones o contribuciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social, de conformidad con lo previsto en el artículo 65 párrafo segundo, literal b) reformado de la Ley del Seguro Social.
4. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE

IO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACION

Todo aquel que haya obtenido de manera oficial los documentos de licitación y que requiera alguna aclaración sobre los mismos deberá comunicarse con **El ente contratante**, mediante correo electrónico gloriamendoza@uafce.salud.gob.hn, copia al correo karenhernandez@uafce.salud.gob.hn o en su defecto por escrito a la dirección y contacto siguiente Oficinas de la UAFCE ubicadas en el Centro Cívico Gubernamental, Torre N° 1, piso 22 Atención al Ingeniero Hary Galeas Ponce. **El ente contratante** responderá por escrito todas las solicitudes de aclaración, enviando copia a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones, describiendo y resolviendo sus interrogantes planteadas.

Las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

Para efectos de recibir aclaraciones las mismas serán admitidas antes del día viernes 04 de Agosto de 2023 **fecha límite**, toda aclaración recibida después de la fecha límite no se tomará en cuenta.

IO-10.I ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACION

La Secretaría de Salud, podrá en cualquier momento antes del vencimiento del plazo para la presentación de ofertas, enmendar los documentos mediante la emisión de una enmienda.

Toda enmienda emitida formará parte integral de los documentos y deberá ser comunicada por escrito ya sea en físico o correo electrónico a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones.

Las enmiendas se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

La Secretaría de Salud, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

IO-11 EVALUACION DE OFERTAS

Las ofertas serán evaluadas de acuerdo a la siguiente rutina de fases acumulativas:¹

FASE I, VERIFICACIÓN LEGAL

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
La Garantía de Mantenimiento de Oferta del 2% que asegura los intereses de La Secretaría de Salud (la especie de garantía es aceptable y la vigencia y el valor son suficientes)		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y Representante Legal..		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE. ²		

¹ Para efecto de evaluación, sino pasa la fase legal, ya sea un documento sustancial, según lo indicado en el Pliego de Condiciones no se deberá seguir evaluando ni pasar a la siguiente fase de evaluación.

² En el caso en que el oferente presente la constancia de estar inscrito en el Registro de Proveedores, no deberá presentar copia autenticada de escritura de constitución y sus reformas debidamente inscritas y notificadas, poder del representante legal del oferente, constancia de colegiación del oferente y copia autenticada de RTN del oferente, a menos que alguno de los datos haya cambiado y no haya sido reportado a la ONCAE.

La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Carta de oferta original, debidamente firmada y sellada por el oferente o su representante legal (firma autenticada), (Documento no subsanable)		
Constancia de solvencia original vigente o fotocopia autenticada con el Instituto Nacional de Formación Profesional (INFOP).		
Declaración Jurada del representante legal debidamente autenticado indicando que tanto él como su representada se comprometen a guardar la más estricta confidencialidad e integridad sobre la información, documentación e instalaciones a las que tenga acceso.		
Constancia original vigente o fotocopia autenticada de solvencia fiscal del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR).		
Constancia original o copia autenticada vigente de Pagos a Cuenta del Servicio de Administración de Rentas de la empresa (SAR)		
Constancia de estar inscrito en el Sistema de Administración Financiera Integrada SIAFI (Registro de Beneficiarios).		
Lista de Precios, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa. (Documento no subsanable)		

FASE II, EVALUACIÓN FINANCIERA

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Documentos probatorios de acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos <i>el cincuenta por ciento (50%)</i> del total de su oferta, pueden ser evidencias de montos depositados en caja y bancos, constancias de créditos abiertos otorgados por instituciones bancarias, nacionales o extranjeras, créditos comerciales, etc. (La vigencia de la documentación presentada no deberá ser mayor a dos (2) meses a la fecha de presentación de la oferta).		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		

Autoriza que la Secretaria de Salud pueda verificar la documentación presentada		
---	--	--

FASE III, EVALUACIÓN TÉCNICA

Evaluación Técnica en Documentos: **[Los incorporara el ente contratante según lo solicitado previamente]. (CUANDO APLIQUE)**

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Original del Certificado de Distribuidor Autorizado del equipo o producto ofertado.		
Aspecto evaluable en documentos técnicos del fabricante		
Cada Oferente deberá presentar catálogo de Bienes y/o Servicios a suministrar, que incluya como mínimo la descripción de las especificaciones técnicas y fotografías del producto ofertado, ya que las mismas servirán para realizar la evaluación técnica		
al menos tres (3) experiencias de la empresa en haber proveído bienes o suministros similares a los requeridos en éste proceso (indicar nombres de los clientes, insumos proveídos, fecha y monto de los contratos suscritos).		

Los aspectos técnicos que no puedan ser verificados en la documentación emitida por el fabricante, entregada en la oferta, se considerarán no cumplidos y la oferta será descalificada.

FASE IV. EVALUACIÓN TÉCNICA FÍSICA: (CUANDO APLIQUE)

Para todo el lote: Se realizará una verificación de cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas, conforme a la información técnica presentada en la oferta, todas las ofertas serán sometidas a este ensayo. (CUMPLE/NO CUMPLE).

Para superar esta fase, al menos no deberán presentar fallas y cumplir con la totalidad de las especificaciones técnicas solicitadas.

Los ensayos serán efectuados en presencia del comité de evaluación de las ofertas.

Solamente las ofertas que superen éstas fases pasarán a la siguiente Fase, las ofertas que no la superen serán descalificadas.

FASE V, EVALUACIÓN ECONÓMICA

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Se realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y se harán las correcciones correspondientes		
Se compararán los precios totales de las ofertas evaluadas y se ordenarán de la más baja evaluada a la más alta evaluada		

Se realizará la matriz de precios para la recomendación parcial o total de las partidas.

IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo, en caso de que se admitieran ofertas por reglón o partida y hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerada valido el precio unitario.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente. quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

El valor y el plazo de la Garantía de Mantenimiento de Oferta no serán subsanables y lo establecido en el artículo 131 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO

La adjudicación del contrato se hará al oferente que cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente **la oferta de precio más bajo** o se considere la más económica o ventajosa y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

IO-14 NOTIFICACION DE ADJUDICACION DEL CONTRATO

La resolución que emita el órgano responsable de la contratación adjudicando el contrato, será notificada a los oferentes y publicada, dejándose constancia en el expediente. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información.

- a) El nombre de la entidad
- b) Una descripción de las mercancías o servicios incluidos en el contrato
- c) El nombre del Oferente ganador
- d) El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

IO-15 FIRMA DE CONTRATO

Se procederá a la firma del contrato dentro de los treinta (30) días calendario a la notificación de la adjudicación, mismo que se formalizará mediante suscripción del documento correspondiente, entre la autoridad competente y quien ostente la Representación Legal del adjudicatario.

Antes de la firma del contrato, el oferente ganador deberá dentro de los 15 días³ calendario presentar los siguientes documentos:

- ***Constancia original de la Procuraduría General de la República, de no tener juicios pendientes con el Estado de Honduras.***

³ Para contratos bajo licitación pública LA LCE requiere treinta (30) días para la formalización del contrato

- *Original o copia autenticada de la solvencia vigente del oferente (Sistema de Administración de Rentas) Constancia de Solvencia Fiscal.*
- *Constancia de cumplir con el pago del salario mínimo y demás derechos laborales extendida por la Secretaria de Trabajo y Seguridad Social (aplica solo para Servicios de Seguridad y Limpieza, Circular No.CGG-2847-2016, Secretaría de Coordinación General de Gobierno)*
- *Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE (solo en caso de haber presentado constancia de estar en trámite en el momento de presentar la oferta)*
- *Constancia de solvencia por el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)*
- *Constancia de inscripción del registro de beneficiarios (proveedores de bienes y servicios del estado, SIAFI) extendida por la Secretaría de Estado en el Despacho de*
- **Finanzas (SEFIN).**

Si el oferente no acepta la adjudicación, no firma el contrato o no presenta la documentación detallada dentro del plazo establecido, por causas que le fueren imputables a él, perderá todos los derechos adquiridos en la adjudicación y dará lugar a la ejecución de la Garantía de mantenimiento de la oferta. Se procederá a adjudicar el contrato al ofertante que haya presentado la segunda mejor oferta evaluada, la más baja y ventajosa y así sucesivamente.

SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION

CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

La Secretaria de Salud, nombrará un Administrador del Contrato, quien será responsable de verificar la buena marcha y cumplimiento de las obligaciones contractuales, que entre sus funciones tendrá las siguientes:

- a. Emitir la Orden de Inicio;
- b. Dar seguimiento a las entregas parciales y final;
- c. Emitir las actas de recepción parcial y final;
- d. Documentar cualquier incumplimiento del Contratista.

CC-02 PLAZO CONTRACTUAL

El contrato estará vigente desde su otorgamiento hasta la recepción de conformidad del bien a adquirir.

CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO

El contrato cesará en sus efectos, por la expiración del plazo contractual o por el cumplimiento del suministro.

CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

La entrega del suministro se hará en: Las Regiones Sanitarias de los Departamentos de: Choluteca, Valle, Francisco Morazán, Comayagua, Olancho, Gracias a Dios, Colon, Yoro, Cortes y El Paraíso, según distribución:

CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

El suministro se entregará en las instalaciones de Las Regiones Sanitarias de los Departamentos de: Choluteca, Valle, Francisco Morazán, Comayagua, Olancho, Gracias a Dios, Colon, Yoro, Cortes y El Paraíso, según la siguiente distribución:

DISTRIBUCION DE MATERIALES A LAS REGIONES DE SALUD

Descripción	Choloteca	Valle	Fco. Morazán	Comayagua	Olancho	GAD	Colon	Yoro	Cortes	El Paraíso	Total
Impresión de la norma de atención a la mujer embarazada, embarazada adolescente. (Diseño e documentos)	4	6	8	22	28	6	4	10	4	8	100
Diseño e Impresión de la Estrategia CONE ambulatorio (Diseño e impresión de documentos)	4	6	8	22	28	6	4	10	4	8	100
Diseño e Impresión de las Normas de Vigilancia nutricional para niños y niñas menores de 5 años	4	6	8	22	28	6	4	10	4	8	100
Diseño e Impresión de documentos los Lineamientos Nacionales para Suplementación con Micronutrientes en Honduras Diseño e impresión de documentos	4	6	8	22	28	6	4	10	4	8	100

Descripción/ Regiones	Choluteca	MEF VALLE 8048	Valle	MEF FM 8178	Francisco Morazan	MEF COMAYAGUA 46344	Comayagua	MEF Olancha 39388	Olancha	MEF GAD 4108	Gracias a Dios	MEF Colon 3074	Colon	MEF Yoro 21853	Yoro	MRF Cortes 5475	Cortes	MEF El Paraiso 28952	El Paraiso	total
Impresión Libro de registro general de tamizaje/materiales tamizaje de cancer cervical	3		6		10		20		20		4		4		15		4		14	100
Impresión Libro de tratamiento ablativo / materiales de tamizaje cancer cervical	1	829	1	858	1	4617	2	4011	1	414	1	246	1	2261	1	567	1	2903	1	11
Impresión Fichas de tamizaje	1622		4048		4178		16344		9388		2108		1074		10853		2475		11845	63935
Impresión Rotafolios detección oportuna del cáncer del cáncer/ materiales de cáncer cervical	3		6		10		36		29		4		4		15		4		19	130
Impresión Instructivo algoritmo, tamizaje y autotoma de la muestra/ materiales de tamizaje de cáncer cervical	3		6		10		36		29		4		4		15		4		19	130
Hoja de consentimiento informado / tratamiento ablativo	96		229		258		617		1011		214		146		847		167		903	4488
Carnet para la mujer tamizad/ materiales de tamizaje de cáncer cervical	1622		4048		4178		16344		9388		2859		1074		10853		2475		11845	64686

Entrega Total

CONCEPTO	PLAZO	CANTIDAD DE UNIDADES
Impresión de la norma de atención a la mujer en edad fértil, embarazada, embarazada adolescente. (Diseño e impresión de documentos)	30 días a partir de la Orden de Inicio	100
Diseño e Impresión de la Estrategia CONE ambulatorio (Diseño e impresión de documentos)	30 días a partir de la Orden de Inicio	100
Diseño e Impresión de las Normas de Vigilancia nutricional para niños y niñas menores de 5 años	30 días a partir de la Orden de Inicio	100
Diseño e Impresión de documentos los Lineamientos Nacionales para Suplementación con Micronutrientes en Honduras Diseño e impresión de documentos	30 días a partir de la Orden de Inicio	100
Impresión de Libro de Registro general de Tamizaje/Materiales Tamizaje de Cáncer Cervical	30 días a partir de la Orden de Inicio	100
Impresión de Libro Tratamiento ablativo/Materiales Tamizaje de Cáncer Cervical	30 días a partir de la Orden de Inicio	11
Impresión de Ficha de tamizaje	30 días a partir de la Orden de Inicio	63,935
Impresión de Rotafolio detección oportuna de Cáncer/ Materiales Tamizaje de Cáncer Cervical	30 días a partir de la Orden de Inicio	130
Impresión de Instructivo algoritmo, tamizaje y auto toma de la muestra/Materiales Tamizaje de Cáncer Cervical	30 días a partir de la Orden de Inicio	130

Impresión de Hoja de Consentimiento/tratamientos/Materiales Tamizaje de Cancer Cervical	30 días a partir de la Orden de Inicio	4,488
Impresión de Carnet de Tamizaje para la prevención del Cáncer de Cervix/Materiales Tamizaje de Cáncer Cervical	30 días a partir de la Orden de Inicio	64,686

Las entregas podrán anticiparse parcialmente, de acuerdo al requerimiento del Órgano Contratante y a las disponibilidades inmediatas del contratista, sin retrasar las fechas establecidas para completar cada entrega.

Las cantidades a entregarse podrán variar de acuerdo a las necesidades de la Secretaria de Salud; bajo ninguna circunstancia la Secretaria de Salud; estará en la obligación de pagar el precio del suministro que quedare pendiente de ser entregado a la finalización de la vigencia del presente contrato.

CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION

Para las entregas del suministro, el contratista deberá coordinarse con el administrador del contrato, para programar el día y la hora de la recepción.

CC-07 GARANTÍAS

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

a) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

- El proveedor deberá presentar la Garantía de Cumplimiento de contrato al momento de suscribir el mismo.
- La Garantía de Cumplimiento del contrato deberá ser presentada en original.
- Valor: La garantía de cumplimiento del contrato deberá ser al menos, por el valor equivalente al quince por ciento (15%) de monto contractual.
- Vigencia: La garantía de cumplimiento del contrato deberá estar vigente hasta al menos treinta días posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia del contrato.

Esta garantía se incrementará en la misma proporción en que el valor del contrato llegase a aumentar.

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

b) GARANTIA DE BUEN SUMINISTRO (Cuando aplique)

- Plazo de presentación: la que se deberá presentar al momento de la entrega definitiva del equipo objeto del contrato y cuando estos hayan sido recibidos a entera satisfacción por el representante que asigne la Secretaria de Salud.

- Valor: La garantía de calidad sustituirá la garantía de cumplimiento del contrato cuyo monto será equivalente al cinco por ciento (5%) de monto contractual.
- **Vigencia:** *de tres (3) años contados a partir de la recepción final.*

**c) CERTIFICADO DE GARANTÍA DE FABRICACIÓN DEL SUMINISTRO
(Cuando aplique)**

- Plazo de presentación: al momento de la recepción del bien.
- Objeto: responder por reclamos por desperfectos de fábrica.
- **Vigencia:** **por lo menos de tres (3) años contados a partir de la fecha de recepción final.**

CC-08 FORMA DE PAGO

La Secretaria de Salud pagará en un plazo de 60 días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria de los documentos de cobro y recepción por Las Regiones Sanitarias de conformidad con la entrega, dicho pago se efectuará, siempre y cuando se haya formalizado el contrato y documentación legal entregados por el proveedor y debidamente recibidos a satisfacción.

CC-09 MULTAS

Cuando el contratista incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, se le impondrá el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad lo establecido en las vigentes Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República.

SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS

Items	Cantidad	Nombre	Especificaciones Técnicas
1	100	Norma de Atención a la Mujeres en edad Fértil, Embarazada, Embarazada Adolescentes. (Diseño e impresión de documentos)	Edición, diseño y diagramación e impresión; 96 hojas impresas a full color en papel satinado b100. Caratula impresa a full color, solo tiro en cartulina cover b14; plastificada con film flexible de 3 milésimas. Encuadernación: pegado con lomo
2	100	Estrategia CONE Ambulatorio (Diseño e Impresión de documentos)	Edición, diseño y diagramación e impresión 216 páginas impresas a full color en pale bond b24 Caratula impresa a full color, solo tiro en cartulina cover b14; plastificado tiro y retiro con film flexible de milésimas Encuadernación: espiral metálico doble
3	100	Normas de Vigilancia Nutricional para Niños y Niñas menores de 5 años(Diseño e Impresión de documentos)	Edición, diseño y diagramación e impresión. 79 hojas interiores impresas a full color en papel bond b20, incluye 6 hojas extendidas

			<p>16.75" x11"</p> <p>Caratula impresa a full color, solo tiro en cartulina cover b12, plastificada solo tiro con film flexible de 3 milésimas</p> <p>Encuadernación: espiral metálico doble</p>
4	100	Lineamientos Nacionales para la Suplementación con Micronutrientes en Honduras (Diseño e Impresión de documentos)	<p>Edición, diseño y diagramación e impresión consta de:</p> <p>50 hojas (tamaño 8"x5") impresas a full color por ambos lados en papel satinado b80</p> <p>6 separadores (tamaño 8" x 6.5") impresos a full color, tiro y retiro cartulina cover b14, con pestaña troquelada.</p> <p>Caratula impresa a full color, solo tiro en papel adhesivo montado sobre cartón de empaste b100, plastificado con film flexible de 3 milésimas</p> <p>Encuadernado: espiral metálico doble</p>
5	100	Libro de Registro general de Tamizaje/Materiales Tamizaje de Cáncer Cervical	Impresión de libro 400 hojas de registro tamaño legal, impresas a un color, tiro y retiro en papel bond b20

			portadilla impresa en papel bond b20, a colores por el tiro; a un color por el retiro, caratula impresa a colores en cartoncillo base 18, plastificada tiro y retiro con film flexible de milésimas, encuadernación: espiral plástica
6	11	Libro Tratamiento ablativo/Materiales Tamizaje de Cáncer Cervical	Impresión de Libro [300 hojas de registro tamaño legal impresas a un color, tiro y retiro en papel bond b20 | portadilla impresa en papel bond b20 [a colores por el tiro; a un color por el retiro] | caratula impresa a colores en cartoncillo base18 [plastificada tiro y retiro con film flexible de 3 milésimas] | encuadernación: espiral plástico
7	63,935	Ficha de tamizaje	Impresión de Hoja papel bond 20, tamaño carta, a un color (negro) en tiro y retiro.
8	130	Rotafolio detección oportuna del Cáncer/Materiales Tamizaje de Cáncer Cervical	Impresión de Rotafolio, 18 pliegos tamaño 15.5 pulg. x 22 pulg. impresos a full color en cartulina cover cal 14, tiro y retiro, con espiral en el extremo superior, cada lamina va plastificada con film flexible de 3 milésimas por ambos lados, 4 pliegos van troquelados con lengüeta; el ultimo pliego solo va impreso tiro, base de prisma

			triangular sin impresión con lados de cartón de empaste cal 80; espiral metálico doble en extremo superior
9	130	Instructivo algoritmo, tamizaje y auto toma de la muestra/Materiales Tamizaje de Cáncer Cervical	Impresión de Instructivo [4 paginas [dos hojas] carta impresas a colores en tiro y retiro en cartulina cover b14 [plastificadas tiro y retiro con film flexible de 3 milésimas; encuadernadas con anillo metálico tipo llavero en esquina superior izquierda]
10	4,488	Hoja de Consentimiento/tratamientos/Materiales es Tamizaje de Cancer Cervical	Impresión de Hoja papel bond 20, tamaño carta, a un color (negro) en tiro y retiro.
11	64,686	Carnet de Tamizaje para la prevención del Cáncer de Cervix/Materiales Tamizaje de Cáncer Cervical	Impresión de carnet Tamaño 8 ½ pulgadas de ancho por 6 ½ pulgadas de alto. Cartoncillo calibre 14, full color en tiro y retiro, doblado a la mitad.

Traslado	Traslado del Suministro al establecimiento de Salud o Region Sanitaria de acuerdo al cuadro de distribución antes descrito
Capacitación	El Proveedor deberá cubrir la garantía de los equipos y la Capacitación al personal asistencial del establecimiento de Salud; así como también proveer los manuales y mantenimiento de los mismos
Instalación	Instalación y aseguramiento del funcionamiento del equipo médico en el establecimiento de Salud; todo el ensamble, armado, puesta en marcha y pruebas de funcionamiento se haga en la Region Sanitaria (RS), considerando que los equipos son portátiles.
Stock de repuestos	El stock de repuestos deberá ser brindado por el oferente, garantizando la existencia de repuestos en el País y que el equipamiento esté en funcionamiento óptimo según el tiempo garantía establecida.
Certificaciones	Las certificaciones del equipo están detalladas en las especificaciones técnicas, se solicita que estas certificaciones estén debidamente oficializadas por el distribuidor oficial del oferente y que sean las más vigentes. Además, debe de estar detallado en los pliegos de la licitación
Aclarar las especificaciones técnicas de Kit de baterías Recargables.	Es necesario que las baterías internas del equipo tengan un tiempo de utilidad de uso continuo de 30 minutos.

SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS

Índice de Formularios y Formatos

Formulario de Lista de Precios	29
Formulario de Información sobre el Oferente	30
Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio	31
Formulario de Presentación de la Oferta	32
Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad	35
Formulario de Declaración Jurada de Integridad	36
Formato de Contrato	38
Formulario de Autorización del Fabricante	42
Formato de Garantía de Mantenimiento de la oferta	43
Formato de Garantía de Cumplimiento	44
Formato de Garantía de Calidad	45
Formato de Garantía por anticipo	46
Aviso de licitación	47

Lista de Precios

	País del Comprador Honduras			Monedas de conformidad con la Ley del IO-09	Sub cláusula 09.4	Fecha: <input type="text"/> LPN No: <input type="text"/> Alternativa No: <input type="text"/> Página N° <input type="text"/> de <input type="text"/>		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
No. de Artículo	Descripción de los Bienes	Fecha de entrega	Cantidad y unidad física	Precio Unitario entregado en [indicar lugar de destino convenido] de cada artículo	Precio Total por cada artículo (Col. 4x5)	Lugar del Destino Final	Impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo	Precio Total por artículo (Col. 6+8)
[indicar No. de Artículo]	[indicar nombre de los Bienes]	[indicar la fecha de entrega ofertada]	[indicar el número de unidades a proveer y el nombre de la unidad física de medida]	[indicar precio unitario]	[indicar precio total por cada artículo]	Indicar el lugar de destino convenido, según la CC-04 Lugar de Entrega del Suministro	[indicar impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el contrato es adjudicado]	[indicar precio total por artículo]
							Precio Total	

Formulario de Información sobre el Oferente

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

Fecha: [indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: [indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse [indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad o país donde intenta constituirse o incorporarse]
4. Año de constitución o incorporación del Oferente: [indicar el año de constitución o incorporación del Oferente]
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado: [indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado] Números de teléfono y facsímil: [indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado] Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: [marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]
<input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. <input type="checkbox"/> Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio (Cuando Aplique)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: [Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LP No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página [] de [] páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio [indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio [indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: [indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: [Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio] Números de teléfono y facsímil: [[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección de correo electrónico: [[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]
7. Copias adjuntas de documentos originales de: [marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]
<p>† Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.</p> <p>† Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.</p>

Formulario de Presentación de la Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones a este formulario ni se aceptarán substituciones.]

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

LP No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Llamado a Licitación No.: [indicar el No. del Llamado]

Alternativa No. [indicar el número de identificación si esta es una oferta alternativa]

A: [nombre completo y dirección del Comprador]

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- (a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluso sus Enmiendas Nos. [indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda];
- (b) Ofrecemos proveer los siguientes Bienes y Servicios de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas establecido en la Lista de Requerimientos: [indicar una descripción breve de los bienes y servicios];
- (c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el rubro (d) a continuación es: [indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las diferentes cifras en las monedas respectivas];

Nº	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1					
2					
				OFERTA TOTAL	

Los precios deberán presentarse en lempiras y únicamente con dos decimales.

El valor de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes

- (d) Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:

Descuentos. Si nuestra oferta es aceptada, los siguientes descuentos serán aplicables: *[detallar cada descuento ofrecido y el artículo específico en la Lista de Bienes al que aplica el descuento]*.

Metodología y Aplicación de los Descuentos. Los descuentos se aplicarán de acuerdo a la siguiente metodología: *[Detallar la metodología que se aplicará a los descuentos]*;

- (e) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula IO-06, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la cláusula IO-05. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;
- (f) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la Cláusula CC-07 de las condiciones de contratación;
- (g) La nacionalidad del oferente es: *[indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es un Consorcio]*
- (h) Las siguientes comisiones, gratificaciones u honorarios han sido pagados o serán pagados en relación con el proceso de esta licitación o ejecución del Contrato: *[indicar el nombre completo de cada receptor, su dirección completa, la razón por la cual se pagó cada comisión o gratificación y la cantidad y moneda de cada dicha comisión o gratificación]*

Nombre del Receptor	Dirección	Concepto	Monto

(Si no han sido pagadas o no serán pagadas, indicar “ninguna”).

- (i) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.
- (j) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra oferta que reciban.

Firma: [indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican] En calidad de [indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]

Nombre: [indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [indicar el nombre completo del Oferente]

El día [] del mes [] del año [] [indicar la fecha de la firma]

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de (indicar el nombre de la empresa oferente/ En caso de Consorcio indicar el nombre de las empresas que lo integran), por la presente HAGO DECLARACION JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendido en ninguna de la prohibiciones o inhabilidades a que se refiere los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Municipio de _____, Departamento de _____, a los ____ días del mes del año _____.

Firma y Sello _____

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Formulario Declaración Jurada de Integridad

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de _____, por la presente **HAGO DECLARACION JURADA DE INTEGRIDAD:** Que mi persona y mi representada se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCION: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSION: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado, lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCION: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, cohecho o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concursos.

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentren impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad _____ municipio de _____, Departamento de _____ a los _____, días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Contrato (opcional)

[El Comprador completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas, puede utilizar este formato o incorporar el formato de su preferencia]

ESTE CONTRATO es celebrado

El día [indicar: **número**] de [indicar: **mes**] de [indicar: **año**].

ENTRE

- (1) [indicar nombre completo del Comprador], una [indicar la descripción de la entidad jurídica, por ejemplo, Secretaría de Salud del Gobierno de Honduras, o corporación integrada bajo las leyes de Honduras] y físicamente ubicada en [indicar la dirección del Comprador] (en adelante denominado “el Comprador”), y
- (2) [indicar el nombre del Proveedor, Datos de Registro y Dirección] (en adelante denominada “el Proveedor”).

POR CUANTO el Comprador ha llamado a licitación respecto de ciertos Bienes, [inserte una breve descripción de los bienes y servicios] y ha aceptado una oferta del Proveedor para el suministro de dichos Bienes por la suma de [indicar el Precio del Contrato expresado en palabras y en cifras] (en adelante denominado “Precio del Contrato”).

ESTE CONTRATO ESTIPULA LO SIGUIENTE:

1. En este Contrato las palabras y expresiones tendrán el mismo significado que se les asigne en el documento de licitaciones.
2. Los siguientes documentos constituyen el Contrato entre el Comprador y el Proveedor, y serán leídos e interpretados como parte integral del Contrato:
 - (a) Este Contrato;
 - (b) Las Condiciones Especiales del Contrato
 - (c) Las Condiciones Generales del Contrato;
 - (d) Los Requerimientos Técnicos (incluyendo la Lista de Requisitos y las Especificaciones Técnicas);
 - (e) La oferta del Proveedor y las Listas de Precios originales;
 - (f) La notificación de Adjudicación del Contrato emitida por el Comprador.
 - (g) [Agregar aquí cualquier otro(s) documento(s)]

3. Este Contrato prevalecerá sobre todos los otros documentos contractuales. En caso de alguna discrepancia o inconsistencia entre los documentos del Contrato, los documentos prevalecerán en el orden enunciado anteriormente.
4. En consideración a los pagos que el Comprador hará al Proveedor conforme a lo estipulado en este Contrato, el Proveedor se compromete a proveer los Bienes y Servicios al Comprador y a subsanar los defectos de éstos de conformidad en todo respecto con las disposiciones del Contrato.
1. El Comprador se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en el Contrato en el plazo y en la forma prescritos en éste.

CLÁUSULA DE INTEGRIDAD. Las Partes, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del Estado de Derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente a:

- 1.- Mantener el más alto nivel de conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la República, así como los valores de: INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECIÓN CON LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE MANEJAMOS, ABSTENIÉndonos DE DAR DECLARACIONES PÚBLICAS SOBRE LA MISMA.
- 2.- Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajo los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones públicas establecidos en la Ley de Contratación del Estado, tales como: transparencia, igualdad y libre competencia.
- 3.- Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona que actúe debidamente autorizada en nuestro nombre y representación y que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no, realizar: a) Prácticas Corruptivas: entendiendo estas como aquellas en la que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte; b) Prácticas Colusorias: entendiendo estas como aquellas en las que denoten, sugieran o demuestren que existe un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes y uno o varios terceros, realizado con la intención de alcanzar un propósito inadecuado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de la otra parte.
- 4.- Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que durante el proceso de contratación o adquisición causa de este Contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por el suministro de información inconsistente, imprecisa o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato.
- 5.- Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tenga acceso por razón del Contrato, y no proporcionarla ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos.
- 6.- Aceptar las consecuencias a que hubiere lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Cláusula por Tribunal competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la que se incurra.
- 7.- Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados, del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de

2. responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a los subcontratistas con los cuales el Contratista o Consultor contrate, así como a los socios, asociados, ejecutivos y

trabajadores de aquellos. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará Lugar: a.- De parte del Contratista o Consultor: i. A la inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieren deducírsele. ii. A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta Cláusula, de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas del régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. b. De parte del Contratante: i. A la eliminación definitiva (del Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevare para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación. ii. A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiere lugar. -

3. **CLAUSULA: RECORTE PRESUPUESTARIO.** En todo contrato financiado con fondos externos, la suspensión o cancelación del préstamo o donación, puede dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del estado, que al pago correspondiente a las obras o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato. En caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país, la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato.

4. **CLAUSULA: GARANTÍA DE LOS BIENES**

- 4.1. El Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados en virtud del Contrato son nuevos, sin uso, del modelo más reciente o actual e incorporan todas las mejoras recientes en cuanto a diseño y materiales, a menos que el Contrato disponga otra cosa.
- 4.2. De conformidad con la cláusula CC-07 de las Condiciones de Contratación, el Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados estarán libres de defectos derivados de actos y omisiones que éste hubiese incurrido, o derivados del diseño, materiales o manufactura, durante el uso normal de los bienes en las condiciones que imperen en el país de destino final.
- 4.3. La garantía permanecerá vigente durante el período cuya fecha de terminación sea establecida en la cláusula CC-07 de las Condiciones de Contratación.
- 4.4. El Comprador comunicará al Proveedor la naturaleza de los defectos y proporcionará toda la evidencia disponible, inmediatamente después de haberlos descubierto. El Comprador otorgará al Proveedor facilidades razonables para inspeccionar tales defectos.
- 4.5. Tan pronto reciba el Proveedor dicha comunicación, y dentro del plazo establecido en los Pliegos de Condiciones, deberá reparar o reemplazar de forma expedita los Bienes defectuosos, o sus partes sin ningún costo para el Comprador.
- 4.6. Si el Proveedor después de haber sido notificado, no cumple con corregir los defectos dentro del plazo establecido, el Comprador, dentro de un tiempo razonable, podrá proceder a tomar las medidas necesarias para remediar la situación, por cuenta y riesgo

del Proveedor y sin perjuicio de otros derechos que el Comprador pueda ejercer contra el Proveedor en virtud del Contrato.

EN TESTIMONIO de lo cual las partes han suscrito el presente Contrato de conformidad con la Ley de Contratación del Estado de la República de Honduras, en el día, mes y año antes indicados.

Por y en nombre del Comprador

Firmado: *[indicar firma]* en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]* |

Por y en nombre del Proveedor

Firmado: *[indicar la(s) firma(s) del (los) representante(s) autorizado(s) del Proveedor]* |

en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]* |

Autorización del Fabricante

(Cuando aplique)

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

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

LP No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Alternativa No.: *[indicar el No. de identificación si esta es una oferta por una alternativa]*

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

POR CUANTO

Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el solo propósito de suministrar los siguientes Bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente negociar y firmar el Contrato.

Por este medio extendemos nuestro aval y garantiza, conforme a los pliegos de condiciones, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____
[firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

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

Cargo: *[indicar cargo]*

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

Fechado en el día _____ de _____ de 200__ *[fecha de la firma]*

FORMATO GARANTIA MANTENIMIENTO DE OFERTA

NOMBRE DE ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA

DE MANTENIMIENTO DE OFERTA N° _____

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO:

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, mantendrá la **OFERTA**, presentada en la licitación

SUMA AFIANZADA/GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR TOTAL DE LA MISMA, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL (BENEFICIARIO) ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO. PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

Se entenderá por el incumplimiento si el Afianzado/Garantizado:

5. Retira su oferta durante el período de validez de la misma.
6. No acepta la corrección de los errores (si los hubiere) del Precio de la Oferta.
7. Si después de haber sido notificado de la aceptación de su Oferta por el Contratante durante el período de validez de la misma, no firma o rehúsa firmar el Contrato, o se rehúsa a presentar la Garantía de Cumplimiento.
8. Cualquier otra condición estipulada en el pliego de condiciones.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

FORMATO GARANTIA DE CUMPLIMIENTO
ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “_____” ubicado en _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

FORMATO GARANTIA DE CALIDAD⁴
ASEGURADORA / BANCO

**GARANTIA / FIANZA
DE CALIDAD:**

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de , para garantizar la **calidad DE SUMINISTRO** del Proyecto: “ ” ubicado en . Construido/entregado por el

Afianzado/Garantizado .

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

"LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de , Municipio , a los del mes de del año

FIRMA AUTORIZADA

⁴ La Garantía de Calidad deberá solicitarse cuando se requiera según la naturaleza de los bienes.

FORMATO [GARANTIA/FIANZA] POR ANTICIPO
[NOMBRE DE ASEGURADORA/BANCO]

[GARANTIA / FIANZA] DE ANTICIPO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

[Garantía/Fianza] a favor de *[indicar el nombre de la institución a favor de la cual se extiende la garantía]*, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, invertirá el monto del **ANTICIPO** recibido del Beneficiario, de conformidad con los términos del contrato firmado al efecto entre el Afianzado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “_____” ubicado en _____.
Dicho contrato en lo procedente se considerará como parte de la presente póliza.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO RESULTANTE DE LA LIQUIDACIÓN DEL ANTICIPO OTORGADO A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECERÁ SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente *[Fianza/Garantía]*, en la ciudad de _____ Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

Invitación de Licitación Privada República de Honduras

Secretaría de Estado en el Despacho de Salud/Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE)

“Diseño e Impresión de Productos de Artes Gráficas” Licitación Privada N° LP-UAFCE-EUROSAN-007-2023

1. La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud a través de la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE) cordialmente le invita a participar en el proceso de Licitación Privada No. **LP-UAFCE-EUROSAN-007-2023** y presentar ofertas selladas para el Diseño e Impresión de Productos de Artes Gráficas; Solicitada por la Dirección General de Redes Integradas de Servicios de Salud (DGRISS).
2. El Financiamiento para la realización del presente proceso proviene de Fondos de Donación de la Unión Europea (Proyecto EUROSAN Del)
3. La Licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Privada (LP) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. El Documento Pliego de Condiciones y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del estado de Honduras, “HonduCompras”, (www.honducompras.gob.hn), o retirado en el **Departamento de Adquisiciones de la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE)**, dentro del periodo estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una unidad de USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**
5. Las ofertas deberán presentarse a más tardar **el día Martes ocho (8) de Agosto del año 2023, hasta las 10:00a.m.**, hora oficial de la Republica de Honduras en la siguiente dirección **Centro Cívico Gubernamental, Oficinas de la UAFCE, Torre 1, piso 22, Tegucigalpa, M.D.C.,** correo electrónico uafceadquisiciones@gmail.com, Teléfono 2242-8461 .
6. Si la Oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.
7. Favor confirmar su interés en participar al momento de recibir esta invitación, caso contrario se procederá a invitar a otro proveedor que reúna los requisitos solicitados.
8. Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Agradeciendo anticipadamente su participación, le saluda atentamente.

Tegucigalpa M.D.C. a los veinte y un (21) días del mes de julio del año 2023.

DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

DOCUMENTO DE LICITACIÓN

[Hospital General San Francisco]



[LICITACION PRIVADA]

No. [13-003-2023]

“SUMINISTRO DE [EQUIPO DE COMUNICACION]”

Fuente de Financiamiento:

[TESORO NACIONAL]

[JUTICALPA, OLANCHO]

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES	2
IO-01 CONTRATANTE	3
IO-02 TIPO DE CONTRATO	3
IO-03 OBJETO DE CONTRATACION	3
IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS.....	3
IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS	3
IO-05.1 CONSORCIO	4
IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS.....	4
IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA.....	4
IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION	4
IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR.....	4
IO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACION	7
IO-10.I ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACION	7
IO-11 EVALUACION DE OFERTAS.....	8
IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES.....	10
IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO	11
IO-14 NOTIFICACION DE ADJUDICACION DEL CONTRATO	11
IO-15 FIRMA DE CONTRATO.....	11
SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION	13
CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	13
CC-02 PLAZO CONTRACTUAL.....	13
CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO.....	13
CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	13
CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	13
CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION.....	14
CC-07 GARANTÍAS.....	14
CC-08 FORMA DE PAGO	15
CC-09 MULTAS	15
SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS.....	17
SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS.....	18

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES

IO-01 CONTRATANTE

La/El *[HOPITAL SAN FRANCISCO]*, tiene por objeto el suministro de *[EQUIPO DE COMUNICACIÓN]* mediante el proceso de Licitación *[LICITACION PRIVADA]* No. *[N°13-003-2023]*,

IO-02 TIPO DE CONTRATO

Como resultado de esta licitación se podrá otorgar un contrato de suministro, entre *[HOSPITAL SAN FRANCISCO]* y el licitante ganador.

IO-03 OBJETO DE CONTRATACION

Adquisición de *[EQUIPO DE COMUNICACION]*

IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán presentarse en idioma **español**, incluso información complementaria como catálogos técnicos, etc. En caso de que la información complementaria esté escrita en idioma diferente al español, deberá acompañarse con la debida traducción de la Secretaría de Estado en los Despachos de Relaciones Exteriores y Cooperación.

IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Para fines de presentación de ofertas se establece lo siguiente:

Las ofertas se presentarán en: *[LA OFICINA DE ADMINISTRACION, HOSPITAL SAN FRANCISCO]*

Ubicada en: *[BARRIO EL CAMPO, JUTICALPA OLANCHO]*

El día último de presentación de ofertas será: *[08 DE AGOSTO DEL 2023]*

La hora límite de presentación de ofertas será: *[9:45AM]*

Es de carácter mandatorio que entre la fecha y hora de recepción de ofertas y fecha y hora de apertura de las mismas solo debe mediar un breve espacio de tiempo para los asuntos de logística (No más de 15 minutos).

El acto PRIVADO de apertura de ofertas se realizará en *[LA OFICINA DE ADMINISTRACION]*, a partir de las: *[10:00AM]*

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

IO-05.1 CONSORCIO

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunada y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador.

IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de *[30 DIAS], días* calendarios contados a partir de la fecha de presentación de la oferta.

No obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento. Si se ampliare el plazo de vigencia de la oferta, deberá también ampliarse el plazo de garantía de mantenimiento de oferta.

IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

La oferta deberá acompañarse de una Garantía de Mantenimiento de Oferta por un valor equivalente, por lo menos, al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta.

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

La garantía deberá tener una vigencia mínima de treinta (30) días adicionales, posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia de las ofertas.

IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION

La adjudicación del contrato al licitante ganador se notificará dentro de los *[30 días]* días calendarios contados a partir de la fecha de presentación de las ofertas.

IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR

Cada oferta deberá incluir los siguientes documentos:

09.1 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

Documentos subsanables

1. Fotocopia de la escritura de constitución de la sociedad y sus reformas debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia legible del poder del representante legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de licitación, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Fotocopia del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal
4. Fotocopia de RTN del oferente y del Representante Legal.
5. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
6. Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. **“la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”**
7. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
8. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.
9. **Otros documentos que desean agregar la institución que sean necesarios para la evaluación y que estén comprendidos en Ley.**

Documentos no subsanables

1. Formulario de Presentación de Oferta la cual debe presentarse de conformidad con el formato que se acompaña firmado y sellado por el Representante Legal
2. Lista de Precios, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa.
3. Garantía de Mantenimiento de Oferta original.

NOTA:

- Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (**Una autentica de copias**).
- Los documentos firmados por el Representante Legal de la empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (**Una autentica de firmas**)

09.2 INFORMACIÓN FINANCIERA

Documentos probatorios de acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos | **[Doscientos Noventa Mil Lempiras (290,000)]**, pueden ser evidencias de montos depositados en caja y bancos, constancias de

- créditos abiertos otorgados por instituciones bancarias, nacionales o extranjeras, créditos comerciales, etc.
- Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general.
- Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general.
- Autorización para que *[HOSPITAL SAN FRANCISCO]* pueda verificar la documentación presentada con los emisores.

09.3 INFORMACIÓN TÉCNICA

- Documentación emitida por el fabricante, en la cual se pueda verificar el cumplimiento de cada una de las especificaciones técnicas de cumplimiento mínimo sujetas a evaluación.

09.4 INFORMACIÓN ECONÓMICA

Plan de oferta, en la siguiente forma:

N°	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	CAMARAS DE VIDEO PARA EXTERIOR, ACCESO REMOTO, DISCO DURO DE 4TB, BIDIRECCIONAL, VISION NOCTURNA, KITS DVR	30	C/U		
2	RADIO DE COMUNICACIÓN PORTATIL DURABLE Y COMPACTO, FACIL DE USAR, BATERIAS DE ALTA DURACION, CON MANOS LIBRES	24	C/U		
3	TELEVISOR 32" 4K UHD	2	CU		
4	TELEVISOR 43" 4K UHD, CON SU RESPECTIVOS SOPORTE DE PARED	2	C/U		
				OFERTA TOTAL	

- Formulario de la oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
- Formulario de Lista de Precios: Es el detalle individual de la partida cotizada en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por partida, monto y número de la licitación, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación u evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta según sea el caso. Si “El Oferente” No presenta el formato “Lista de Precios” se entenderá que no presento la oferta.

El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes ofertados a **[HOSPITAL SAN FRANCISCO]** en el lugar y fechas especificados en estas bases.

09.5 DOCUMENTO QUE DEBEN PRESENTARSE ANTES DE LA FIRMA DEL CONTRATO (OFERENTE GANADOR) SEGÚN EL ARTICULO 30 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACION DEL ESTADO

1. Constancia de no haber sido objeto de sanción administrativa firme en dos o más expedientes por infracciones tributarias durante los últimos cinco años emitida por la SAR;
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la PGR;
3. Constancia de Encontrarse al día en el pago de sus cotizaciones o contribuciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social, de conformidad con lo previsto en el artículo 65 párrafo segundo, literal b) reformado de la Ley del Seguro Social.
4. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE

IO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACION

Todo aquel que haya obtenido de manera oficial los documentos de licitación y que requiera alguna aclaración sobre los mismos deberá comunicarse con **El ente contratante**, mediante correo electrónico logística.hgsf@gmail.com o en su defecto por escrito a la dirección y contacto siguiente [**Hospital San Francisco, Barrio el Campo, Juticalpa Olancho; Abog. Ulises Fiallos**]. **El ente contratante** responderá por escrito todas las solicitudes de aclaración, enviando copia a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones, describiendo y resolviendo sus interrogantes planteadas.

Las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

Para efectos de recibir aclaraciones las mismas será admitidas antes de **[08 de junio del 2023]**, toda aclaración recibida después de la fecha límite no se tomará en cuenta.

IO-10.I ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACION

La/El [**Hospital San Francisco**] podrá en cualquier momento antes del vencimiento del plazo para la presentación de ofertas, enmendar los documentos mediante la emisión de una enmienda.

Toda enmienda emitida formara parte integral de los documentos y deberá ser comunicada por escrito ya sea en físico o correo electrónico a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones.

Las enmiendas se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

La/El [Hospital San Francisco] podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

IO-11 EVALUACION DE OFERTAS

MÍNIMO DE OFERTAS:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **UNA (1) SOLA OFERTA**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de **LICITACION PRIVADA** suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

Las ofertas serán evaluadas de acuerdo a la siguiente rutina de fases acumulativas:¹

FASE I, VERIFICACIÓN LEGAL

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
La Garantía de Mantenimiento de Oferta asegura los intereses de [Hospital General San Francisco] (la especie de garantía es aceptable y la vigencia y el valor son suficientes)		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal		

Copia autenticada de RTN del oferente y Representante Legal..		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE. ²		

¹ Para efecto de evaluación, sino pasa la fase legal, ya sea un documento sustancial, según lo indicado en el Pliego de Condiciones no se deberá seguir evaluando ni pasar a la siguiente fase de evaluación.

² En el caso en que el oferente presente la constancia de estar inscrito en el Registro de Proveedores, no deberá presentar copia autenticada de escritura de constitución y sus reformas debidamente inscritas y notificadas, poder del representante legal del oferente, constancia de colegiación del oferente y copia autenticada de RTN del oferente, a menos que alguno de los datos haya cambiado y no haya sido reportado a la ONCAE.

La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Otros Documentos agregados por la institución		

FASE II, EVALUACIÓN FINANCIERA

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Demuestra acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos <i>[insertar el valor monetario en Lempiras que se utilizará como parámetro o línea de corte]</i>		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		
Autoriza que <i>[insertar nombre del órgano solicitante]</i> pueda verificar la documentación presentada		

FASE III, EVALUACIÓN TÉCNICA

Evaluación Técnica en Documentos: **[Los incorporara el ente contratante según lo solicitado previamente]. (CUANDO APLIQUE)**

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Presenta el original del Certificado de <i>[insertar detalle de los cumplimientos normativos obligatorios]</i>		
Aspecto evaluable en documentos técnicos del fabricante		
Muestra		

Los aspectos técnicos que no puedan ser verificados en la documentación emitida por el fabricante, entregada en la oferta, se considerarán no cumplidos y la oferta será descalificada.

FASE IV. EVALUACIÓN TÉCNICA FÍSICA: (CUANDO APLIQUE)

De la muestra de *[insertar detalle y tamaño mínimo de muestra requerida]*, *[insertar número de unidades que serán sometidas a ensayos]*, unidades serán sometidos cada uno de ellos a la siguiente batería secuencial de ensayos físicos:

Ensayo 1: *[insertar detalle de ensayo a realizar]*

Ensayo 2: *[insertar detalle de ensayo a realizar]*

Ensayo 3: *[insertar detalle de ensayo a realizar]*

Ensayo 4: *[insertar detalle de ensayo a realizar]*

Ensayo 5: *[insertar detalle de ensayo a realizar]*

Para superar esta fase, al menos *[insertar número de unidades]* de las *[insertar número de unidades]* unidades ensayadas no deberán presentar fallas y cumplir con la totalidad de la batería secuencial de ensayos físicos.

Los ensayos serán efectuados en presencia del comité de evaluación de las ofertas, bajo la veeduría técnica de *[Técnico]* y observación de la *[Responsable]*

Solamente las ofertas que superen estas fases pasarán a la siguiente Fase, las ofertas que no la superen serán descalificadas.

FASE V, EVALUACIÓN ECONÓMICA

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Se realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y se harán las correcciones correspondientes		
Se compararán los precios totales de las ofertas evaluadas y se ordenarán de la más baja evaluada a la más alta evaluada		

IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán validos los establecidos en letras, asimismo, en caso de que se admitieran ofertas por reglón o partida y hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerada valido el precio unitario.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente. quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

El valor y el plazo de la Garantía de Mantenimiento de Oferta no serán subsanables y lo establecido en el artículo 131 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO

La adjudicación del contrato se hará al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente **la oferta de precio más bajo** o se considere la más económica o ventajosa y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

IO-14 NOTIFICACION DE ADJUDICACION DEL CONTRATO

La resolución que emita el órgano responsable de la contratación adjudicando el contrato, será notificada a los oferentes y publicada, dejándose constancia en el expediente. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información.

- a) El nombre de la entidad
- b) Una descripción de las mercancías o servicios incluidos en el contrato
- c) El nombre del Oferente ganador
- d) El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

IO-15 FIRMA DE CONTRATO

Se procederá a la firma del contrato dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la notificación de la adjudicación, mismo que se formalizará mediante suscripción del documento correspondiente, entre la autoridad competente y quien ostente la Representación Legal del adjudicatario.

Antes de la firma del contrato, el oferente ganador deberá dentro de los ³insertar número de días³ calendario presentar los siguientes documentos:

- ***Constancia original de la Procuraduría General de la República, de no tener juicios pendientes con el Estado de Honduras.***

³ Para contratos bajo licitación pública LA LCE requiere treinta (30) días para la formalización del contrato

- *Original o copia autenticada de la solvencia vigente del oferente (Sistema de Administración de Rentas) Constancia de Solvencia Fiscal.*
- *Constancia de cumplir con el pago del salario mínimo y demás derechos laborales extendida por la Secretaria de Trabajo y Seguridad Social (aplica solo para Servicios de Seguridad y Limpieza, Circular No.CGG-2847-2016, Secretaría de Coordinación General de Gobierno)*
- *Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE (solo en caso de haber presentado constancia de estar en trámite en el momento de presentar la oferta)*
- *Constancia de solvencia por el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)*

[insertar listado de documentación adicional que debe ser presentada como requisito previo a la contratación]

Si el oferente no acepta la adjudicación, no firma el contrato o no presenta la documentación detallada dentro del plazo establecido, por causas que le fueren imputables a él, perderá todos los derechos adquiridos en la adjudicación y dará lugar a la ejecución de la Garantía de mantenimiento de la oferta. Se procederá a adjudicar el contrato al ofertante que haya presentado la segunda mejor oferta evaluada, la más baja y ventajosa y así sucesivamente.

SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION

CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

[Hospital San Francisco nombrará un Administrador del Contrato, quien será responsable de verificar la buena marcha y cumplimiento de las obligaciones contractuales, que entre sus funciones tendrá las siguientes:

- Emitir la Orden de Inicio;
- Dar seguimiento a las entregas parciales y final;
- Emitir las actas de recepción parcial y final;
- Documentar cualquier incumplimiento del Contratista.

CC-02 PLAZO CONTRACTUAL

El contrato estará vigente desde su otorgamiento hasta *[02 de octubre del 2023]*.

CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO

El contrato cesará en sus efectos, por la expiración del plazo contractual o por el cumplimiento del suministro.

CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

La entrega del suministro se hará en: *[El Almacén del Hospital San Francisco]*

CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

El suministro *[EQUIPO DE COMUNICACION]* se hará una sola entrega según cantidades descritas en Orden de Compra.

ESCOGER UNA DE LA DOS OPCIONES O AGREGAR LA QUE ESTIME CONVENIENTE

Entrega Total

CONCEPTO	PLAZO	CANTIDAD DE UNIDADES
CAMARAS DE VIDEO PARA EXTERIOR, ACCESO REMOTO, DISCO DURO DE 4TB, BIDIRECCIONAL, VISION NOCTURNA, KITS DVR	[Inmediatamente después de recibida la orden de compra o contrato debidamente firmada]	30
RADIO DE COMUNICACIÓN PORTATIL DURABLE Y COMPACTO, FACIL DE USAR, BATERIAS DE ALTA DURACION, CON MANOS LIBRES	[Inmediatamente después de recibida la orden de compra o contrato debidamente firmada]	24
TELEVISOR 32" 4K UHD	[Inmediatamente después de recibida la orden de compra o contrato debidamente firmada]	2
TELEVISOR 43" 4K UHD CON SU RESPECTIVOS SOPORTES DE PARED	[Inmediatamente después de recibida la orden de compra o contrato debidamente firmada]	2

En Lotes. (opcional)

LOTE	CONCEPTO	PLAZO	CANTIDAD DE UNIDADES
No	Descripción del suministro	[insertar número de días] días a partir de la Orden de Inicio	
No	Descripción del suministro	[[insertar número de días] días a partir de la Orden de Inicio	

Entregas Parciales. (opcional)

ENTREGA	CONCEPTO	PLAZO	CANTIDAD DE UNIDADES
---------	----------	-------	----------------------

1a	Descripción del suministro	[insertar número de días] días a partir de la Orden de Inicio	
2a	Descripción del suministro	[insertar número de días] días a partir de la Orden de Inicio	
3a	Descripción del suministro	[insertar número de días] días a partir de la Orden de Inicio	

Las entregas podrán anticiparse parcialmente, de acuerdo al requerimiento del Órgano Contratante y a las disponibilidades inmediatas del contratista, sin retrasar las fechas establecidas para completar cada entrega.

Las cantidades a entregarse podrán variar de acuerdo a las necesidades de **[Hospital San Francisco]**; bajo ninguna circunstancia **[El Hospital San Francisco]** estará en la obligación de pagar el precio del suministro que quedare pendiente de ser entregado a la finalización de la vigencia del presente contrato

CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION

Para las entregas del suministro, el contratista deberá coordinarse con el administrador del contrato, para programar el día y la hora de la recepción.

CC-07 GARANTÍAS

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

a) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

- El proveedor deberá presentar la Garantía de Cumplimiento de contrato al momento de suscribir el mismo.
- La Garantía de Cumplimiento del contrato deberá ser presentada en original.
- Valor: La garantía de cumplimiento del contrato deberá ser al menos, por el valor equivalente al quince por ciento (15%) de monto contractual.
- Vigencia: La garantía de cumplimiento del contrato deberá estar vigente hasta al menos treinta días posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia del contrato.

Esta garantía se incrementará en la misma proporción en que el valor del contrato llegase a aumentar.

b) GARANTIA DE BUEN SUMINISTRO (Cuando aplique)

- Plazo de presentación: **[5]** días hábiles después de la recepción final del suministro.

- Valor: La garantía de calidad sustituirá la garantía de cumplimiento del contrato cuyo monto será equivalente al cinco por ciento (5%) de monto contractual.
- Vigencia: *[90 días] contado a partir de la recepción final.*

c) CERTIFICADO DE GARANTÍA DE FABRICACIÓN DEL SUMINISTRO

- Plazo de presentación: *[5] días hábiles después de recibido en su totalidad el suministro a satisfacción.*
- Objeto: responder por reclamos por desperfectos de fábrica.
- Vigencia: *[12 meses] contado a partir de la recepción final.*

CC-08 FORMA DE PAGO

[El Hospital San Francisco] pagará en un plazo de **45** días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria de los documentos de cobro por las cantidades de *insertar cantidad y bien suministrado* entregados por el proveedor y debidamente recibidos a satisfacción.

CC-09 MULTAS

Cuando el contratista incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, se le impondrá el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad lo establecido en las vigentes Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República.

La multa diaria aplicable se fija en cero puntos treinta y seis por ciento (**0.36%**), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS

SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS

Índice de Formularios y Formatos

Formulario de Lista de Precios	1
Formulario de Información sobre el Oferente	1

Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio	1
Formulario de Presentación de la Oferta	1
Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad	1
Formulario de Declaración Jurada de Integridad	1
Formulario de Autorización del Fabricante	1
Formato de Contrato	1
Formato de Garantía de Mantenimiento de la oferta	1
Formato de Garantía de Cumplimiento	1
Formato de Garantía de Calidad	1
Formato de Garantía por anticipo	1
Aviso de licitación	1

Lista de Precios

	País del Comprador Honduras			Monedas de conformidad con la Ley del IO-09	Sub cláusula 09.4	Fecha: _____ LPN No: _____ Alternativa No: _____ Página N° _____ de _____		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
No. de Artículo	Descripción de los Bienes	Fecha de entrega	Cantidad y unidad física	Precio Unitario entregado en [indicar lugar de destino convenido] de cada artículo	Precio Total por cada artículo (Col. 4x5)	Lugar del Destino Final	Impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo	Precio Total por artículo (Col. 6+8)
[indicar No. de Artículo]	[indicar nombre de los Bienes]	[indicar la fecha de entrega ofertada]	[indicar el número de unidades a proveer y el nombre de la unidad física de medida]	[indicar precio unitario]	[indicar precio total por cada artículo]	[indicar el lugar de destino convenido, según la CC-04 Lugar de Entrega del Suministro]	[indicar impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el contrato es adjudicado]	[indicar precio total por artículo]
							Precio Total	

Formulario de Información sobre el Oferente

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

Fecha: [indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: [indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse [indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad o país donde intenta constituirse o incorporarse]
4. Año de constitución o incorporación del Oferente: [indicar el año de constitución o incorporación del Oferente]
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado: [indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado] Números de teléfono y facsímil: [indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado] Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: [marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]
<input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.
<input type="checkbox"/> Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.
<input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio (Cuando Aplique)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: [Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página [] de [] páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio [indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio [indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: [indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: [Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio] Números de teléfono y facsímil: [[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección de correo electrónico: [[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]
7. Copias adjuntas de documentos originales de: [marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos] † Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. † Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

Formulario de Presentación de la Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones a este formulario ni se aceptarán substituciones.]

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

LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Llamado a Licitación No.: [indicar el No. del Llamado]

Alternativa No. [indicar el número de identificación si esta es una oferta alternativa]

A: [nombre completo y dirección del Comprador]

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

(a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluso sus Enmiendas Nos. [indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda];

(b) Ofrecemos proveer los siguientes Bienes y Servicios de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas establecido en la Lista de Requerimientos: [indicar una descripción breve de los bienes y servicios];

(c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el rubro (d) a continuación es: [indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las diferentes cifras en las monedas respectivas];

Nº	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	CAMARAS DE VIDEO PARA EXTERIOR, ACCESO REMOTO, DISCO DURO DE 4TB, BIDIRECCIONAL, VISION NOCTURNA, KITS DVR	30	C/U		
2	RADIO DE COMUNICACIÓN PORTATIL DURABLE Y COMPACTO, FACIL DE USAR, BATERIAS DE ALTA DURACION, CON MANOS LIBRES	24	C/U		
3	TELEVISOR 32" 4K UHD	2	C/U		
4	TELEVISOR 43" 4K UHD CON SOPORTE PARA PARED	2	C/U		
				OFERTA TOTAL	

Los precios deberán presentarse en lempiras y únicamente con dos decimales.

El valor de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes

(d) Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:

Descuentos. Si nuestra oferta es aceptada, los siguientes descuentos serán aplicables: [detallar cada descuento ofrecido y el artículo específico en la Lista de Bienes al que aplica el descuento].

Metodología y Aplicación de los Descuentos. Los descuentos se aplicarán de acuerdo a la

siguiente metodología: *[Detallar la metodología que se aplicará a los descuentos];*

- (e) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula IO-06, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la cláusula IO-05. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;
- (f) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la Cláusula CC-07 de las condiciones de contratación;
- (g) La nacionalidad del oferente es: *[indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es un Consorcio]*
- (h) Las siguientes comisiones, gratificaciones u honorarios han sido pagados o serán pagados en relación con el proceso de esta licitación o ejecución del Contrato: *[indicar el nombre completo de cada receptor, su dirección completa, la razón por la cual se pagó cada comisión o gratificación y la cantidad y moneda de cada dicha comisión o gratificación]*

Nombre del Receptor	Dirección	Concepto	Monto

(Si no han sido pagadas o no serán pagadas, indicar “ninguna”).)

- (i) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.
- (j) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra oferta que reciban.

Firma: *[indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican]* En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: *[indicar el nombre completo del Oferente]*

El día _____ del mes _____ del año _____ *[indicar la fecha de la firma]*

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de (indicar el nombre de la empresa oferente/ En caso de Consorcio indicar el nombre de las empresas que lo integran), por la presente HAGO DECLARACION JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendido en ninguna de la prohibiciones o inhabilidades a que se refiere los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Municipio de _____, Departamento de _____, a los ____ días del mes del año _____.

Firma y Sello _____

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Formulario Declaración Jurada de Integridad

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de _____, por la presente **HAGO DECLARACION JURADA DE INTEGRIDAD:** Que mi persona y mi representada se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCION: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSION: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado, lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCION: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coersiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concursos.

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentren impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad _____ municipio de _____, Departamento de _____ a los _____, días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Contrato (opcional)

ESTE CONTRATO es celebrado

El día [20] de [indicar: abril] de [indicar: 2023].

ENTRE

- (1) [EL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO], una [Secretaría de Salud del Gobierno de Honduras,] y físicamente ubicada en [Barrio el Campo, Juticalpa, Olancho] (en adelante denominado “el Comprador”), y
- (2) [indicar el nombre del Proveedor, Datos de Registro y Dirección] (en adelante denominada “el Proveedor”).

POR CUANTO el Comprador ha llamado a licitación respecto de ciertos Bienes, [Productos de Papel y Cartón] y ha aceptado una oferta del Proveedor para el suministro de dichos Bienes por la suma de [indicar el Precio del Contrato expresado en palabras y en cifras] (en adelante denominado “Precio del Contrato”).

ESTE CONTRATO ESTIPULA LO SIGUIENTE:

1. En este Contrato las palabras y expresiones tendrán el mismo significado que se les asigne en el documento de licitaciones.
2. Los siguientes documentos constituyen el Contrato entre el Comprador y el Proveedor, y serán leídos e interpretados como parte integral del Contrato:
 - (a) Este Contrato;
 - (b) Las Condiciones Especiales del Contrato
 - (c) Las Condiciones Generales del Contrato;
 - (d) Los Requerimientos Técnicos (incluyendo la Lista de Requisitos y las Especificaciones Técnicas);
 - (e) La oferta del Proveedor y las Listas de Precios originales;
 - (f) La notificación de Adjudicación del Contrato emitida por el Comprador.
 - (g) [Agregar aquí cualquier otro(s) documento(s)]

3. Este Contrato prevalecerá sobre todos los otros documentos contractuales. En caso de alguna discrepancia o inconsistencia entre los documentos del Contrato, los documentos prevalecerán en el orden enunciado anteriormente.
4. En consideración a los pagos que el Comprador hará al Proveedor conforme a lo estipulado en este Contrato, el Proveedor se compromete a proveer los Bienes y Servicios al Comprador y a subsanar los defectos de éstos de conformidad en todo respecto con las disposiciones del Contrato.
1. El Comprador se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en el Contrato en el plazo y en la forma prescritos en éste.

CLÁUSULA DE INTEGRIDAD. Las Partes, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del Estado de Derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente a:

- 1.- Mantener el más alto nivel de conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la República, así como los valores de: INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECIÓN CON LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE MANEJAMOS, ABSTENIÉndonos DE DAR DECLARACIONES PÚBLICAS SOBRE LA MISMA.
- 2.- Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajo los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones públicas establecidos en la Ley de Contratación del Estado, tales como: transparencia, igualdad y libre competencia.
- 3.- Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona que actúe debidamente autorizada en nuestro nombre y representación y que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no, realizar: a) Prácticas Corruptivas: entendiendo estas como aquellas en la que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte; b) Prácticas Colusorias: entendiendo estas como aquellas en las que denoten, sugieran o demuestren que existe un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes y uno o varios terceros, realizado con la intención de alcanzar un propósito inadecuado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de la otra parte.
- 4.- Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que durante el proceso de contratación o adquisición causa de este Contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por el suministro de información inconsistente, imprecisa o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato.
- 5.- Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tenga acceso por razón del Contrato, y no proporcionarla ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos.
- 6.- Aceptar las consecuencias a que hubiere lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Cláusula por Tribunal competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la que se incurra.
- 7.- Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados, del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de

2. responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a los subcontratistas con los cuales el Contratista o Consultor contrate, así como a los socios, asociados, ejecutivos y

trabajadores de aquellos. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará Lugar: a.- De parte del Contratista o Consultor: i. A la inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieren deducírsele. ii. A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta Cláusula, de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas del régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. b. De parte del Contratante: i. A la eliminación definitiva (del Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevare para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación. ii. A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiere lugar. -

3. **CLAUSULA: RECORTE PRESUPUESTARIO.** En todo contrato financiado con fondos externos, la suspensión o cancelación del préstamo o donación, puede dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del estado, que al pago correspondiente a las obras o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato. En caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país, la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato.

4. **CLAUSULA: GARANTÍA DE LOS BIENES**

- 4.1. El Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados en virtud del Contrato son nuevos, sin uso, del modelo más reciente o actual e incorporan todas las mejoras recientes en cuanto a diseño y materiales, a menos que el Contrato disponga otra cosa.
- 4.2. De conformidad con la cláusula CC-07 de las Condiciones de Contratación, el Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados estarán libres de defectos derivados de actos y omisiones que éste hubiese incurrido, o derivados del diseño, materiales o manufactura, durante el uso normal de los bienes en las condiciones que imperen en el país de destino final.
- 4.3. La garantía permanecerá vigente durante el período cuya fecha de terminación sea establecida en la cláusula CC-07 de las Condiciones de Contratación.
- 4.4. El Comprador comunicará al Proveedor la naturaleza de los defectos y proporcionará toda la evidencia disponible, inmediatamente después de haberlos descubierto. El Comprador otorgará al Proveedor facilidades razonables para inspeccionar tales defectos.
- 4.5. Tan pronto reciba el Proveedor dicha comunicación, y dentro del plazo establecido en los Pliegos de Condiciones, deberá reparar o reemplazar de forma expedita los Bienes defectuosos, o sus partes sin ningún costo para el Comprador.
- 4.6. Si el Proveedor después de haber sido notificado, no cumple con corregir los defectos dentro del plazo establecido, el Comprador, dentro de un tiempo razonable, podrá proceder a tomar las medidas necesarias para remediar la situación, por cuenta y riesgo

del Proveedor y sin perjuicio de otros derechos que el Comprador pueda ejercer contra el Proveedor en virtud del Contrato.

EN TESTIMONIO de lo cual las partes han suscrito el presente Contrato de conformidad con la Ley de Contratación del Estado de la República de Honduras, en el día, mes y año antes indicados.

Por y en nombre del Comprador

Firmado: [indicar firma] |

en capacidad de [indicar el título u otra designación apropiada]

Por y en nombre del Proveedor

Firmado: [indicar la(s) firma(s) del (los) representante(s) autorizado(s) del Proveedor] |

en capacidad de [indicar el título u otra designación apropiada] |

Autorización del Fabricante

(Cuando aplique)

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

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Alternativa No.: *[indicar el No. de identificación si esta es una oferta por una alternativa]*

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

POR CUANTO

Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el solo propósito de suministrar los siguientes Bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente negociar y firmar el Contrato.

Por este medio extendemos nuestro aval y garantiza, conforme a los pliegos de condiciones, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____
[firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

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

Cargo: *[indicar cargo]*

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

Fechado en el día _____ de _____ de 200__ *[fecha de la firma]*

FORMATO GARANTIA MANTENIMIENTO DE OFERTA

NOMBRE DE ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA

DE MANTENIMIENTO DE OFERTA N° _____

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO:

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, mantendrá la **OFERTA**, presentada en la licitación

SUMA AFIANZADA/GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR TOTAL DE LA MISMA, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL (BENEFICIARIO) ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO. PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

Se entenderá por el incumplimiento si el Afianzado/Garantizado:

5. Retira su oferta durante el período de validez de la misma.
6. No acepta la corrección de los errores (si los hubiere) del Precio de la Oferta.
7. Si después de haber sido notificado de la aceptación de su Oferta por el Contratante durante el período de validez de la misma, no firma o rehúsa firmar el Contrato, o se rehúsa a presentar la Garantía de Cumplimiento.
8. Cualquier otra condición estipulada en el pliego de condiciones.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

FORMATO GARANTIA DE CUMPLIMIENTO
ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “_____” ubicado en _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA **De:** _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

FORMATO GARANTIA DE CALIDAD⁴
ASEGURADORA / BANCO

**GARANTIA / FIANZA
DE CALIDAD:**

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar
la **calidad DE SUMINISTRO** del Proyecto: “ _____ ” ubicado en
_____. Construido/entregado por el

Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

"LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio
_____, a los _____ del mes de _____ del año _____

FIRMA AUTORIZADA

⁴ La Garantía de Calidad deberá solicitarse cuando se requiera según la naturaleza de los bienes.

FORMATO [GARANTIA/FIANZA] POR ANTICIPO
[NOMBRE DE ASEGURADORA/BANCO]

[GARANTIA / FIANZA] DE ANTICIPO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

[Garantía/Fianza] a favor de *[indicar el nombre de la institución a favor de la cual se extiende la garantía]*, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, invertirá el monto del **ANTICIPO** recibido del Beneficiario, de conformidad con los términos del contrato firmado al efecto entre el Afianzado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “_____” ubicado en _____.
Dicho contrato en lo procedente se considerará como parte de la presente póliza.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO RESULTANTE DE LA LIQUIDACIÓN DEL ANTICIPO OTORGADO A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente *[Fianza/Garantía]*, en la ciudad de _____ Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

Aviso de Licitación Privada

República de Honduras

[Hospital San Francisco]

[Licitación Privada]

[No. 13-003-2023]

1. El *[Hospital San Francisco]* invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Privada Nacional No. *[13-003-2023]* a presentar ofertas selladas para *(EQUIPO DE COMUNICACIÓN)*
2. El financiamiento para la realización del presente proceso proviene -de *[TESORO NACIONAL]*.
3. La licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Privada Nacional (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación, mediante solicitud escrita a *[Hospital San Francisco; Ulises Fiallos 2785-2684 Administrador]* en la dirección indicada al final de este Llamado, de *[8:00 am a 4:00pm]* previo el pago de la cantidad no reembolsable de *[L. 0.00]*. Los documentos de la licitación también podrán ser examinados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras”, (www.honduscompras.gob.hn).
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección *[Oficina de Administración]* a más tardar a las *[9:45 am, 08 de agosto]*. Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia del Comité del Compras, a las *[10:00 am el 08 de agosto del 2023]*. **Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.**

[Barrio el Campo, Juticalpa Olancho 21 de julio del 2023]

Ulises Marlon Fiallos

Administrador

Aviso de Licitación Privada

República de Honduras



[Hospital San Francisco]

[Licitación Privada]

[No. 13-003-2023]

1. El *[Hospital San Francisco]* invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Privada Nacional No. *[13-003-2023]* a presentar ofertas selladas para **(EQUIPO DE COMUNICACIÓN)**
2. El financiamiento para la realización del presente proceso proviene -de *[TESORO NACIONAL]*.
3. La licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Privada Nacional (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación, mediante solicitud escrita a *[Hospital San Francisco; Ulises Fiallos 2785-2684 Administrador]* en la dirección indicada al final de este Llamado, de *[8:00 am a 4:00pm]* previo el pago de la cantidad no reembolsable de *[L. 0.00]*. Los documentos de la licitación también podrán ser examinados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras", (www.honduscompras.gob.hn).
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección *[Oficina de Administración]* a más tardar a las *[9:45 am, 08 de agosto]*. Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia del Comité del Compras, a las *[10:00 am el 08 de agosto del 2023]*. Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una **Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.**

[Barrio el Campo, Juticalpa Olancho 21 de julio del 2023]


Ulises Marlon Fiallos
Administrador




CARTA DE INVITACIÓN A PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN PRIVADA



Lugar: Col. Morazan, San Lorenzo Valle

Cotización CD-009-2023-HSL
Pedido UE-006-2023

Señor/ Empresa:

RTN:

Dirección del Proveedor:

Fecha: 21/7/2023

Hospital San Lorenzo, le invita a presentar su oferta para la adquisición de los Bienes y Servicios según las especificaciones adjuntas en el Formato.

Dicha Oferta y consultas deberán presentarse por escrito y en papel membretado propio de la empresa con sus datos generales, Ofinas de logistica y suministros de Hospital San Lorenzo y deberá tomarse en cuenta lo siguiente:

- I. La fecha máxima de entrega de las ofertas es el día 08 de Agosto del 2023 a mas tardar a (2:00 pm).
- II. El valor de su oferta deberá mantenerse vigente por lo menos _ 30 _ días, y colocar dicha vigencia en su cotizacion
- III. El oferente deberá entregar el bien en el momento de la compra.
- IV. El incumplimiento de la programación de entrega de los bienes sin justificación previa por parte del proveedor, acarreará una multa del 0.36% del monto adjudicado por cada día de retraso en relación del monto total del saldo del contrato. (Artículo # 88) D.P.G
- V. El monto total de la orden de compra se pagará dentro de los cuarenta y cinco días (45) siguientes a la presentación de una solicitud de pago, acompañada con una acta de recepción Final, que indique que el bien ha sido completamente a satisfacción.
- VI. Su oferta deberá venir en sobre sellado y debe contener firma y sello de la empresa.

Por este medio solicitamos cotizar los siguientes bienes y/o servicios descritos a continuación, de tal manera anexar su cotización en papel membretado propio de la empresa , la cual deberá tener todos los datos generales de la misma, así como código CAI.

No.	Objeto de Gasto	Cantidad	Unidad Medida	Descripción
1	39520	2000	C/u	Microtubo Pediatrico tapon morado EDTA k3 1 ml
2	39520	800	C/u	Microtubo Pediatrico tapon celeste con citrato de sodio al 3.2% 1 ml
3	39520	1000	C/u	Microtubo pediatrico tapon rojo sin aditivo, 1 ml
4	39520	2000	Caja	Bolsa recolectora de sangre con CPDA 1, CPDA 2 doble 450 ml
5	39520	20	Caja	Aplicadores de madera sin algodón 148mm x 2.2 mm, paquete de1000 pcs, caja de 72 docenas
6	39520	24,000	C/u	Tubo vacutainer tapon morado 13 X 75 de polipropileno con EDTA K1 para 3ml de muestra
7	39520	12800	C/u	Tubovacutainer de polipropileno tapon celeste 13x75 mm, 3.2% de citrato de sodio, para 3.5 ml de muestra
8	39520	22400	C/u	Tubo vacutainer tapon rojo sin aditivo 13 x 100 mm para 6 ml de muestra, polipropileno
9	39520	2	Bolsa	Tubo tuca para Equipo CM-250 quimica sanguinea, bolsa de 100 unidades

10	39520	500	C/u	Placas petri 90mm x 15 mm
11	39520	2	Frasco	Capilares para microhematocrito 500 unidades
12	39520	2	Galon	Acetona pura grado reactivo
13	39520	500	C/u	Detergente para examen automatizado de Hemograma frasco de 20 litros
14	39520	10	Bolsa	Proteina C reactiva cuantificada prueba rapida mas equipo lector automatizado
15	39520	20	Bolsa	Reactivo para hemocultivo de adultos
16	39520	2	caja	Reactivo para hemocultivo Pediatrico
17	39520	30	Caja	Prueba rapida de Troponina I
18	39520	20	Caja	Disco reactivo de Amoxicilina/clavulanico vial de 50 discos
19	39520	10	Caja	Disco reactivo de Ampicilina/sulbactan vial de 50 discos
20	39520	15	C/u	Disco reactivo de Acido Nalidixico vial de 50 discos

NOTA IMPORTE: Señor proveedor, le agradecemos escribir los datos que se solicitan; ya que si usted es seleccionado para dicha oferta ,no tenga problema alguna para reclamar su pago. **No deberá presentar alteraciones tales como: Borrones, Remarcados y Tachaduras.**

Lugar de Entrega:

OFICINA DE LOGISTICA Y SUMINISTROS

Solicitado Por :

HOSPITAL SAN LORENZO

Firma y Sello



Fecha: 21/7/2023

ENMIENDA No. 01 DEL PROCESO CD-09-2023- HSL.

El Hospital San Lorenzo por este medio notifica a las empresas que adquirieron los Pliegos de Condiciones para Contratación Directa **No. CD-09-2023-HSL "ADQUISICION DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA LABORATORIO, PARA HOSPITAL SAN LORENZO"**, que en aplicación al Art 38 de la Ley de Contratación del Estado y Artículo 105 del Reglamento de la misma Ley, se modifica lo siguiente:

PRIMERO: Se corrige en la página 18

II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Se corrige en el ítem 4, la unidad de medida que por error se colocó caja, lo correcto es unidad

4	Bolsa recolectora de sangre con CPDA 1, CPDA 2 doble 450 ml	Unidad	2000			
---	---	--------	------	--	--	--

SEGUNDO: Se adjunta Pliego de licitaciones corregido.

San Lorenzo, Valle 26 de Julio del 2023


LIC. DIDIER NUÑEZ
ADMINISTRADOR

HOSPITAL SAN LORENZO



DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



HOSPITAL SAN LORENZO **CONTRATACIÓN DIRECTA** NUMERO CD- 09-2023- HSL

*“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA
LABORATORIO, PARA HOSPITAL SAN LORENZO.”*

Fuente de Financiamiento
Tesoro Nacional

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Tegucigalpa, Honduras C.A.
JULIO 2023

AVISO

El Hospital San Lorenzo cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **09-2023-HSL** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA LABORATORIO PARA HOSPITAL SAN LORENZO,"** a ser financiado con Fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el, **depto. de logística y suministros ubicados en las oficinas administrativas**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el **Martes 08 de Agosto del año, hasta las 02:00 p.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de **de logística y suministros ubicados en las oficinas administrativas, Hospital San Lorenzo, Colonia Morazán 2 cuadras abajo del Hotel Morazán**, San Lorenzo, Valle. Correo electrónico kflores@hospitalсанlorenzo.org, Teléfono 3294-5244 / 3197-4666

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

San Lorenzo, Valle, a los 21 días del mes de julio del año 2023.

DIDIER JOSUE NUÑES MARTINEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SAN LORENZO

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza la **HOSPITAL SAN LORENZO (HSL)**, para la **“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA LABORAORIO, PARA HOSPITAL SAN LORENZO”** financiados con Fondos nacionales.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato**.

El precio de los Instrumental y material para laboratorio debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los material para laboratorio ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre la Hospital San Lorenzo y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consortio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consortio. Si el Proveedor es un Consortio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consortio. La composición o constitución del Consortio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:**2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL**

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa,

debidamente inscrito en el Registro Mercantil.

3. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
4. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
5. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
6. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta...”* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1, 2, 3,4 y 5).**
7. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
8. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
9. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que Hospital San Lorenzo pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por Hospital San Lorenzo.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes al Hospital San Lorenzo en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será en forma parcial una primera entrega equivalente al cuarenta por ciento (40%) de manera inmediata después de la notificación de la Resolución de Adjudicación, la segunda entrega equivalente al treinta por ciento (30%) a sesenta (60) días después de notificada la Resolución de Adjudicación y la tercera y última entrega equivalente al treinta por ciento (30%) a ciento veinte (120) días después de notificada la Resolución de Adjudicación.

3.02 Control de Calidad

El Hospital San Lorenzo podrá solicitar que, los material para laboratorio recibidos en el Almacén de Hospital San Lorenzo, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, tomando muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario

3.03 **Idioma de los Documentos**

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. **PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS**

4.01 **Plazo de presentación de las Ofertas:**

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de CINCO (05) DÍAS HÁBILES, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 **Errores u Omisiones Subsanables:**

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.03 **Forma de Presentación de la Oferta:**

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y una **Copia resaltando la copia y original y deberá presentar también la lista de precio de manera digital, editable en Excel en CD o USB, La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo**, en su correspondiente sobre

debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

**Hospital San Lorenzo
(HSL).**

**Atención Departamento de Logística y suministro (HSL),
Col. Morazán, 2 cuadras abajo del hotel Morazán, San
Lorenzo, Valle, Honduras, C.A.
Teléfono: 3294-5244 / 3197-4666
E-Mail. kelizabethflores83@gmail.com**

Esquina Superior Izquierda: **Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda: **No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:**

Esquina Superior Derecha: **Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Departamento De Logística y Suministro (HSL)
Martes 08 agosto a las 02:00 p.m.**

Proceso No. CD -09-2023-HSL

**"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA LABORATORIO
PARA HOSPITAL SAN LORENZO"**

4.04. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Logística y Suministros (HSL)**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Logística y suministros, mediante correo electrónico **kelizabethflores83@gmail.com** o en su defecto por escrito a la Gerencia Administrativa adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente dmartinez@hospitalsanlorenzo.org con el Lic. Didier Núñez hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

HOSPITAL SAN LORENZO, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **HOSPITAL SAN LORENZO**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

HOSPITAL SAN LORENZO, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurran circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Auténtica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en

blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

EL HSL, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **EL HSL** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **EL HSL en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

El Hospital San Lorenzo, podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para

obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

EL HSL, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén de Hospital San Lorenzo, localizado en el Hospital San Lorenzo, en la Colonia Morazán 2 cuabras abajo del Hotel Morazán, San Lorenzo, Valle, Honduras.

Cuando EL HSL requiera la entrega de productos en las diferentes Regiones Sanitarias y Hospitales será determinada en los Pliegos de Condiciones y el Contrato.

8.09 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **EL HSL** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas

evidencias. Teniendo un plazo de dos (2) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. - La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **EL HSL**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

La Secretaria de Salud, pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria el instrumental de Laboratorio, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacén Central, o Almacén Regional o Almacén de Hospitales, será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**1.01 Presentación de Muestras:**

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **obligatorio sin devolución alguna al oferente** en físico no fotografía, con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para el Hospital San Lorenzo.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA LABORATORIO"**

A continuación, se detallarán los lotes de y especificaciones técnicas necesarias para el ítem de no contar con existencia de un ítem colocar NO HAY:

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	ISV	PRECIO TOTAL
1	Microtubo pediátrico tapón morado EDTA k3 1 ml	C/u	2000	NO HAY	NO HAY	NO HAY
2	Microtubo pediátrico tapón celeste con citrato de sodio al 3.2% 1 ml	C/u	800			
3	Microtubo pediátrico tapón rojo sin aditivo, 1 ml	C/u	1000			
4	Bolsa recolectora de sangre con CPDA 1, CPDA 2 doble 450 ml	Caja	2000			

5	Aplicadores de madera sin algodón 148mm x 2.2 mm, paquete de 1000 pcs, caja de 72 docenas	Caja	20			
6	Tubo vacutainer tapón morado 13 X 75 de polipropileno con EDTA K1 para 3ml de muestra	C/u	24,000			
7	Tubo vacutainer de polipropileno tapón celeste 13x75 mm, 3.2% de citrato de sodio, para 3.5 ml de muestra	C/u	12800			
8	Tubo vacutainer tapón rojo sin aditivo 13 x 100 mm para 6 ml de muestra, polipropileno	C/u	22400			
9	Tubo tuca para Equipo CM-250 química sanguínea, bolsa de 100 unidades	Bolsa	2			
10	Placas petri 90mm x 15 mm	C/u	500			
11	Capilares para micro hematocrito 500 unidades	Frasco	2			
12	Acetona pura grado reactivo	Galón	2			

13	Detergente para examen automatizado de Hemograma frasco de 20 litros	C/u	500			
14	proteína C reactiva cuantificada prueba rápida mas equipo lector automatizado	Bolsa	10			
15	Reactivo para hemocultivo de adultos	Bolsa	20			
16	Reactivo para hemocultivo pediátrico	caja	2			
17	Prueba rápida de Troponina I	Caja	30			
18	Disco reactivo de Amoxicilina/clavulanico vial de 50 discos	Caja	20			
19	Disco reactivo de Ampicilina/sulbactan vial de 50 discos	Caja	10			
20	Disco reactivo de Ácido Nalidixico vial de 50 discos	C/u	15			

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN**10.01 Evaluación Legal:**

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- 1. EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- 2. EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a)** Formulario de Presentación de la Oferta.
- b)** Formulario de Oferta por Ítem o Bloque
- c)** Formulario de Lista de Precios
- d)** Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e)** Formulario de Información sobre el Oferente.
- f)** Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g)** Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h)** Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i)** Formato del Contrato
- j)** Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k)** Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

HOSPITAL SAN LORENZO

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-09-2023-HSL

"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA LABORATORIO PARA HOSPITAL SAN LORENZO"

Derecha: "NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA"

Señores: HOSPITAL SAN LORENZO:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -09-2023-HSL, de conformidad con la misma, ofrezco _____ suministrar _____ el ítem _____ o el bloque siguientes: _____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del Hospital San Lorenzo, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____
Días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA
FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-09-2023-HSL

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,
Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.
PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.
PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.
PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.
- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de

_____, Departamento dea los____,
días del mes de_____del año_____.

FIRMA Y SELLO

(En caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1.	Nombre jurídico del Oferente:
2.	Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:
3.	País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:
4.	Año de constitución o incorporación del Oferente:
5.	Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:
6.	Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]</i>
7.	Se adjuntan copias de los documentos originales de: <i>[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]</i> <input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. <input type="checkbox"/> Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberán completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: *[Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]*
CD-09-2023-HSL: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentosadjuntos]*

¶ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09.

¶ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZOActa de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa_____, Constitución de la Sociedad_____
_____, Autorizada por el Notario_____, el _____ de
_____ del año_____, inscrita en el Registro
de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número_____ tomo_____, No.
_____ de Escritura Pública_____ del representante_____ legal de
_____ la Sociedad__o Empresa,_____ autorizada por el Notario_____ el
_____ de_____ del año_____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula_____ número _____ asiento No.
_____.

Tipo o Número de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que Hospital San Lorenzo (HSL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar_____ el día _ del mes ____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran] __, por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- **Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).**

FORMATO DE CONTRATO

CONTRATO DE ADQUISICION DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA LABORATORIO CONTRATACION DIRECTA No. CD -09-2023-HSL PARA HOSPITAL SAN LORENZO No. XXXXX-2023-HSL

Nosotros, **DIDIER JOSUE NUÑEZ**, mayor de edad, soltero, hondureño, Licenciado en informática, con Documento Nacional de Identificación número 1701-1998-00938, y de este domicilio, actuando en mi condición de **ADMINISTRADOR DE HOSPITAL SAN LORENZO (HSL)**"; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 10897-2022 de fecha 24 junio de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **HOSPITAL SAN LORENZO y XXXXXXXXX**. Con **DNI XXXXXXXXXXXX**, (*Profesión*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE XXXXXXXXXXXXX PARA HOSPITAL SAN LORENZO** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se regirá conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de instrumental y material de laboratorio, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es el Hospital San Lorenzo (HSL)", quien sometió la compra de instrumental y material para Laboratorio al proceso de compra denominado Contratación Directa No. CD -09-2023-HSL sometió la "**ADQUISICIÓN XXXXXXXXXXXXX PARA HOSPITAL SAN LORENZO**". **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** que tiene por objeto la **ENTREGA DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA DE LABORATORIO**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-09-2023-HSL; y dichos materiales (Productos de laboratorio) deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, del instrumental y material para Laboratorio objeto de este suministro a favor del HOSPITAL SAN LORENZO de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega

correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de **XXXXXXXXXXXXX (L XXXXXXXXXXXXXXXX)**, afectando la estructura presupuestaria siguiente: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXx**.

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-09-2023-HSL; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No.xxxxx-2023-HSL; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén, del Hospital San Lorenzo ubicado en Col. Morazán, 2 cuadras abajo del Hotel Morazán, San Lorenzo, Valle

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones del Hospital San Lorenzo, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; EL HOSPITAL SAN LORENZO deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA SECRETARIA DE SALUD pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los instrumental y material para laboratorio y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la SECRETARÍA DE SALUD en moneda nacional (Lempira). LA SECRETARIA DE SALUD podrá pagar a EL PROVEEDOR cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del ANMI o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a LA SECRETARIA DE SALUD y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la SECRETARÍA DE SALUD el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del ANMI o Establecimiento de Salud Receptor.-

CLAUSULA DÉCIMA PRIMERA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a **LA SECRETARIA DE SALUD** podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil del material a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. **LA SECRETARIA DE SALUD** o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los instrumental para laboratorio y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. **LA SECRETARIA DE SALUD** notificara oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) **LA SECRETARIA DE SALUD**, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre **LA SECRETARIA DE SALUD** el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos Reactivo si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para HOSPITAL SAN LORENZO, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los materiales de Laboratorio es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a HOSPITAL SAN LORENZO el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que el HOSPITAL SAN LORENZO comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: “Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento del Hospital San Lorenzo, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento”, sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. EL

HOSPITAL SAN LORENZO solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar AL HOSPITAL SAN LORENZO que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-09-2023-HSL **"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA LABORATORIO PARA HOSPITAL SAN LORENZO"**, por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad. -

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre **"EL PROVEEDOR"** y **HOSPITAL SAN LORENZO**, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA OCTAVA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) **"EL COMPRADOR"** Col. Morazan 2 cuadras debajo de Hotel Morazan, San Lorenz, Valle, Honduras, C. A. Teléfono 3394-5779 **"EL PROVEEDOR"** XXXXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA DECIMA NOVENA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye acaso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiéndose como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de Fondos nacionales que se efectúe por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o

de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA TERCERA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

LIC. DIDIER JOSUE NUÑEZ MARTINEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SAN LORENZO
"EL COMPRADOR"

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXXX
"EL PROVEEDOR"

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de HOSPITAL SAN LORENZO **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO**

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor del Hospital San Lorenzo **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

AVISO

El Hospital San Lorenzo cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **09-2023-HSL** y presentar Oferta para la “**ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA LABORATORIO PARA HOSPITAL SAN LORENZO,**” a ser financiado con Fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” www.honduscompras.gob.hn o retirado en el, ***depto. de logística y suministros ubicados en las oficinas administrativas***, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el ***Martes 08 de Agosto del año, hasta las 02:00 p.m.,*** hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de ***de logística y suministros ubicados en las oficinas administrativas, Hospital San Lorenzo, Colonia Morazán 2 cuadras abajo del Hotel Morazán,*** San Lorenzo, Valle. Correo electrónico kflores@hospitalсанlorenzo.org, Teléfono 3294-5244 / 3197-4666

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

San Lorenzo, Valle, a los 21 días del mes de julio del año 2023.

DIDIER JOSUE NUÑES MARTINEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SAN LORENZO

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



REGION DE SALUD DE VALLE N°17 CONTRATACIÓN DIRECTA NUMERO CD- 03-2023- RSV17

“OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO.”

Fuente de Financiamiento
Crédito Externos

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Nacaome Valle, Honduras C.A.
Julio 2023

AVISO

La Región de Salud de Valle cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-03-2023-RSV17** y presentar Oferta para la **“OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO,”** a ser financiado con crédito externo.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras” www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Administración de la Región de Salud de Valle**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 11 de Agosto, hasta las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras, en las oficina de Administración de la región de salud de valle, ubicado en Nacaome barrió las brisas del sur contiguo al policlínico Nacaome, correo electrónico pl951361@gmail.com teléfono **3262-6400**.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Nacaome Valle, a los 28 días del mes de Julio del año 2023.

**ADMINISTRADOR
REGION DE SALUD DE VALLE**

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza la **REGION DE SALUD DE VALLE (RSV)**, para la "OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO" financiados con Crédito Externos.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz "grafito". El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio de los medicamentos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los medicamentos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre la Región de Salud de Valle y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:**2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL**

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.

6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.

7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**

8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.

10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras” y cualquier corrección, modificación o ampliación, con el sello de recibido de ARSA. No se aceptarán constancias emitidas por otra Institución. Será objeto de descalificación el ítem que presente un Registro Sanitario vencido. ***En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato***

11. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

12. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por SESAL.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, **solicitándose no alterar su forma.**
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si "El Oferente" no presenta el "Formulario de Lista de Precios" se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes a la Secretaría de Salud en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será en forma parcial una primera entrega equivalente al veinte por ciento (70%) de manera inmediata después de la notificación de la Resolución de Adjudicación, la segunda entrega equivalente al treinta por ciento (30%) a treinta (30) días después de notificada la Resolución de Adjudicación.

3.02 Control de Calidad

El Región de Salud de Valle podrá solicitar que, a los Materiales quirúrgicos recibidos en el Almacén Regional ubicado en Nacaome, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, tomando muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario.

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de Diez **(10) DÍAS HÁBILES**, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

La Región de Salud de Valle, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, **solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque**. En caso de que estos no coincidan se tomaran como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 **Forma de Presentación de la Oferta:**

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en CD o USB**. *La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo*, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

**Región de Salud de Valle.
(RSV).**

**Atención Oficina de Administración de Región de Salud,
Barrió Brisas del Sur contiguo al policlínico Nacaome,
Departamento de Valle Honduras, C.A.
Teléfono: 3262-6400 / 2795-5444
E-Mail pl951361@gmail.com**

Esquina Superior Izquierda: **Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda: **No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:**

Esquina Superior Derecha: **Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Departamento de Administración (RSV)
Lunes 11 de Agosto las 10:00 a.m.**

Proceso No. CD -03-2023-RSV17

“OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO”

4.05. **Apertura de Ofertas**

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. **MANEJO DE DOCUMENTOS**

5.01. **Cuadro descriptivo de Productos y Precios**

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 **Retiro de Documentos**

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Administración de la Región de Salud de Valle**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

6. **INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS**

6.01 **Aclaración y Adendum**

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Administración de la Región de Valle, mediante correo electrónico pl951361@gmail.com o en su defecto por escrito a la Jefatura Regional adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente regionsaludvalle17@gmail.com con el Dr. Rony Javier Paz Jefe Regional, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

La Región de Salud de Valle, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **La Región de Salud de Valle**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

La Región de Salud de Valle, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor

presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Auténtica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

La Región de Salud de Valle, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **La Región de Salud de Valle** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **La Región de Salud de Valle en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

La Secretaría de Salud podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

La Región de Salud de Valle, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén de la Región de Salud de Valle, localizado en el barrio las Brisas, Nacaome Valle contiguo al policlínico Nacaome, o en cualquier otra instalación ubicada en la regional departamental de salud de valle.

Cuando La **La Región de Salud de Valle** requiera la entrega de productos en las diferentes Unidades de Servicio y Hospital será determinada en los Pliegos de Condiciones y el Contrato.

8.9 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **La Región de Salud de Valle** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato.- La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 **Garantía de Calidad:**

El Contratista, otorgará a **La Región de Salud de Valle**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. **PAGOS**

10.01 **Forma de Pago:**

La Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los medicamentos, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. **ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA**

El encargado de Bodega en el Almacén Central de LA SESAL, o Almacén Regional o Almacén de Hospitales, será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. **SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS**

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**1.01 Presentación de Muestras:**

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para la Región de Salud.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**2.01 Requisitos del Producto:****"OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO"**

A continuación, se detallarán los lotes de y especificaciones técnicas necesarias para el ítem de no contar con existencia de un ítem colocar NO HAY:

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	ISV	PRECIO TOTAL
1	JERINGA DE 5ml	UNIDAD	20,000	NO HAY	NO HAY	NO HAY
2	JERINGA DE 10ml	UNIDAD	15,000			
3	JERINGA DE 3ml	UNIDAD	20,000			
4	ALGODÓN	ROLLO	600			
5	CATETER #22	UNIDAD	1,500			
6	CATETER #24	UNIDAD	1,500			
7	CATETER #25	UNIDAD	1,500			
8	MARIPOSA #22	UNIDAD	5,000			
9	MARIPOSA #25	UNIDAD	5,000			
10	MARIPOSA #24	UNIDAD	5,000			
11	GANCHO UMBILICALES	UNIDAD	500			
12	BRAZALETES IDENTIFICACION	UNIDAD	500			

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas (BPM) para la forma farmacéutica ofertada para todos los fabricantes que intervenga en el proceso de fabricación vigente o en su defecto, presentar Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Producto Farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del Medicamento Ofertado, la documentación referida anteriormente, deberá ser emitida por una de las Autoridades Reguladoras Estrictas, acreditada por la OMS, tales como: Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA), Agencia Europea de Medicamentos (EMA) o Autoridades competentes de los estados miembros de la Unión Europea, Health Canadá, Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar de Japón (MHLW), Administración de Productos Terapéuticos de Australia (TGA), Agencia Suiza de Medicamentos (Swissmedic), Agencia de Medicamentos y Productos de Salud del Reino Unido		

(MHRA). Autoridades Reguladoras de Islandia, Noruega y Liechtenstein		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Item o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- 1. EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- 2. EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a)** Formulario de Presentación de la Oferta.
- b)** Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c)** Formulario de Lista de Precios
- d)** Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e)** Formulario de Información sobre el Oferente.
- f)** Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g)** Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h)** Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i)** Formato del Contrato
- j)** Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k)** Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Nacaome Valle.

Señores:

REGIÓN DE SALUD DE VALLE

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-03-2023-RSV17

"OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO."

Derecha: "NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA"

Señores: REGION DE SALUD DE VALLE:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -03-2023-RSV17, de conformidad con la misma, ofrezco _____ suministrar _____ el ítem o el bloque siguientes: _____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses de la Secretaría de Salud, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____
Días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-03-2023-RSV17

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto de Producto	Unidad de Presentación de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Código ATC	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,
Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.
PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.
PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.
PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.
- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de _____, Departamento dea los____, días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*
- † Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.
 - † Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.
 - † Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentosadjuntos]*

† Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09.

† Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZOActa de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____ de
_____ del año _____, inscrita en el Registro de
Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____, No.
_____ de Escritura Pública _____ del representante _____ legal de
_____ la Sociedad ___o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
_____ de _____ del año _____ inscrita
en el Registro ___antes referido con matrícula _____ número _____ asiento No.
_____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- **Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).**

FORMATO DE CONTRATO

**CONTRATO DE ADQUISICION DE xxxxxxxx (xxxxxxx)
CONTRATACION DIRECTA No. CD -03-2023-RSV17
REGION DE SALUD DE VALLE
No. xxxxx-2023-RSV17**

Nosotros, **PAUL SAID LOPEZ PINEDA**, mayor de edad, hondureño, con Documento Nacional de Identificación número 0801-1990-01447, y de este domicilio, actuando en mi condición de **ADMINISTRADOR DE LA REGION DE SALUD DE VALLE (RSV)**, nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No.7480-2022 de fecha 02 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **LA REGION DE SALUD DE VALLE y XXXXXXXXX**. Con **DNI XXXXXXXXXX**, (*Profesión*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE XXXXXXXXXX PARA LA REGION DE SALUD DE VALLE** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se registrará conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Medicamentos, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: La Región De Salud de Valle "RSV", quien sometió la compra de Medicamentos al proceso de compra denominado Contratación Directa No.CD -03-2023-RSV17 sometió la **"OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO". EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** que tiene por objeto la, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-03-2023-SESAL; y dichos medicamentos (Productos Farmacéuticos) deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los medicamentos y productos farmacéuticos objeto de este suministro a favor de la SECRETARIA DE SALUD de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de XXXXXXXXXXXX (L XXXXXXXXXXXXXXXX), afectando la estructura presupuestaria siguiente: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

CLAUSULA CUARTA. – MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-03-2023 RSV; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No.xxxxx-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén Nacional de Medicamentos e Insumos (ANMI) de la SESAL, Colonia Villa Delmy, contiguo al Escuadrón Cobra de la Policía Nacional, Tegucigalpa, M.D.C.; o en cualquier otra instalación ubicada en el municipio del Distrito Central que la Secretaria de Salud designe, previa comunicación con el proveedor. En el caso de las soluciones Hidroelectrolíticas y Antisépticas, se distribuirán directamente a los hospitales y regiones departamentales de acuerdo a programación de necesidades de los mismos, que será incluida en el correspondiente contrato-

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. –

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la SECRETARIA DE SALUD, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. –

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: **EL PROVEEDOR** se obliga a gestionar por escrito con SECRETARIA DE SALUD, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, fotocopia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado de Productos Farmacéutico tipo OMS del Laboratorio Fabricante, el original o fotocopia del Certificado de Análisis de Calidad del producto terminado debidamente aprobado, firmado por el responsable del laboratorio del fabricante para cada uno de los lotes del producto que entreguen.

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; LA SECRETARIA DE SALUD deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. – F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA SECRETARIA DE SALUD pagará a **EL PROVEEDOR**, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los medicamentos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia

administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la SECRETARÍA DE SALUD en moneda nacional (Lempira). **LA SECRETARÍA DE SALUD** podrá pagar a **EL PROVEEDOR** cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del ANMI o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a **LA SECRETARÍA DE SALUD** y no a **EL PROVEEDOR**; **EL PROVEEDOR** podrá solicitar por escrito a la **SECRETARÍA DE SALUD** el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del ANMI o Establecimiento de Salud Receptor.-

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a **LA SECRETARÍA DE SALUD** podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los medicamentos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. **LA SECRETARÍA DE SALUD** o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los medicamentos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. **LA SECRETARÍA DE SALUD** notificará oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) **LA SECRETARÍA DE SALUD**, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre **LA SECRETARÍA DE SALUD** el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. **EL PROVEEDOR** deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: **EL PROVEEDOR** garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, **EL PROVEEDOR** se compromete a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la SECRETARÍA DE SALUD, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los medicamentos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA.- PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, **EL PROVEEDOR** deberá reponer a **LA SECRETARÍA DE SALUD** el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx)

días calendarios posteriores a la fecha en que la SECRETARIA DE SALUD comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaria de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA SECRETARIA DE SALUD solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a LA SECRETARIA DE SALUD que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-01-2023-SESAL "**ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE PARA LA SECRETARIA DE SALUD**", por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. – SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre "**EL PROVEEDOR**" y **LA SECRETARIA DE SALUD**, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "**EL COMPRADOR**" Avenida Cervantes, casa No 1001 calle del correo, Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Teléfono 2237-9693 b) "**EL PROVEEDOR**" XXXXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiéndose como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor,

fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

LIC. PAUL SAID LOPEZ PINEDA
ADMINISTRADOR REGIONAL
“EL COMPRADOR”

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXXX
“EL PROVEEDOR”

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO**

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

AVISO

La Región de Salud de Valle cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-03-2023-RSV17** y presentar Oferta para la **“OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO,”** a ser financiado con crédito externo.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Administración de la Región de Salud de Valle**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 11 de Agosto, hasta las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras, en las oficina de Administración de la región de salud de valle, ubicado en Nacaome barrió las brisas del sur contiguo al policlínico Nacaome, correo electrónico pl951361@gmail.com teléfono **3262-6400**.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Nacaome Valle, a los 28 días del mes de Julio del año 2023.

**ADMINISTRADOR
REGION DE SALUD DE VALLE**



CARTA DE INVITACIÓN A PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN PRIVADA



Lugar: Col. Morazan, San Lorenzo, Valle

Cotización **LP-008-2023-HSL**
Pedido **UE-038-2023**

Señor/ Empresa: _____

RTN: _____

Dirección del Proveedor: _____ Fecha: _____

Hospital San Lorenzo, le invita a presentar su oferta para la adquisición de los Bienes y Servicios según las especificaciones adjuntas en el Formato.

Dicha Oferta y consultas deberán presentarse por escrito y en papel membretado propio de la empresa con sus datos generales, Oficinas de logística y suministros de Hospital San Lorenzo y deberá tomarse en cuenta lo siguiente:

- I. La fecha máxima de entrega de las ofertas es el día 11 de Agosto del 2023 a mas tardar a 2:00 PM.
- II. El valor de su oferta deberá mantenerse vigente por lo menos 30 días
- III. El oferente deberá entregar el bien en el momento de la compra.
- IV. El incumplimiento de la programación de entrega de los bienes sin justificación previa por parte del proveedor, acarreará una multa del 0.36% del monto adjudicado por cada día de retraso en relación del monto total del saldo del contrato. (Artículo # 88) D.P.G
- V. El monto total de la orden de compra se pagará dentro de los cuarenta y cinco días (45) siguientes a la presentación de una solicitud de pago, acompañada con una acta de recepción Final, que indique que el bien ha sido completamente a satisfacción.
- VI. Su oferta deberá venir en sobre sellado y debe contener firma y sello de la empresa.
- VII. Estar plenamente certificado por la ONCAE

Por este medio solicitamos cotizar los siguientes bienes y/o servicios descritos a continuación, de tal manera anexar su cotización en papel membretado propio de la empresa , la cual deberá tener todos los datos generales de la misma, así como código CAI.

No.	Objeto de Gasto	Cantidad	Unidad Medida	Descripción
1	42120	30	UNIDAD	"Silla de Secretarial Palanca para fijar bloqueo/desbloqueo de reclinamiento y perilla de tensidad Respaldo medio Tapizado en malla Descansa-brazos de PP. Elevacion con piston neumatico. Mecanismo reclinable Ajuste de altura Base de estrella de 5 puntas Medidas altura 860-960 mm Ancho 570 mm Fondo 610 mm"
2	42120	20	UNIDAD	Escritorio en L Fenix 135x119 cm, Minimalista y Mesa de Trabajo, Muebles para Oficina y Home Office.
3	42120	15	UNIDAD	Armario Archivador de 2 puertas 5 estatate
4	42120	15	UNIDAD	Silla Ejecutiva para Oficina Silla Acojinada para Escritorio Ejecutivo Diseño Ergonómico Modelo ETNA (Negro)

5	42120	10	UNIDAD	Aire acondicionado 12000 BTU
6	42120	8	UNIDAD	Aire acondicionado 18000 BTU
7	42120	3	UNIDAD	Aire acondicionado BTU 9000
8	42120	5	UNIDAD	Silla cajero alta sin brazos con capacidad de 100 kg de peso
9	42120	4	UNIDAD	Archivo 3 gav econoffice marfil movil con rueda
10	42120	4	UNIDAD	Archivo 4 gav econoffice marfil

NOTA IMPORTE: Señor proveedor, le agradecemos escribir los datos que se solicitan; ya que si usted es seleccionado para dicha oferta ,no tenga problema alguna para reclamar su pago. **No deberá presentar alteraciones tales como: Borrrones, Remarcados y Tachaduras.**

Lugar de Entrega:

OFICINA DE LOGISTICA Y SUMINISTROS

Solicitado Por :

HOSPITAL SAN LORENZO

Firma y Sello



Fecha:

29/7/2023

DOCUMENTO DE LICITACIÓN



Hospital San Lorenzo UE No.28

LICITACION PRIVADA

LP-008-2023-HSL

**“ADQUISICION DE: EQUIPOS VARIOS DE OFICINA,
PARA HOSPITAL SAN LORENZO”**

Fuente de Financiamiento:

11 tesoro Nacional

[San Lorenzo Valle, 29 de Julio *del año 2023*]

INDICE

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES.....	4
IO-01 CONTRATANTE	4
IO-02 TIPO DE CONTRATO	4
IO-03 OBJETO DE CONTRATACION	4
IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS	4
IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS	4
IO-05.1 CONSORCIO	5
IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS	5
IO-06.1 FORMATO Y FIRMA DE LA OFERTA.....	5
IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA	6
IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION.....	6
IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR	6
IO-10 REUNION DE ACLARACIONES.....	9
IO-11 EVALUACION DE OFERTAS	9
IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES	12
IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO	12
IO-13.1 CARTA PROPUESTA	13
IO-14 FIRMA DE CONTRATO.....	13
SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION.....	14
CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	14
CC-02 PLAZO CONTRACTUAL	14
CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO	14
CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	14
CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO.....	15
CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION	15
CC-07 GARANTÍAS.....	15
CC-08 FORMA DE PAGO	16
CC-09 MULTAS	16
SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS.....	17
ET-01 NORMATIVA APLICABLE	17

Sección II – Condiciones de Contratación

ET-02 CARACTERÍSTICAS TECNICAS	17
ET-03 ACCESORIOS	18
ET-04 SERIES	18
ET-05 CATÁLOGOS	18
ET-06 OTROS	18
SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS	19

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES

IO-01 CONTRATANTE

El HOSPITAL SAN LORENZO UE No.28 promueve la Licitación Privada **PL-008-2023-HSL** que tiene por objeto el suministro de “**ADQUISICION DE EQUIPOS VARIOS DE OFICINA, PARA HOSPITAL SAN LORENZO**”

IO-02 TIPO DE CONTRATO

Como resultado de esta licitación se podrá otorgar un contrato de suministro, entre el hospital San Lorenzo UE No.28 y el licitante ganador.

IO-03 OBJETO DE CONTRATACION

Suministro de [Equipos Varios de Oficina, Para Hospital San Lorenzo.]

IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS

Deberán presentarse en español, incluso información complementaria como catálogos técnicos, etc. En caso de que la información complementaria esté escrita en idioma diferente al español, deberá acompañarse de la debida traducción de la Secretaría de Relaciones Exteriores.

IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentarán en: [*En Las Oficinas del depto. de Logística y suministro*]

[Ubicada: En el área administrativa del Hospital San Lorenzo No.28, Colonia Morazán 2 cuadras abajo del Hotel Morazán]

El día último de presentación de ofertas [será *viernes 11 de Agosto del año 2023*]

La hora límite de presentación de ofertas será: [*02:00 PM.*]

Es de carácter mandatorio que entre la fecha y hora de recepción de ofertas y fecha y hora de apertura de las mismas solo debe mediar un breve espacio de tiempo para los asuntos de logística (No más de 15 minutos).

El acto público de apertura de ofertas se realizará [en: *El Salón de Sesiones ubicado en el área administrativa del Hospital San Lorenzo No.28*], a partir de las: [*02:10 pm.*]

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

||

IO-05.1 CONSORCIO

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunada y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador.

IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de **/45 días hábiles.** días contados a partir de la fecha de presentación.

No obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento. Si se ampliare el plazo de vigencia de la oferta, deberá también ampliarse el plazo de garantía de mantenimiento de oferta.

IO-06.1 FORMATO Y FIRMA DE LA OFERTA

06.1. El Oferente preparará un (1) original de los documentos que comprenden la oferta según se describe en la numeral 11 de esta sección y lo marcará claramente como “ORIGINAL”. Además, el Oferente deberá presentar una (1) copia de la oferta y marcar claramente el ejemplar como “COPIA”. En caso de discrepancia, el texto del original prevalecerá sobre el de la copia.

06.2. El original y la copia de la oferta deberán ser mecanografiadas o escritas con tinta indeleble y deberán estar firmadas por la persona debidamente autorizada para firmar en nombre del Oferente.

06.3. Los textos entre líneas, tachaduras o palabras superpuestas serán válidos solamente si llevan la firma o las iniciales de la persona que firma la Oferta (salvados).

IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

La oferta deberá acompañarse de una Garantía de Mantenimiento de Oferta por un valor equivalente, por lo menos, al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta.

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

La garantía deberá tener una vigencia mínima de sesenta (60) días adicionales, posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia de las ofertas.

IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION

La adjudicación del contrato al licitante ganador se dará dentro de los **45** días contados a partir de la fecha de presentación de las ofertas.

IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR

Cada oferta deberá incluir los siguientes documentos:

09.1 Información Legal

1. Copia autenticada de escritura de constitución y sus reformas debidamente inscritas en el Registro Mercantil.
2. Copia autenticada del poder del representante legal del oferente, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Constancia de colegiación del oferente (si aplica)
4. Copia autenticada de RTN del oferente.
5. Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades.
6. Formulario de Presentación de Oferta.
7. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal debidamente autenticada de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos (si aplica).
8. **En caso de que el oferente cuente con la constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE, no deberá presentar los documentos descritos en los incisos 1 al 4, siempre y cuando esta**

información se encuentre actualizada en dicho registro, solamente bastará con la presentación de la constancia de inscripción antes mencionada.

9. **[Otros documentos que desean agregar]**

Documentos no subsanables

1. Formulario de Presentación de Oferta la cual debe presentarse de conformidad con el formato que se acompaña firmado y sellado por el Representante Legal
2. Lista de Precios, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa.
3. Garantía de Mantenimiento de Oferta original.

09.2 Información Financiera

- Documentos probatorios de acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos ***Doscientos noventa mil Lempiras Exactos (L.290,000.00)*** pueden ser evidencias de montos depositados en caja y bancos, constancias de créditos abiertos otorgados por instituciones bancarias, nacionales o extranjeras, créditos comerciales, etc.
- Autorización para que ***El Hospital San Lorenzo*** pueda verificar la documentación presentada con los emisores.

09.3 Información Técnica

- Documentación emitida por el fabricante, en la cual se pueda verificar el cumplimiento de cada una de las especificaciones técnicas de cumplimiento mínimo sujetas a evaluación.
- Presentar una fotografía de diferentes ángulos representativa de cada producto ofertado.

09.4 Información Económica

- **Formulario de Presentación de la Oferta**, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma. **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**
- **Formulario de Lista de Precios:** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.

En este plan si el proveedor no oferta todos los Item colocar **0.00** en los que no oferta.

El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes ofertados a **[El Hospital San Lorenzo No.28]** en el lugar y fechas especificados en estas bases.

Plan de Oferta, en la siguiente forma:

Nº	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	ISV	PRECIO TOTAL
1	"Silla Secretarial	Palanca para fijar bloqueo/desbloqueo de reclinamiento y perilla de tensidad Respaldo medio Tapizado en malla Descansa-brazos de PP. Elevacion con piston neumatico. Mecanismo reclinable Ajuste de altura Base de estrella de 5 puntas Medidas altura 860-960 mm Ancho 570 mm Fondo 610 mm"	30	UNIDAD	0	0	0
2	Escritorio en L.	Fenix 135x119 cm, Minimalista y Mesa de Trabajo, Muebles para Oficina y Home Office	20	UNIDAD			
3	Armario Archivador	de 2 puertas 5 estatate	15	UNIDAD			

Sección II – Condiciones de Contratación

4	Silla Ejecutiva para Oficina	Silla Acojinada para Escritorio Ejecutivo Diseño Ergonómico Modelo ETNA (Negro)	15	UNIDAD			
5	Aire acondicionado	12000 BTU	10	UNIDAD			
6	Aire acondicionado	18000 BTU	8	UNIDAD			
7	Aire acondicionado	BTU 9000	3	UNIDAD			
8	Silla cajero	alta sin brazos con capacidad de 100 kg de peso	5	UNIDAD			
9	Archivo	3 gav econoffice marfil movil con rueda	4	UNIDAD			
10	Archivo	4 gav econoffice marfil	4	UNIDAD			

IO-10 REUNION DE ACLARACIONES

El ente contratante podrá realizar una reunión para aclarar consultas que hayan recibido por parte de uno o más potenciales oferentes.

- *Período máximo para recibir* [aclaraciones [09/08/2023]
- Lugar: [Administración del Hospital San Lorenzo No.28]
- Fecha: [09/08/2023]
- Hora: [02:00 pm.]
- Asistencia: opcional.

IO-11 EVALUACION DE OFERTAS

Las ofertas serán evaluadas de acuerdo a la siguiente rutina de fases acumulativas:¹

¹ Para efecto de evaluación, sino pasa la fase legal, ya sea un documento sustancial, según lo indicado en el Pliego de Condiciones no se deberá seguir evaluando ni pasar a la siguiente fase de evaluación.

¹ En el caso en que el oferente presente la constancia de estar inscrito en el Registro de Proveedores, no deberá presentar copia autenticada de escritura de constitución y sus reformas debidamente inscritas y notificadas, poder del representante legal del oferente, constancia de colegiación del oferente y copia autenticada de RTN del oferente, a menos que alguno de los datos haya cambiado y no haya sido reportado a la ONCAE.

11.1 FASE I, Verificación Legal

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
La Garantía de Mantenimiento de Oferta asegura los intereses de <i>[El Hospital San Lorenzo No.28]</i> (la especie de garantía es aceptable y la vigencia y el valor son suficientes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constancia de colegiación del oferente (si aplica).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia autenticada de RTN del oferente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE. ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros aspectos verificables		

11.2 FASE II, Evaluación Financiera

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Demuestra acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos <i>Doscientos noventa mil Lempiras Exactos (L.290,000.00)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autoriza que <i>[El Hospital San Lorenzo No.28]</i> pueda verificar la documentación presentada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

² En el caso en que el oferente presente la constancia de estar inscrito en el Registro de Proveedores, no deberá presentar copia autenticada de escritura de constitución y sus reformas debidamente inscritas y notificadas, poder del representante legal del oferente, constancia de colegiación del oferente y copia autenticada de RTN del oferente, a menos que alguno de los datos haya cambiado y no haya sido reportado a la ONCAE.

11.3 FASE III, Evaluación Técnica

Evaluación Técnica en Documentos: **[Los incorporara el ente contratante según lo solicitado previamente]. (CUANDO APLIQUE)**

11.3.1 Sub Fase III.A Evaluación Técnica en Documentos:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Documentación emitida por el fabricante, en la cual se pueda verificar el cumplimiento de cada una de las especificaciones técnicas de cumplimiento mínimo sujetas a evaluación./		

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS TECNICOS DEL FABRICANTE	CUMPLE	NO CUMPLE
Presentar una fotografía de diferentes ángulos representativa de cada producto ofertado		

Los aspectos técnicos que no puedan ser verificados en la documentación emitida por el fabricante, entregada en la oferta, se considerarán no cumplidos y la oferta será descalificada.

11.4 FASE IV, Evaluación Económica

En el catálogo de Equipos varios de oficina presentar especificaciones técnicas de cada ítem a ofertar.

Las fotografías y especificaciones técnicas serán evaluadas en presencia del comité de evaluación de las ofertas, bajo la veeduría técnica de **Hospital San Lorenzo** y observación de la **Jefatura de Bienes Nacionales**.

11.5 Fase V, Evaluación Económica

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta :Se realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y se harán las correcciones correspondientes		
Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. EL PROVEEDOR deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de LA OFERTA .		
Formulario de Lista de Precios: debe ser presentado y completado por EL PROVEEDOR según el formulario suministrado.		

IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES

Serán subsanables todos los errores u omisiones que no modifiquen la oferta en sus aspectos técnicos.

Solamente la subsanación de los errores aritméticos podrá afectar la oferta en sus aspectos económicos de la siguiente forma:

- Diferencias entre las cantidades establecidas por **El Hospital San Lorenzo No.28** y las ofertadas, prevalecerán las cantidades establecidas por **Comité de Compras – Hospital San Lorenzo No.28**.
- Inconsistencias entre precio unitario y precio total, prevalecerá el precio unitario.

Comité de Compras-El Hospital San Lorenzo No.28 realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y las correcciones las notificará al ofertante, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

El valor y el plazo de la Garantía de Mantenimiento de Oferta no serán subsanables.

IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO

La adjudicación del contrato se hará al oferente que cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente **la oferta de precio más bajo** o se considere la más económica o ventajosa y por

ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos en las disposiciones generales del presupuesto 2023 siendo el artículo 88.

HOSPITAL SAN LORENZO, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Licitación privada suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

IO-13.1 CARTA PROPUESTA

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

IO-14 FIRMA DE CONTRATO

El otorgamiento del contrato se hará en un plazo máximo de **30** días calendario, desde que la adjudicación quede en firme.

Antes de la firma del contrato, el licitante ganador deberá dentro de los 5 días presentar los siguientes documentos:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• <i>Constancia original de la Procuraduría General de la República, de no tener juicios pendientes con el Estado de Honduras.</i> |
| <ul style="list-style-type: none">• <i>Original o copia autenticada de la solvencia vigente del oferente (Sistema de Administración de Rentas).</i>• <i>Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE (solo en caso de haber presentado constancia de estar en trámite en el momento de presentar la oferta)</i>• <i>Constancia de solvencia por el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)</i>• <i>Registro de beneficiario, PIN SIAFI legible.</i> |

[*insertar listado de documentación adicional que debe ser presentada como requisito previo a la contratación*]

De no presentar la documentación detallada en ese plazo, perderá todos los derechos adquiridos en la adjudicación y se procederá a adjudicar el contrato al ofertante que haya presentado la segunda oferta más baja evaluada y así sucesivamente.

SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION

CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

El Hospital San Lorenzo No.28 nombrará un Administrador del Contrato, quien será responsable de verificar la buena marcha y cumplimiento de las obligaciones contractuales, que entre sus funciones tendrá las siguientes:

- a. Emitir la Orden de Inicio;
- b. Dar seguimiento a las entregas parciales y final;
- c. Emitir las actas de recepción parcial y final;
- d. Documentar cualquier incumplimiento del Contratista.

CC-02 PLAZO CONTRACTUAL

El contrato estará vigente desde su otorgamiento hasta Octubre **2023**

CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO

[El contrato cesará en sus efectos, por la expiración del plazo contractual o por el cumplimiento del suministro.]

CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

La entrega del suministro se hará en: [*Departamento de Almacén del Hospital San Lorenzo No.28*]

CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

El suministro la entrega se realizara en el *Departamento de Almacén del Hospital San Lorenzo No.28 de la siguiente forma:*

ENTREGA	PLAZO	CANTIDAD DE UNIDADES
1era	5 días Hábiles a partir de la firma de contrato	50%
2era	30 días Hábiles a partir de la firma de contrato	50%

Las entregas podrán anticiparse parcialmente, de acuerdo a requerimiento del Órgano Contratante y a las disponibilidades inmediatas del contratista, sin retrasar las fechas establecidas para completar cada entrega.

Las cantidades a entregarse podrán variar de acuerdo a las necesidades del Hospital San Lorenzo No.28; bajo ninguna circunstancia El Hospital San Lorenzo No.28 estará en la obligación de pagar el precio del suministro que quedare pendiente de ser entregado a la finalización de la vigencia del presente contrato.

CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION

Cada una de las unidades a suministrar, deberá *ser entregado en departamento de Almacén del Hospital San Lorenzo No.28 según especificaciones de la Orden de compra aprobada.*

Para las entregas del suministro, el contratista deberá coordinarse con el administrador del contrato, para programar el día y la hora de la recepción.

CC-07 GARANTÍAS

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados con una constancia del banco donde valide la vigencia del Cheque cuando la vigencia sea mayor a 6 meses y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

a) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

- Plazo de presentación: 8 días hábiles posteriores al recibo de la copia del contrato.
- Valor: La garantía de cumplimiento del contrato deberá ser al menos, por el valor equivalente al quince por ciento (15%) de monto contractual.

- Vigencia: La garantía de cumplimiento del contrato deberá estar vigente hasta al menos **noventa días** posteriores a la fecha de vencimiento de la **vigencia del contrato**.

Esta garantía se incrementará en la misma proporción en que el valor del contrato llegase a aumentar.

b) GARANTIA DE BUEN SUMINISTRO

- Plazo de presentación: **8** días hábiles después de la recepción final del suministro.
- Valor: La garantía de calidad sustituirá la garantía de cumplimiento del contrato cuyo monto será equivalente al cinco por ciento (5%) de monto contractual.
- Vigencia: **[1 año]** contado a partir de la recepción final.

c) CERTIFICADO DE GARANTÍA DE FABRICACIÓN DEL SUMINISTRO:

- Plazo de presentación: **8** días hábiles después de cada recepción parcial del suministro a satisfacción. (**una sola entrega**)
- Objeto: responder por reclamos por desperfectos de fábrica.
- Vigencia: **[1 año]** contado a partir de la recepción final.

CC-08 FORMA DE PAGO

El Hospital San Lorenzo No.28 pagará en un plazo de **45** días contados a partir de la recepción satisfactoria de los documentos de cobro por las cantidades de los productos de **la orden de compra**. Entregados por el proveedor y debidamente recibidos a satisfacción.

CC-09 MULTAS

Cuando el contratista incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, se le impondrá el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad lo establecido en las vigentes Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República

ARTÍCULO 76.- En observancia a lo dispuesto en el Artículo 72, párrafos segundo y tercero, de la Ley de Contratación del Estado, la multa diaria aplicable se fija en cero puntos treinta y seis por ciento (0.36%), en relación con el monto total del contrato por el incumplimiento del

plazo y la misma debe especificarse tanto en el pliego de condiciones como en el contrato de Construcción y Supervisión de Obras Públicas.

Esta misma disposición se debe aplicar a todos los contratos de bienes y servicios que celebren las Instituciones del Sector Público.

.

SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS

ET-01 NORMATIVA APLICABLE

[Ley de contratación del Estado, Normativa Nacional]

ET-02 CARACTERÍSTICAS TECNICAS

Los Oferentes interesados podrán presentar oferta para el objeto de esta Licitación Privada, de acuerdo a las siguientes Especificaciones Técnicas:

[EQUIPOS VARIOS DE OFICINA, PARA HOSPITAL SAN LORENZO]

No.	Descripción del Bien/Servicio	Especificaciones técnicas	Presentación (Tipo de Unidad)	Cantidad Solicitada
1	Silla Secretarial	Palanca para fijar bloqueo/desbloqueo de reclinamiento y perilla de tensidad Respaldo medio Tapizado en malla Descansa-brazos de PP. Elevacion con piston neumatico. Mecanismo reclinable Ajuste de altura Base de estrella de 5 puntas Medidas altura 860–960 mm Ancho 570 mm Fondo 610 mm"	UNIDAD	30
2	Escritorio en L.	Fenix 135x119 cm, Minimalista y Mesa de Trabajo, Muebles para Oficina y Home Office	UNIDAD	20

Sección II – Condiciones de Contratación

3	Armario Archivador	de 2 puertas 5 estante	UNIDAD	15
4	Silla Ejecutiva para Oficina	Silla Acojinada para Escritorio Ejecutivo Diseño Ergonómico Modelo ETNA (Negro)	UNIDAD	15
5	Aire acondicionado	12000 BTU	UNIDAD	10
6	Aire acondicionado	18000 BTU	UNIDAD	8
7	Aire acondicionado	BTU 9000	UNIDAD	3
8	Silla cajero	alta sin brazos con capacidad de 100 kg de peso	UNIDAD	5
9	Archivo	3 gav econoffice marfil movil con rueda	UNIDAD	4
10	Archivo	4 gav econoffice marfil	UNIDAD	4

ET-03 ACCESORIOS

ET-04 SERIES

ET-05 CATÁLOGOS

[insertar registro sanitario que deben acompañar necesariamente al suministro]]

ET-06 OTROS

[insertar otras especificaciones técnicas que debe cumplir el suministro]]

SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS

Índice de Formularios y Formatos

Formulario de Información sobre el Oferente	1
Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio	1
Formulario de Presentación de la Oferta	1
Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad	1
Formulario de Lista de Precios	1
Formato de Garantía de Mantenimiento de la oferta	1
Formulario de Autorización del Fabricante	1
Formato de Contrato	1
Formato de Garantía de Cumplimiento	1
Formato de Garantía de Calidad	1
Formato de Garantía por anticipo	1
Aviso de licitación	1

Formulario de Información sobre el Oferente

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

Fecha: [indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LP-008-2023-HSL: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página [] de [] páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: [indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse [indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad o país donde intenta constituirse o incorporarse]
4. Año de constitución o incorporación del Oferente: [indicar el año de constitución o incorporación del Oferente]
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado: [indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado] Números de teléfono y facsímil: [indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado] Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: [marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos] † Estatutos de la Sociedad de la empresa indicada en el párrafo 1 anterior, y de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. † Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05. † Si se trata de un ente gubernamental hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1 de la IO-09.

Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberán completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: [Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LP-008-2023-HSL: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página [] de [] páginas

1. Nombre jurídico del [Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]]
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio [indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio [indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: [indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: [Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio] Números de teléfono y facsímil: [[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección de correo electrónico: [[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]
7. Copias adjuntas de documentos originales de: [marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]
↑ Estatutos de la Sociedad de la empresa indicada en el párrafo 2 anterior, y de conformidad con las Sub cláusulas 09.5 de la IO-09.
↑ Si se trata de un ente gubernamental hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1 de la IO-09.

Formulario de Presentación de la Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones a este formulario ni se aceptarán substituciones.]

Fecha: *[Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]*
LP-008-2023-HSL: *[indicar el número del proceso licitatorio]*
Llamado a Licitación Privado No.: *[indicar el No. del Llamado]*
Alternativa No. *[Indicar el número de identificación si esta es una oferta alternativa]*

A: *[nombre completo y dirección del Comprador]*

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- (a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluso sus Enmiendas Nos. *[indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda]*;
- (b) Ofrecemos proveer los siguientes Bienes y Servicios de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas establecido en la Lista de Requerimientos: *[indicar una descripción breve de los bienes y servicios]*;
- (c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el rubro (d) a continuación es: *[indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las diferentes cifras en las monedas respectivas]*;
- (d) Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:

Descuentos. Si nuestra oferta es aceptada, los siguientes descuentos serán aplicables: *[detallar cada descuento ofrecido y el artículo específico en la Lista de Bienes al que aplica el descuento]*.

Metodología y Aplicación de los Descuentos. Los descuentos se aplicarán de acuerdo a la siguiente metodología: *[Detallar la metodología que se aplicará a los descuentos]*;

- (e) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula IO-06, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la cláusula IO-05. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;
- (f) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la Cláusula CC-07;

Sección II – Condiciones de Contratación

- (g) La nacionalidad del oferente es: [indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es un Consorcio]
- (h) No tenemos conflicto de intereses de conformidad con la Cláusula 4 de las IO;
- (i) Nuestra empresa, sus afiliados o subsidiarias, incluyendo todos los subcontratistas o proveedores para ejecutar cualquier parte del contrato son elegibles, de conformidad con la Cláusula 4 de las IO;
- (j) Las siguientes comisiones, gratificaciones u honorarios han sido pagados o serán pagados en relación con el proceso de esta licitación o ejecución del Contrato: [indicar el nombre completo de cada receptor, su dirección completa, la razón por la cual se pagó cada comisión o gratificación y la cantidad y moneda de cada dicha comisión o gratificación]

Nombre del Receptor	Dirección	Concepto	Monto

(Si no han sido pagadas o no serán pagadas, indicar “ninguna”.)

- (k) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.
- (l) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra oferta que reciban.

Firma: [indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican] En calidad de [indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]

Nombre: [indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [indicar el nombre completo del Oferente]

El día [] del mes [] del año [] [indicar la fecha de la firma]

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

Yo [_____] , mayor de edad, de estado civil [_____] , de nacionalidad _____ , con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. [_____] actuando en mi condición de representante legal de [_____] (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran) , por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado, que a continuación se transcriben:

“ARTÍCULO 15.- Aptitud para contratar e inhabilidades. Podrán contratar con la Administración, las personas naturales o jurídicas, hondureñas o extranjeras, que teniendo plena capacidad de ejercicio, acrediten su solvencia económica y financiera y su idoneidad técnica y profesional y no se hallen comprendidas en algunas de las circunstancias siguientes:

1) Haber sido condenados mediante sentencia firme por delitos contra la propiedad, delitos contra la fe pública, cohecho, enriquecimiento ilícito, negociaciones incompatibles con el ejercicio de funciones públicas, malversación de caudales públicos o contrabando y defraudación fiscal, mientras subsista la condena. Esta prohibición también es aplicable a las sociedades mercantiles u otras personas jurídicas cuyos administradores o representantes se encuentran en situaciones similares por actuaciones a nombre o en beneficio de las mismas;

2) DEROGADO;

3) Haber sido declarado en quiebra o en concurso de acreedores, mientras no fueren rehabilitados;

4) Ser funcionarios o empleados, con o sin remuneración, al servicio de los Poderes del Estado o de cualquier institución descentralizada, municipalidad u organismo que se financie con fondos públicos, sin perjuicio de lo previsto en el Artículo 258 de la Constitución de la República;

5) Haber dado lugar, por causa de la que hubiere sido declarado culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración o a la suspensión temporal en el Registro de Proveedores y Contratistas en tanto dure la sanción. En el primer caso, la prohibición de contratar tendrá una duración de dos (2) años, excepto en aquellos casos en que haya sido objeto de resolución en sus contratos en dos ocasiones, en cuyo caso la prohibición de contratar será definitiva;

6) Ser cónyuge, persona vinculada por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de cualquiera de los funcionarios o empleados bajo cuya responsabilidad esté la precalificación de las empresas, la evaluación de las propuestas, la adjudicación o la firma del contrato;

7) Tratarse de sociedades mercantiles en cuyo capital social participen funcionarios o empleados públicos que tuvieran influencia por razón de sus cargos o participaren directa o indirectamente en cualquier etapa de los procedimientos de selección de contratistas. Esta prohibición se aplica también a las compañías que cuenten con socios que sean cónyuges, personas vinculadas por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad

Sección II – Condiciones de Contratación

o segundo de afinidad de los funcionarios o empleados a que se refiere el numeral anterior, o aquellas en las que desempeñen, puestos de dirección o de representación personas con esos mismos grados de relación o de parentesco; y,

8) Haber intervenido directamente o como asesores en cualquier etapa de los procedimientos de contratación o haber participado en la preparación de las especificaciones, planos, diseños o términos de referencia, excepto en actividades de supervisión de construcción.

ARTÍCULO 16.- funcionarios cubiertos por la inhabilidad. Para los fines del numeral 7) del Artículo anterior, se incluyen el Presidente de la República y los Designados a la Presidencia, los Secretarios y Subsecretarios de Estado, los Directores Generales o Funcionarios de igual rango de las Secretarías de Estado, los Diputados al Congreso Nacional, los Magistrados de la Corte Suprema de Justicia, los miembros del Tribunal Supremo Electoral, el Procurador y Subprocurador General de la República, los magistrados del Tribunal Superior de Cuentas, el Director y Subdirector General Probidad Administrativa, el Comisionado Nacional de Protección de los Derechos Humanos, el Fiscal General de la República y el Fiscal Adjunto, los mandos superiores de las Fuerzas Armadas, los Gerentes y Subgerentes o funcionarios de similares rangos de las instituciones descentralizadas del Estado, los Alcaldes y Regidores Municipales en el ámbito de la contratación de cada Municipalidad y los demás funcionarios o empleados públicos que por razón de sus cargos intervienen directa o indirectamente en los procedimientos de contratación.”

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____,
Departamento de _____, a los _____ días de mes de
_____ de _____.

Firma: _____

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Formularios de Listas de Precios

[Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.]

Lista de Precios

País del Comprador Honduras							Fecha: <input type="text"/> LPN No: <input type="text"/> Alternativa No: <input type="text"/> Página N° <input type="text"/> de <input type="text"/>	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
No. de Artículo	Descripción de los Bienes	Fecha de entrega según definición de Incoterms	Cantidad y unidad física	Precio Unitario entregado en [indicar lugar de destino convenido] de cada artículo	Precio Total por cada artículo (Col. 4x5)	Lugar del Destino Final	Impuestos sobre la venta	Precio Total por artículo (Col. 6+8)
[indicar No. de Artículo]	[indicar nombre de los Bienes]	[indicar la fecha de entrega ofertada]	[indicar el número de unidades a proveer y el nombre de la unidad física de medida]	[indicar precio unitario]	[indicar precio total por cada artículo]	[indicar el lugar de destino convenido, según la CC-04 Lugar de Entrega del Suministro]	[indicar impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el contrato es adjudicado]	[indicar precio total por artículo]
							Precio Total	

Nombre del Oferente [indicar el nombre completo del Oferente] Firma del Oferente [firma de la persona que firma la Oferta] Fecha [Indicar Fecha]

FORMATO GARANTIA MANTENIMIENTO DE OFERTA

NOMBRE DE ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA

DE MANTENIMIENTO DE OFERTA N° [_____]

FECHA DE EMISION: [_____]

AFIANZADO/GARANTIZADO: [_____]

DIRECCION Y TELEFONO: [_____]

Fianza / Garantía a favor de [_____] , para garantizar que el Afianzado/Garantizado, mantendrá la **OFERTA**, presentada en la licitación [_____]

SUMA AFIANZADA/GARANTIZADA: [_____]

VIGENCIA De: [_____] **Hasta:** [_____]

BENEFICIARIO: [_____]

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR TOTAL DE LA MISMA, A SIMPLE REQUERIMIENTO [DEL (BENEFICIARIO)] ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO. PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. Las garantías o fianzas emitidas a favor [del BENEFICIARIO] serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

Se entenderá por el incumplimiento si el Afianzado/Garantizado:

1. Retira su oferta durante el período de validez de la misma.
2. No acepta la corrección de los errores (si los hubiere) del Precio de la Oferta.
3. Si después de haber sido notificado de la aceptación de su Oferta por el Contratante durante el período de validez de la misma, no firma o rehúsa firmar el Contrato, o se rehúsa a presentar la Garantía de Cumplimiento.
4. Cualquier otra condición estipulada en el pliego de condiciones.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de [_____] , Municipio de [_____] , a los [_____] del mes de [_____] del año [_____].

FIRMA AUTORIZADA

Autorización del Fabricante

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

Fecha: *[indicar la fecha (día, mes y año) de presentación de la oferta]*
LP-008-2023-HSL: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Alternativa No.: *[indicar el No. de identificación si esta es una oferta por una alternativa]*

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

POR CUANTO

Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el solo propósito de suministrar los siguientes Bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente negociar y firmar el Contrato.

Por este medio extendemos nuestro aval y plena garantía, conforme a la cláusula 8 de las Condiciones del Contrato, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____
[firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

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

Cargo: *[indicar cargo]*

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

Fechado en el día _____ de _____ de 2023 *[fecha de la firma]*

Contrato

[El Comprador completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas] |

ESTE CONTRATO es celebrado

El día [indicar:] de [indicar:] de [indicar: 2023].

ENTRE

- (1) [Hospital San Lorenzo No.28], [Secretaría de Salud del Gobierno de Honduras, físicamente ubicada en San Lorenzo, Valle] |
- (2) [indicar el nombre del Proveedor, Datos de Registro y Dirección] (en adelante denominada “el Proveedor”).

POR CUANTO el Comprador ha llamado a licitación respecto de ciertos Bienes [Equipo Para Computación, Para Hospital San Lorenzo] y ha aceptado una oferta del Proveedor para el suministro de dichos Bienes por la suma de [indicar el Precio del Contrato expresado en palabras y en cifras] (en adelante denominado “Precio del Contrato”).

ESTE CONTRATO ESTIPULA LO SIGUIENTE:

1. En este Contrato las palabras y expresiones tendrán el mismo significado que se les asigne en el documento de licitaciones.
2. Los siguientes documentos constituyen el Contrato entre el Comprador y el Proveedor, y serán leídos e interpretados como parte integral del Contrato:
 - (a) Este Contrato;
 - (b) Las Condiciones Especiales del Contrato
 - (c) Las Condiciones Generales del Contrato;
 - (d) Los Requerimientos Técnicos (incluyendo la Lista de Requisitos y las Especificaciones Técnicas);
 - (e) La oferta del Proveedor y las Listas de Precios originales;
 - (f) La notificación de Adjudicación del Contrato emitida por el Comprador.
 - (g) [Agregar aquí cualquier otro(s) documento(s)] |
3. Este Contrato prevalecerá sobre todos los otros documentos contractuales. En caso de alguna discrepancia o inconsistencia entre los documentos del Contrato, los documentos prevalecerán en el orden enunciado anteriormente.
4. En consideración a los pagos que el Comprador hará al Proveedor conforme a lo estipulado en este Contrato, el Proveedor se compromete a proveer los Bienes y Servicios

al Comprador y a subsanar los defectos de éstos de conformidad en todo respecto con las disposiciones del Contrato.

5. El Comprador se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en el Contrato en el plazo y en la forma prescritos en éste.
6. **CLÁUSULA DE INTEGRIDAD.** Las Partes, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del Estado de Derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente a: 1.- Mantener el más alto nivel de conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la República, así como los valores de: INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECIÓN CON LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE MANEJAMOS, ABSTENIÉNDONOS DE DAR DECLARACIONES PÚBLICAS SOBRE LA MISMA. 2.- Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajo los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones públicas establecidos en la Ley de Contratación del Estado, tales como: transparencia, igualdad y libre competencia. 3.- Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona que actúe debidamente autorizada en nuestro nombre y representación y que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no, realizar: a) Prácticas Corruptivas: entendiendo estas como aquellas en la que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte) Prácticas Colusorias: entendiendo estas como aquellas en las que denoten, sugieran o demuestren que existe un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes y uno o varios terceros, realizado con la intención de alcanzar un propósito inadecuado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de la otra parte. 4.- Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que durante el proceso de contratación o adquisición causa de este Contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por el suministro de información inconsistente, imprecisa o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato. 5.- Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tenga acceso por razón del Contrato, y no proporcionarla ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos. 6.- Aceptar las consecuencias a que hubiere lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Cláusula por Tribunal competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la que se incurra. 7.- Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados, del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a los subcontratistas con los cuales el Contratista o Consultor contrate, así como a los socios, asociados, ejecutivos y trabajadores de aquellos. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará Lugar: a.- De parte del Contratista o Consultor: i. A la inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieren deducirsele.

ii. A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta Cláusula, de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas del régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. b. De parte del Contratante: i. A la eliminación definitiva (del Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevaré para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación. A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiere lugar. -

7. **CLAUSULA: RECORTE PRESUPUESTARIO.** En todo contrato financiado con fondos externos, la suspensión o cancelación del préstamo o donación, puede dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del estado, que al pago correspondiente a las obras o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato. En caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectué por razón de la situación económica y financiera del país, la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato.

8. **CLAUSULA: GARANTÍA DE LOS BIENES**

- 8.1. El Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados en virtud del Contrato son nuevos, sin uso, del modelo más reciente o actual e incorporan todas las mejoras recientes en cuanto a diseño y materiales, a menos que el Contrato disponga otra cosa.
- 8.2. De conformidad con la Sub cláusula 21.1(b) de las CGC, el Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados estarán libres de defectos derivados de actos y omisiones que éste hubiese incurrido, o derivados del diseño, materiales o manufactura, durante el uso normal de los bienes en las condiciones que imperen en el país de destino final.
- 8.3. Salvo que se indique otra cosa en las CEC, la garantía permanecerá vigente durante el período cuya fecha de terminación sea la más temprana entre los períodos siguientes: doce (12) meses a partir de la fecha en que los bienes, o cualquier parte de ellos según el caso, hayan sido entregados y aceptados en el punto final de destino indicado en el Contrato, o dieciocho (18) meses a partir de la fecha de embarque en el puerto o lugar de flete en el país de origen.
- 8.4. El Comprador comunicará al Proveedor la naturaleza de los defectos y proporcionará toda la evidencia disponible, inmediatamente después de haberlos descubierto. El Comprador otorgará al Proveedor facilidades razonables para inspeccionar tales defectos.
- 8.5. Tan pronto reciba el Proveedor dicha comunicación, y dentro del plazo establecido en las CEC, deberá reparar o reemplazar de forma expedita los Bienes defectuosos, o sus partes sin ningún costo para el Comprador.
- 8.6. Si el Proveedor después de haber sido notificado, no cumple con corregir los defectos dentro del plazo establecido, el Comprador, dentro de un tiempo razonable, podrá proceder a tomar las medidas necesarias para remediar la situación, por cuenta y riesgo

del Proveedor y sin perjuicio de otros derechos que el Comprador pueda ejercer contra el Proveedor en virtud del Contrato.

EN TESTIMONIO de lo cual las partes han suscrito el presente Contrato de conformidad con la Ley de Contratación del Estado de la República de Honduras, en el día, mes y año antes indicados.

Por y en nombre del Comprador

Firmado: *[indicar firma]* en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]*

Por y en nombre del Proveedor

Firmado: *[indicar la(s) firma(s) del (los) representante(s) autorizado(s) del Proveedor]*

en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]* |

Garantía de Cumplimiento

FORMATO GARANTIA DE CUMPLIMIENTO ASEGURADORA / BANCO

**GARANTIA / FIANZA
DE CUMPLIMIENTO N°:**

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO:

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de , para garantizar que el Afianzado/Garantizado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “” ubicado en .

SUMA

AFIANZADA/ GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO [BENEFICIARIO], ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECERÁ SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor [BENEFICIARIO] no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de [____], Municipio de [____], a los [____] del mes de [____] del año [____].

||
FIRMA AUTORIZADA

Garantía de Calidad³

FORMATO GARANTIA DE CALIDAD ASEGURADORA / BANCO

**GARANTIA / FIANZA
DE CALIDAD:**

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de , para garantizar la **calidad DE SUMINISTRO** del Proyecto: “” ubicado en . Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado .

SUMA

AFIANZADA/ GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

"LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO [BENEFICIARIO], ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor [BENEFICIARIO] no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

³ La Garantía de Calidad deberá solicitarse cuando se requiera según la naturaleza de los bienes.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de [____], Municipio [____], a los [____] del mes de [____] del año [____].

[]
FIRMA AUTORIZADA

Garantía por Pago de Anticipo

FORMATO [GARANTIA/FIANZA] POR ANTICIPO [NOMBRE DE ASEGURADORA/BANCO]

[GARANTIA / FIANZA]

DE ANTICIPO N°: _____]

FECHA DE EMISION: _____]

[AFIANZADO/GARANTIZADO]: _____]

DIRECCION Y TELEFONO: _____]

[Garantía/Fianza] a favor de *Hospital San Lorenzo de Valle* para garantizar que el Afianzado/Garantizado, invertirá el monto del **ANTICIPO** recibido del Beneficiario, de conformidad con los términos del contrato firmado al efecto entre el Afianzado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “ Compra de Equipo Para Computación, Para Hospital San Lorenzo” ubicado en _____. Dicho contrato en lo precedente se considerará como parte de la presente póliza.

SUMA

[AFIANZADA/ GARANTIZADA]: _____]

VIGENCIA De: _____ Hasta: _____]

[BENEFICIARIO]: _____]

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO RESULTANTE DE LA LIQUIDACIÓN DEL ANTICIPO OTORGADO A SIMPLE REQUERIMIENTO [DEL BENEFICIARIO], ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor [BENEFICIARIO] no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente [*Fianza/Garantía*], en la ciudad de [] Municipio de [], a los [] del mes de [] del año [].]

[]

FIRMA AUTORIZADA

.

.

.

Aviso de Licitación Privada

República de Honduras

Hospital San Lorenzo No.28.

ADQUISICION DE EQUIPOS VARIOS DE OFICINA

PARA HOSPITAL SAN LORENZO

LP-008-2023-HSL

1. El *Hospital San Lorenzo No.28* invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Privada *PL-008-2023-HSL* a presentar ofertas selladas para ADQUISICION DE EQUIPOS VARIOS DE OFICINA, PARA HOSPITAL SAN LORENZO.
2. El financiamiento para la realización del presente proceso proviene de *TESORO NACIONAL*.
3. La licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Privada (LP) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación sin costo adicional, mediante Solicitud escrita ***dirigida a Lic. Karen Flores, con número de celular 3294-5244*** mediante la dirección del correo electrónico kelizabethflores83@gmail.com
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección: ***Hospital San Lorenzo No.28, Colonia Morazán 2 cuadras abajo del Hotel Morazán, en el depto. de logística y suministros ubicados en las oficinas administrativas.***
A más tardar el ***Viernes 11 de Agosto año 2023 A LAS 02:00 PM.*** Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección indicada, a las ***02:10 pm del Viernes 11 de Agosto año 2023*** Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.

LIC. DIDIER JOSUE NUÑEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SAN LORENZO

Aviso de Licitación Privada

República de Honduras

Hospital San Lorenzo No.28.

ADQUISICION DE EQUIPOS VARIOS DE OFICINA

PARA HOSPITAL SAN LORENZO

LP-008-2023-HSL

1. El *Hospital San Lorenzo No.28* invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Privada *PL-008-2023-HSL* a presentar ofertas selladas para ADQUISICION DE EQUIPOS VARIOS DE OFICINA, PARA HOSPITAL SAN LORENZO.
2. El financiamiento para la realización del presente proceso proviene de *TESORO NACIONAL*.
3. La licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Privada (LP) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación sin costo adicional, mediante Solicitud escrita *dirigida a Lic. Karen Flores, con número de celular 3294-5244* mediante la dirección del correo electrónico kelizabethflores83@gmail.com
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección: ***Hospital San Lorenzo No.28, Colonia Morazán 2 cuadras abajo del Hotel Morazán, en el depto. de logística y suministros ubicados en las oficinas administrativas.***
A más tardar el ***Viernes 11 de Agosto año 2023 A LAS 02:00 PM.*** Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección indicada, a las ***02:10 pm del Viernes 11 de Agosto año 2023*** Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.

LIC. DIDIER JOSUE NUÑEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SAN LORENZO



HOSPITAL ESCUELA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LPN. No. 20-2023-HE-AEI

**“ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL
HOSPITAL ESCUELA Y CLÍNICAS PERIFÉRICAS DE
EMERGENCIA (CLIPER)”**

Fuente de Financiamiento:

FONDOS NACIONALES

HONDURAS/ TEGUCIGALPA. M.D.C., JULIO 2023

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

ÍNDICE

Contenido

AVISO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL (LPN) No. 20-2023-HE-AEI.....	4
SECCIÓN I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES	5
IO-01 CONTRATANTE	5
IO-02 TIPO DE CONTRATO.....	5
IO-03 OBJETO DE CONTRATACIÓN.....	5
IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS	5
IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS.....	5
IO-05.1 CONSORCIO	7
IO-05.2 DECLARACIÓN DE PROCESOS DESIERTOS O FRACASADOS	7
IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS.....	7
IO-07 GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA	7
IO-08 PLAZO DE ADJUDICACIÓN	8
IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR.....	8
IO-10 REUNIÓN DE ACLARACIONES	11
IO-10.1 ENMIENDA A LOS DOCUMENTOS	11
IO-11 EVALUACIÓN DE OFERTAS.....	12
Detalles adicionales.....	14
IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES.....	14
IO-13 ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO	15
IO-14 FIRMA DE CONTRATO.....	15
SECCIÓN II - CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	16
CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	16
CC-02 PLAZO CONTRACTUAL.....	16
CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO.....	16
CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO.....	16
CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO.....	17
CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCIÓN.....	17
CC-07 GARANTÍAS.....	17

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

CC-08 FORMA DE PAGO	18
CC-09 MULTAS	18
SECCIÓN III - ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	20
ET-01 CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	20
FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	21
FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE	23
FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DELCONSORCIO (CUANDO APLIQUE)	24
FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS	25
FORMULARIO DE GARANTÍA MANTENIMIENTO DE OFERTA.....	26
FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS.....	27
FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES	28
FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA SOBRE LAVADO DE ACTIVOS.....	30
FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD.....	32
FORMULARIO DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	34
FORMULARIO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	35
FORMULARIOS DEL CONTRATO	36

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

AVISO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL (LPN) No. 20-2023-HE-AEI



**Tegucigalpa, Honduras C.A.
JULIO 2023**

HOSPITAL ESCUELA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL (LPN) N° 20-2023-HE-AEI

El Hospital Escuela en aplicación de los Artículos 26, 32, 38 y 46 de la Ley de Contratación del Estado, por este medio invita a presentar ofertas para el suministro de:

“ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLÍNICAS PERIFÉRICAS DE EMERGENCIA (CLIPER)”

El Pliego de Condiciones estará disponible a partir del día MARTES 04 DE JULIO DEL 2023, en el horario de **Lunes a Viernes de 7:30 a.m. a 3:30 p.m.** en la siguiente dirección: Unidad de Gestión de Licitaciones, primer piso del Edificio Bloque Materno Infantil, Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle “La Salud”, Tegucigalpa, M.D.C., F.M., Los Pliegos de esta Licitación poseen un valor no reembolsable de QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (L. 500.00), que deberán ser depositados a nombre del Hospital Escuela en Banco Central de Honduras No. 11103-01-000-131-7. El Pliego de Condiciones deberá ser solicitado mediante nota que indique su interés en participar en el proceso de Licitación Pública, acompañada del comprobante de pago, números de teléfono y dirección de correo electrónico.

La recepción de la oferta deberá presentarse en sobre cerrado en la Dirección de Gestión Administrativa y Financiera desde el día MARTES 04 DE JULIO 2023 hasta la fecha de la apertura, misma que se efectuará en un acto público en el Auditorio Dr. Enrique Aguilar Paz, ubicado en el Primer Piso del Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, Calle “La Salud”, Tegucigalpa. M.D.C. el día **LUNES 14 DE AGOSTO DEL AÑO 2023**, la hora límite de recepción de ofertas será a las nueve y cuarenta y cinco de la mañana (9:45 a.m.), hora oficial de la Republica de Honduras, acto seguido se procederá a la apertura de los sobres que contengan las ofertas a las diez de la mañana en punto (10:00 a.m.).

La oferta deberá estar acompañada de una **Garantía de Mantenimiento de Oferta en Original** a nombre del **HOSPITAL ESCUELA**, con una vigencia de **Ciento Veinte (120) días calendario** contados a partir del día de la apertura de la oferta y por un monto equivalente al **Dos por Ciento (2%)**, del valor total de la oferta expresada en Lempiras. El acto de apertura se efectuará en presencia de representantes del Hospital Escuela y los Oferentes o sus Representantes.

Consultas:

Para consultas o información dirigirse a la Unidad de Licitaciones hasta diez (10) días antes de la presentación de la oferta mediante nota en físico y/o correo Electrónico martha.rodriguez@hospitalescuela.edu.hn con copia a licitaciones@hospitalescuela.edu.hn.

**DR. OSMIN ONAN TOVAR PEÑA
DIRECTOR GENERAL INTERINO
HOSPITAL ESCUELA**

PBX: 2232-2316 / 2232-2322 / 2232-6278 / 2232-2526, Fax: 2232-2489.

SECCIÓN I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES

IO-01 CONTRATANTE

La Hospital Escuela, promueve la Licitación Pública Nacional No. 20-2023-HE-AEI, que tiene por objeto la “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLÍNICAS PERIFÉRICAS DE EMERGENCIA (CLIPER)”

IO-02 TIPO DE CONTRATO

Como resultado de esta licitación se podrá otorgar un contrato de suministro, entre Hospital Escuela y el licitante ganador.

IO-03 OBJETO DE CONTRATACIÓN

El objetivo de la presente Licitación Pública Nacional es la “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLÍNICAS PERIFÉRICAS DE EMERGENCIA (CLIPER)”

IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS

Deberán presentarse en español, incluso información complementaria como catálogos técnicos, etc. En caso de que la información complementaria esté escrita en idioma diferente al español, deberá acompañarse de la debida traducción de la Secretaría de Relaciones Exteriores y Cooperación Internacional.

IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentarán en: *De entregar la oferta antes de la fecha del acto de apertura la recepción de oferta seria en la Dirección de Gestión Administrativa y Financiera.*

Ubicada en: *Primer piso del Edificio Bloque Materno Infantil, Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle “La Salud” no obstante, se aclara que la recepción de ofertas el día de la apertura se efectuará en el Auditorio Dr. Enrique Aguilar Paz, ubicado en el Primer Piso del Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, Calle “La Salud”, Tegucigalpa. M.D.C.*

El día último de presentación de ofertas será: **LUNES 14 DE AGOSTO DEL AÑO 2023.**

La hora límite de presentación de ofertas será: **A las nueve con cuarenta y cinco minutos de la mañana (9:45 a.m.) hora oficial de la Republica de Honduras aclarándose que no se recibirán ofertas después de esa hora; acto seguido se procederá a la apertura de los sobres que contengan las ofertas, a las diez de la mañana (10:00 a.m).**

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

Es de carácter mandatorio que entre la fecha y hora de recepción de ofertas y fecha y hora de apertura de las mismas solo debe mediar un breve espacio de tiempo para los asuntos de logística (No más de 15 minutos).

Los Oferentes entregaran personalmente sus ofertas en documento físico en sobres cerrados y sellados. Tanto los sobres interiores y el sobre o paquete exterior deberán ser rotulados de la siguiente manera:

ESQUINA SUPERIOR IZQUIERDA	ESQUINA SUPERIOR DERECHA
Nombre del Oferente y su dirección completa.	<u>Fecha de presentación</u> No abrir antes del LUNES 14 DE AGOSTO 2023 a las <u>10:00 a.m.</u>
ESQUINA INFERIOR IZQUIERDA	PARTE CENTRAL
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LPN. No. 20-2023-HE-AEI: “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLÍNICAS PERIFÉRICAS DE EMERGENCIA (CLIPER)”	DR. OSMIN TOVAR PEÑA Dirección General Boulevard Suyapa, calle La Salud, 1er. piso Edificio Bloque Materno Infantil, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A

SOLO PARA TOMAR NOTA:

1. En atención a los principios establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento, así mismo en el código de Ética del Servidor Público, el Hospital Escuela garantiza que los procesos serán realizados de manera transparente.
2. La oferta deberá ser firmada y sellada por el Gerente General o Representante Legal.
3. La revisión de las ofertas por parte de los oferentes se podrá realizar al finalizar de la apertura de las ofertas.
4. La oferta original deberá de venir debidamente foliada, acompañada de una (1) copia, y selladas en sus sobres correspondiente.
5. Adicionalmente Se deberá acompañar una (1) copia en formato digital en USB que sea editable (Word o Excel), de la carta propuesta, listado de precios, Especificaciones Técnicas, Imágenes (equipo de seguridad, accesorios, etc.) en formato “PNG” o “JPG”, con las dimensiones aproximadas de 200x200 pixeles.

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

Los sobres tienen que venir cerrados, sellados e identificados, caso contrario no serán considerados para el proceso de evaluación.

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

IO-05.1 CONSORCIO

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunada y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador.

IO-05.2 DECLARACIÓN DE PROCESOS DESIERTOS O FRACASADOS

1. Se procederá al análisis, evaluación y adjudicación, siempre que se haya recibido como mínimo dos (2) ofertas.
2. “El Hospital” declarará desierto el proceso cuando no se hubieren presentado el mínimo de ofertas.
3. “El Hospital” declarará fracasado el proceso cuando:
 - a. Se hubiere omitido en el procedimiento requisitos esenciales establecidos en la Ley o en sus disposiciones reglamentarias;
 - b. Sí las ofertas recibidas no se ajustan a los requisitos esenciales establecidas en este pliego de condiciones, en correspondencia con lo establecido en el Reglamento de la Ley de Contratación del Estado;
 - c. Sí se comprueba la existencia de colusión;
 - d. Cuando todas las ofertas se reciban por precios considerablemente superiores al presupuesto estimado; y,
 - e. Cuando se presenten motivos de fuerza mayor debidamente comprobados.

IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de **noventa (90)** días contados a partir de la fecha de presentación.

No obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento. Si se ampliase el plazo de vigencia de la oferta, deberá también ampliarse el plazo de garantía de mantenimiento de oferta.

IO-07 GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

La oferta deberá acompañarse de una Garantía de Mantenimiento de Oferta por un valor equivalente, por lo menos, al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta y tendrá una vigencia durante treinta (30) días adicionales, después del período de validez inicial de la

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

Oferta (es decir un plazo de ciento veinte (120) días calendario), o bien después de un período de ampliación que se haya solicitado.

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

IO-08 PLAZO DE ADJUDICACIÓN

La adjudicación del contrato al licitante ganador, se dará dentro de los *noventa (90)* días contados a partir de la fecha de presentación de las ofertas.

IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR

Cada oferta deberá incluir los siguientes documentos:

09.1 Información Legal

Los Oferentes deberán presentar los siguientes documentos adicionales con su oferta:

Documentos Subsanables (DS), Documentos No Subsanable (DNS)

- a) Presentación de la Oferta la cual debe presentarse de conformidad con el formato que se acompaña, firmada y sellada por la persona legalmente responsable de todo acto relacionado con la oferta. (DNS)
- b) Lista de precios por partida individual, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa. (DNS)
- c) Acompañar Garantía de Mantenimiento de Oferta Original, la cual deberá incluir número, nombre y tipo de Licitación, clausula obligatoria, beneficiario. (DNS)
- d) Fotocopia de Certificación de estar inscrito en el Registro de Proveedores y Contratista de la Oficina Normativa de Contrataciones y Adquisiciones del Estado (ONCAE). En caso de mantener en trámite la constancia de registro de Proveedores y Contratista del Estado (ONCAE), deberá presentar documento que manifieste su trámite. (DS)
En todo caso no podrán ser adjudicados los contratos hasta que se haya presentado la inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado (ONCAE).
- e) Fotocopia de Acreditación del Poder de Representación, que acredita que “El Oferente” tiene poder suficiente para comprometer a la Empresa a través de la presentación de la oferta y para la suscripción de contratos, observando todas las formalidades de ley. (DS)
- f) Fotocopia del Registro Tributario Nacional de la Empresa (RTN) y de su representante; si es extranjero, deberá acreditar su residencia en el país, con copia de sus documentos legales. (debidamente autenticados por notario público); (DS)

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

- g) En caso de Comerciantes individuales, Fotocopia Legible del Testimonio de su escritura de declaración como tal (Escritura de Comerciante Individual), inscrita en el Registro Público de Comercio, está fotocopia deberá ser autenticada por Notario Público. (DS)
- h) En caso de sociedades mercantiles, Fotocopia Legible del Testimonio de su escritura de constitución social, inscrita en el Registro Público de Comercio; conteniendo **la lista de socios o accionistas actualizada y certificada por el secretario de la Junta Directiva, extendida dentro de treinta (30) días calendario** previos a la fecha prevista para la presentación de las ofertas, firma que deberá ser autenticada por Notario Público. (DS)
- i) **Declaraciones Juradas Del Representante legal:** cuya firma deberá estar debidamente autenticada por Notario, las declaraciones deberán indicar que tanto él como su representada cumplen con lo siguiente (DS):
- i. Están enterados y aceptan todas y cada una de las condiciones, especificaciones, requisitos y sanciones establecidas en estas Especificaciones Técnicas y Condiciones de Contratación;
 - ii. No están comprendidos en ninguna de las circunstancias a que se refieren los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado; y,
 - iii. No están comprendidos en ninguno de los casos a que se refieren los artículos 439 del decreto legislativo no. 130-2017 y demás normativa penal vigente;
 - iv. Declaración Jurada de integridad.
- j) **TRES (3) CONSTANCIAS DE SATISFACCIÓN DE LOS SUMINISTROS PRESTADOS:** Objeto de esta Licitación efectuados en otras instituciones similares, en cuanto a **cobertura, en los últimos dos (2) años**, extendidas por el Gerente Administrativo o el funcionario que pueda dar fe del servicio prestado a dichas instituciones a la que se le haya brindado el servicio. Las mismas deberán especificar el periodo, número de empleados asignados de forma permanente, tipo y calidad de los servicios recibidos. (DS)
- k) **CONSTANCIA DE ANTICORRUPCIÓN** (DS): Constancia de Anticorrupción: Emitida por la Secretaría General del Ministerio Público. En el cual se exprese que ni la empresa, representantes o sus socios están sujetos a procesos de investigación por actos de corrupción extendidas por las siguientes dependencias:
- Unidad Fiscal Especializada contra las Redes de Corrupción (**UFERCO**)
 - Dirección de Lucha contra el Narcotráfico (**DLCN**)
 - Fiscalía Especial para la Transparencia y Combate a la Corrupción Pública (**FETCCOP**)
 - Fiscalía Especial contra el Crimen Organizado. (**FESCCO**)

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

Para efectos de evaluación en caso que el oferente no cuente con esta constancia deberá acompañar:

Junto a su oferta una Constancia emitida por la Secretaria General del Ministerio Público en donde se establezca que dichas solicitudes se encuentran en trámite y podrá presentar la solicitud de trámite de la emisión de dicha constancia. ***El oferente deberá presentar la constancia anticorrupción previo a la formalización del contrato o previo a trámite de primer pago ya sea único o parcial***

- 1) **AUTORIZACIÓN PARA QUE EL HOSPITAL ESCUELA:** pueda verificar la documentación presentada con los emisores

Todos los documentos que no sean originales deben venir debidamente autenticados conforme a lo que estipula el Código del Notariado.

09.2 Información Financiera

- a. Copia autenticada del Balance General debidamente auditado del ejercicio fiscal inmediato anterior.
- b. Copia autenticada del Estado de Resultados, debidamente auditado del ejercicio fiscal inmediato anterior.
- c. Autorización para que el *Hospital Escuela*, pueda verificar la documentación presentada con los emisores.

09.3 Información Técnica

Los bienes suministrados de conformidad con la presente licitación se ajustarán a los términos requeridos y normas mencionadas en la Sección “Especificaciones Técnicas”.

Los oferentes deberán presentar en sus ofertas deben describir cada componente con sus cantidades y adjuntar una imagen de referencia.

09.4 Información Económica

- a. Formulario de la oferta: Este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado y el detalle de otros aspectos a considerar en la oferta, solicitándose no alterar su forma.
- b. Formulario de Lista de precios: Es el detalle individual de la partida cotizada en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por partida, monto total de la oferta, descripción, firmas, sellos, nombre y número de la Licitación, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación u evaluación de las

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

ofertas, será motivo de descalificación de esta según sea el caso. Si “El Oferente” No presenta el formato “Lista de Precios” se entenderá que no está ofertando.

- c. Los precios deberán presentarse en Lempiras y únicamente con dos decimales.
- d. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes ofertados al ***Hospital Escuela***, en el lugar y fechas especificados en estas bases.

IO-10 REUNIÓN DE ACLARACIONES

Todo aquel que haya obtenido de manera oficial los documentos de Licitación y que requiera alguna aclaración sobre los mismos, deberá comunicarse con El Hospital por escrito a la dirección siguiente y contacto: **Unidad de Gestión de Licitaciones, Lic. Leticia Rodríguez, primer piso del Edificio Bloque Materno Infantil, Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle “La Salud”, Tegucigalpa, M.D.C., F.M.** El Hospital responderá por escrito a todas las solicitudes de aclaración, si las hubiere, deberán ser presentadas al Comprador por lo menos diez (10) días antes de la fecha límite para la presentación de ofertas y de haber obtenido de manera oficial los Pliegos de Condiciones, no se admitirán consultas, observaciones y solicitud de aclaraciones fuera de este plazo. El Hospital enviará copia de las respuestas, incluyendo una descripción de las consultas realizadas, sin identificar su fuente, a todos los que hubiesen adquirido los documentos directamente de El Hospital.

Las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras”, (www.honducompras.gob.hn).

Si como resultado de las aclaraciones, El Hospital considera necesario enmendar los documentos, deberá hacerlo siguiendo el procedimiento siguiente:

IO-10.1 ENMIENDA A LOS DOCUMENTOS

El Hospital podrá, en cualquier momento antes del vencimiento del plazo para presentación de ofertas, enmendar los documentos mediante la emisión de una enmienda. Toda enmienda emitida formará parte integral de los documentos y deberá ser comunicada por escrito a todos los que hayan obtenido los documentos directamente de El Hospital.

Las enmiendas a documentos se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras”, (www.honducompras.gob.hn).

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

El Hospital podrá, a su discreción, prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles Oferentes un plazo razonable para que puedan tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las enmiendas.

IO-11 EVALUACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas serán evaluadas de acuerdo a la siguiente rutina de fases acumulativas:¹

11.1 FASE I, Verificación Legal

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Presentación de la Oferta la cual se presenta de conformidad con el formato que se acompaña, firmada y sellada por la persona legalmente responsable de todo acto relacionado con la oferta.		
Lista de precios por la partida, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa.		
Acompañar Garantía de Mantenimiento de Oferta, la cual incluye el número, nombre y tipo de Licitación, cláusula obligatoria, beneficiario.		
Certificación de estar inscrito en el Registro de Proveedores y Contratista de la Oficina Normativa de Contrataciones y Adquisiciones del Estado (ONCAE).		
<u>Acreditación del Poder de Representación</u> , que acredita que “El Oferente” tiene poder suficiente para comprometer a la Empresa a través de la presentación de la oferta y para la suscripción de contratos, observando todas las formalidades de ley.		
<u>Fotocopia del Registro Tributario Nacional de la Empresa (RTN) y de su representante</u> ; si es extranjero, deberá acreditar su residencia en el país, con copia de sus documentos legales. (debidamente autenticados por notario público)		
En caso de mantener en trámite la constancia de registro de Proveedores y Contratista del Estado (ONCAE), deberá presentar documento que manifieste su trámite.		

¹ Para efecto de evaluación, sino pasa la fase legal, ya sea un documento sustancial, según lo indicado en el Pliego de Condiciones no se deberá seguir evaluando ni pasar a la siguiente fase de evaluación.

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
En caso de sociedades mercantiles, <u>Fotocopia Legible del Testimonio de su escritura de constitución social</u> , inscrita en el Registro Público de Comercio; conteniendo <u>la lista de socios o accionistas actualizada y certificada por el Secretario de la Junta Directiva, extendida dentro de treinta (30) días calendario</u> previos a la fecha prevista para la presentación de las ofertas, firma que deberá ser autenticada por Notario Público.		
<u>Declaraciones Juradas Del Representante legal:</u> cuya firma deberá estar debidamente autenticada por Notario, las declaraciones deberán indicar que tanto él como su representada cumplen con lo siguiente:		
a. Están enterados y aceptan todas y cada una de las condiciones, especificaciones, requisitos y sanciones establecidas en estas Especificaciones Técnicas y Condiciones de Contratación		
b. No están comprendidos en ninguna de las circunstancias a que se refieren los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado		
c. No están comprendidos en ninguno de los casos a que se refieren los artículos 439 y demás normativa penal vigente (decreto legislativo no. 130-2017);		
d. Declaración Jurada de integridad		
a) <u>CONSTANCIA DE ANTICORRUPCIÓN</u> (DS): Constancia de Anticorrupción: Emitida por la Secretaría General del Ministerio Publico. En el cual se exprese que ni la empresa, representantes o sus socios están sujetos a procesos de investigación por actos de corrupción extendidas por las siguientes dependencias: <ul style="list-style-type: none"> • Unidad Fiscal Especializada contra las Redes de Corrupción (UFERCO) • Dirección de Lucha contra el Narcotráfico (DLCN) • Fiscalía Especial para la Transparencia y Combate a la Corrupción Pública (FETCCOP) • Fiscalía Especial contra el Crimen Organizado. (FESCCO) 		

11.2 FASE II, Evaluación Financiera

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

Copia autenticada del Balance General debidamente auditado del ejercicio fiscal inmediato anterior.		
Copia autenticada del Estado de Resultados, debidamente auditado del ejercicio fiscal inmediato anterior.		

11.3 FASE III, Evaluación Técnica

11.3.1 Sub Fase III.A Evaluación Técnica en Documentos:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de las especificaciones técnicas		
Detalles adicionales		

Los aspectos técnicos que no puedan ser verificados en la documentación emitida por el fabricante, entregada en la oferta, se considerarán no cumplidos y la oferta será descalificada.

El Hospital examinará todas las ofertas para confirmar que todas las estipulaciones y condiciones de las Especificaciones Técnicas han sido aceptadas por el Oferente sin desviaciones, reservas u omisiones significativas.

El Hospital evaluará los aspectos técnicos de la oferta, para confirmar que todos los requisitos estipulados en la Sección III, han sido cumplidos sin ninguna desviación o reserva significativa.

Solamente las ofertas que superen estas Sub Fases pasarán a la siguiente Fase, las ofertas que no la superen serán descalificadas.

11.4 FASE IV, Evaluación Económica

Se realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y se harán las correcciones correspondientes.

Se compararán los precios totales de las ofertas evaluadas y se ordenarán de la más baja evaluada a la más alta evaluada.

Se realizará la matriz de precios para la recomendación de las partidas.

IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES

Serán subsanables todos los errores u omisiones que no modifiquen la oferta en sus aspectos técnicos.

Solamente la subsanación de los errores aritméticos podrá afectar la oferta en sus aspectos económicos de la siguiente forma:

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

- a) Diferencias entre las cantidades establecidas por *El Hospital Escuela* y las ofertadas, prevalecerán las cantidades establecidas por *El Hospital Escuela*.
- b) Inconsistencias entre precio unitario y precio total, prevalecerá el precio unitario.

El Hospital Escuela realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y las correcciones las notificará al ofertante, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

El valor y el plazo de la Garantía de Mantenimiento de Oferta no serán subsanables.

En estos casos el oferente deberá subsanar el efecto u omisión dentro de los cinco (5) hábiles siguiente a la fecha de notificación correspondiente de la omisión; si no lo hiciere la oferta no será considerada.

IO-13 ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

El Hospital adjudicará el Contrato a El o Los Oferente(s) cuya oferta haya sido determinada la oferta evaluada como la más baja y cumple sustancialmente con los requisitos de los documentos de licitación, siempre y cuando El Hospital determine que el Oferente está calificado para ejecutar el Contrato satisfactoriamente.

IO-14 FIRMA DE CONTRATO

Inmediatamente después de la notificación de adjudicación, El Hospital enviará al Oferente seleccionado el listado de los documentos adicionales necesarios para la firma del contrato (en caso de que estos fuesen requeridos por el Hospital), el Contrato y las Condiciones del Contrato.

El Oferente seleccionado tendrá un plazo de quince (15) días después de la fecha de Notificación del Contrato para entregar la documentación restante, firmarlo el contrato, y devolverlo a El Hospital (o próximo día hábil) junto con la garantía de cumplimiento.

Cuando el Oferente seleccionado suministre el Contrato firmado y la garantía de cumplimiento, El Hospital informará inmediatamente a cada uno de los Oferentes no seleccionados y les devolverá su garantía de Mantenimiento de la oferta.

Si el Oferente no acepta la adjudicación o no firma el contrato en el plazo establecido en el pliego de condiciones, por causas que le fueren imputables o no rinda la Garantía de Cumplimiento y no presente los documentos dentro del plazo establecido, dará derecho a “El Hospital” a dejar sin efecto la adjudicación, y ejecutar la Garantía de mantenimiento de Oferta, cuando así ocurra, el contrato se podrá adjudicar al oferente calificado en segundo lugar, y si esto no es posible por cualquier motivo, al oferente calificado en tercer lugar y,

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

así sucesivamente, sin perjuicio de que el procedimiento se declare fracasado cuando las ofertas no fueren satisfactorias para “El Hospital”.

Antes de la firma del contrato, el licitante ganador deberá dentro de los 15 días presentar los siguientes documentos:

<i>Constancia original de la Procuraduría General de la República, del representante legal y de la empresa, de no tener juicios pendientes con el Estado de Honduras.</i>

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• <i>Solvencia vigente del oferente (Sistema de Administración de Rentas).</i>• <i>Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE (solo en caso de haber presentado constancia de estar en trámite en el momento de presentar la oferta)</i> |
|--|

SECCIÓN II - CONDICIONES DE CONTRATACIÓN

CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

El Hospital Escuela nombrará un Administrador del Contrato, quien será responsable de verificar la buena marcha y cumplimiento de las obligaciones contractuales, que entre sus funciones tendrá las siguientes:

- a. Dar seguimiento a las entregas parciales y final;
- b. Emitir las actas de recepción parcial y final;
- c. Documentar cualquier incumplimiento del Contratista.

CC-02 PLAZO CONTRACTUAL

El contrato entrará en vigente a partir de la notificación de la adjudicación del contrato que el proveedor adquiera un ejemplar original del contrato firmado por las dos partes, dejando constancia de la fecha de recibido, para efectos. La vigencia de este contrato será la establecida según el plan de entrega contemplado en el contrato.

CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO

El contrato cesará en sus efectos, por la expiración del plazo contractual o por el cumplimiento del suministro.

CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

La entrega del suministro se hará en: las instalaciones del HOSPITAL ESCUELA; Almacén de Materiales y Suministros.

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

El suministro se entregará en las instalaciones del Hospital Escuela; Almacén de Materiales y Suministros.

Se requiere de una sola entrega para todas las partidas, en un tiempo máximo de 30 días hábiles (Lunes-Viernes) después de recibida La NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN, emitida por el Hospital Escuela y Recibida por el Proveedor, en razón a las 7 partidas detalladas en la Sección III Especificaciones Técnicas, bajo ninguna circunstancia el Hospital Escuela estará en la obligación de pagar el precio del suministro que quedare pendiente de ser entregado a la finalización de la vigencia del presente contrato.

CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCIÓN

Cada uno de las unidades a suministrar, deberá presentar la documentación requerida por el Almacén.

Para las entregas del suministro, el contratista deberá coordinarse con el administrador del contrato, para programar el día y la hora de la recepción.

CC-07 GARANTÍAS

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

a) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

- i. El Proveedor deberá presentar la Garantía al momento de suscribir el Contrato.
- ii. La Garantía de Cumplimiento de Contrato deberá ser presentada en original (no se aceptarán copias); tendrá una vigencia igual al tiempo de vigencia del contrato, más tres (3) meses adicionales establecidos por la Ley de Contratación del Estado (Art. 101) como se establece en las IO-14.
- iii. Valor: La garantía de cumplimiento del contrato deberá ser al menos, por el valor equivalente al quince por ciento (15%) de monto contractual.
- iv. Vigencia: La garantía de cumplimiento del contrato estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto en el contrato una vez iniciada la presentación del insumo.
- v. Si por causas imputables al Contratista no se constituye esta garantía en el plazo previsto, la Administración declarará resuelto el contrato y procederá a la ejecución de la garantía de oferta.

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

- vi. Si el Oferente seleccionado no cumple con la presentación de la Garantía de Cumplimiento en el tiempo establecido o no firma el Contrato, esto constituirá bases suficientes para anular la adjudicación y hacer efectiva la Garantía de Mantenimiento de la Oferta. En tal caso, El Hospital podrá adjudicar el Contrato al Oferente cuya oferta sea evaluada como la siguiente más baja y que se ajuste sustancialmente a los Documentos de Licitación, y que El Hospital determine que está calificado para ejecutar el Contrato satisfactoriamente.
- vii. Esta garantía se incrementará en la misma proporción en que el valor del contrato llegase a aumentar.
- viii. Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

Esta garantía se incrementará en la misma proporción en que el valor del contrato llegase a aumentar.

b) GARANTÍA DE CALIDAD

- i. Plazo de presentación: la que se deberá presentar al momento de la entrega definitiva de los materiales objeto del contrato y cuando éstos hayan sido recibidos a entera satisfacción de **El Hospital**.
- ii. Valor: La garantía de calidad sustituirá la garantía de cumplimiento del contrato cuyo monto será equivalente al cinco por ciento (5%) de monto contractual.
- iii. Vigencia: de un (1) año contado a partir de la recepción final.

CC-08 FORMA DE PAGO

El Hospital Escuela pagará en un plazo de **cuarenta y cinco (45)** días, como máximo, contados a partir de la recepción satisfactoria del producto y de los documentos de cobro que se reciban por el Almacén de Materiales y Suministro de conformidad con el plan de entrega, dicho pago se efectuara, siempre y cuando se haya formalizado el contrato y la documentación legal de su formalización haya sido debidamente presentada.

CC-09 MULTAS

Cuando el contratista incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, se le impondrá el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad lo establecido en las vigentes Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República.

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

De conformidad con el ARTÍCULO 76 de las Disposiciones Generales del Presupuesto 2023- “En observancia a lo dispuesto en el Artículo 72, párrafos segundo y tercero, de la Ley de Contratación del Estado, la multa diaria aplicable se fija en cero puntos treinta y seis por ciento (0.36%), en relación con el monto total del contrato por el incumplimiento del plazo y la misma debe especificarse tanto en el pliego de condiciones como en el contrato de Construcción y Supervisión de Obras Públicas.

Esta misma disposición se debe aplicar a todos los contratos de Bienes/Servicios/Suministros que celebren las Instituciones del Sector Público.

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

SECCIÓN III - ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ET-01 CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

PDA.	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION
1	C/U	40	COMPUTADORA DE ESCRITORIO : CPU: PROCESADOR: CORE i5 DE 6TA GENERACION, DISCO DURO: 500 GB MECANICO O 240 GB SSD, MEMORIA RAM: 4 GB DDR4, SISTEMA OPERATIVO: WINDOWS 10 ó WINDOWS 11, PERIFERICOS: TECLADO Y MOUSE USB, MONITOR: MONITOR LCD DE 19 PULGADAS, PUERTOS USB: 4 PUERTOS 2.0, INTERFACES DE VIDEO: HDMI, DISPLAY PORT O VGA, INTERFAZ DE RED: PUERTO ETHERNET 10/100
2	C/U	4	COMPUTADORA LAPTOP DE 15 PULGADAS, CON PROCESADOR CORE i7 DE 8VA GENERACION, 8 GB DE MEMORIA RAM DDR4, DISCO DURO MECANICO DE 500 GB ó DISCO SSD DE 240 GB, AL MENOS 3 PUERTOS USB 2.0, INTERFAZ DE RED ETHERNET O WIFI, INTERFAZ DE VIDEO HDMI, SISTEMA OPERATIVO WINDOWS 10 ó WINDOWS 11, TARJETA GRAFICA NVIDIA RTX SERIE 2000 EN ADELANTE.
3	C/U	14	COMPUTADORA LAPTOP DE AL MENOS 14 PULGADAS, CON PROCESADOR CORE i5 DE 6TA GENERACION, 8 GB DE MEMORIA RAM DDR4, DISCO DURO MECANICO DE 500 GB ó DISCO SSD DE 240 GB, AL MENOS 3 PUERTOS USB 2.0, INTERFAZ DE RED ETHERNET O WIFI, INTERFAZ DE VIDEO HDMI, SISTEMA OPERATIVO WINDOWS 10 ó WINDOWS 11.
4	C/U	15	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL:IMPRESORA MULTIFUNCIONAL (IMPRESORA, FOTOCOPIADORA Y SCANNER) DE GAMA MEDIA, MONOCROMATICA (COLOR NEGRO) CON 2 BANDEJAS, SOPORTE PARA PAPEL TAMAÑO CARTA, OFICIO Y LEGAL, ADF CON SOPORTE DE ALMENOS 50 PAGINAS, IMPRESIÓN A DOBLE CARA, VELOCIDAD DE IMPRESIÓN DE ALMENOS 20 PPM, INTERFACES DE CONEXIÓN USB Y ETHERNET, INTERFAZ GRAFICA DE CONFIGURACION WEB, COMPATIBILIDAD CON SISTEMAS OPERATIVOS WINDOWS
5	C/U	10	IMPRESORA COLOR:IMPRESORA MULTIFUNCIONAL A COLOR, DE FLUJO CONTINUO DE GAMA MEDIA - BAJA CON BANDEJA DE ENTRADA Y SALIDA CON SOPORTE DE ALMENOS 50 PAGINAS, TAMAÑOS DE PAPEL CARTA Y OFICIO, INTERFAZ DE CONEXIÓN USB, INTERFAZ DE RED ETHERNET O WIFI, IMPRESIÓN A DOBLE CARA, VELOCIDAD DE IMPRESIÓN DE ALMENOS 10 PPM, COMPATIBILIDAD CON SISTEMAS OPERATIVOS WINDOWS
6	C/U	6	PROYECTOR: PROYECTOR CON INTERFACES DE CONEXIÓN USB, HDMI Y VGA, RESOLUCIÓN DE AL MENOS 1024*768 PÍXELES, AL MENOS 3,000 LUMENES DE BRILLO, AL MENOS 5,000 HORAS DE LÁMPARA, BOTONES DE AJUSTES (CONTRASTE, BRILLO, ZOOM, ALINEACIÓN, ETC...) CONEXIÓN WIFI, FUENTE DE CORRIENTE STANDARD.
7	C/U	10	SCANNER PARA DIGITALIZACION: SCANNER PARA COMPUTADORA CON RESOLUCIÓN MÍNIMA DE 720 PÍXELES, ALIMENTADOR ADF, VELOCIDAD DE DIGITALIZACION DE AL MENOS 20 PÁGINAS POR MINUTO, INTERFAZ ETHERNET, INTERFAZ USB, DIGITALIZACION EN DIVERSOS FORMATOS, OCR, BANDEJA DE ALIMENTACIÓN DE AMENOS 50 PÁGINAS, COMPATIBLE CON SISTEMAS OPERATIVOS WINDOWS.

SECCIÓN IV – FORMULARIOS
(OBLIGATORIO PRESENTAR ESTE FORMULARIO CON LA OFERTA)

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permiten alteraciones al contexto de este formulario]

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

LPN N°. : *[Indicar el número del proceso licitatorio]*

Nombre de Licitación: *[indicar el nombre del Llamado]*

A: *[nombre completo y dirección de El Hospital]*

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- (a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los Documentos de Licitación, *incluso sus Enmiendas Nos. [indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda];*
- (b) Ofrecemos proveer los siguientes servicios de conformidad con los Datos de Licitación y de acuerdo con la entrega del equipo establecido en las especificaciones técnicas: *[indicar una descripción breve de los bienes y servicios conexos];*
- (c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el inciso (d) a continuación es: *[indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras];*
- (d) Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:

Descuentos. Si nuestra oferta es aceptada, los siguientes descuentos serán aplicables: *[detallar cada descuento ofrecido y el artículo específico en la Lista de Bienes al que aplica el descuento o nuestra oferta no está sujeta a descuentos].*

Metodología y Aplicación de los Descuentos. Los descuentos se aplicarán de acuerdo a la siguiente metodología: *[Detallar la metodología que se aplicará a los descuentos en caso de proporcionarlos];*

- (e) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en *noventa (90) días*, a partir de la fecha límite fijada para la Presentación y Apertura de las Ofertas. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;
- (f) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con lo establecido en el Pliego de Condiciones;

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

- (g) La nacionalidad del oferente es: *[indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es un Consorcio]*
- (h) No tenemos conflicto de intereses de conformidad con el numeral 4 de la sección I del Pliego de Condiciones;
- (i) Nuestra empresa, sus afiliados o subsidiarias, incluyendo todos los Contratistas o proveedores para ejecutar cualquier parte del contrato son elegibles, de conformidad con el Numeral 5 de la sección I del Pliego de Condiciones;
- (j) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.
- (k) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra oferta que reciban.

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Firma: *[indicar la firma de la persona cuyo nombre y calidad se indican]*

En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre jurídico completo de:
[indicar el nombre completo de la empresa Oferente]

El día _____ del mes _____ del año _____
[indicar la Fecha de la firma.]

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes.No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página de
páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: [indicar el nombre jurícode cada miembro del Consorcio]
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intentaconstituirse o incorporarse [indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad o país donde intenta constituirse o incorporarse]
4. Año de constitución o incorporación del Oferente: [indicar el año de constitución o incorporación del Oferente]
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado: [indicar laDirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información del Representante autorizado del Oferente:

Nombre: [indicar el nombre del representante

autorizado] Dirección: [indicar la dirección del

representante autorizado]

Números de teléfono y facsímile: [indicar los números de teléfono y facsímile del representante autorizado]

Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: [marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]

↑ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidadcon las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

↑ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio deConsorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.

↑ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomíajurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página de
páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>
7. Copias adjuntas de documentos originales de: <i>[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]</i> ↑ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. ↑ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nombre del Oferente *[indicar el nombre de la empresa]* Datos Generales *[Indicar dirección y números telefónicos]*

República de Honduras				Valores expresados en Lempiras (L)		Fecha: _____ LPN No: _____ Página N° _____ de _____	
1	2	3	4	5	6	7	8
N°	Descripción	Fecha de disponibilidad	Cantidad	Precio Unitario	Impuestos sobre la venta y otros pagaderos si se adjudicado	Precio Unitario + Impuestos (col.5+6)	Precio Total (col.7x4)
[Indicar No. PDA]		[Indicar el tiempo estimado de entrega del equipo,		[indicar precio unitario]	[indicar impuestos sobre la venta y otros pagaderos pro cada equipo]	[indicar precio total unitario más impuestos]	[indicar precio total por equipo]
						Precio Total OFERTA	

Firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____.

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Firma: *[indicar la firma de la persona cuyo nombre y calidad se indican]* En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI "ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS"

FORMULARIO DE GARANTÍA MANTENIMIENTO DE OFERTA

NOMBRE DE ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA N° _____

FECHA DE EMISIÓN: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCIÓN Y TELÉFONO: _____

FIANZA / GARANTÍA a favor de **EL HOSPITAL ESCUELA**, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, mantendrá la **OFERTA**, presentada en la **LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL No. 13-2021-HE-AT**

SUMA AFIANZADA/GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTÍA SERA EJECUTADA POR EL VALOR TOTAL DE LA MISMA, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL HOSPITAL ESCUELA ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO.

Las garantías o fianzas emitidas a favor del Hospital Escuela serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la Numeral obligatoria.

Se entenderá por el incumplimiento si el Afianzado/Garantizado:

1. Retira su oferta durante el período de validez de esta.
2. No acepta la corrección de los errores (si los hubiere) del Precio de la Oferta.
3. Si después de haber sido notificado de la aceptación de su Oferta por el Contratante durante el período de validez de esta, no firma o rehúsa firmar el Contrato, o se rehúsa a presentar la Garantía de Cumplimiento.
4. Cualquier otra condición estipulada en el pliego de condiciones.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

NOMBRE REPRESENTANTE DEL LEGAL

**LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO
INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”**

**FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE ACEPTACIÓN DE
TÉRMINOS**

Yo _____, mayor de edad, de estado civil
_____, de nacionalidad _____, con domicilio en
_____ y
con Tarjeta de Identidad/pasaporte N°. _____ actuando en mi
condición de representante legal de: _____ (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En
caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran) _____, por la
presente:

HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que mi representada y yo, “Estamos enterados y
aceptamos todas y cada una de las condiciones, especificaciones, requisitos y sanciones
establecidas en estas Especificaciones Técnicas y Condiciones de Contratación de la
Licitación: _____”.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____,
Departamento de _____, a los _____ días de mes de
_____ de _____.

FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

NOMBRE REPRESENTANTE DEL LEGAL

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario
(En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte N°. _____ actuando en mi condición de representante legal de: _____ (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran) , por la presente:

HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que mi persona y mi representada no nos encontramos comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado, que a continuación se transcriben:

“ARTÍCULO 15.- Aptitud para contratar e inhabilidades. Podrán contratar con la Administración, las personas naturales o jurídicas, hondureñas o extranjeras, que, teniendo plena capacidad de ejercicio, acrediten su solvencia económica y financiera y su idoneidad técnica y profesional y no se hallen comprendidas en algunas de las circunstancias siguientes:

- 1) Haber sido condenados mediante sentencia firme por delitos contra la propiedad, delitos contra la fe privada, cohecho, enriquecimiento ilícito, negociaciones incompatibles con el ejercicio de funciones privadas, malversación de caudales públicos o contrabando y defraudación fiscal, mientras subsista la condena. Esta prohibición también es aplicable a las sociedades mercantiles u otras personas jurídicas cuyos administradores o representantes se encuentran en situaciones similares por actuaciones a nombre o en beneficio de estas;
- 2) DEROGADO;
- 3) Haber sido declarado en quiebra o en concurso de acreedores, mientras no fueren rehabilitados;
- 4) Ser funcionarios o empleados, con o sin remuneración, al servicio de los Poderes del Estado o de cualquier institución descentralizada, municipalidad u organismo que se financie con fondos públicos, sin perjuicio de lo previsto en el Artículo 258 de la Constitución de la Republica;
- 5) Haber dado lugar, por causa de la que hubiere sido declarado culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración o a la suspensión temporal en el Registro de Proveedores y Contratistas en tanto dure la sanción. En el primer caso, la prohibición de contratar tendrá una duración de dos (2) años, excepto en aquellos casos en que haya sido objeto de resolución en sus contratos en dos ocasiones, en cuyo caso la prohibición de contratar será definitiva;

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

- 6) Ser cónyuge, persona vinculada por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de cualquiera de los funcionarios o empleados bajo cuya responsabilidad esté la precalificación de las empresas, la evaluación de las propuestas, la adjudicación o la firma del contrato;
- 7) Tratarse de sociedades mercantiles en cuyo capital social participen funcionarios o empleados públicos que tuvieran influencia por razón de sus cargos o participaren directa o indirectamente en cualquier etapa de los procedimientos de selección de Contratistas. Esta prohibición se aplica también a las compañías que cuenten con socios que sean cónyuges, personas vinculadas por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de los funcionarios o empleados a que se refiere el numeral anterior, o aquellas en las que desempeñen, puestos de dirección o de representación personas con esos mismos grados de relación o de parentesco; y,
- 8) Haber intervenido directamente o como asesores en cualquier etapa de los procedimientos de contratación o haber participado en la preparación de las especificaciones, planos, diseños o términos de referencia, excepto en actividades de supervisión de construcción.

ARTÍCULO 16.-Funcionarios cubiertos por la inhabilidad. Para los fines del numeral 7) del Artículo anterior, se incluyen el Presidente de la Republica y los Designados a la Presidencia, los Secretarios y Subsecretarios de Estado, los Directores Generales o Funcionarios de igual rango de las Secretarías de Estado, los Diputados al Congreso Nacional, los Magistrados de la Corte Suprema de Justicia, los miembros del Tribunal Nacional de Elecciones, el Procurador y Subprocurador General de la Republica, el Contralor y Subcontralor General de la Republica, el Director y Subdirector General Probidad Administrativa, el Comisionado Nacional de Protección de los Derechos Humanos, el Fiscal General de la Republica y el Fiscal Adjunto, los mandos superiores de las Fuerzas Armadas, los Gerentes y Subgerentes o funcionarios de similares rangos de las instituciones descentralizadas del Estado, los Alcaldes y Regidores Municipales en el ámbito de la contratación de cada Municipalidad y los demás funcionarios o empleados públicos que por razón de sus cargos intervienen directa o indirectamente en los procedimientos de contratación.”

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____,
Departamento de _____, a los _____ días de mes _____ de 2020.

FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

NOMBRE REPRESENTANTE DEL LEGAL

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA SOBRE LAVADO DE ACTIVOS

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte N°. _____ actuando en mi condición de representante legal de: _____ (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran) _____, por la presente:

HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada no nos encontramos comprendidos en ninguna de los casos a que se refieren el ARTÍCULO No. 439.- LAVADO DE ACTIVOS, Comprendido en el DECRETO No. 130-2017, que a continuación se transcribe.

Incurre en lavado de activos quien por sí o por interpósita persona, adquiera, invierta, posea, utilice, transforme, resguarde, administre, custodie, transporte, transfiera, conserve, traslade, oculte, dé apariencia de legalidad o impida la determinación del origen o la verdadera naturaleza, así como la ubicación, el destino, el movimiento o la propiedad de activos productos directos o indirectos de cualquier delito grave y en todo caso de los delitos de tráfico ilícito de drogas, trata de personas, tráfico ilegal de personas o armas de fuego, falsificación de moneda, tráfico de órganos humanos, hurto o robo de vehículos automotores, robo a instituciones financieras, estafas o fraudes financieros, secuestro, amenazas o chantaje, extorsión, financiamiento del terrorismo, terrorismo, malversación de caudales públicos, cohecho, tráfico de influencias, delitos contra la propiedad intelectual e industrial, el patrimonio cultural, explotación sexual y pornografía infantil, urbanísticos, explotación de recursos naturales y medioambientales, contrabando o de enriquecimiento ilícito, cometidos por él o por un tercero, o que no tengan causa o, justificación económica o lícita de su procedencia. Las conductas descritas en el párrafo anterior deben ser castigadas conforme a las reglas siguientes: Cuando el valor de los activos objeto de lavado no sea superior a Dos Millones de Lempiras (L.2.000,000), se deben imponer las penas de prisión de cinco (5) a ocho (8) años y multa igual al cincuenta por ciento (50%) de dicho valor; 2) Cuando el valor de los activos objeto del lavado sea superior a Dos Millones de Lempiras (2.000,000) y no exceda los Cinco Millones de Lempiras (5.000,000), se deben imponer las penas de prisión de ocho (8) a diez (10) años y multa igual al cien por ciento (100%) de dicho valor; y, 3) Cuando el valor de los activos objeto de lavado sea superior a Cinco Millones de Lempiras (5.000,000), se deben imponer las penas de prisión de diez (10) a trece (13) años y multa igual al ciento cincuenta por ciento (150%) de dicho valor. Las penas establecidas en los numerales anteriores, se deben rebajar a la mitad cuando se trate de posesión o utilización de bienes sin título por parte de personas unidas por relación personal o familiar con el responsable del hecho. Las penas anteriores se deben aumentar en un cuarto (1/4) en los casos siguientes: Cuando los bienes o activos proceden de delitos relativos al tráfico de drogas,

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

terrorismo, extorsión o delitos de explotación sexual; 2) Cuando la actividad de lavado de activos se realiza a través de un grupo delictivo organizado. Si el responsable es promotor, jefe, dirigente o cabecilla del grupo delictivo organizado, la pena se debe aumentar en un tercio (1/3); o, 3) Cuando el responsable es profesional del sector financiero o no financiero designado, bursátil o bancario en el ejercicio de su profesión, o funcionario o empleado público en el ejercicio de su cargo. En estos casos se debe imponer, además, la pena de inhabilitación absoluta por el doble del tiempo de la pena de prisión.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____,
Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____

Firma: _____

Nombre del Representante Legal

(Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de _____ (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran) _____, por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA**: Que mi representada y yo nos comprometemos a:

1. Practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación **y en la ejecución del contrato que de resultar adjudicados** en el proceso _____ que suscribamos con el **HOSPITAL ESCUELA**.
2. Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso, induzcan o alteren las exigencias de las evaluaciones de las propuestas, el resultado del proceso, la ejecución contractual u otros aspectos que pudieran otorgarnos condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.
3. A No formular acuerdos con otros proveedores participantes o la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
 - a) **PRÁCTICAS CORRUPTAS**: como el ofrecimiento, suministro, aceptación o solicitud, directa o indirectamente, de cualquier cosa de valor con el fin de influir impropriamente en la actuación de otra persona.
 - b) **PRÁCTICAS FRAUDULENTAS**: entiéndase como cualquiera actuación u omisión, incluyendo la tergiversación de hechos que, astuta o descuidadamente, desorienten o intenten desorientar a otra persona con el fin de obtener un beneficio financiero o de otra índole, o para evitar una obligación.
 - c) **PRACTICAS COLUSORIAS**: entiéndase como cualquier arreglo de dos o más personas diseñado para lograr un propósito impropio, incluyendo influenciar impropriamente las acciones de otra persona.
 - d) **PRACTICAS COERCITIVAS**: como aquellas que causen daño o amenazas de dañar, directa o indirectamente, a cualquier persona, o las propiedades de una persona, para influenciar impropriamente sus actuaciones.
 - e) **PRACTICAS DE OBSTRUCCIÓN**: como todas aquellas acciones encaminadas a la destrucción, falsificación, alteración u ocultamiento deliberado de información o brindar testimonios falsos que impidan materialmente una investigación por parte del órgano contratante de alegaciones de prácticas corruptas, fraudulentas, coercitivas o de colusión;

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

y/o la amenaza, persecución o intimidación de cualquier persona para evitar que pueda revelar lo que conoce sobre asuntos relativos a la ejecución de prácticas contrarias o de actuaciones dirigidas a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; Por lo que expreso mi sumisión a legislación nacional vigente, así como a los principios de la buena fe, la transparencia, y de leal competencia para con el Estado de Honduras.

De igual manera **ACEPTO Y ENTIENDO** que en el caso de que **MI PERSONA, MI REPRESENTADA O SUS SOCIOS**, se vean involucrados en investigaciones, sanciones, cuestionamientos públicos relacionados con prácticas corruptivas o fraudulentas durante el proceso de evaluación de las ofertas, **NUESTRA OFERTA NO SERÁ CONSIDERADA EN EL PROCESO DE EVALUACIÓN**, sin más trámite que una comunicación escrita.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____,
Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____.

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

Atentamente,

FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

NOMBRE REPRESENTANTE DEL LEGAL

(Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI "ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS"

FORMULARIO DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISIÓN: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCIÓN Y TELÉFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de Hospital Escuela, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRÁ** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para proporcionar en el HOSPITAL ESCUELA.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ Hasta: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTÍA SERA EJECUTADA POR EL VALOR RESULTANTE DE LA LIQUIDACIÓN EN LA ENTREGA DEL SUMINISTRO, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL BENEFICIARIO. ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO.

Las garantías o fianzas emitidas a favor del Hospital Escuela serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la Numeral obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

**LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO
INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”**

FORMULARIO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Nombre _____ de _____ la _____ Empresa: _____

Cantidad: _____

Especificaciones Técnicas Solicitadas por el Hospital	Especificaciones Técnicas Ofrecidas por la Empresa	Observaciones
<i>En cuanto a la columna de especificación Técnica solicitada por el Hospital Escuela, el oferente deberá transcribir literalmente las especificaciones según se detallen en el pliego de condiciones o addendum, se prohíbe la modificación de las mismas</i>	<i>En esta columna de especificación Técnica Ofrecidas deberá detallar la descripción del equipo con todos sus componentes y accesorios ofertados.</i>	

Nombre y firma del representante legal

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

FORMULARIOS DEL CONTRATO

CONTRATO DE SUMINISTRO DE BIENES No. XXXX-2023

LICITACIÓN PUBLICA No. XXX-2023-HE-XXX

“XX

Nosotros, OSMIN ONAN TOVAR PEÑA, Mayor de edad, Doctor Especialista en Medicina Interna, xxxxx, hondureño y de este domicilio, con Tarjeta de Identidad N° xxxx, actuando en mi condición de Directora de Gestión Administrativa Financiera del Hospital Escuela, y con facultades suficientes para celebrar este tipo de contratos, tal como consta en Acta No.CI-HEU-004-2019, de fecha 07 de marzo del año 2019, de Sesión Ordinaria de la Comisión Interventora del HE., quien en adelante y para los efectos de este contrato me denominaré “**EL HOSPITAL ESCUELA**”, y por la otra XXXXXXXXXXXXX, mayor de edad, casado, de nacionalidad hondureña, y de este domicilio, con tarjeta de identidad número XXXXXXXXXXXX, accionando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil XXXXXXXX S de R.L., sociedad constituida mediante Escritura Pública XXXXXXXXXXXX autorizada en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los XXXXXXXXXXXX de XXXX del año XXXX (XXXX), ante los oficios del Notario Público XXXXXXXXXXXX, debidamente inscrita con el xxxxxxxx (XX) del Tomo xxxxxxxx (XX) del Registro de Comerciantes Sociales, del Registro de La Propiedad Inmueble y Mercantil del Departamento de Francisco Morazán y con facultades suficientes para celebrar este tipo de contratos, quien en adelante me denominaré “**EL PROVEEDOR**”, ambos en el pleno goce y ejercicio de nuestros derechos civiles y con suficiente capacidad legal para la realización de este acto; hemos convenido celebrar el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO DE SUMINISTRO DE BIENES Y/O SERVICIOS No. XX-2023** para la **LICITACIÓN PUBLICA No. XX-2023}-HE-XXXX “ADQUISICION DE XX DEL HOSPITAL ESCUELA”**, que se registrará bajo las siguientes cláusulas y condiciones: **CLAUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES:** Este contrato corresponde a XXXXXX para la “**ADQUISICION DE XXXXXXXX DEL HOSPITAL ESCUELA**”, aprobada mediante Resolución Numero xxxx de fecha ____ (00) del mes de ____ del año 00 y emitida por la Comisión Interventora de Hospital Escuela. **CLAUSULA SEGUNDA: OBJETO DEL**

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

CONTRATO: El objeto de este contrato es la “**ADQUISICIÓN DE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DEL HOSPITAL ESCUELA**” a XXXXX, marca XXXXXXXX, modelos XXXXXXXX series XXXXXXXXXXXXXXXX ubicados en el Hospital Escuela.- **CLAUSULA TERCERA: REQUERIMIENTOS TECNICOS:** “**EL PROVEEDOR**” deberá cumplir los requerimientos técnicos especiales que se detallan a continuación: 1) Los Bienes que en virtud de este contrato se compromete a suministrar “**EL PROVEEDOR**”, deberá entregarlo según lo establecido en el Pliego de Condiciones, Addendum y anexos, así como lo descrito en los documentos de la oferta presentada. 2) Los Bienes suministrados serán objeto de revisión y pruebas por parte del Hospital Escuela para verificar que cumplen las especificaciones técnicas establecidas; para ésta labor se contará con la asistencia técnica de “**EL PROVEEDOR**”, así como de los miembros Técnicos que nombre el Hospital 3) Es responsabilidad de “**EL PROVEEDOR**” Suministrar Bienes de calidad durante la vigencia de la garantía presentada. En el caso que los bienes que se entreguen no correspondan a la calidad, características y especificaciones técnicas ofertadas, estos serán rechazados, estando obligado “**EL PROVEEDOR**” a retirarlos y a reponer los mismos de forma inmediata, cumpliendo con las mismas condiciones establecidas en el Pliego de Condiciones y a las ofertadas, corriendo todos los costos bajo la responsabilidad de “**EL PROVEEDOR**”, sin responsabilidad alguna para “**EL HOSPITAL ESCUELA**”. **CLAUSULA CUARTA: DESCRIPCIÓN DE LOS SUMINISTRO DE BIENES Y/O SERVICIOS/SUMINISTROS** “**EL PROVEEDOR**” se compromete a suministrar xxxxxx objeto del presente contrato, conforme al detalle presentado en su oferta y que se muestra en el cuadro siguiente:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.						
N° PD A	Nombre del Suministro de Bienes y/o Servicios	Cantidad	Precio unitario	15% de imp. I.S.V.	Precio unitario + imp.s/v (15%)	Valor Total en Lempiras (L)
X	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXX	Xxxx	xxxxxx	xxxxx	Xxxxxxx	xxx
TOTAL		XXXXXXXXXXXXX				

CLAUSULA QUINTA: DESCRIPCIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: para los Ítems descritos en la cláusula cuarta, las especificaciones

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

técnicas son: **LOTE N° 1 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, con la siguiente especificación:

Marca: xxxx, Modelo: xxxxx, País de Origen :xxxxx;

[illegible][illegible][illegible]

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX-CLAUSULA SEXTA: PRECIOS Y ENTREGA DE LOS

BIENES: Los precios contenidos en la oferta de “EL PROVEEDOR” y en este Contrato

son fijos y no serán objeto de modificación en ningún momento. **“EL PROVEEDOR”** se

compromete a entregar el Suministro de Bienes en la cantidad indicada en el Pliego, el

Suministro de Bienes serán entregados en el Almacén de Materiales y Suministro

localizado en el Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle la Salud, Bloque Materno

Infantil, Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, o cualquier otra instalación ubicada

en el Municipio del Distrito Central que el Hospital Designe. La entrega del Suministro de

Bienes se considerara realizada cuando **“EL HOSPITAL ESCUELA”** efectivamente lo

reciba y que este reúna la calidad, especificaciones técnicas y las demás condiciones

previstas en este contrato, en el Pliego de Condiciones, Addendum, los anexos y en la

oferta de **“EL PROVEEDOR”**. Si dentro del plazo establecido existen entregas parciales

se levantará un acta, la cual tendrá carácter provisional. Cuando los bienes no se presenten

de acuerdo a las especificaciones solicitadas por “EL HOSPITAL ESCUELA”, o

presenten desperfectos o defectos visibles, o cuando ocurran faltantes o cualquier otra razón

calificada, se hará constar estas circunstancias en el acta, así como las instrucciones

precisas que den a **“EL PROVEEDOR”** para que proceda a su reposición. La entrega y

recepción definitiva no podrán realizarse sin que se corrijan las circunstancias señaladas,

todo lo cual deberá constar debidamente acreditado en el expediente respectivo, constando

las firmas de ambas partes; de la comisión de recepción y el representante legal de la

Empresa. la **Recepción Definitiva** deberá realizarse después de las inspecciones, pruebas

de funcionamiento y verificaciones que se efectúen.- **CLAUSULA SEPTIMA: PLAZO**

DE ENTREGA: La entrega se requiere de forma inmediata.- **CLAUSULA OCTAVA:**

VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO: El valor total de los bienes a

suministrarse en virtud de este contrato es de **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**. El pago

correspondiente se efectuará mediante contrato u orden de compra, en moneda nacional

(Lempiras) con la emisión del Acta de Recepción Definitiva que presente el Almacén de

Materiales y Suministro a la Unidad de Gestión de Licitaciones de acuerdo a lo entregado.

El pago se realizará, siempre y cuando se haya formalizado el contrato y la documentación

legal haya sido debidamente presentada. **CLAUSULA NOVENA: DE LOS**

IMPUESTOS: Para efectos tributarios y cuando proceda, El Hospital retendrá y enterará al

Servicio de Administración de Rentas (SAR), los impuestos que conforme a Ley

correspondan, entregando al Proveedor el respectivo Comprobante de Retención

(Reglamento de facturación, modificado mediante Decreto 058-2014 Artículo 51).

CLAUSULA DECIMA: VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia de este contrato

será de xxxxxxxx hasta xxxxxxxxxxxx con opción a prórroga, a partir de la firma del Contrato

por ambas partes, por un lado el “PROVEEDOR” y por el otro “EL HOSPITAL

ESCUELA".CLAUSULA DECIMA PRIMERA: PROCEDIMIENTO Y PLAZO

PARA LA REPOSICION DEL SUMINISTRO DE BIENES Y/O SERVICIOS: El

órgano contratante podrá hacer devoluciones o reclamos de los Suministro de Bienes

cuando se compruebe la mala calidad, como resultado del análisis técnico de los Suministro

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

de Bienes y/o Servicios al proveedor dentro del periodo de garantía. En este caso el **“EL PROVEEDOR”** adjudicado deberá reponer al hospital los Suministro de Bienes y/o Servicios que haya sido rechazado en un plazo máximo de treinta 30 días hábiles y deberán ser devueltos y sustituidos por uno de igual o superior características de las señaladas originalmente dentro de los treinta 30 días hábiles posteriores a la fecha en que el almacén de Materiales y Suministros comunique por escrito el incumplimiento respectivo. **“EL PROVEEDOR”** deberá garantizar que la entrega y reparación de suministros en reposición se efectuaran en el lugar de destino final indicado en el pliego de condiciones. La devolución del suministro por causas distintas a las indicadas en los párrafos anteriores se efectuara previo acuerdo entre las partes. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: DOCUMENTOS A ENTREGAR PREVIO AL PAGO:** Antes de que **“EL HOSPITAL ESCUELA”** efectué el pago, **“EL PROVEEDOR”** debe entregar a **“EL HOSPITAL ESCUELA”** los siguientes documentos: a) Fotocopia de la orden de compra/ Contrato; b) Factura Proforma en los casos de compras en la modalidad de; “orden de compra exenta” c) Factura Comercial original a nombre del Hospital Escuela; e) Recibo de pago original a nombre del Hospital Escuela; f) Acta de Recepción definitiva de los Bienes; g) La Garantía de Cumplimiento de Contrato; h) Solvencia fiscal del Servicio de Administración de Rentas, (SAR), i) Nota de Autorización de Transferencia Bancaria y j) Constancia Bancaria. -. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:** Para el pago del valor de este contrato se afectará la estructura presupuestaria Grupo 00000 Bienes capitalizables, Sub Grupo 0000 **CLAUSULA DECIMA CUARTA: RIESGO DEL PROVEEDOR:** **“EL PROVEEDOR”** no tendrá derecho a indemnización por causa de pérdidas, averías o perjuicios ocasionados a los Suministro de Bienes y/o Servicios antes de su entrega al Hospital, entendiéndose que la misma será efectiva, después del levantamiento de la respectiva acta de recepción debidamente firmada y sellada por la comisión de recepción , salvo cuando el Hospital hubiere incurrido en mora de recibir y el proveedor hubiere efectuado la oportuna denuncia, por medio de nota debidamente firmada y sellada dirigida al Hospital Escuela.- **CLAUSULA DECIMA QUINTA: CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR:** El incumplimiento total o parcial de las obligaciones que le corresponden a **“EL PROVEEDOR”** de acuerdo a este Contrato, no será considerado como tal si se atribuye a casos de fuerza mayor o caso fortuito, debidamente comprobados y aceptados por **“EL HOSPITAL ESCUELA”**, el procedimiento para poder solicitar incumplimiento contractual por caso fortuito o fuerza mayor por parte **DEL PROVEEDOR**, es el mismo establecido dentro de la Cláusula Decima Octava para la solicitud de prórroga del contrato- **CLAUSULA DECIMA SEXTA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS O DIFERENCIAS:** En caso de existir cualquier divergencia o controversia, las partes las resolverán de común acuerdo, de persistir las mismas, **EL CONTRATISTA** tendrá derecho a presentar el respectivo reclamo administrativo en los plazos y la forma establecida en la ley, si aun así persistiera el conflicto; se resolverá por medio de la presentación de la demanda correspondiente ante el Juzgado de Letras Contencioso Administrativo del Departamento correspondiente para lo cual **EL CONTRATISTA** renuncia a su domicilio y se somete a la Jurisdicción del Juzgado que para tal efecto elija **EL HOSPITAL**, eligiendo para tal efecto el Juzgado de Letras de lo Contencioso Administrativo del Departamento de Francisco Morazán; juzgado el cual es designado por para la resolución de los conflictos que se generaren.- **CLAUSULA DECIMA SÉPTIMA: NOTIFICACIONES:** Cualquier notificación que hagan las partes

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

contratantes, deberá ser por escrito, por fax o correo certificado a las direcciones siguientes: Por **“EL HOSPITAL ESCUELA”**: El Departamento de Adquisiciones y Suministros, primer piso del Edificio Bloque Materno Infantil, Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle “La Salud”, Tegucigalpa, M.D.C., F.M. del Hospital Escuela, Tel: 2232-6278, y por **“EL PROVEEDOR”**: El representante legal de la Sociedad Mercantil xx, en su oficina de Tegucigalpa, M.D.C., ubicada en colonia xxxxxxxxx, xxxxxxxxx, Teléfono (504) 22xx-0000.-**CLAUSULA DECIMA OCTAVA: ENMIENDAS, MODIFICACIONES Y/O PRORROGAS:** Toda enmienda, modificación y/o prórroga deberá realizarse dentro de los límites legales con sujeción a los requisitos correspondientes. Todas las modificaciones y/o prórrogas que solicite **“EL PROVEEDOR”** a **“EL HOSPITAL ESCUELA”**, en cuanto se refieran a la modificación del plazo de entrega establecido en la **“CLAUSULA SEPTIMA”** del presente contrato, o de cualquier otra estipulación que no afecte la naturaleza o la cuantía de las prestaciones, **el contratista deberá presentar su solicitud de prórroga a más tardar treinta días calendario después de ocurrida la situación que la motiva, expresando las razones y señalando el tiempo probable de su duración.** Las solicitudes que no se presenten dentro del plazo señalado no serán consideradas. Todas las solicitudes de modificación y/o prórroga que presente **“EL PROVEEDOR”** dentro del plazo señalado, estarán sujetas a la aprobación de **“EL HOSPITAL ESCUELA”** y las mismas procederán cuando la causa que originó el atraso no sea imputable a **“EL PROVEEDOR”** y que dichas circunstancias consten debidamente acreditadas. En todo caso, la modificación y/o prórroga al plazo de entrega será por un período de tiempo proporcional al tiempo de atraso. Al suscribirse cualquier enmienda, modificación y/o prórroga **“EL PROVEEDOR”**, deberá ampliar la garantía de cumplimiento por un plazo de tres (3) meses, después de la fecha de modificación del contrato, pero únicamente por el monto del suministro que se encuentre pendiente, para cubrir satisfactoriamente el cumplimiento del Contrato (Art.240 RLCE). Así mismo **“EL HOSPITAL ESCUELA”** podrá modificar por razón de interés público el presente contrato de conformidad a lo establecido en los artículos 121,122 y 123 de la Ley de Contratación del Estado, así como acordar su resolución dentro de los límites y con sujeción a los requisitos y efectos señalados en la misma Ley. – **CLAUSULA NOVENA: CESIÓN O SUBCONTRATACIÓN:** Queda **terminantemente prohibida** la cesión de este contrato o subcontratación de terceros, salvo que la cesión o subcontratación se haga con autorización expresa de **“EL HOSPITAL ESCUELA”**. La violación de esta cláusula dará lugar a la resolución del contrato de pleno derecho y a la ejecución de la Garantía de Cumplimiento.- **CLAUSULA VIGÉSIMA: SANCIONES:** 1.- Si **“EL PROVEEDOR”** incumpliese con la entrega de la garantía de cumplimiento o se negase a suscribir el contrato se hará efectiva la Garantía de Mantenimiento de Oferta. 2.- Si **“EL PROVEEDOR”** incumpliese cualquiera de las obligaciones que asume en este Contrato, se ejecutará la Garantía de Cumplimiento. 3.- Si **“EL PROVEEDOR”** no cumple con la entrega de los bienes en el plazo estipulado en la cláusula sexta del presente contrato se le aplicará la multa de acuerdo a lo establecido en el artículo 76 de las Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República y de las Instituciones Descentralizadas para el ejercicio fiscal vigente, contenidas en el Decreto Legislativo No.182-2020. 4.- Si **“EL PROVEEDOR”** no presentara la Garantía de Calidad se ejecutará la Garantía de Cumplimiento.-- **CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: CAUSAS DE RESOLUCIÓN:** 1) El grave o reiterado incumplimiento de cualquiera de las cláusulas

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

de este contrato; **2)** Si el **PROVEEDOR** no entrega los bienes dentro del periodo establecido en el contrato, o dentro de alguna prorroga otorgada por el **HOSPITAL**; **3)** La falta de constitución de la Garantía de Cumplimiento de Contrato o de las demás garantías a cargo de **"EL PROVEEDOR"** dentro de los plazos correspondientes; **4)** La disolución de la sociedad mercantil xxx.; **5)** Si el **PROVEEDOR**, a juicio del órgano contratante, durante el proceso de licitación o de ejecución del contrato, ha participado en actos de fraude y corrupción; **6)** La declaración de quiebra o de suspensión de pagos de **"EL PROVEEDOR"** o su comprobada incapacidad financiera; **7)** Los motivos de interés público o las circunstancias imprevistas calificadas como caso fortuito o fuerza mayor, sobrevinientes a la celebración del contrato, que imposibiliten o agraven desproporcionadamente la entrega de los bienes; **8)** El recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectúe por razón de la situación económica y financiera del país, la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistos o de emergencia, como lo establece el artículo 78 del Decreto 182-2020 que contiene las Disposiciones Generales del Presupuestado año 2021; **9)** El mutuo acuerdo de las partes; y **10)** Las demás que establezca expresamente el contrato, la Ley de Contratación del Estado y su reglamento.- **CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: PENAL:** Si el **PROVEEDOR** no cumple con la entrega de la totalidad o parte de los bienes (Suministro de Bienes y/o Servicios) dentro del periodo especificado en el contrato, sin perjuicio de los demás recursos que el **HOSPITAL** tenga en virtud del contrato, este podrá deducir del precio del contrato por concepto de liquidación de daños y perjuicios, una suma equivalente al porcentaje del precio de entrega de los Suministro de Bienes y/o Servicios atrasado. Al alcanzar el máximo establecido, **EL HOSPITAL** podrá dar por terminado el contrato. **CLAUSULA VIGESIMA TERCERA: GARANTIAS:** **"EL PROVEEDOR"**, está en la obligación de presentar a favor del Hospital, las garantías siguientes: **a) GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**, por el **15% del valor del contrato**, la cual se entregará al momento de celebrar este Contrato y estará vigente hasta tres (3) meses después de la vigencia del mismo contrato. Esta Garantía deberá llevar una cláusula que estipule que la misma podrá ser ejecutada a simple requerimiento del Hospital Escuela, acompañada de un certificado de incumplimiento emitido por **"EL HOSPITAL ESCUELA"**. **b) GARANTIA DE CALIDAD**, la que se deberá presentar al momento de la entrega definitiva de los Suministro de Bienes y/o Servicios objeto del contrato y cuando éstos hayan sido recibidos a entera satisfacción de **"EL HOSPITAL ESCUELA"**. La Garantía de Calidad será para garantizar la calidad del suministro por el **5% del valor del Contrato**, con una vigencia de seis (6) meses contado a partir de la fecha de recepción definitiva del suministro. Esta garantía debe llevar una cláusula que estipule que la misma debe ser ejecutada a simple requerimiento de **"EL HOSPITAL ESCUELA"**, acompañada de un certificado de incumplimiento. La ejecución de la Garantía de Calidad no eximirá a **"EL PROVEEDOR"** de la obligación de reponer los Suministro de Bienes y/o Servicios defectuoso.- **CLAUSULA VIGESIMA CUARTA: DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO:** Forman parte del presente Contrato los documentos siguientes: **a)** Pliego de Condiciones; **b)** La oferta presentada por **"EL PROVEEDOR"** y sus demás documentos; **c)** Acta de Apertura de Ofertas; **d)** Informe de Análisis y Recomendación de Adjudicación; **e)** Resolución No. en la que se adjudicó el contrato y la notificación de adjudicación; **f)** La Garantía de Cumplimiento de Contrato presentada por **"EL PROVEEDOR"**; **h)** Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

directa con las obligaciones de este contrato.- **CLAUSULA VIGESIMA QUINTA: DE INTEGRIDAD** Las Partes, en cumplimiento a lo establecido en el artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del Estado de Derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente a:

- 1).- Mantener el más alto nivel de conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la Republica, así como los valores de **INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECIÓN CON LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE MANEJAMOS, ABSTENIÉNDONOS DE DAR DECLARACIONES PÚBLICAS SOBRE LA MISMA;**
- 2).- Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajos los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones publicas establecidas en la Ley de Contratación del Estado, tales como: transparencia, igualdad y libre competencia.
- 3).- Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona que actúe debidamente en nuestro nombre y representación y que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no, realizará: a) Practicas Corruptivas: entendiendo estas como aquellas en la que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte; b) Practicas Colusorias: entendiendo éstas como aquellas en las que denoten, sugieran o demuestren que existe un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes y una o varios terceros, realizando con la intención de alcanzar un propósito inadecuado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de la otra parte.
- 4).- Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que durante el proceso de contratación o adquisición de este Contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por el suministro inconsistente, imprecisas o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato.
- 5).- Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tenga acceso por razón del Contrato, y no proporcionar ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos.
- 6).- Aceptar las consecuencias a que hubiere lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Clausula por el Tribunal competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la se incurra.
- 7).- Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a los subcontratistas con las cuales el Contratista o el Consultor contratante así como a los socios, asociados, ejecutivos y trabajadores de aquellos. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará lugar: a) De parte del Contratista o Consultor: i. A la inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieren deducírsele. ii) A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta Cláusula, de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. b) De parte del Contratante: i) A la eliminación definitiva del (Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad) de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevaré para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación. ii) A la

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI “ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS”

aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiere lugar. En fe de lo anterior, las partes manifiestan la aceptación de los compromisos adoptados en el presente documento, bajo el entendido que esta Declaración forma parte integral del Contrato, firmando voluntariamente para constancia. **CLAUSULA VIGESIMA SEXTA: DE ACEPTACIÓN:** Ambas partes manifestamos estar de acuerdo con todas y cada una de las cláusulas de este contrato y aceptamos en su totalidad su contenido, estando vigente a partir de la fecha de su firma y hasta que se cumplan todas las obligaciones establecidas, comprometiéndose a su fiel cumplimiento. El presente contrato se firma en tres (3) ejemplares del mismo texto en la Ciudad de Tegucigalpa Municipio del Distrito Central a los xxx y xxx (xx) días del mes de xxxxxxx del año dos mil veintitrés (2023).

Dr- OSMIN TOVAR
DIRECTOR GENERAL
HOSPITAL ESCUELA

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI "ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS"

FORMULARIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

ASEGURADORA / BANCO

**GARANTIA / FIANZA
DE CALIDAD:**

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **calidad DE SUMINISTRO** del Proyecto: "_____" ubicado en _____. Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA

AFIANZADA/ GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

"LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO [BENEFICIARIO], ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor [BENEFICIARIO] no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) NO. 20-2023-HE-AEI "ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLINICAS PERIFERICAS"

AVISO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL (LPN) No. 20-2023-HE-AEI



**Tegucigalpa, Honduras C.A.
JULIO 2023**

HOSPITAL ESCUELA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL (LPN) N° 20-2023-HE-AEI

El Hospital Escuela en aplicación de los Artículos 26, 32, 38 y 46 de la Ley de Contratación del Estado, por este medio invita a presentar ofertas para el suministro de:

"ADQUISICION DE EQUIPO INFORMATICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA Y CLÍNICAS PERIFÉRICAS DE EMERGENCIA (CLIPER)"


El Pliego de Condiciones estará disponible a partir del día MARTES 04 DE JULIO DEL 2023, en el horario de **Lunes a Viernes de 7:30 a.m. a 3:30 p.m.** en la siguiente dirección: Unidad de Gestión de Licitaciones, primer piso del Edificio Bloque Materno Infantil, Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle "La Salud", Tegucigalpa, M.D.C., F.M., Los Pliegos de esta Licitación poseen un valor no reembolsable de QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (L 500.00), que deberán ser depositados a nombre del Hospital Escuela en Banco Central de Honduras No. 11103-01-000-131-7. El Pliego de Condiciones deberá ser solicitado mediante nota que indique su interés en participar en el proceso de Licitación Pública, acompañada del comprobante de pago, números de teléfono y dirección de correo electrónico.

La recepción de la oferta deberá presentarse en sobre cerrado en la Dirección de Gestión Administrativa y Financiera desde el día MARTES 04 DE JULIO 2023 hasta la fecha de la apertura, misma que se efectuará en un acto público en el Auditorio Dr. Enrique Aguilar Paz, ubicado en el Primer Piso del Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, Calle "La Salud", Tegucigalpa, M.D.C. el día **LUNES 14 DE AGOSTO DEL AÑO 2023**, la hora límite de recepción de ofertas será a las nueve y cuarenta y cinco de la mañana (9:45 a.m.), hora oficial de la Republica de Honduras, acto seguido se procederá a la apertura de los sobres que contengan las ofertas a las diez de la mañana en punto (10:00 a.m.).

La oferta deberá estar acompañada de una **Garantía de Mantenimiento de Oferta en Original** a nombre del **HOSPITAL ESCUELA**, con una vigencia de Ciento Veinte (120) días calendario contados a partir del día de la apertura de la oferta y por un monto equivalente al **Dos por Ciento (2%)**, del valor total de la oferta expresada en Lempiras. El acto de apertura se efectuará en presencia de representantes del Hospital Escuela y los Oferentes o sus Representantes.

Consultas:

Para consultas o información dirigirse a la Unidad de Licitaciones hasta diez (10) días antes de la presentación de la oferta mediante nota en físico y/o correo Electrónico martha.rodriguez@hospitalescuela.edu.hn con copia a licitaciones@hospitalescuela.edu.hn.


DR. OSMIN ONAN TOVAR PEÑA
DIRECTOR GENERAL INTERINO
HOSPITAL ESCUELA



PBX: 2232-2316 / 2232-2322 / 2232-6278 / 2232-2526, Fax: 2232-2489.

ACTA DE APERTURA

CONTRATACION DIRECTA No CD-005-2023RDSB16

"ADQUISICION DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO PARA LA REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA"

En la Ciudad de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, a los tres días del mes Agosto del año dos mil veintitrés, las diez y quince en punto (10:15 am), reunidos en el salón de sesiones, ubicado en las instalaciones de la región de salud de Santa Bárbara; con el fin de efectuar apertura publica de los sobres de las ofertas presentadas en la contratación directa No. CD-005-2023RDSB16 en la fecha y horas convenidas, procediendo de la manera siguiente **PRIMERO:** Se dio inicio el acto de apertura de ofertas en cumplimiento a lo expresado en los artículos 123 y 124 del RLCE informando a los presentes que el objetivo de la reunión es abrir mediante este acto público los sobres que contienen las ofertas presentadas oportunamente **CONTRATACION DIRECTA No CD-005-2023RDSB16 "ADQUISICION DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO PARA LA REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA"**, Financiado con crédito externo. Para este proceso de contratación directa fueron invitadas cinco (07) empresas:

1. DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICOS S DE R.L. DE C.V. (DIPRODI)
2. NIPRO MEDICAL CORPORATION
3. INVERSIONES LOS ALMENDROS S de R.L. DE C.V.
4. GRUPO TECNICO S. DE R.L. DE C.V.
5. QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE R.L.
6. IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERICANA S.A. DE C.V.(IMECSA)
7. SUPLIDORA MEDICA S. DE R.L. DE C.V.


SEGUNDO: continúa el acto informando a los presentes que se procede a la apertura y lectura de las ofertas recibidas según orden de llegada de los oferentes, las que se detallan a continuación:

OFERTA No. 1: DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICOS S DE R.L. DE C.V. (DIPRODI) representada por un monto de CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS Y UNO CON 39/100 (L. 444, 901.39)

OFERTA No. 2: INVERSIONES LOS ALMENDROS S de R.L. DE C.V.
Representada por un monto de QUINIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA CON 00/100. (L. 507,960.00).

OFERTA No. 3: IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERICANA S.A. DE C.V.(IMECSA)
Representada por un monto de NOVECIENTOS VEITISIETE MIL TREINTA Y SIETE CON 17/100 (L. 927,037.17).


SECRETARIA DE SALUD
REGION DEPTAL DE SALUD No. 16
ADMINISTRACION
SANTA BARBARA


SECRETARIA DE SALUD
REGION DEPTAL DE SALUD No. 16
ADMINISTRACION
SANTA BARBARA

OFERTA No. 4: QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE R.L.

Representada por un monto de QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO CON 00/100 (L. 549,585.00).

OFERTA No. 5: NIPRO MEDICAL CORPORATION

Representada por un monto de TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA CON 00/100 (L. 3,552,580.00).

OFERTA No. 6: GRUPO TECNICO S. DE R.L. DE C.V.

Representada por un monto de QUINIENTOS DOCE MIL CON 00/100 (L. 512,000.00).

OFERTA No. 7: SUPLIDORA MEDICA S. DE R.L. DE C.V

Representada por un monto de SEICIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS CON 21/100 (L. 612,742.21).

TERCERO: Se procedió la lectura de la presente Acta y habiéndose manifestado los presentes conformes con el contenido, se procedió a la firma de la misma por las partes, dándose por concluida la Recepción y Apertura de Ofertas, 10:15 AM.

Municipio de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, a los 03 días del mes de Agosto del año 2023.

COMISIÓN DE APERTURA POR LA REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA



Lic. José Wilfredo Cantillano
Administrador Regional



Dr. Gabriel Edgardo Paredes
Director Regional

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



SECRETARIA DE SALUD **CONTRATACIÓN DIRECTA**

NUMERO CD-005-2023RDSB16

*“ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO PARA
LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA.”*

Fuente de Financiamiento
Créditos Externos

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Santa Bárbara, Honduras C.A.
JULIO 2023

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-005-2023RDSB16** y presentar Oferta para la **“ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** a ser financiado con Créditos Externos.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras” www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Administración de la REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 03 de Agosto del año 2023, hasta las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en el departamento de Administración de la Región Departamental de Santa Bárbara ubicada en la aldea Inguaya Municipio de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, carretera Salida a San Pedro Sula, Frente al Asilo de Ancianos el Buen Samaritano correo electrónico, admonregion_16@hotmail.com Teléfono 9698-5480.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Santa Bárbara, Santa Bárbara, a los 20 días del mes de Julio del año 2023.

Lic. José Wilfredo Cantillano Chávez
Administrador Regional
Región Deptal. De Santa Bárbara

Dr. Gabriel Edgardo Paredes Fernández
Jefe Regional
Región Deptal. De Santa Bárbara

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):**1.01 Objeto:**

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza la **REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA**, para la **“ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA”** financiados con Créditos Externos.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio de **EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO** debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de **EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO** ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consortio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consortio. Si el Proveedor es un Consortio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consortio. La composición o constitución del Consortio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:**2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL**

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.

7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**

8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.

10. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

11. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes a LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS**3.01 Plazo de Entrega del Suministro**

El plazo de entrega de **EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO** será en una sola entrega equivalente al cien por ciento (100%) de la manera más inmediata después de la notificación de la resolución de la Adjudicación.

3.02 Control de Calidad

La Región Departamental de Santa Bárbara podrá solicitar que, a los **EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO** recibidos en el Almacén Regional de la Departamental de Santa Bárbara, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción,

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS**4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:**

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo mínimo de DIEZ (10) días hábiles, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los

establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 **Forma de Presentación de la Oferta:**

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en CD o USB**. ***La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo,*** en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Región Sanitaria:

**REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE
SANTA BÁRBARA**

**Atención Oficina Departamento de Administración
Departamental de Salud de Santa Bárbara
Aldea Inguaya, Carretera, Salida a San Pedro Sula,
Frente al Asilo de Ancianos el Buen Samaritano, Correo
electrónico admonregion_16@hotmail.com
Departamento de Santa Bárbara, Municipio de Santa
Bárbara, Honduras, C.A.
Teléfono: 9515-2308**

Proceso No. CD-005-2023RDSB16

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO”

Esquina Superior Izquierda: **Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda: **No. CD-005-2023RDSB16**

Esquina Superior Derecha: **Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Departamento de Administración
Región de Salud de Santa Bárbara
03/08/2023 a las 10:00 a.m.**

4.05. **Apertura de Ofertas**

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el Departamento de Administración de la Departamental de Santa Bárbara, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Administración de la Región, mediante correo electrónico admonregion16@hotmail.com o en su defecto por escrito a la Gerencia Administrativa adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente admonregion16@hotmail.com con el Lic. José Wilfredo Cantillano, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado.

No se atenderán consultas vía teléfono.

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducmpras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

La Región de Salud de Santa Bárbara, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **La Región de Salud de Santa Bárbara**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar

8.02 Mínimo de Ofertas:

Región de Salud de Santa Bárbara, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

La Región de Salud de Santa Bárbara, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que

haya presentado dentro de la fecha indicada por **La Región de Salud de Santa Bárbara** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo ò se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **La Región de Salud de Santa Bárbara en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Sí por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

La Región de Salud de Santa Bárbara podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

La Región de Salud de Santa Bárbara, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitará previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).

3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén Departamental de Medicamentos de la Región de Salud de Santa Bárbara, **Aldea Inguaya, Carretera, Salida a San Pedro Sula, Frente al Asilo de Ancianos el Buen Samaritano, Santa Bárbara, Honduras** o en cualquier otra instalación ubicada en el Municipio del Santa Barbara, Departamento de Santa Bárbara que la Región de Salud designe, previa comunicación con el proveedor.

8.09 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS**10.01 Forma de Pago:**

LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los **EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO**, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacén Departamental de la Region de salud de Santa Bárbara, será el responsable de emitir el **Acta de Recepción** definitiva, posterior a la recepción de la entrega del 100% total, según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**2.- REQUISITOS DE LOS EQUIPOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:****2.01 Requisitos de los Equipos:**

1. La garantía de calidad por desperfecto de fábrica de los **EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO** por ser un **EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO** hemoderivado debe ser de 1 años mínimo. Este plazo es contando a partir de la fecha de recepción del producto por la **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA**, el proveedor se comprometerá a reemplazar dichos **EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO** si se tuviera un desperfecto de fábrica del equipo dentro del periodo establecido en la garantía de calidad por desperfecto de fábrica, sin costo alguno para **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** a través de un Acta de compromiso de reemplazo.

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO”

A continuación, se detallarán las cantidades y especificaciones técnicas necesarias para los Equipos de Laboratorio Medico:

No	ESPECIFICACION TECNICA	NOMBRE TECNICO	CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
1	Realiza ensayos cinéticos y de punto final utilizando estándares o factores. Menú programable por el usuario para pruebas químicas de rutina, como cardíaca, pruebas de función hepática, renal y metabólica. Lee tubos de 12 mm, cubetas cuadradas de 1 cm o con una celda de flujo. Fotómetro bicromático con 6 filtros que van desde 340 nm a 700 nm. Almacena 500 resultados de pruebas.	Analizador de Química	3	Unidad
2	Metodo de impedancia para RBC y plaquetas, reactivo libres de cianuro para HGB. 21 parametros reportados : WBC, Gram#, Lym#, Mid#, Gran%, Lym%, Mid%, RBC, HGB, HCTO, VCM, MCH, CHCM, RDW-SD, RDW-CV, PLT, MPV, PDW, PCT, P-LCR, P-LCC, 3 histogramas de WBC, RBC y PLT. Impresión incorporada 57	Analizador de Hematología	1	Unidad

	mm, impresora térmica con varios formatos. Impresora external: compatible con multiples laser. Modo de prueba: modo entera completa, modo capilar y modo de predilucion. Volumn de prueba 9 ul. 10.4 pulgadas de pantalla táctil TFT. Rendimiento hasta 60 muestras por hora. Interfaces: 4 puertos USB, 1 Puerto de LAN. Comunicación: suporta bi-direccion de LIS.			
3	micropipeta de 10-100ul	micropipeta	2	Unidad
4	micropipeta de 100-1000ul	micropipeta	2	Unidad
5	capacidad de carga 15 tubos	Mezclador hematologico	1	Unidad
6	Modelo XY-2 Cabeza binocular (XY-1), Cabeza trinocular XY-2. Pantalla resistente a los Rayous UV, Iluminación recta; B(azul), G(verde), sistema de filtro de luz sistema de luz ordinario 100W HBO, Lámpara esférica de mercurio de súper alta presión. Potencia: entrada de AC 220V Cabeza de Conección con 2 Conectores Objetivos libres 10X, 20X, 40X(S), 100X (Aceite)	microscopio	1	Unidad
7	Centrifuga de sobremesa utilizada en muchos campos, siendo estas pequeñas, compactas, resistentes, faciles de usar y seguras para su funcionamiento. La velocidad de esta centrifuga es de 300-3000 RPM a 60 Hz y 300-2500 rpm a 50Hz. Motor de induccion sin escobillas. Rotor: AR-1508. RCF: 1,066g Capacidad 8x (10-15) ml.	CENTRIFUGA	1	Unidad

	<p>Accesorio estandar: Adaptador de tubo de 8x (10-15)ml Accesorio opcional: Adaptador de tubo de (5-7) ml o (1.5-2.0)ml</p>			
8	<ul style="list-style-type: none"> • Tubo de alta velocidad de dos orificios. • Tubo de pieza de mano de baja velocidad con conector de dos orificios. • Dos jeringas de tres vías (caliente y fría) • Reposacabezas ajustable. • Reposabrazos dobles un juego • Bandeja inferior con diseño digital • Cinco posiciones para piezas de mano, jeringas y Scaler. • Succión de saliva y eyector de agua. • Lámpara Led con sensor. • Visor de película OPG de 24V. • Sistema de control de asistente táctil. • Sistema de purificación de agua. • Botella de agua. • Sistema automático de suministro de agua y escupidera. (escupidera de cerámica o de vidrio) • Pedal Multifuncional • Taburete de dentista. • Cojín con cuero. • Electroválvula. • Conexión eléctrica de 110v. <p>ACCESORIOS IMPORTANTES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Piezas de mano. • Scaler. • Lámpara de polimerización. • Compresor de aire silencioso libre de aceite. 	UNIDAD DENTAL	4	Unidad

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, “la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...” (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Item o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Larga vida útil		
Materia prima de buena calidad		
Factibilidad de precios		

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

1. **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
2. **EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo

- h)** Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i)** Formato del Contrato
- j)** Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k)** Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Municipio de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, Honduras

Señores:

REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA 16

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-005-2023RDSB16

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO”

Derecha: “NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA”

Señores: REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA N°16:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD-005-2023RDSB16, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes:_____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses de la REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA N°16, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA N°16, firmo la presente a los

_____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE

Contratación Directa CD-003-2023RDSB16

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:
LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:
LUGAR Y FECHA:
FIRMA/SELLO:
CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Código ATC	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en
el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que
pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que
sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente,
cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y
circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para
obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o
causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar
indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de
alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de
otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar
deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los
investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una
práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier
parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la
investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el
ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no
limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del
patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional
vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de
Honduras bajo los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando
participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o
concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de

_____, Departamento dea los____,
días del mes de_____del año_____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

COMPRA DIRECTA No. CD-005-2023RDSB16: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de

páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:	
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:	
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:	
4. Año de constitución o incorporación del Oferente:	
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:	
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]</i>	
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: <i>[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]</i>	
<input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. <input type="checkbox"/> Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.	

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL
CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)**

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

COMPRA DIRECTA No.: CD-004-2023RDSB16 *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentosadjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZOActa de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____
de _____ del año _____, inscrita en el
Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____ No.
_____ de Escritura Pública _____ del representante _____ legal
de _____ la Sociedad o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
_____ de _____ del año _____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula _____ número _____ asiento
No. _____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO**CONTRATO DE ADQUISICION DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO
CONTRATACION DIRECTA No. CD-005-2023RDSB16
REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD No.16
No. 09-2023-RDS-N.16**

Nosotros, **GABRIEL EDGARDO PAREDES FERNANDEZ**, mayor de edad, soltero, hondureño, Médico General, con Documento Nacional de Identificación número 1626-1991-00485, con domicilio en Municipio de Trinidad Santa Bárbara, actuando en mi condición de **JEFE REGIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 7259-2022 de fecha 25 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **REGION DE SALUD N.16 y XXXXXXXXXX**. Con DNI XXXXXXXXXX, (*Profesion*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa XXXXXXXXXXXXXXXX, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE EQUIPO PARA LA COMPRA DIRECTA DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se regirá conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de **EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO**, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16, quien sometió la compra de **EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO** al proceso de compra denominado Contratación Directa No.CD-005-2023RDSB sometió la "**ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA**". **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil XXXXXXXXXXXXXXXX que tiene por objeto la **ENTREGA DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-005-2023RDSB16; y dichos **EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO** deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los **EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO** objeto de este suministro a favor de la REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho **EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO** deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y será del 100% de lo adjudicado), laboratorio fabricante y garantía de calidad del equipo que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de XXXXXXXXXXXX (L xxxxxxxxxxxxxxxx), afectando la estructura presupuestaria siguiente: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-005-2023RDSB16; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No. CD-005-2023RDSB16; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén Regional de la REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 con dirección: Aldea Inguaya, carretera salida hacia San Pedro Sula, frente Asilo de Ancianos el Buen Samaritano.

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** previo acuerdo con **EL PROVEEDOR**. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de los productos **EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO**, con una garantía de calidad por desperfectos de fabrica del equipo de 1 años mínimos, Este plazo es contando a partir de la fecha de recepción del equipo por **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA**

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA pagará a **EL PROVEEDOR**, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los **EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO** y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 en moneda nacional (Lempira). **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** podrá pagar a **EL PROVEEDOR** cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por el Almacén Departamental o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** y no a **EL PROVEEDOR**; **EL PROVEEDOR** podrá solicitar por escrito a la **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del Almacén Departamental Salud N.16 o Establecimiento de Salud Receptor.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de un (1) años a partir de la fecha de entrega, a **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** podrá efectuar pruebas de calidad durante la garantía por desperfectos de fábrica de los **EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO** a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los **EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO** y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** notificara oportunamente y por escrito **AL PROVEEDOR** la identidad de todo representante designado para estos fines.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado equipo ofertados con una garantía de calidad por desperfecto de fabrica a lo establecidos en los pliegos de condiciones, **EL PROVEEDOR** se compromete a reemplazar dichos equipo si tuviera algún desperfecto de fabrica dentro del periodo establecido de la garantía de calidad por desperfecto de fabrica sin costo alguno para **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA**, a través de un acta de compromiso de

reemplazo, misma que deberá ser entregada con el equipo. El plazo de la garantía de calidad por desperfecto de fábrica de los **EQUIPOS DE LABORATORIO** es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA. - PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** el (100%) del equipo que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaría de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** que el equipo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No. CD-005-2023RDSB16 "**ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16**", por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad. -

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. – SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre "**EL PROVEEDOR**" y **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA**, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "**EL COMPRADOR**" Aldea Inguaya, Carretera Salida Hacia San Pedro Sula, frente Asilo de Ancianos el Buen Samaritano. Honduras, C. A. Teléfono 9698-5480 b) "**EL PROVEEDOR**" XXXXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye acaso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiendo como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor,

fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

DR. GABRIEL EDGARDO PAREDES FERNANDEZ
JEFE REGIONAL DE LA DEPARTAMENTAL DE
SALUD DE SANTA BÁRBARA
“EL COMPRADOR”

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXX
“EL PROVEEDOR”

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO**

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**FIANZADO**

AVISO

La **Secretaría de Estado en el Despacho de Salud** cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-005-2023RDSB16** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA"** a ser financiado con Créditos Externos.

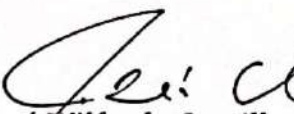
El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Administración de la REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB**, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.


La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 03 de Agosto del año 2023, hasta las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en el departamento de Administración de la Región Departamental de Santa Bárbara ubicada en la aldea Inguaya Municipio de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, carretera Salida a San Pedro Sula, Frente al Asilo de Ancianos el Buen Samaritano correo electrónico, admonregion16@hotmail.com Teléfono 9698-5480.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Santa Bárbara, Santa Bárbara, a los 20 días del mes de Julio del año 2023.


Lic. José Wilfredo Cantillano Chávez
Administrador Regional
Región Deptal. De Santa Bárbara




Dr. Gabriel Edgardo Paredes Fernández
Jefe Regional
Región Deptal. De Santa Bárbara



ACTA DE APERTURA

CONTRATACION DIRECTA No CD-004-2023RDSB16

"ADQUISICION DE OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO PARA LA REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA"

En la Ciudad de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, a los tres días del mes Agosto del año dos mil veintitrés, las diez y quince en punto (10:15 am), reunidos en el salón de sesiones, ubicado en las instalaciones de la región de salud de Santa Bárbara; con el fin de efectuar apertura publica de los sobres de las ofertas presentadas en la contratación directa No. CD-004-2023RDSB16 en la fecha y horas convenidas, procediendo de la manera siguiente **PRIMERO:** Se dio inicio el acto de apertura de ofertas en cumplimiento a lo expresado en los artículos 123 y 124 del RLCE informando a los presentes que el objetivo de la reunión es abrir mediante este acto público los sobres que contienen las ofertas presentadas oportunamente **CONTRATACION DIRECTA No CD-004-2023RDSB16 "ADQUISICION DE OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO PARA LA REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA"**, Financiado con crédito externo. Para este proceso de contratación directa fueron invitadas cinco (06) empresas:

1. NIPRO MEDICAL CORPORATION
2. INVERSIONES LOS ALMENDROS S de R.L. DE C.V.
3. DROGUERIA MEDITEKSA PHARMA
4. INVERSIONES COBAN, S DE R.L.
5. DROGUERIA MEDINTER S DE R.L.
6. SUPLIDORA MEDICA S. DE R.L. DE C.V.

SEGUNDO: continúa el acto informando a los presentes que se procede a la apertura y lectura de las ofertas recibidas según orden de llegada de los oferentes, las que se detallan a continuación:

OFERTA No. 1: NIPRO MEDICAL CORPORATION

representada por un monto de SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SESENTA Y DIEZ CON 00/100 (L. 773,610.00)

OFERTA No. 2: INVERSIONES LOS ALMENDROS S de R.L. DE C.V.

Representada por un monto de UN MILLON CINCUENTA MIL VEINTINUEVE CON 37/100. (L. 1,050,029.37).

OFERTA No. 3: DROGUERIA MEDITEKSA PHARMA

Representada por un monto de UN MILLON SEICIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO CON 20/100 (L. 1,632,838.20).



OFERTA No. 4: INVERSIONES COBAN, S DE R.L

Representada por un monto de SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTE CON 00/100 (L. 753,720.00).

OFERTA No. 5: DROGUERIA MEDINTER S DE R.L.

Representada por un monto de UN MILLON CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL SEICIENTOS CUARENTA Y SEIS CON 00/100 (L. 1,197,646.00).


OFERTA No. 6: SUPLIDORA MEDICA S. DE R.L. DE C.V

Representada por un monto de DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL VEINTE CON 11/100 (L. 2,167,020.11).


TERCERO: Se procedió la lectura de la presente Acta y habiéndose manifestado los presentes conformes con el contenido, se procedió a la firma de la misma por las partes, dándose por concluida la Recepción y Apertura de Ofertas, 10:15 AM.

Municipio de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, a los 03 días del mes de Agosto del año 2023.

COMISIÓN DE APERTURA POR LA REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA


Lic. Jose Wilfredo Cantillano
Administrador Regional




Dr. Gabriel Edgardo Paredes
Director Regional



DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



SECRETARIA DE SALUD **CONTRATACIÓN DIRECTA**

NUMERO CD-004-2023RDSB16

*“ADQUISICIÓN DE OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y
MATERIAL MEDIC, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO
PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA.”*

Fuente de Financiamiento
Créditos Externos

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Santa Bárbara, Honduras C.A.
JULIO 2023

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-004-2023RDSB16** y presentar Oferta para la **“ADQUISICIÓN DE OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** a ser financiado con Créditos Externos.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Administración de la REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 03 de Agosto del año 2023, hasta las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en el departamento de Administración de la Región Departamental de Santa Bárbara ubicada en la aldea Inguaya Municipio de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, carretera Salida a San Pedro Sula, Frente al Asilo de Ancianos el Buen Samaritano correo electrónico, admonregion16@hotmail.com Teléfono 9698-5480.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Santa Bárbara, Santa Bárbara, a los 20 días del mes de Julio del año 2023.

Lic. José Wilfredo Cantillano Chávez
Administrador Regional
Región Deptal. De Santa Bárbara

Dr. Gabriel Edgardo Paredes Fernández
Jefe Regional
Región Deptal. De Santa Bárbara

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza la **REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA**, para la **“ADQUISICIÓN DE OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA”** financiados con Créditos Externos.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio de **OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO** debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de **OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO** ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consortio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consortio. Si el Proveedor es un Consortio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consortio. La composición o constitución del Consortio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:**2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL**

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.

7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**

8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.

10. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

11. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos

correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes a LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de **OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO** será en una sola entrega equivalente al cien por ciento (100%) de la manera más inmediata después de la notificación de la resolución de la Adjudicación.

3.02 Control de Calidad

La Región Departamental de Santa Bárbara podrá solicitar que, a los **OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO** recibidos en el Almacén Regional de la Departamental de Santa Bárbara, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el Laboratorios Oficial u otro calificado que decida la Región, tomando muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo mínimo de DIEZ (10) DÍAS HÁBILES, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los

cambios indicados en las mismas.

4.03 **Errores u Omisiones Subsanables:**

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 **Forma de Presentación de la Oferta:**

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en CD o USB**. *La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo*, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Región Sanitaria:

**REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE
SANTA BÁRBARA**

**Atención Oficina Departamento de Administración
Departamental de Salud de Santa Bárbara
Aldea Inguaya, Carretera, Salida a San Pedro Sula,
Frente al Asilo de Ancianos el Buen Samaritano, Correo
electrónico admonregion_16@hotmail.com
Departamento de Santa Bárbara, Municipio de Santa
Bárbara, Honduras, C.A.
Teléfono: 9515-2308**

Proceso No. CD-004-2023RDSB16

**“ADQUISICIÓN DE OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y
MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO”**

Esquina Superior Izquierda:

**Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono
Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda: No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

Esquina Superior Derecha: Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Departamento de Administración
Región de Salud de Santa Bárbara
03/08/2023 a las 10:00 a.m.

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el Departamento de Administración de la Departamental de Santa Bárbara, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Administración de la Región, mediante correo electrónico admonregion16_@hotmail.com o en su defecto por escrito a la Gerencia Administrativa adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente admonregion16_@hotmail.com con el Lic. José Wilfredo Cantillano, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

La Región de Salud de Santa Bárbara, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **La Región de Salud de Santa Bárbara**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar

8.02 Mínimo de Ofertas:

Región de Salud de Santa Bárbara, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurran circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Auténtica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los

espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

La Región de Salud de Santa Bárbara, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **La Región de Salud de Santa Bárbara** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo ò se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **La Región de Salud de Santa Bárbara en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

La Región de Salud de Santa Bárbara podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

La Región de Salud de Santa Bárbara, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén Departamental de Medicamentos de la Región de Salud de Santa Bárbara, **Aldea Inguaya, Carretera, Salida a San Pedro Sula, Frente al Asilo de Ancianos el Buen Samaritano, Santa Bárbara, Honduras** o en cualquier otra instalación ubicada en el Municipio del Santa Barbara, Departamento de Santa Bárbara que la Región de Salud designe, previa comunicación con el proveedor.

8.09 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. La vigencia de la Garantía de Cumplimiento,

será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los **OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO**, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacén Departamental de la Región de salud de Santa Bárbara, será el responsable de emitir el **Acta de Recepción** definitiva, posterior a la recepción de la entrega del 100% total, según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al

reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1.01 Presentación de Muestras:

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para la Región de Salud de Santa Bárbara.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

2.01 Requisitos del Producto:

1. La vida útil de los **OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO** por ser un **OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO** hemoderivado debe ser de 3 años mínimo. Este plazo es contando a partir de la fecha de recepción del producto por la **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA**. En caso excepcional y debidamente justificado **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** podrá autorizar la recepción del suministro con un tiempo de expiración menor a lo solicitado, el proveedor se comprometerá a reemplazar dichos **OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO** si vencieran dentro del periodo establecido con otro número de lote y por un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** a través de un Acta de compromiso de reemplazo.

“ADQUISICIÓN DE OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO”

A continuación, se detallarán los lotes de y especificaciones técnicas necesarias para el ítem:

No	Descripción	Unidad de medidas	Cantidad solicitada
1	APLICADORES DE MADERA SIN ALGODÓN 1000 UNIDADES CAJA	PAQUETE	10

2	APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN 100 UNIDADES	PAQUETE	500
3	CATETER # 20 C/U	UNIDAD	31800
4	CATETER # 22 C/U	UNIDAD	31800
5	CATETER # 24 C/U	UNIDAD	31800
6	ESPARADRAPO HOSPITALARIO DE 5 CORTES TUBOS	TUBO	2005
7	VENOCLISIS	UNIDAD	15000
8	SONDA FOLEY # 14 2 VIAS C/U	UNIDAD	1000
9	SONDA FOLEY # 16 2 VIAS C/U	UNIDAD	1000
10	SONDA FOLEY # 18 2 VIAS C/U	UNIDAD	1000
11	ESPATULA DE AIRE	UNIDAD	40
11	ESPEJOS ODONTOLOGICOS #5	UNIDAD	15
12	EXPLORADOR	UNIDAD	15
13	PINZAS DE ALGODÓN	UNIDAD	15
14	CARPULES	UNIDAD	14
15	ESPATULAS PARA RESINA	UNIDAD	15

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN**10.01 Evaluación Legal:**

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Item o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Embase primario sellado y en buen estado		
Larga vida útil		
Materia prima de buena calidad		
Factibilidad de precios		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:**1.01 Presentación de Formularios:**

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

1. **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
2. **EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Municipio de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, Honduras

Señores:

REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA 16

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-004-2023RDSB16

“ADQUISICIÓN DE OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO”

Derecha: “NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA”

Señores: REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA N°16:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD-004-2023RDSB16, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes:_____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____

(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses de la REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA N°16, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA N°16, firmo la presente a los

_____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE

Contratación Directa CD-003-2023RDSB16

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:**LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:****LUGAR Y FECHA:****FIRMA/SELLO:****CARGO:**

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Código ATC	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en
el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que
pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que
sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente,
cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y
circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para
obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o
causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar
indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de
alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de
otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar
deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los
investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una
práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier
parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la
investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el
ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no
limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del
patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional
vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de
Honduras bajo los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando
participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o
concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de _____, Departamento dea los____,
días del mes de_____del año_____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

COMPRA DIRECTA No. CD-004-2023RDSB16: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de

páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:	
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:	
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:	
4. Año de constitución o incorporación del Oferente:	
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:	
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado]</i> Números de teléfono y facsímile: <i>[indicar los números de teléfono y facsímile del representante autorizado]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]</i>	
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: <i>[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]</i> <input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. <input type="checkbox"/> Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.	

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

COMPRA DIRECTA No.: CD-004-2023RDSB16 *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentosadjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZOActa de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____
de _____ del año _____, inscrita en el
Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____ No.
_____ de Escritura Pública _____ del representante _____ legal
de _____ la Sociedad o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
_____ de _____ del año _____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula _____ número _____ asiento
No. _____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO**CONTRATO DE ADQUISICION DE OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO****CONTRATACION DIRECTA No. CD-004-2023RDSB16****REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD No.16****No. 08-2023-RDS-N.16**

Nosotros, **GABRIEL EDGARDO PAREDES FERNANDEZ**, mayor de edad, soltero, hondureño, Médico General, con Documento Nacional de Identificación número 1626-1991-00485, con domicilio en Municipio de Trinidad Santa Bárbara, actuando en mi condición de **JEFE REGIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 7259-2022 de fecha 25 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **REGION DE SALUD N.16 y XXXXXXXXXX**. Con DNI XXXXXXXXXX, (*Profesion*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se regirá conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de **OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO**, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16, quien sometió la compra de **OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO** al proceso de compra denominado Contratación Directa No.CD-004-2023RDSB sometió la "ADQUISICIÓN DE OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA". **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** que tiene por objeto la **ENTREGA DE OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-004-2023RDSB16; y dichos **OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO** deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de **EL PROVEEDOR**, de los **OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO** objeto de este suministro a favor de la REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho **OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO** deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y será del 100% de lo adjudicado), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de **XXXXXXXXXXXXX (L xxxxxxxxxxxxxxxx)**, afectando la estructura presupuestaria siguiente: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXx**.

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-004-2023RDSB16; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No. CD-004-2023RDSB16; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén Regional de la REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 con dirección: Aldea Inguaya, carretera salida hacia San Pedro Sula, frente Asilo de Ancianos el Buen Samaritano.

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** previo acuerdo con **EL PROVEEDOR**. En caso de que la entrega se efectúe de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con **REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16**, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de los productos **OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO**, con una vida útil de 5 años mínimos, Este plazo es contando a partir de la fecha de recepción del producto por **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA**

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** deberá incluir en el cuadro de la **CLAUSULA SEGUNDA** de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA pagará a **EL PROVEEDOR**, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los Material Médico Quirúrgico Menor y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la **REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16** en moneda nacional (Lempira). **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** podrá pagar a **EL PROVEEDOR** cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por el Almacén Departamental o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** y no a **EL PROVEEDOR**; **EL PROVEEDOR** podrá solicitar por escrito a la **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del Almacén Departamental Salud N.16 o Establecimiento de Salud Receptor.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (3) años a partir de la fecha de entrega, a **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los **OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO** a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los **OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO** y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** notificara oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA**, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los **OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO** es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA. - PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaria de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA** que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No. CD-004-2023RDSB16 "**ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16**", por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad. -

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. – SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre "**EL PROVEEDOR**" y **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA**, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "**EL COMPRADOR**" Aldea Inguaya, Carretera Salida Hacia San Pedro Sula, frente Asilo de Ancianos el Buen Samaritano. Honduras, C. A. Teléfono 9698-5480 b) "**EL PROVEEDOR**" XXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye acaso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiéndose como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectué por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

DR. GABRIEL EDGARDO PAREDES FERNANDEZ
JEFE REGIONAL DE LA DEPARTAMENTAL DE
SALUD DE SANTA BÁRBARA
"EL COMPRADOR"

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXX
"EL PROVEEDOR"

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO**

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**FIANZADO**

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-004-2023RDSB16** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE OTROS INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** a ser financiado con Créditos Externos.

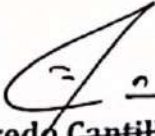
El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Administración de la REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 03 de Agosto del año 2023, hasta las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en el departamento de Administración de la Región Departamental de Santa Bárbara ubicada en la aldea Inguaya Municipio de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, carretera Salida a San Pedro Sula, Frente al Asilo de Ancianos el Buen Samaritano correo electrónico, admonregion_16@hotmail.com Teléfono 9698-5480.

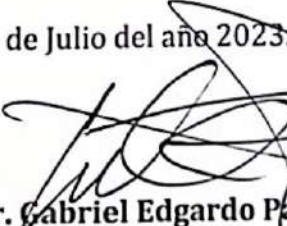
Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Santa Bárbara, Santa Bárbara, a los 20 días del mes de Julio del año 2023.


Lic. José Wilfredo Cantillano Chávez
Administrador Regional
Región Deptal. De Santa Bárbara




Dr. Gabriel Edgardo Paredes Fernández
Jefe Regional
Región Deptal. De Santa Bárbara



ACTA DE APERTURA

CONTRATACION DIRECTA No CD-002-2023RDSB16

"ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS PARA LA REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA"

En la Ciudad de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, a los tres días del mes Agosto del año dos mil veintitrés, las diez y quince en punto (10:15 am), reunidos en el salón de sesiones, ubicado en las instalaciones de la región de salud de Santa Bárbara; con el fin de efectuar apertura publica de los sobres de las ofertas presentadas en la contratación directa No. CD-002-2023RDSB16 en la fecha y horas convenidas, procediendo de la manera siguiente **PRIMERO:** Se dio inicio el acto de apertura de ofertas en cumplimiento a lo expresado en los artículos 123 y 124 del RLCE informando a los presentes que el objetivo de la reunión es abrir mediante este acto público los sobres que contienen las ofertas presentadas oportunamente **CONTRATACION DIRECTA No CD-002-2023RDSB16 "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS PARA LA REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA"**, Financiado con crédito externo. Para este proceso de contratación directa fueron invitadas cinco (05) empresas:

1. DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA MEDICA S. de R.L. de C.V. (DRODIME)
2. DROGUERIA MEDINTER S. DE R.L.
3. INVERSIONES LOS ALMENDROS S de R.L. DE C.V.
4. CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA S.A DE C.V.(CORINFAR)
5. DROGUERIA MEDITEKSA PHARMA

SEGUNDO: continúa el acto informando a los presentes que se procede a la apertura y lectura de las ofertas recibidas según orden de llegada de los oferentes, las que se detallan a continuación:

OFERTA No. 1: DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA MEDICA S. de R.L. de C.V. (DRODIME) representada por un monto de DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS DIEZ Y SIETE CON 11/100 (L. 2,873,917.11).

OFERTA No. 2: INVERSIONES LOS ALMENDROS S de R.L. DE C.V.
Representada por un monto de DOS MILLONES SEICIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO CON 00/100. (L. 2,606,535.00).

OFERTA No. 3: CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA S.A DE C.V.(CORINFAR)

Representada por un monto de UN MILLON TRECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL VEINTICUATRO CON 20/100 (L. 1,339,024.20).



OFERTA No. 4: DROGUERIA MEDINTER S. DE R.L.

Representada por un monto de CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA LEMPIRAS CON 00/100 (L. 455,122.70).

OFERTA No. 5: DROGUERIA MEDITEKSA PHARMA

Representada por un monto de UN MILLON CUATROCIENTOS CUATRO MIL CINCUENTA CON 00/100 (L. 1,404,050 .00).

TERCERO: Se procedió la lectura de la presente Acta y habiéndose manifestado los presentes conformes con el contenido, se procedió a la firma de la misma por las partes, dándose por concluida la Recepción y Apertura de Ofertas, 10:15 AM.

Municipio de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, a los 03 días del mes de Agosto del año 2023.

COMISIÓN DE APERTURA POR LA REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA



Lic. José Wilfredo Cantillano
Administrador Regional



Dr. Gabriel Edgardo Paredes
Director Regional

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



SECRETARIA DE SALUD **CONTRATACIÓN DIRECTA**

NUMERO CD-002-2023RDSB16

*“ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y
MEDICINALES VARIOS PARA LA REGION DEPARTAMENTAL
DE SANTA BÁRBARA.”*

Fuente de Financiamiento
Créditos Externos

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Santa Bárbara, Honduras C.A.
JULIO 2023

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-002-2023RDSB16** y presentar Oferta para la **“ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDICINALES VARIOS PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** a ser financiado con Crédito Externo

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras” www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Administración de la REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 03 de Agosto del año 2023, hasta las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en el departamento de Administración de la Región Departamental de Santa Bárbara ubicada en la aldea Inguaya Municipio de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, carretera Salida a San Pedro Sula, Frente al Asilo de Ancianos el Buen Samaritano correo electrónico, admonregion_16@hotmail.com Teléfono 9698-5480.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Santa Bárbara, Santa Bárbara, a los 20 días del mes de Julio del año 2023.

Lic. José Wilfredo Cantillano Chávez
Administrador Regional
Región Deptal. De Santa Bárbara

Dr. Gabriel Edgardo Paredes Fernández
Jefe Regional
Región Deptal. De Santa Bárbara

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):**1.01 Objeto:**

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza la **REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA**, para la **“ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA”** financiados con Crédito Externo.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato**.

El precio de los medicamentos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los medicamentos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar**

los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).

8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.

10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras” y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avale el producto ofertado. Prospecto del Medicamento y la Imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario. ***En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato***

11. Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas (BPM) para la forma farmacéutica ofertada para todos los fabricantes que intervenga en el proceso de fabricación vigente o en su defecto, presentar Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Producto Farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del Medicamento Ofertado, la documentación referida anteriormente, deberá ser emitida por una de las Autoridades Reguladoras Estrictas, acreditada por la OMS, tales como: Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA), Agencia Europea de Medicamentos (EMA) o Autoridades competentes de los estados miembros de la Unión Europea, Health Canadá, Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar de Japón (MHLW), Administración de Productos Terapéuticos de Australia (TGA), Agencia Suiza de Medicamentos (Swissmedic), Agencia de Medicamentos y Productos de Salud del Reino Unido (MHRA). Autoridades Reguladoras de Islandia, Noruega y Liechtenstein.

12. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR)

13. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes a LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los Medicamentos será en una sola entrega equivalente al cien por ciento (100%) de la manera más inmediata después de la notificación de la resolución de la Adjudicación.

3.02 Control de Calidad

La Región Departamental de Santa Bárbara podrá solicitar que, a los medicamentos recibidos en el Almacén Regional de la Departamental de Santa Bárbara, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el Laboratorios Oficial u otro calificado que decida la Región, tomando muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo mínimo (10) DÍAS HÁBILES, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en CD o USB**. *La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo*, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Región Sanitaria:

**REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE
SANTA BÁRBARA**

**Atención Oficina Departamento de Administración
Departamental de Salud de Santa Bárbara
Aldea Inguaya, Carretera, Salida a San Pedro Sula,
Frente al Asilo de Ancianos el Buen Samaritano, Correo
electrónico admonregion_16@hotmail.com**

**Departamento de Santa Bárbara, Municipio de Santa
Bárbara, Honduras, C.A.
Teléfono: 9515-2308**

Proceso No. CD-002-2023RDSB16

**"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES
VARIOS"**

Esquina Superior Izquierda: **Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda: No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

Esquina Superior Derecha: Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Departamento de Administración
Región de Salud de Santa Bárbara
03/08/2023 a las 10:0 a.m.

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el Departamento de Administración de la Departamental de Santa Bárbara, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Administración de la Región, mediante correo electrónico admonregion16@hotmail.com o en su defecto por escrito a la Gerencia Administrativa adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente admonregion16@hotmail.com con el Lic. José Wilfredo Cantillano, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

La Región de Salud de Santa Bárbara, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **La Región de Salud de Santa Bárbara**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

Región de Salud de Santa Bárbara, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurran circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Auténtica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

La Región de Salud de Santa Bárbara, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **La Región de Salud de Santa Bárbara** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **La Región de Salud de Santa Bárbara en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Sí por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación

deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

La Región de Salud de Santa Bárbara podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

La Región de Salud de Santa Bárbara, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitará previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén Departamental de Medicamentos de la Región de Salud de Santa Bárbara, **Aldea Inguaya, Carretera, Salida a San Pedro Sula, Frente al Asilo de Ancianos el Buen Samaritano, Santa Bárbara, Honduras** o en cualquier otra instalación ubicada en el Municipio del Santa Barbara, Departamento de Santa Bárbara que la Región de Salud designe, previa comunicación con el proveedor.

8.09 Requerimientos Técnicos previos a la entrega de los Productos

La entrega de los medicamentos se acompañará con una fotocopia del Registro Sanitario vigente, original o fotocopia del Certificado de análisis de Calidad del Producto Terminado correspondiente a cada Lote entregado, firmado por el profesional a cargo de esta función en

el laboratorio fabricante o el laboratorio contratado para este fin, Fotocopia del certificado de Buenas Practicas de Manufacturas (BPM) vigente para la forma farmacéutica contratada, tipo OMS, del laboratorio fabricante, vigente o bien el Certificado de Productos Farmacéuticos (CPP) vigente y el dispositivo electrónico empleado durante su almacenamiento y transporte del producto hasta su entrega en el lugar designado por la Secretaría de Salud por el personal responsable de la cadena de frío en el almacén.

Para los productos biológicos y hemoderivados, deberá presentarse la fotocopia del certificado de liberación de lote emitida por la Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA).

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los medicamentos, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacen Departamental de la Region de salud de Santa Bárbara, sera el responsable de emitir el **Acta de Recepción** definitiva, posterior a la recepcion de la entrega del 100% total, según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecera la resolucion amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Organo Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**1.01 Presentación de Muestras:**

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para la Región de Salud de Santa Bárbara.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**2.01 Requisitos del Producto:**

1. Fotocopia del registro sanitario vigente del producto solicitado. Prospecto del medicamento y la imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario
2. Fotocopia del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) para la forma farmacéutica solicitada del fabricante o en su defecto, presentar fotocopia del certificado de producto farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del medicamento solicitado emitido por una Autoridad Reguladora Estricta
3. Se exoneran el análisis de calidad del medicamento solicitado, sin embargo, La región de salud podrá solicitar que el medicamento recibido en almacén departamental de medicamentos, se le efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el laboratorio oficial u otro calificado que decida la **REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** tomando muestreo técnico al azar del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente. Cuyos costos de cada una de las pruebas y /o análisis que se realicen correrán por cuenta de **EL PROVEEDOR**.
4. Se dispensa la leyenda especial **“Propiedad de Estado de Honduras”** en las etiquetas de los envases primario y secundario por ser un medicamento con cadena de frío.
5. La vida útil del medicamento por ser un medicamento hemoderivado debe ser de 18 meses mínimo. Este plazo es contando a partir de la fecha de recepción del producto por la Secretaría de Salud. En caso excepcional y debidamente justificado **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** podrá autorizar la recepción del suministro con un tiempo de expiración menor a lo solicitado, el proveedor se comprometerá a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro número de lote y por un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** a través de un Acta de compromiso de reemplazo.


“ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS”

A continuación, se detallarán los lotes de y especificaciones técnicas necesarias para el ítem:


No	Código ATC	Nombre del Medicamento	U.P	Descripción Técnica	Cantidad Solicitada	Plazos de Entrega
1	J01CE09	PENICILINA G PROCAÍNICA 4,000.000 U	VIAL	Nombre Genérico PENICILINA PROCAÍNICA Forma Farmacéutica Polvo para reconstituir a suspensión inyectable Vía(s) de Administración: Intramuscular (IM) Concentración: 4,000,000 UI Presentación: Vial (frasco ampolla)	1,000	100% ENTREGA INMEDIATA
2	G01AF02	CLOTRIMAZOL 500MG	OV	Nombre Genérico: CLOTRIMAZOL Forma Farmacéutica: comprimido vaginal, comprimido oblongo de color blanco Vía(s) de Administración: Vía vaginal Concentración: 500mg Presentación: ovulo vaginal	10,000	100% ENTREGA INMEDIATA
3	P03AC0400	PERMETRINA 0.01	FCO	Nombre Genérico: PEERMETRINA Forma Farmacéutica: Emulsión Vía(s) de Administración: Tópica, cuero cabelludo Concentración: 0.01% Presentación: Frasco al 1% (shampoo)	2,500	100% ENTREGA INMEDIATA
4	S01AD03	ACICLOVIR 3% (Eq 30mg/ml)	TUB	Nombre Genérico: ACICLOVIR Forma Farmacéutica: CREMA Vía(s) de Administración: TOPICA Concentración: 3% (EQ 30MG/ML) Presentación: TUBO	1,000	100% ENTREGA INMEDIATA
5	M01AB05	DICLOFENACO (sódico) 25mg/ml	AMP	Nombre Genérico DICLOFENACO (sódico) Forma Farmacéutica Solución inyectable Vía(s) de Administración Intravenosa (IV) e intramuscular (IM) Concentración 25 mg / ml Presentación Ampolla de 3 ml protegida de la luz.	37,500	100% ENTREGA INMEDIATA
6	S01AA30	OXITETRACICLINA (clorhidrato) + POLIMIXINA B (sulfato) 5mg/g +10,000 UI/g	TUB	Nombre Genérico OXITETRACICLINA + POLIMIXINA B Forma Farmacéutica: Ungüento Vía de Administración Oftálmica Concentración: Oxitetraciclina (clorhidrato) 5 mg / g + Polimixina B (sulfato) 10,000 UI / g Presentación: Tubo de 5 g	2,000	100% ENTREGA INMEDIATA
7	S01AA11	GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (Eq 3mg/ml)	FCO	Nombre Genérico: GENTAMICINA Forma Farmacéutica: SOLUCION ESTERIL Vía(s) de Administración: OFTALMICA Concentración: 03% (EQ 3 MG/ML) Presentación: FRASCO GOTERO	4,000	100% ENTREGA INMEDIATA
	M02AX10	SALICILATO DE	TA	Nombre Genérico SALICILATO DE	1,250	

8		METILO 0.05%		METILO 0.05% Forma Farmacéutica: crema Vía de Administración: Tópica Concentración: 5% Presentación: Tarro		100% ENTREGA INMEDIATA
9	R01AD01	BECLOMETASONA (dipropionato) 50 mcg/disparo	FCO	Nombre Genérico BECLOMETASONA (dipropionato) Forma Farmacéutica: Suspensión Vía de Administración: Nasal Concentración: 50 mcg de Beclometasona en cada aplicación o disparo Presentación: Frasco conteniendo 200 aplicaciones	900	100% ENTREGA INMEDIATA
10	G01AF01	METRONIDAZOL 0.0075	TUB	Nombre Genérico: METRONIDAZOL Forma Farmacéutica: GEL Vía(s) de Administración: VAGINAL Concentración: 0.0075 Presentación: TUBO	2,000	100% ENTREGA INMEDIATA
11	J02AC0101	FLUCONAZOL 10MG/ ML	FCO	Nombre Genérico: FLUCONAZOL Forma Farmacéutica: Suspensión Vía(s) de Administración: Oral Concentración: 10mg/ml Presentación: Frasco	500	100% ENTREGA INMEDIATA
12	N03AE01	CLONAZEPAN 2mg	TAB	Nombre Genérico: CLONAZEPAN Forma Farmacéutica: TAB Vía(s) de Administración: ORAL Concentración: 2mg Presentación: BLISTER	18559	100% ENTREGA INMEDIATA

3.- FICHA TÉCNICA: 1

	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS		CÓDIGO: FT-J06-293 VERSIÓN: 05
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS		
PENICILINA G PROCAINICA 4,000.00 U			
Código ATC	J01CE09		
Nombre Genérico	PENICILINA G PROCAINICA		
Forma Farmacéutica	Tableta (comprimido) recubierta.		
Vía(s) de Administración	Oral (VO)		
Concentración	500 mg		
Presentación	Blíster, tira (foil) o similar		
Categoría	ANTIEPILEPTICO		
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén		
Condiciones de Almacenamiento	Pueden variar en función del fabricante en algunos casos puede ser: - Almacenar a una temperatura de 30 °C		
ENVASES-EMPAQUES			
Envase primario:			
Características: Blíster metálico o de cualquier material adecuado que cubra los comprimidos recubiertos gastro resistentes orales, el cual debe ser inerte y proteger al medicamento de los factores ambientales (luz, temperatura y humedad).		Rotulación: El blíster se rotulará con impresión permanente sobre los mismos (pirograbado); siempre y cuando este proceso de impresión no altere la integridad del envase o empaque. La impresión deber ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible, de excelente calidad, y que a su vez permita la visibilidad del contenido y en idioma español. Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras" .	
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productosfarmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04			
Envase secundario:			
Características: Caja de cartón individual u otro material resistente que permita la protección necesaria del empaque primario, puede agregarse otro recurso necesario que garantice la integridad del contenido.		Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras" .	
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productosfarmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04			

FICHA TÉCNICA 2:

	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS		CÓDIGO: FT-J06-293 VERSIÓN: 05
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS		
CLOTRIMAZOL 500MG			
Código ATC	G01AF02		
Nombre Genérico	CLOTRIMAZOL		
Forma Farmacéutica	OVULOS		
Vía(s) de Administración	Vaginal		
Concentración	500 mg		
Presentación	Blíster, tira (foil) o similar		
Vida Útil	Cuatro años		
Condiciones de Almacenamiento	No conservar a temperatura superior a 25°C. Conservar en el embalaje original.		
ENVASES-EMPAQUES			
Envase primario:			
Características: Blíster metálico o de cualquier material adecuado que cubra los comprimidos recubiertos vaginales, el cual debe ser inerte y proteger al medicamento de los factores ambientales (luz, temperatura y humedad)		Rotulación: El blíster se rotulará con impresión permanente sobre los mismos (pirograbado); siempre y cuando este proceso de impresión no altere la integridad del envase o empaque. La impresión deber ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible, de excelente calidad, y que a su vez permita la visibilidad del contenido y en idioma español. Leyenda especial: “Propiedad del Estado de Honduras” .	
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04			
Envase secundario:			
Características: Caja de cartón u otro material resistente. Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la integridad de la caja y del contenido. El tamaño del empaque debe ser congruente con el contenido.		Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información deber ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Leyenda especial: “Propiedad del Estado de Honduras” . Las leyendas serán colocadas de forma	


	tal que no interfieran con la información del etiquetado.
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	

FICHA TÉCNICA 3:

	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: FT-J06-293 VERSIÓN: 05
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	
PERMETRINA		
Código ATC	P03AC0400	
Nombre Genérico	PERMETRINA	
Forma Farmacéutica	Emulsión	
Vía(s) de Administración	Se aplica sobre el cuero cabelludo y el cabello.	
Concentración	1%	
Presentación	Frasco	
Vida Útil	3 años	
Condiciones de Almacenamiento	Temperatura inferior a 25 °C	
ENVASES-EMPAQUES		
Envase primario:		
Características: Envase de plástico, con rosca, sello y tapón de plástico. El envase y todos sus componentes deben garantizar la calidad, esterilidad y estabilidad del producto hasta el término de su vida útil.		Rotulación: El envase se rotulará con etiquetas de papel o de cualquier otro material firmemente adheridas o bien de impresión permanente sobre los mismos (pirograbado); siempre y cuando este proceso de impresión no altere la integridad del envase o empaque. La impresión deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información de la etiqueta. Leyenda especial: “Propiedad del Estado de Honduras”.
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado		


de productosfarmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	
Envase secundario:	
Características: Caja de cartón u otro material resistente a la estiba, de tal forma que facilite la manipulación, transporte y almacenamiento sin riesgo de daño o avería, sellado con cinta de embalaje u otros recursos necesarios que garanticen la integridad del contenido, conservación, transporte y adecuado almacenamiento. Identificar la cantidad de cajas que se pueden estibar por tarima. En caso de saldos (complementos) debe identificar claramente la caja que lo contenga.	Rotulación: La rotulación del embalaje debe estar en caras contiguas, de un tamaño proporcional al empaque. Durante la recepción de los medicamentos, por ningún motivo el embalaje debe presentar signos de alteración, deformación o deterioro. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productosfarmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	

FICHA TÉCNICA 4:

	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: VERSIÓN:	FT-J06-293 05
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS		
ACICLOVIR 3% (EQ 30MG/ML)			
Código ATC	S01AD03		
Nombre Genérico	ACICLOVIR		
Forma Farmacéutica	CREMA		
Vía(s) de Administración	TOPICA		
Concentración	3% (EQ 30MG/ML)		
Presentación	TUBO		
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén		
Condiciones de Almacenamiento	Pueden variar en función del fabricante		
ENVASES-EMPAQUES			
Envase primario:			
<p>Tubo metálico con rosca, sello metálico para ser obturado, con punta especial para facilitar la aplicación y tapón de plástico con obturador y cierre hermético. El tubo y todos sus componentes deben garantizar la calidad, esterilidad y estabilidad del producto hasta el término de su vida útil.</p>		<p>Rotulación: La impresión permanente en el tubo deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.</p> <p>Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.</p>	

Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	
Envase secundario:	
Características: Caja de cartón u otro material resistente, individual o en envase hospitalario con tubo(s). Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido.	Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información deber ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras" .
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	

FICHA TÉCNICA 5:

	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: VERSIÓN:	FT-J06-293 05
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS		
DICLOFENACO 25 mg / ml - Ampolla			
Código ATC	M01AB05		
Nombre Genérico	DICLOFENACO (sódico)		
Forma Farmacéutica	Solución inyectable		
Vía(s) de Administración	Intravenosa (IV) e intramuscular (IM)		
Concentración	25 mg / ml		
Presentación	Ampolla de 3 ml protegida de la luz		
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén		
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C. Proteger de la luz		
ENVASES-EMPAQUES			
Envase primario:			
Características: Ampolla de vidrio protegida de la luz, de constricción simple y con anillo o punto de fractura. Ninguno de los componentes de la ampolla debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la		Rotulación: La ampolla, se rotulará con etiquetas de papel o plástico, firmemente adheridas y contrastante para facilitar la observación del contenido y su apariencia; o bien de impresión permanente sobre los mismos (pirograbado);	

calidad, esterilidad y estabilidad del producto hasta el término de su fecha de expiración.	siempre y cuando este proceso de impresión no altere la integridad del envase o empaque. La impresión deber ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiquetado multilingüe se aceptara en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información de la etiqueta.
Información mínima de la etiqueta: Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	
Envase secundario:	
Características: Caja de cartón u otro material resistente conteniendo ampollas, en envase individual u hospitalario. Las ampollas deben estar contenida en estuche de plástico u otro material resistente que los mantenga fijos y protegidos de quebraduras. Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido.	Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información deber ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	

FICHA TÉCNICA 6:

	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: FT-J06-293 VERSIÓN: 05
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	
OXITETRACICLINA 5 mg / g + POLIMIXINA B 10,000 UI / g - Tubo		
Código ATC	S01AA30	
Nombre Genérico	OXITETRACICLINA 5 mg / g + POLIMIXINA B 10,000 UI / g - Tubo	
Forma Farmacéutica	Ungüento	
Vía(s) de Administración	Oftálmica	
Concentración	Oxitetraciclina (clorhidrato) 5 mg / g + Polimixina B (sulfato) 10,000 UI / g	
Presentación	Blíster, tira (foil) o similar	
Categoría	PREPARADOS OFTALMOLÓGICOS Antiinfecciosos	
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén	
Condiciones de Almacenamiento	Pueden variar en función del fabricante en algunos casos puede ser: - Almacenar a una temperatura de 30 °C	
ENVASES-EMPAQUES		

Envase primario:	
<p>Características: Tubo metálico con rosca, sello metálico para ser obturado, con punta especial para facilitar la aplicación oftálmica y tapón de plástico con obturador y cierre hermético. El tubo y todos sus componentes deben garantizar la calidad, esterilidad y estabilidad del producto hasta el término de su vida útil.</p>	<p>Rotulación: La impresión permanente en el tubo deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.</p> <p>Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.</p> <p>Debe indicar claramente: USO OFTÁLMICO</p>
<p>Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04</p>	
Envase secundario:	
<p>Características: Caja de cartón u otro material resistente, individual o en envase hospitalario con tubo(s). Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido.</p>	<p>Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.</p> <p>Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.</p> <p>Debe indicar claramente: USO OFTÁLMICO</p>
<p>Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04</p>	

FICHA TÉCNICA 7:

	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS		CÓDIGO: FT-J06-293 VERSIÓN: 05 HOJA:
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS		
GENTAMICINA (SULFATO) 0.3% (EQ 3 MG/ML)			
Código ATC	S01AA11		
Nombre Genérico	GENTAMICINA		
Forma Farmacéutica	SOLUCION ESTERIL		
Vía(s) de Administración	OFTALMICA		
Concentración	03% (EQ 3 MG/ML)		
Presentación	FRASCO GOTERO		
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén		
Condiciones de Almacenamiento	Pueden variar en función del fabricante		
ENVASES-EMPAQUES			
Envase primario:			
Características: Envase de plástico, con rosca, sello y tapón de plástico. El envase y todos sus componentes deben garantizar la calidad, esterilidad y estabilidad del producto hasta el término de su vida útil.		Rotulación: El frasco se rotulará con etiquetas de papel o plástico firmemente adheridas o bien de impresión permanente sobre los mismos (pirograbado); siempre y cuando este proceso de impresión no altere la integridad del envase o empaque. La impresión deber ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible, de excelente calidad, y que a su vez permita la visibilidad del contenido y en idioma español. En caso específico que sea etiquetado multilingüe se aceptara en otros idiomas y la información deber ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras" .	
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04			
Envase secundario:			


Características: Caja de cartón u otro material resistente a la estiba, de tal forma que facilite la manipulación, transporte y almacenamiento sin riesgo de daño o avería, sellado con cinta de embalaje u otros recursos necesarios que garanticen la integridad del contenido, conservación, transporte y adecuado almacenamiento. Identificar la cantidad de cajas que se pueden estibar por tarima. En caso de saldos (complementos) debe identificar claramente la caja que lo contenga.	Rotulación: La rotulación del embalaje debe estar en caras contiguas, de un tamaño proporcional al empaque. Durante la recepción de los medicamentos, por ningún motivo el embalaje debe presentar signos de alteración, deformación o deterioro. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	

FICHA TÉCNICA 8:

	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: FT-J06-293 VERSIÓN: 05
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	
SALICILATO DE METILO 0.05%		
Código ATC	M02AX10	
Nombre Genérico	SALICILATO DE METILO 0.05%	
Forma Farmacéutica	Crema	
Vía(s) de Administración	TOPICA	
Concentración	0.005%	
Presentación	TARRO	
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén	
Condiciones de Almacenamiento	En envases bien cerrados. PROTEGER DE LA LUZ	
ENVASES-EMPAQUES		
Envase primario:		
Características: Frasco con tapa rosca y cierre hermético. El frasco y todos sus componentes deben garantizar la calidad, esterilidad y estabilidad del producto hasta el término de su vida útil.	Rotulación: La impresión permanente en el frasco deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Leyenda especial: “Propiedad del Estado de Honduras” .	


Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productosfarmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	
Envase secundario:	
Características: Caja de cartón u otro material resistente, individual o en envase hospitalario con tubo(s). Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido.	Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información deber ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Leyenda especial: “Propiedad del Estado de Honduras” .
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productosfarmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	

FICHA TÉCNICA 9:

	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: VERSIÓN:	FT-J06-293 05
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS		
BECLOMETASONA 50 mcg / Aplicación - Frasco			
Código ATC	N03AE01		
Nombre Genérico	BECLOMETASONA (dipropionato)		
Forma Farmacéutica	Suspensión		
Vía(s) de Administración	Nasal		
Concentración	50 mcg de Beclometasona en cada aplicación o disparo		
Presentación	Frasco conteniendo 200 aplicaciones		
Categoría	MEDICAMENTOS QUE ACTÚAN EN EL TRACTO RESPIRATORIO Antiasmáticos y medicamentos utilizados en la neumopatía obstructiva crónica		
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén		
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C. Proteger de la luz		


ENVASES-EMPAQUES	
Envase primario:	
<p>Características: Frasco opaco de vidrio o plástico resistente a la luz, con una bomba dosificadora y un adaptador/aplicador nasal con tapa protectora para el polvo. Cada frasco contiene 200 aplicaciones. El frasco no debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad y estabilidad del producto hasta el término de su validez.</p>	<p>Rotulación: La impresión en el frasco deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.</p>
<p>Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04</p>	
Envase secundario:	
<p>Características: Caja de cartón u otro material resistente, individual o en envase hospitalario con frasco(s). Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido.</p>	<p>Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.</p>
<p>Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04</p>	

FICHA TÉCNICA 10:

	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: VERSIÓN:	FT-J06-293 05
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS		
METRONIDAZOL 0.0075			
Código ATC	G01AF01		
Nombre Genérico	METRONIDAZOL		
Forma Farmacéutica	GEL		
Vía(s) de Administración	VAGINAL		

Concentración	0.0075
Presentación	TUBO
Categoría	ANTIBIOTICO, antimicrobiano
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
Condiciones de Almacenamiento	Pueden variar en función del fabricante.
ENVASES-EMPAQUES	
Envase primario:	
<p>Características: Tubo metálico con rosca, sello metálico para ser obturado, con punta especial para facilitar la aplicación vaginal y tapón de plástico con obturador y cierre hermético. El tubo y todos sus componentes deben garantizar la calidad, esterilidad y estabilidad del producto hasta el término de su vida útil.</p>	<p>Rotulación: La impresión permanente en el tubo deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.</p> <p>Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.</p> <p>Leyenda especial: “Propiedad del Estado de Honduras”.</p>
<p>Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04</p>	
Envase secundario:	
<p>Características: Caja de cartón u otro material resistente, individual o en envase hospitalario con tubo(s). Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido.</p>	<p>Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.</p> <p>Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.</p> <p>Leyenda especial: “Propiedad del Estado de Honduras”.</p>
<p>Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04</p>	

FICHA TÉCNICA 11:

	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS		CÓDIGO: FT-J06-293 VERSIÓN: 05
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS		
FLUCONAZOL 10MG/ML			
Código ATC	J02AC0101		
Nombre Genérico	FLUCONAZOL		
Forma Farmacéutica	Suspensión		
Vía(s) de Administración	Oral		
Concentración	10mg/ml		
Presentación	Frasco		
Categoría	ANTIINFECCIOSOS Antifúngicos		
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén		
Condiciones de Almacenamiento	Conservar por debajo de 25°C. Mantener el frasco perfectamente cerrado.		
ENVASES-EMPAQUES			
Envase primario:			
Características: Frasco de vidrio o similar herméticamente sellado, conteniendo cápsulas. El blíster, tira o similar no debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad y estabilidad del producto hasta el término de su validez.		Rotulación: La impresión permanente en el frasco deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras" .	
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04			
Envase secundario:			
Características: Caja individual o en envase hospitalario, de cartón u otro material resistente conteniendo frascos con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido.		Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras" .	

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

FICHA TÉCNICA 12:

	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: FT-J06-293 VERSIÓN: 05 HOJA: 32 de 2
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	
CLONAZEPAM		
Código ATC	N03AE01	
Nombre Genérico	CLONAZEPAM	
Forma Farmacéutica	Tableta biranurada	
Vía(s) de Administración	ORAL	
Concentración	2 mg	
Presentación	Frasco, blíster, tira (foil) o similar	
Categoría	ANTICONVULSIVANTES / ANTIEPILÉPTICOS	
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén	
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C. Proteger de la luz	
ENVASES-EMPAQUES		
Envase primario:		
Características: Frasco, blíster, tira o similar, resistente a la luz, conteniendo tabletas biranuradas. El frasco, blíster, tira o similar no debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad, estabilidad y protección de la humedad del producto hasta el término de su validez.		Rotulación: La impresión en el frasco, blíster, tira o similar deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Leyenda especial: “Propiedad del Estado de Honduras” .
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04		

Envase secundario:	
Características: Caja de cartón u otro material resistente. Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la integridad de la caja y del contenido. El tamaño del empaque debe ser congruente con el contenido.	<p>Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información deber ser esencialmente la misma.</p> <p>Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.</p> <p>Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".</p>
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN**10.01 Evaluación Legal:**

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas (BPM) para la forma farmacéutica ofertada para todos los fabricantes que intervenga en el proceso de fabricación vigente o en su defecto, presentar Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Producto Farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del Medicamento Ofertado, la documentación referida anteriormente, deberá ser emitida por una de las Autoridades Reguladoras Estrictas, acreditada por la OMS, tales como: Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA), Agencia Europea de Medicamentos (EMA) o Autoridades competentes de los estados miembros de la Unión Europea, Health Canadá, Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar de Japón (MHLW), Administración de Productos Terapéuticos de Australia (TGA), Agencia Suiza de Medicamentos (Swissmedic), Agencia de Medicamentos y Productos de Salud del Reino Unido (MHRA). Autoridades Reguladoras de Islandia, Noruega y Liechtenstein		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Item o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:**1.01 Presentación de Formularios:**

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

1. **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
2. **EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Municipio de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, Honduras

Señores:

REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA 16

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-002-2023RDSB16

“ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS”

Derecha: “NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA”

Señores: REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA N°16:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD-002-2023-RDSB16, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes:_____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____

(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses de la Secretaría de Salud, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-002-2023RDSB16

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:
LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:
PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:
DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:
LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:
LUGAR Y FECHA:
FIRMA/SELLO:
CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Código ATC	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en
el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que
pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que
sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente,
cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y
circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para
obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o
causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar
indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de
alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de
otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar
deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los
investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una
práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier
parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la
investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el
ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no
limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del
patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional
vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de
Honduras bajo los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando
participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o
concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de _____, Departamento dea los____,
días del mes de_____del año_____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL
OFERENTE**

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página	de	páginas
1. Nombre jurídico del Oferente:		
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:		
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:		
4. Año de constitución o incorporación del Oferente:		
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:		
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado]</i> Números de teléfono y facsímile: <i>[indicar los números de teléfono y facsímile del representante autorizado]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]</i>		

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

↑ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

↑ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.

↑ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>
7. Copias adjuntas de documentos originales de: <i>[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]</i> <div style="margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09. </div>

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZOActa de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____
de _____ del año _____, inscrita en el
Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____ No.
_____ de Escritura Pública _____ del representante _____ legal
de _____ la Sociedad o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
_____ de _____ del año _____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula _____ número _____ asiento
No. _____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- **Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).**

FORMATO DE CONTRATO**CONTRATO DE ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS
CONTRATACION DIRECTA No. CD-002-2023RDSB16
REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD No.16
No. 06-2023-RDS-N.16**

Nosotros, **GABRIEL EDGARDO PAREDES FERNANDEZ**, mayor de edad, soltero, hondureño, Médico General, con Documento Nacional de Identificación número 1626-1991-00485, con domicilio en Municipio de Trinidad Santa Bárbara, actuando en mi condición de **JEFE REGIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 7259-2022 de fecha 25 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **REGION DE SALUD N.16 y XXXXXXXXXX**. Con **DNI XXXXXXXXXXXX**, (*Profesion*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se registró conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Medicamentos, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16, quien sometió la compra de Medicamentos al proceso de compra denominado Contratación Directa No.CD-002-2023RDSB sometió la "**ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA**". **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** que tiene por objeto la **ENTREGA DE MEDICAMENTOS (PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS)**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-002-2023RDSB16; y dichos medicamentos (Productos Farmacéuticos) deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los medicamentos y productos farmacéuticos objeto de este suministro a favor de la REGIO DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho Medicamentos deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y será del 100% de lo adjudicado), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de **XXXXXXXXXXXXX (L xxxxxxxxxxxxxxxxx)**, afectando la estructura presupuestaria siguiente: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**.

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-002-2023RDSB16; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No. CD-002-2023RDSB16; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén Regional de la REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 con dirección: Aldea Inguaya, carretera salida hacia San Pedro Sula, frente Asilo de Ancianos el Buen Samaritano.

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la REGION DEPARTAMENTAL SALUD N.16, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, fotocopia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado de Productos Farmacéutico tipo OMS del Laboratorio Fabricante, el original o fotocopia del Certificado de Análisis de Calidad del producto terminado debidamente aprobado, firmado por el responsable del laboratorio del fabricante para cada uno de los lotes del producto que entreguen.

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los medicamentos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 en moneda nacional (Lempira). LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA podrá pagar a EL PROVEEDOR cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por el Almacén Departamental o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la **REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16** el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del Almacén Departamental Salud N.16 o Establecimiento de Salud Receptor.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a **REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16** podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los medicamentos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los medicamentos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente

contrato. **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16** notificara oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los medicamentos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA. - PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: “Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaría de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento”, sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No. CD-002-2023RDSB16 “**ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICAMENTOS VARIOS PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16**”, por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. – SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre "**EL PROVEEDOR**" y **LA REGION DEPARTAMENTAL SALUD N.16**, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "**EL COMPRADOR**" Aldea Inguaya, Carretera Salida Hacia San Pedro Sula, frente Asilo de Ancianos el Buen Samaritano. Honduras, C. A. Teléfono 9698-5480 b) "**EL PROVEEDOR**" XXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye acaso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiendo como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

DR. GABRIEL EDGARDO PAREDES FERNANDEZ
JEFE REGIONAL DE LA DEPARTAMENTAL DE
SALUD DE SANTA BÁRBARA
"EL COMPRADOR"

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXX
"EL PROVEEDOR"

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO**

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**FIANZADO**

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. CD-002-2023RDSB16 y presentar Oferta para la "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDICINALES VARIOS PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA a ser financiado con Crédito Externo


El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el Departamento de Administración de la REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.

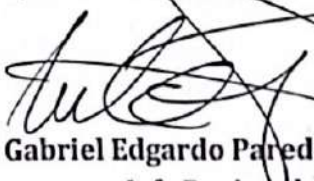
La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 03 de Agosto del año 2023, hasta las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en el departamento de Administración de la Región Departamental de Santa Bárbara ubicada en la aldea Inguaya Municipio de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, carretera Salida a San Pedro Sula, Frente al Asilo de Ancianos el Buen Samaritano correo electrónico, admonregion_16@hotmail.com Teléfono 9698-5480.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Santa Bárbara, Santa Bárbara, a los 20 días del mes de Julio del año 2023.


Lic. José Wilfredo Cantillano Chávez
Administrador Regional
Región Deptal. De Santa Bárbara


Dr. Gabriel Edgardo Paredes Fernández
Jefe Regional
Región Deptal. De Santa Bárbara



**Hospital Psiquiátrico
Santa Rosita**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ACTA No. 6

RECEPCIÓN Y APERTURA DE OFERTAS DE CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD-06-2023-HPSR "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA EL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SANTA ROSITA"

En la Aldea de Amarateca, F.M., a los tres (03) días del mes de mayo del año dos mil veintitrés (2023), reunidos en la Dirección Ejecutiva del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita, siendo las nueve de la mañana con quince minutos (09:15am), con la presencia de los miembros nombrados mediante oficio No. 247-DEHPSR-2023 de fecha 02 de agosto del año 2023 para la Recepción y Apertura del Proceso de Contratación Directa No. **CD-06-2023-HPSR "Adquisición de Material Médico Quirúrgico Menor para el Hospital Psiquiátrico Santa Rosita"** integrado de la siguiente manera: Abg. Nicole Velásquez representante del Departamento de Asesoría Legal, Lic. Guillermo Uclés representante del Departamento de Terapia Ocupacional y Cinthya Lopez representante de la Dirección Ejecutiva con el objetivo de formalizar el Acto de Recepción y Apertura de las ofertas del procedimiento anteriormente descrito, por lo tanto, en tal sentido, se procede de la siguiente manera: **PRIMERO:** La Dirección Ejecutiva y La Sub Dirección de Gestión de Recursos del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita, aprobaron el Documento Base de Contratación Directa No. CD-06-2023-HPSR "Adquisición de Material Médico Quirúrgico Menor para el Hospital Psiquiátrico Santa Rosita".- **SEGUNDO:** Para este procedimiento se giró la invitación a cotizar publicado y cargado por medio del portal Honducompras en la cual queda abierta para todas las casas comerciales y distribuidoras de alimentos y bebidas que quieran ofertar y participar en el procedimiento en toda la República.- **TERCERO:** El Comité de Evaluación y Recomendación designado para este procedimiento, enfatiza que la atención para la recepción de ofertas se llevó a cabo siguiendo los lineamientos establecidos en el Documento Base de Contratación Directa No. CD-06-2023-HPSR "Adquisición de Material Médico Quirúrgico Menor para el Hospital Psiquiátrico Santa Rosita" cerrando a las nueve de la mañana (09:00am).- **CUARTO:** Siguiendo con lo establecido en la Ley de Contratación del Estado y enmarcado dentro de los parámetros ya establecidos, siendo las nueve de la mañana con quince minutos (09:15am), se realizó el acto de apertura de oferta, en tal sentido, se describe por orden de llegada, las sociedades mercantiles que presentaron ofertas **1.**

INVERSIONES CORALES DE S.L. cotiza los siguientes:



**Hospital Psiquiátrico
Santa Rosita**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

No.	Nombre del Producto Ofertado	Cantidad
1.	Guantes de 6 y ½	700
2.	Guantes de 7	1350
3.	Guantes de 7 ½	1120
4.	Guantes de 8	840
5.	Frascos plásticos humidificadores	50
6.	Seda 1 Aguja redonda ½ 30mmx75cm	100
7.	Seda 2-0 Aguja redonda ½ de 26mmx75cm	100
8.	Seda 0 aguja redonda 26mm	100
9.	Seda 0 aguja redonda 26mm	100
10.	Nylon 3-0 aguja reverso cortante 3/8 24mmx75cm	100
11.	Nylon 4-0 aguja cortante 3/8 26mmx75cm	100
12.	Nylon 1-0 aguja cortante ½ 37mmx75cm	100
13.	Seda 1 aguja redonda ½ 30mmx75cm	100
14.	Seda 0 aguja cortante ½ 30mmx75cm	100

Por un monto total de **ciento noventa y tres mil quinientos veintidós lempiras con sesenta y cinco centavos (L 193,522.65)** con la documentación requerida en Pliego de Condiciones debidamente firmado, sellado y autenticado. Presenta su oferta mediante cotizaciones con una validez de 30 días y presentan copia digital en memoria USB.

2. CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA S.A. DE C.V. (CORINFAR LABORATORIOS)

No.	Nombre del Producto Ofertado	Cantidad
1.	Guantes quirúrgicos número 6 ½	700
2.	Guantes quirúrgicos número 7	1350
3.	Guantes quirúrgicos número 7 ½	1120
4.	Guantes quirúrgicos número 8	840
5.	Mascarilla para oxígeno para adulto con reservorio	290
6.	Cánula nasal adulto conector estándar	50

Por un monto total de **treinta y seis mil novecientos lempiras exactos (L 36,900.00)** con la documentación requerida en Pliego de Condiciones debidamente



**Hospital Psiquiátrico
Santa Rosita**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

firmado, sellado y autenticado. Presenta su oferta mediante cotizaciones con una validez de 30 días y presentan copia digital en CD.

3. MEDICAL CORPORATION SUCURSAL HONDURAS (NIPRO)

No.	Nombre del Producto Ofertado	Cantidad
1.	Guantes quirúrgicos de 6 y ½	700
2.	Guantes quirúrgicos de 7	1350
3.	Guantes quirúrgicos de 7 ½	1120
4.	Guantes quirúrgicos de 8	840

Por un monto total de **treinta y un mil ochocientos diecinueve lempiras con treinta y cinco centavos (L 31,819.35)** con la documentación requerida en Pliego de Condiciones debidamente firmado, sellado y autenticado. Presenta su oferta mediante cotizaciones con una validez de 30 días y presentan copia digital en CD.

4. PROVEEDORES MEDICOS (PROMED)

No.	Nombre del Producto Ofertado	Cantidad
1.	Seda 2-0 de 26mm	100
2.	Seda de 0 de 26mm	100
3.	Nylon de 3-0 de 24mm	100
4.	Nylon de 1-0 de 36mm	100

Por un monto total de **doscientos veinticuatro cientos dos lempiras exactos (L 224,302.00)** con la documentación requerida en Pliego de Condiciones debidamente firmado, sellado y autenticado. Presenta su oferta mediante cotizaciones con una validez de 30 días y presentan copia digital en CD.- **QUINTO:** en la Apertura de Ofertas se encuentran presente Cecilia Lissett Velásquez Aceituno, Asesora de Ventas y Marilyn Fiallos Estrada, Especialista en Licitaciones representantes de la sociedad mercantil **MEDICAL CORPORATION SUCURSAL HONDURAS (NIPRO).**-



**Hospital Psiquiátrico
Santa Rosita**

Gobierno de la República



HONDURAS

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

SEXTO: No habiendo más que tratar, se da por culminada la presente Acta de Recepción y Apertura de Ofertas en el mismo lugar el día tres (03) de agosto del año dos mil veintitrés (2023), siendo las once de la mañana con diecisiete minutos (11:17am) y firman para constancia los siguientes:

Abg. Mirian Nicole Velásquez Acosta
DNI No. 0801-1996-06058
Comité de Apertura / Asesoría Legal



Lic. Guillermo Arturo Uclés Becerra
DNI No. 0801-1972-06202
Comité de Apertura / Terapia



Cinthya Maylin López
DNI No. 0801-1983-00634
Comité de Apertura / Secretaria Dirección



OFICIO No. 041-2023 ALHPSR

Amarateca F.M. 14 de julio del 2023.

Dr. Josué Francisco Cáceres
Director Ejecutivo HPSR
Su Oficina

Respetado Dr. Cáceres.

En aplicación al Artículo 72 de la Ley de la Ley de Procedimiento Administrativo, esta Unidad de Asesoría Legal, en relación al oficio No. **150-DEHPSR-2023**, de fecha catorce de julio del 2023, a través de cual remite para revisión y visto las bases para contratación directa numero **CD-06-2023-HPSR** "*Adquisición de Material Médico Quirúrgico Menor del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita*", con la fuente de financiamiento fondos nacionales; Al efecto esta Unidad de Asesoría Legal se pronuncia en los términos legales siguientes:

I.- El artículo 360 de la Constitución de la Republica establece: Los Contratos que el Estado celebre para la ejecución de obras públicas, adquisiciones de suministros y servicios de compra-venta o arrendamiento de bienes, deberán ejecutarse previa licitación, concurso o subasta, de conformidad con la Ley.

Se exceptúan los contratos que tengan por objeto proveer a las necesidades ocasionadas por un estado de emergencia y los que sus naturalezas no puedan celebrarse, sino con persona determinada.

II.- El artículo 9 de la Ley de Contratación del Estado instituye: **Situaciones de Emergencia.** la declaración del estado de emergencia se hará mediante Decreto del Presidente de la República en Consejo de Ministros o por el voto de las dos terceras partes de la respectiva Corporación Municipal.

Los contratos que se suscriben en situaciones de emergencia, requerirán de aprobación posterior, por acuerdo del Presidente de la República, emitido por medio de la Secretaria de Estado que corresponda, o la Junta o Consejo Directivo de la respectiva Institución Descentralizada o de la Corporación Municipal, si es el caso.

En cualquiera de los casos deberá comunicarse lo resuelto a los órganos contralores, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes, siempre que se prevea la celebración de contratos.

III.- Que la Presidenta Constitucional de la República en Consejo de Secretarios de Estado, mediante Decreto Ejecutivo Número PCM 04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023, DECRETA: Artículo 1. Prorrogar la Declaratoria del ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA, en todo el sistema de Salud Pública a nivel nacional por el año 2023, con el propósito de garantizar el cumplimiento del derecho constitucional a la salud, asegurando la provisión de servicios, insumimos, medicamentos y la atención oportuna de la población; así mismo fortalecer las acciones de vigilancia, prevención control y garantizar la atención a las personas ante la actual ocurrencia de infección por coronavirus (COVID-19). -

Artículo 2. Se instruye a la Oficina Normativa de Contrataciones y Adquisiciones del Estado (ONCAE), para que emita una guía rápida de procedimientos para las contrataciones directas en el sistema de salud pública, con el fin de acelerar los procesos de contrataciones en beneficio y ciudadanía en general.

IV.- El Acuerdo Ministerial No.149-2023, de fecha 15 de febrero del 2023, suscrito por: Doctor José Manuel Matheu Amaya, Secretario de Estado en el Despacho de Salud y el abogado Allan Miguel Pineda Echeverría, Secretario General **ACUERDA: PRIMERO:** Delegar a los Jefes de las Regiones Sanitarias Departamentales y Directores de los Hospitales a Nivel Nacional dependientes de la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud, faculta para conducir y llevar a cabo respetando los límites de legalidad el Proceso de Contratación Directa para la Adquisición de los Servicios detallados a continuación en los siguientes Objetos de gasto:

No	OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION
1	23330	Mantenimiento y reparación de equipos sanitarios y de laboratorio
2	31110	Productos alimenticios y bebidas
3	35210	Productos farmacéuticos y medicinales varios
4	35230	Antirretrovirales
5	35251	Reactivos
6	35252	Reactivos VIH/SIDA
7	35270	Vendaje para fracturas y otros
8	35920	Productos Fotoquímicos
9	39510	Instrumental médico Quirúrgico Menor
10	39520	Instrumental y material para laboratorio
11	39530	Material médico quirúrgico menor
12	39540	Otros instrumental, Accesorios y material medico
13	39550	Instrumental médico Odontológico
14	42410	Equipo médico sanitario, hospitalario e instrumental
15	42420	Equipo de laboratorio medico

A la vez se delega la facultad de suscribir el **Contrato** derivado del proceso de contratación llevado a cabo para los servicios antes mencionados.

V.- Mediante oficio No.583-SG-2023, de fecha 23 de febrero del año 2023, el abogado Allan Miguel Pineda Echeverría, Secretario General de la Secretaría de Estado en los Despachos de Salud, en aras de garantizar la protección, recuperación y rehabilitación de la salud a la población de Honduras y en apego a los artículos 4,5 y 6 de la Ley de Procedimiento Administrativo *socializa* el Acuerdo ministerial No. 149-2023, todas y cada una de sus partes

VI.- Mediante nota de fecha 22 de mayo del 2023, la Licenciada Telma Carrasco, Directora de Enfermería del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita, solita a la Abogada Osiris Madariaga Sud-Directora de Gestión de Recursos, la compra de **Material Médico Quirúrgico Menor**, detallando la proyección para el año 2023.

Visto y analizados los Documentos antes descritos, así como las bases para contratación directa numero **CD-06-2023-HPSR “Adquisición de Material Médico Quirúrgico Menor del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita”**, con la fuente de financiamiento fondos nacionales. **EN CONSECUENCIA:** Esta Unidad de Asesoría Legal del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita, en uso de las facultades que la ley confiere y en aplicación al fundamento legal correspondiente. Emite Opinión Legal, que los documentos: **Bases para la contratación directa numero CD-06-2023-HPSR “Adquisición de Material Médico Quirúrgico Menor del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita”**, con la fuente de financiamiento fondos nacionales, cumplen con la normativa correspondiente, dichas bases se encuentran efectuados con los pliegos establecidos por la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado (ONCAE), así mismo cumplen con los requerimientos del Área (Enfermería), del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita, se encuentra establecido en el PAC debidamente aprobado y se cuenta con el presupuesto correspondiente.

Fundamento Legal: Artículos: 360 de la Constitución de la Republica; 9 de la Ley de Contratación del Estado; 72 Ley de Procedimiento Administrativo; Decreto Ejecutivo Número PCM 04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023; Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República y sus disposiciones Generales ejercicio fiscal 2023, Acuerdo ministerial No. 149-2023 de fecha 15 de febrero del 2023.

Abg. Ena Lagos Pacheco
Oficial Jurídico HPSR



DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



**HOSPITAL
PSIQUIATRICO
SANTA ROSITA
CONTRATACIÓN DIRECTA
NUMERO CD-06-2023- HPSR**

*"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO
QUIRURGICO MENOR PARA EL HOSPITAL
PSIQUIATRICO SANTA ROSITA."*

Fuente de
Financiamiento Fondos
Nacionales

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en Hondugcompras en fecha 17 de Marzo de 2023.

Tegucigalpa, Honduras C.A.

16/03/2023



AVISO

El Hospital Psiquiátrico Santa Rosita cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD 06-2023-HPSR** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA EL HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA,"** a ser financiado con fondos Nacionales.

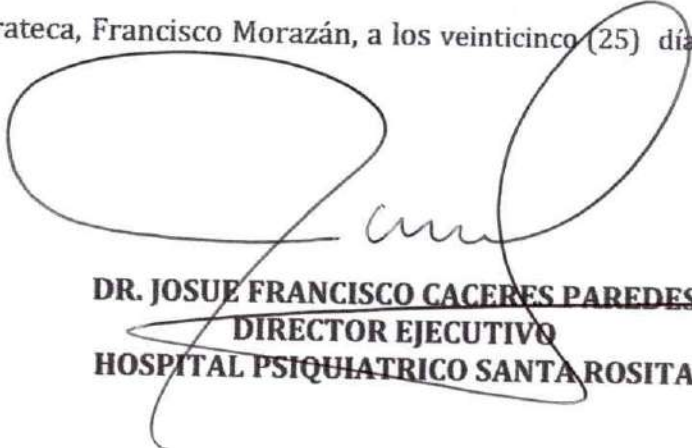
El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Administración del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día jueves tres (3) de Agosto, hasta las 9:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Administración dependiente de la Subdirección de Gestión de Recursos del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita ubicada en Aldea de Santa Rosita, en el Valle de Amarateca, desvío hacia café Maya Francisco Morazán.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada. En la Oficina de la Dirección Ejecutiva el día tres (3) de Agosto a las 9:15 a.m.

Valle de Amarateca, Francisco Morazán, a los veinticinco (25) días del mes de Julio del año 2023.


DR. JOSUE FRANCISCO CACERES PAREDES
DIRECTOR EJECUTIVO
HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA



ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA



I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)



1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza el **HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA (HPSR)**, para la **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA EL HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA"** financiados con fondos NACIONALES.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz "grafito". El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.

El precio de los reactivos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP - DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los reactivos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre Hospital Psiquiátrico Santa Rosita y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.



1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia autenticada y legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "La solicitud de



inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).

8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.

10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de la empresa emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras" y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado. *En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato*

11. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

12. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por HPSR.



2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Item o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si "El Oferente" no presenta el "Formulario de Lista de Precios" se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes a al Hospital Psiquiátrico Santa Rosita, en el lugar y fecha especificados en estas bases.

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamentodel Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los insumos será en de una entrega realizándola de manera inmediata después de la notificación de la Resolución de Adjudicación y de firma de orden de compra.

3.02 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de siete (10) DÍAS, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.



4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

EL HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará valido el precio unitario, **solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Item o Bloque.** En caso de que estos no coincidan se tomaran como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Item o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en CD o USB.** *La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:*

Parte Central:

Hospital Psiquiátrico Santa Rosita (HPSR).

Desvío hacia café Maya, Aldea Santa Rosita, Valle de Amarateca, Francisco Morazán

Esquina Superior Izquierda:

Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.

Esquina Inferior Izquierda:

No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:



Proceso No. CD -06-2023-HPSR

**"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA EL
HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA"**

Esquina Superior Derecha:

Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
**Departamento de Administración del Hospital
Psiquiátrico Santa Rosita**
El día **jueves tres (3) de Agosto del 2023** año
las 9:00 a.m.

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta. Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Administración Hospital Psiquiátrico Santa Rosita**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Administración, mediante correo electrónico hprs.direccionejecutiva@gmail.com o en su defecto por escrito a la



Gerencia Administrativa adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente oyaqueline22@gmail.com / mefijo6@yahoo.com con la Abg. Osiris Maradiaga, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

EL HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

7. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

7.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes al Hospital Psiquiátrico Santa Rosita. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar. El comité de Evaluación podrá recomendar cambios en las cantidades solicitadas cuando estas excedan el presupuesto asignado.



7.02 Mínimo de Ofertas:

EL HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente una (1) sola Oferta, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

7.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, debidamente autenticada (**Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado**) utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

7.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

EL HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **el HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los CINCO (05) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA** en un plazo no mayor a DIEZ (10) días posterior a la formalización del Contrato. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.



7.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

7.06 Negociación del Contrato:

El Hospital Psiquiátrico Santa Rosita podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

7.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

EL HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA, fundamentada en el artículo 30 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

7.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén General del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita ubicado en la Aldea Santa Rosita, Valle de Amarateca, desvío a hacia Café maya, Francisco Morazán, Honduras.



7.09 Requerimientos Técnicos previos a la entrega de los Productos

La entrega de los insumos se acompañará con una fotocopia de la orden de compra emitida por el Hospital Psiquiátrico Santa Rosita

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **el Hospital Psiquiátrico Santa Rosita** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157- 2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

8. GARANTÍAS

8.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **diez (10) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato.- La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los insumos, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

8.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **EL HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año apartir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se



ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

9. PAGOS

9.01 Forma de Pago:

El Hospital Psiquiatrico Santa Rosita a través de la Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria de los insumos, previos a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se realizará contra entrega total del producto

10. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacén General del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita, será el responsable de firmar el Acta de Recepción emitida por parte de la Administración, posterior a la recepción de la entrega de los insumos adjudicados.

11. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.



II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS



1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1.01 Presentación de Muestras:

Los oferentes deberán presentar una fotografía o brochure por ítem o bloque de los productos a ofertar, **ya que es requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para El Hospital Psiquiátrico Santa Rosita.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

2.01 Requisitos del Producto:

La vida útil del insumo debe ser de 36 meses mínimo. Este plazo es contando a partir de la fecha de recepción del producto por el Hospital Psiquiátrico Santa Rosita. En caso excepcional y debidamente justificado el Hospital podrá autorizar la recepción del suministro con un tiempo de expiración menor a lo solicitado, el proveedor se comprometerá a reemplazar dichos insumos si vencieran dentro del periodo establecido con otro número de lote y por un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para el Hospital a través de un Acta de compromiso de reemplazo.

"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA EL HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA"

A continuación, se detallarán los Insumos y especificaciones técnicas necesarias para el ítem:



No	Nombre del Insumo	U.P	Descripción Técnica	Cantidad Solicitada	Plazos de Entrega
1	GUANTES QUIRURGICOS # 6 1/2	C/PAR	GUANTES QUIRURGICOS # 6 1/2 de látex estéril, Doble empaque. En cajas de 50 pares o más, entalcados.	700	ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO
2	GUANTES QUIRURGICOS # 7	C/PAR	GUANTES QUIRURGICOS # 7 de látex de estéril, Doble empaque, en cajas de 50 pares o más, entalcados.	1350	ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO
3	GUANTES QUIRURGICOS # 7 1/2	C/PAR	GUANTES QUIRURGICOS # 7 1/2 de látex estéril, Doble empaque, en cajas de 50 pares o mas, entalcados.	1120	ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO
4	GUANTES QUIRURGICOS # 8	C/PAR	GUANTES QUIRURGICOS # 8 de látex estéril, Doble empaque, en cajas de 50 pares o mas, entalcados.	840	ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO
5	FRASCOS PLASTICOS HUMIDIFICADORES	UNIDADES	FRASCOS PLASTICOS HUMIDIFICADORES para oxígeno, con tapa de rosca segura, con válvula de rosca para psi, con conector a sonda, para ser utilizados en pacientes niños y adultos.	50	ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO
6	SET DE MASCARILLAS PARA OXIGENO ADULTO	C/SET	SET DE MASCARILLAS PARA OXIGENO con reservorio y su guía con adaptador estándar para uso en adulto, empaque individual.	290	ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO



7	SEDA 1-0 de 36mm (±2mm) 3/8 de círculo	C/DOC	SEDA 1-0 natural multifilamento trenzada, negra, no absorbible, de proteína natural llamada fibroína. Calibre 0, uniforme, se anuda sin deshilacharse o cortarse (flexible), fuerza de tension compatible con las limitaciones del calibre (resistente), requiere un mínimo de fuerza para introducirla en el tejido. Hebra montada en aguja de acero inoxidable, de 3/8 de círculo cortante de 36mm (±2mm), hebra mínimo 75 cm de longitud. Esteril, apirógena, atóxica, hipoalergénica. Empaque individual. Caja de 12 unidades.	100	ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO
8	SEDA 2-0 de 26mm (±2mm)	C/DOC	SEDA 2-0 natural multifilamento trenzada, negra, no absorbible, de proteína natural llamada fibroína. Calibre 2-0, uniforme, se anuda sin deshilacharse o cortarse (flexible), fuerza de tension	100	ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO
	SEDA 0 de 26mm (±1mm)	C/DOC	SEDA 0 natural multifilamento trenzada, negra, no absorbible, de proteína natural llamada fibroína. Calibre 0, uniforme, se anuda sin deshilacharse o cortarse (flexible), fuerza de tensión compatible con las limitaciones del calibre (resistente), requiere un mínimo de fuerza para introducirla en el tejido. Hebra montada en aguja de acero inoxidable, con aguja curva punta redonda (ahusada) de ½ círculo de 26mm (±1mm), hebra	100	ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO



			mínimo 75 cm de longitud. Estéril, apirogena, atóxica, hipoalergénica. Empaque individual. Caja de 12 unidades.		
	SEDA 0 de 25mm (±1mm)	C/DOC	SEDA 0 natural multifilamento trenzada, negra, no absorbible, de proteína natural llamada fibroína. Calibre 0, uniforme, se anuda sin deshilacharse o cortarse (flexible), fuerza de tensión compatible con las limitaciones del calibre (resistente), requiere un mínimo de fuerza para introducirla en el tejido. Hebra montada en aguja de acero inoxidable, aguja 3/8 círculo cortante 25mm (±1mm), hebra 45 - 75 cm de longitud. Estéril, apirogena, atóxica, hipoalergénica. Empaque individual. Caja de 12 unidades.	100	ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO
	NYLON 3-0 de 24mm (±2mm)	C/DOC	NYLON 3-0 sutura sintética monofilamento no absorbible, de polímeros alifáticos de cadena larga de nylon 6 ó 6.6, con diámetro cilíndrico uniforme, calibre 3-0, se anuda sin deshilacharse o cortarse (flexibilidad). Fuerza de tensión compatible con las limitaciones del calibre. Requiere un mínimo de fuerza para introducirla en el tejido. Hebra montada en aguja de acero inoxidable, con aguja 3/8 de círculo reverso cortante de 24mm (±2mm), hebra longitud 45-75 cm. Estéril, apirogena, atóxica, hipoalergénica. Empaque individual. Caja de 12 unidades.	100	ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO



			unidades.		
	NYLON 4-0 de 19mm (± 2 mm)	C/DOC	NYLON 4-0 sutura sintética monofilamento no absorbible, de polimeros alipáticos de cadena larga de nylon 6 ó 6.6, con diámetro cilíndrico uniforme, calibre 4-0, se anuda sin deshilacharse o cortarse (flexibilidad). Fuerza de tensión compatible con las limitaciones del calibre. Requiere un mínimo de fuerza para introducirla en el tejido. Hebra montada en aguja de acero inoxidable, aguja 3/8 círculo reverso cortante de 19mm (± 2 mm), hebra longitud 45 a 75 cm. Estéril, apirogena, atóxica, hipoalergénica. Empaque individual. Caja de 12 unidades.	100	ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO
	NYLON 1-0 de 36mm (± 2 mm)	C/DOC	NYLON 1-0 sutura sintética monofilamento no absorbible, de polimeros alipáticos de cadena larga de nylon 6 ó 6.6, con diámetro cilíndrico uniforme, calibre 1-0, se anuda sin deshilacharse o cortarse (flexibilidad). Fuerza de tensión compatible con las limitaciones del calibre. Requiere un mínimo de fuerza para introducirla en el tejido. Hebra montada en aguja de acero inoxidable, aguja 3/8 círculo reverso cortante de 36mm (± 2 mm), hebra longitud 45 a 75 cm. Estéril, apirogena, atóxica, hipoalergénica. Empaque	100	ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO



			individual. Caja de 12 unidades.		
	SEDA 1-0 de 30mm (±2mm)	C/DOC	Seda 1-0 natural multifilamento trenzada, negra, no absorbible, de proteína natural llamada fibroína. Calibre 1, uniforme, se anuda sin deshilacharse o cortarse (flexible), fuerza de tensión compatible con las limitaciones del calibre (resistente), requiere un mínimo de fuerza para introducirla en el tejido. Hebra montada en aguja de acero inoxidable, con aguja redonda (ahusada) de ½ círculo de 30mm (±2mm), hebra mínimo 75 cm de longitud. Estéril, apirogena, atóxica, hipoalergénica. Empaque individual. Caja de 12 unidades.	100	ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO
	SEDA 0 de 35mm (±2mm)	C/DOC	Seda 0 natural multifilamento trenzada, negra, no absorbible, de proteína natural llamada fibroína. Calibre 0, uniforme, se anuda sin deshilacharse o cortarse (flexible), fuerza de tensión compatible con las limitaciones del calibre (resistente), requiere un mínimo de fuerza para introducirla en el tejido. Hebra montada en aguja de acero inoxidable, con aguja curva punta redonda (ahusada) de ½ círculo de 35mm (±2mm), hebra mínimo 75 cm de longitud. Estéril, apirogena, atóxica,	100	ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO



			hipoalergenica. Empaque individual. Caja de 12 unidades.		
	Canulas nasal, adulto, conector estandar	UNIDADES	Dispositivo medico, utilizado para administrar oxigeno al ser humano a bajo flujo, consiste en un tubo o manguera de plastico suave y flexible con dos salidas o puntas que se adaptan a alas fosas nasales y que se mantienen sobre los pabellones auriculares, facil de usar y en general muy bien tolerado, permite hablar , comer, dormir y expectorar sin interrumpir el aporte de O2	50	ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO
	Micronebulizador	UNIDADES	Mircronebulizador para suministro de aerosol con frasco trasparente tapa de color blanco y cono interno verde	50	ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO



III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN



10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." [En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6].		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos (autenticada)		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.(autenticada)		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		



10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE PARTE TECNICA	CUMPLE	NO CUMPLE
Presenta una fotografía o broshure por ítem o bloque de los productos a ofertar		



VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA



1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

1. **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
2. **EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- **FORMATO DE LOS FORMULARIOS:** Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por ítem o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad



FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-06-2023-HPSR

**"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA EL HOSPITAL
PSIQUIATRICO SANTA ROSITA"**

Derecha: "NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA
ESTABLECIDA" Señores: HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA
ROSITA:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada,
_ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y
especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -06-2023-HPSR, de
conformidad

con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el
bloque

siguientes: _____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su
contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar
la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de
igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para
su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del Hospital
Psiquiátrico Santa Rosita, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s)
orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento
correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses
después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta
(30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la
fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita, firmo la presente a los
_____ días del mes de _____ del 2023.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA



FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-06-2023-HPSR

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

No. de Item	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

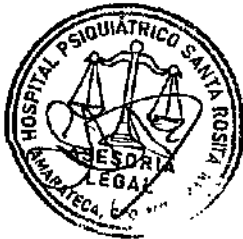
OBSERVACIONES:
LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:LUGAR Y FECHA:
FIRMA/SE
LLO:
CARGO:



FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO DEBERÁ ADJUNTARSE DE MANERA DIGITAL,
EDITABLE EN EXCEL.

No. Item	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras) (Dos Decimales)	Vida útil ofertada	Plazos de entrega ofertada



FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con
domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No. actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi
representada se comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientas a que los funcionarios o empleados involucrados
en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros
aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que
sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o
indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra
parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y
circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte
para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar
o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar
indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención
de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las
acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar
deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante
los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una
práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a
cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para
la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente
el ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no
limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del
patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional
vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de
Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando
participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o
concurso



6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad _____ municipio de _____, Departamento de a los _____, días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)



FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL
OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán sustitutos.]

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

CD No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página de páginas

1. Nombre Jurídico del Oferente:
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:
4. Año de constitución o incorporación del Oferente:
5. Dirección Jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado] Números de teléfono y facsímil: [Indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado] Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]



7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

☐ Si se trata de un Consorcio, carta de Intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.



**FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL
CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)**

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este
formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: [Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LPN No.: [Indicar el número del proceso licitatorio]

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [Indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio [Indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio [Indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: [Indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: [Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio:
Nombre: [Indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]
Dirección: [Indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]
Números de teléfono y facsímil: [[Indicar los números de teléfono y facsímil del Representante autorizado del miembro del Consorcio]
Dirección de correo electrónico: [[Indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]



7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.



FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Acta de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____
de _____ del año _____, inscrita en
el Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____ No. _____
de _____ de Escritura Pública _____ del representante _____ legal
de _____ la Sociedad o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el _____
de _____ del año _____
_____ inscrita en _____
matrícula _____ el Registro antes referido con
No. _____ número _____ asiento _____

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de doce meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que el HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa



FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____ mayor de edad, de estado civil _____
denacionalidad _____, con domicilio en _____
_____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____

actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente /
En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente HAGO

DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran
comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los
artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de
_____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).



FORMATO DE CONTRATO**CONTRATO DE ADQUISICION DE
INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO MENOR
PARA EL HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA
ROSITA****CONTRATACION DIRECTA No. CD-06-2023-HPSR**

Nosotros, JOSUE FRANCISCO CACERES PAREDES, mayor de edad, soltero, hondureño, Médico Especialista en Psiquiatría, con Documento Nacional de Identificación número 0801-1988-12394, y de este domicilio, actuando en mi condición de **DIRECTO EJECUTIVO DEL HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA "HPSR"**; nombrado mediante Acuerdo Ministerial No. 7437-2022 de 21 de Marzo de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **HOSPITAL PSIQUITRICO SANTA ROSITA** y **XXXXXXXXXX**. Con DNI **XXXXXXXXXXXX**, (*Profesion*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA EL HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se registrará conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, bajo el **ACUERDO No. 149-2023** ha procedido a realizar la contratación directa de REACTIVOS, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es el Hospital Psiquiatrico Santa Rosita "HPSR", quien sometió la compra de Instrumental Medico Quirurgico Menor al proceso de compra denominado Contratación Directa No. CD-06-2023-HPSR sometió la **"ADQUISICIÓN E INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA EL HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA"**. **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** que tiene por objeto la **ENTREGA DE LOS INSTRUMENTOS**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-06-2023-HPSR; y dichos instrumental debe ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de **EL PROVEEDOR**, del instrumental medico quirurgico menor a favor del **HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA** de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta, y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación



No. It em	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Valu lita ofertada	Forma de la entrega ofertada

CLAUSULA TERCERA; MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de XXXXXXXXXXXX (L. xxxxxxxxxxxxxxxxx), afectando la estructura presupuestaria siguiente: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-06-2023 HPSR; b) La oferta presentada por EL PROVEEDOR; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por EL PROVEEDOR; d) Resolución de adjudicación No.xxxxx-2023-HPSR; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén General del HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA, desvío hacia café Maya, Aldea Santa Rosita ubicado en el Valle de Amarateca, Francisco Morazán. -

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula SEGUNDA que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones del HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectúe de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto total. -

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega copia de Orden de compra junto con el comprobante de entrega Original.

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; EL HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: EL HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA pagará a EL PROVEEDOR, a través de la Secretaria de Salud en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria del instrumental medico quirurgico menor y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se



presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (cuando apliquen) aceptada por el HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA en moneda nacional (Lempira). LA SECRETARIA DE SALUD podrá pagar a EL PROVEEDOR cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por el Almacén General del HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA, por causas imputables a AL HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito al HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia de los productos entregados, emitida por la bodega General del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables a la empresa contratada. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de EL PROVEEDOR.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA - ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos insumos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para el HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los insumos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA - PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del De que los insumos vencieran antes de los solicitado en los Pliegos de Condiciones como describe la cláusula décima tercera, EL PROVEEDOR deberá reponer al HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA el porcentaje del lote que resultare vencido, dentro de los siete (7) días calendarios posteriores a la fecha en que el HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (10) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. EL HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar al HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-06-2023-HPSR "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA EL HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA", por el cual, se seleccionó la oferta presentada por EL PROVEEDOR, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-



CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre "EL PROVEEDOR" y EL HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA OCTAVA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "EL COMPRADOR" Aldea Santa Rosita ubicada en el Valle de Amaratéca Francisco Morazán b) "EL PROVEEDOR" XXXXXXXXXXXX (Dirección y correo)

CLAUSULA NOVENA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiéndose como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectúe por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA TERCERA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

DR. JOSUE FRANCISCO CACERES PAREDES
DIRECTOR EJECUTIVO
HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA
"EL COMPRADOR"

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL XXXXXXXX
"EL PROVEEDOR"



FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____
FECHA DE EMISION: _____
AFIANZADO/GARANTIZADO: _____
DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____ para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____
ubicado en _____

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____ VIGENCIA: _____
BENEFICIARIO: _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____
Municipiode _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO



FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la CALIDAD
DELSUMINISTROdel Contrato: _____, ubicado en
_____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado
_____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA AFIANZADA



DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



SECRETARIA DE SALUD **CONTRATACIÓN DIRECTA** NUMERO CD-008-2023-HGSF

*“ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE ELECTRIFICACION
(MEDIDORES, TRANSFORMADORES Y POSTES) PARA EL
HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO.”*

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Juticalpa, Olancho, Honduras C.A.
marzo 2023

AVISO

El Hospital General San Francisco cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-008-2023-HGSF** y presentar Oferta para la “**ADQUISICIÓN DE EQUIPO PARA ELECTRIFICACION (MEDIDORES TRANSFORMADORES Y POSTES) PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO,**” a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” www.honduscompras.gob.hn o retirado en la oficina de Administración del Hospital, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 02 de agosto, hasta las 9:45 a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Oficina de Administración del Hospital General San Francisco ubicado en en el Barrio Campo, Juticalpa, Olancho, correo electrónico logistica.hgsf@gmail.com, Teléfono 2785-2684.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Juticalpa, Municipio de Olancho, a los 21 días del mes de julio del año 2023.

ABOG. ULISES MARLON FIALLOS
ADMINISTRADOR
HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza **EL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO (HGSF)** para la **“ADQUISICIÓN DE EQUIPO PARA ELECTRIFICACION (MEDIDORES, TRANSFORMADORES Y POSTES) PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO”** financiados con fondos NACIONALES.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio de los medicamentos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los medicamentos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre la El Hospital General San Francisco y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar**

los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).

8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.

10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras” y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avale el producto ofertado. Prospecto del Medicamento y la Imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario. ***En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato***

11. Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas (BPM) para la forma farmacéutica ofertada para todos los fabricantes que intervenga en el proceso de fabricación vigente o en su defecto, presentar Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Producto Farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del Medicamento Ofertado, la documentación referida anteriormente, deberá ser emitida por una de las Autoridades Reguladoras Estrictas, acreditada por la OMS, tales como: Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA), Agencia Europea de Medicamentos (EMA) o Autoridades competentes de los estados miembros de la Unión Europea, Health Canadá, Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar de Japón (MHLW), Administración de Productos Terapéuticos de Australia (TGA), Agencia Suiza de Medicamentos (Swissmedic), Agencia de Medicamentos y Productos de Salud del Reino Unido (MHRA). Autoridades Reguladoras de Islandia, Noruega y Liechtenstein.

12. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

13. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por El Hospital General San Francisco.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes a la Secretaría de Salud en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será en forma total, una vez firmado el contrato debidamente sellada y firmada.

3.02 Control de Calidad

El Hospital General San Francisco podrá solicitar que, EQUIPO DE ELECTRIFICACION (regulador de voltaje) recibidos en el almacén del Hospital, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el Laboratorios Oficial u otro calificado que decida El Hospital, tomando muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como **catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros**, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de diez (10) DÍAS HÁBILES, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

EL HOSPITAL, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en una memoria USB**. *La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo*, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

**HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO
(HGSF).**

**Atención Oficina de Administración del Hospital general
San Francisco
Barrio El Campo, Frente a Funeraria San Francisco
Juticalpa, Olancho, Honduras, C.A.
Teléfono: 2785-2684
E-Mail. logistica.hgsf@gmail.com**

Esquina Superior Izquierda:

**Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono
Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda:

No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

Proceso No. CD -008-2023-HGSF

**“ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE ELECTRIFICACION (MEDIDORES,
TRANFORMADORES Y POSTES) PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN
FRANCISCO”**

Esquina Superior Derecha:

Lugar, Fecha y Hora de Recepción.

Oficina de Administración Hospital General San Francisco, Barrio el Campo, Juticalpa, Olancho a las 09:45 a.m.

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

NOTA. Debe de incluir todos los ítems que se están licitando, si no los cotiza, igual debe incluirlos en su oferta en el mismo orden solicitado, agregando en la casilla de precio la nota No Cotiza

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en la oficina de Administración del Hospital, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina de Administración, mediante correo electrónico logistica.hgsf@gmail.com o en su defecto por escrito a la oficina de Administración adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente con el Abg. Ulises Fiallos, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

EL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes al HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurran circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **EL HOSPITAL** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **EL HOSPITAL en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

El Hospital General San Francisco podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

EL HOSPITAL, fundamentado en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén Central del Hospital General San Francisco, localizado en las instalaciones del mismo, barrio el campo Juticalpa, Olancho frente a Funeraria San Francisco, o en cualquier otra instalación ubicada en el Municipio de Juticalpa que el Hospital General San Francisco designe, previa comunicación con el proveedor.

8.09 Requerimientos Técnicos previos a la entrega de los Productos

La entrega de los medicamentos se acompañará con una fotocopia del Registro Sanitario vigente, original o fotocopia del Certificado de análisis de Calidad del Producto Terminado correspondiente a cada Lote entregado, firmado por el profesional a cargo de esta función en el laboratorio fabricante o el laboratorio contratado para este fin, Fotocopia del certificado de Buenas Practicas de Manufacturas (BPM) vigente para la forma farmacéutica contratada, tipo OMS, del laboratorio fabricante, vigente o bien el Certificado de Productos Farmacéuticos (CPP) vigente y el dispositivo electrónico empleado durante su almacenamiento y transporte del producto hasta su entrega en el lugar designado por la Secretaría de Salud por el personal responsable de la cadena de frío en el almacén.

Para los productos biológicos y hemoderivados, deberá presentarse la fotocopia del certificado de liberación de lote emitida por la Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA).

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **EL HOSPITAL** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos

justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato.- La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **EL HOSPITAL**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

La Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los medicamentos, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacen de **EL HOSPITAL**, o Almacen Regional o Almacen de Hospitales, sera el responsable de emitir el Acta de Recepciòn definitiva, posterior a la recepcion de la ultima entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecera la resolucion amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Organo Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1.01 Presentación de Muestras:

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para el Hospital General San Francisco.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

2.01 Requisitos del Producto:

1. Fotocopia del registro sanitario vigente del producto solicitado. Prospecto del medicamento y la imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario
2. Fotocopia del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) para la forma farmacéutica solicitada del fabricante o en su defecto, presentar fotocopia del certificado de producto farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del medicamento solicitado emitido por una Autoridad Reguladora Estricta
3. Se exoneran el análisis de calidad del medicamento solicitado, sin embargo, EL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO podrá solicitar que el medicamento recibido en almacén central de medicamentos, se le efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el laboratorio oficial u otro calificado que decida el **HOSPITAL** tomando muestreo técnico al azar del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente. Cuyos costos de cada una de las pruebas y /o análisis que se realicen correrán por cuenta de **EL PROVEEDOR**.
4. Se dispensa la leyenda especial **“Propiedad de Estado de Honduras”** en las etiquetas de los envases primario y secundario por ser un medicamento con cadena de frío.
5. La vida útil del medicamento por ser un medicamento hemoderivado debe ser de 18 meses mínimo. Este plazo es contando a partir de la fecha de recepción del producto por el Hospital General San Francisco. En caso excepcional y debidamente justificado El Hospital General San Francisco podrá autorizar la recepción del suministro con un tiempo de expiración menor a lo solicitado, el proveedor se comprometerá a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro número de lote y por un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la secretaria de salud a través de un Acta de compromiso de reemplazo.

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE ELECTRIFICACION (MEDIDORES, TRANSFORMADORES Y POSTES)”

A continuación, se detallarán los lotes de y especificaciones técnicas necesarias para el ítem:

No	DESCRIPCION	U. P	Descripción Técnica	Cantidad Solicitada	Valor	Plazos de Entrega
1	REGULADOR DE VOLTAGE	C/U	REGULADOR AUTOMATICO DE VOLTAGE KVA (MONOFASICO HASTA 500KVA, 3P, 60HZ, VOLTAGE DE SALIDA 480Y/277, ENTRADA DE VOLTAGE 432-528V, RANGO DE SOBRECARGA 33%-2H, TEMPERATURA DE OPERACIÓN 0° A 40°C, BATERIA DE CICLO PROFUNDO 12 VOLTIOS, 100AH/10HR PARA CPU (40)	1		INMEDIATO
2	MANO DE OBRA,	C/U	INSTALACION COMPLETA DE TODOS LOS COMPLEMENTOS PARA EL EXCELENTE FUNCIONAMIENTO			INMEDIATO
OFERTA TOTAL						

3.- FICHA TÉCNICA:

Descripción Técnica	Plazos de Entrega
REGULADOR AUTOMATICO DE VOLTAGE KVA (MONOFASICO HASTA 500KVA, 3P, 60HZ, VOLTAGE DE SALIDA 480Y/277, ENTRADA DE VOLTAGE 432-528V, RANGO DE SOBRECARGA 33%-2H, TEMPERATURA DE OPERACIÓN 0° A 40°C, CON BATERIA DE CICLO PROFUNDO 12 VOLTIOS, 100AH/10HR	INMEDIATO, DESPUES DE EMITIR CONTRATO DEVIDAMENTE FIRMADO
INSTALACION COMPLETA DE TODOS LOS COMPLEMENTOS PARA EL	INMEDIATO, DESPUES DE ENTREGADO EL EQUIPO EN EL

EXCELENTE FUNCIONAMIENTO	HOSPITAL, PROCEDER A LA INSTALACION
--------------------------	--

- a. Para los requisitos de idioma (español) y leyendas especiales (“Propiedad del Estado de Honduras”), se considerarán casos excepcionales a dichos requisitos: las adquisiciones realizadas por el país en caso de emergencia nacional, donaciones y/o compras realizadas a través de agencias de cooperación y/o convenios internacionales.
- b. Los medicamentos adquiridos a través de convenios internacionales y agencias de cooperación internacional deberán proporcionar la información necesaria para solicitar la autorización sanitaria ante la Agencia Regulatoria.

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, “la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...” (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas (BPM) para la forma farmacéutica ofertada para todos los fabricantes que intervenga en el proceso de fabricación vigente o en su defecto, presentar Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Producto Farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del Medicamento Ofertado, la documentación referida anteriormente, deberá ser emitida por una de las Autoridades Reguladoras Estrictas, acreditada por la OMS, tales como: Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA), Agencia Europea de Medicamentos (EMA) o Autoridades competentes de los estados miembros de la Unión Europea, Health Canadá, Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar de Japón (MHLW), Administración de Productos Terapéuticos de Australia (TGA), Agencia Suiza de Medicamentos (Swissmedic), Agencia de Medicamentos y Productos de Salud del Reino Unido (MHRA). Autoridades Reguladoras de Islandia, Noruega y Liechtenstein		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

1. **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
2. **EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. **CD-008-2023-HGSF**

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE ELECTRIFICACION (MEDIDORES, TRANSFORMADORES Y POSTES)”

Derecha: “NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA”

Señores: HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada: _____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. **CD -008-2023-HGSF**, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes: _____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-008-2023-HGSF

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Código ATC	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,
Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajo los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de _____, Departamento dea los____,
días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

☐ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>
7. Copias adjuntas de documentos originales de: <i>[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]</i> † Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09. † Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Acta de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa_____, Constitución de la Sociedad_____
_____, Autorizada por el Notario_____, el _____
de_____ del año_____, inscrita en el
Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número_____ tomo_____, No.
_____ de Escritura Pública_____ del representante_____ legal
de_____ la Sociedad_o Empresa,_____ autorizada por el Notario_____ el
_____ de_____ del año_____ inscrita
en el Registro_antes referido con matrícula_____ número _____ asiento
No._____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar_____ el día _del mes ____ de_____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

CONTRATO DE ADQUISICION DE EQUIPO PARA ELECTRIFICACION CONTRATACION DIRECTA No. CD -008-2023-HGSF PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO No. 00-2023-HGSF

Nosotros, **GERARDO RAMON ROSALES MEJIA**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con Documento Nacional de Identificación número 0801-1988-08396, y de este domicilio, actuando en mi condición de **DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO**; nombrado mediante Acuerdo No. 899-2023 de fecha 13 abril de 2023; quien en lo sucesivo se denominará **EL HOSPITAL y XXXXXXXXXX**. Con DNI XXXXXXXXXX, (*Profesión*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE EQUIPO DE ELECTRIFICACION PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial “La Gaceta” No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se registrará conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial “La Gaceta” No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Medicamentos, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud “SESAL”, quien sometió la compra de Medicamentos al proceso de compra denominado Contratación Directa No. CD-008-2023-HGSF sometió la **“ADQUISICIÓN DE EQUIPO PARA ELECTRIFICACION (MEDIDORES, TRANSFORMADORES Y POSTES), EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** que tiene por objeto la **ENTREGA DE REGULADOR DE VOLTAGE PARA LA SALA DE IMAGENELOGIA (PRODUCTOS PARA IMAGENELOGIA)**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-08-2023-HGSF; y dichos medicamentos (Equipo de Electrificación) deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, del Equipo de Electrificación objeto de este suministro a favor de EL HOSPITAL de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de **XXXXXXXXXXXXX (L xxxxxxxxxxxxxxxxx)**, afectando la estructura presupuestaria siguiente: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**.

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No. CD-08-2023HGSF; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No. xxxxx-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén Nacional de Medicamentos e Insumos (ANMI) de la SESAL, Colonia Villa Delmy, contiguo al Escuadrón Cobra de la Policía Nacional, Tegucigalpa, M.D.C.; o en cualquier otra instalación ubicada en el municipio del Distrito Central que la Secretaria de Salud designe, previa comunicación con el proveedor. En el caso de las soluciones Hidroelectrolíticas y Antisépticas, se distribuirán directamente a los hospitales y regiones departamentales de acuerdo a programación de necesidades de los mismos, que será incluida en el correspondiente contrato-

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la SECRETARIA DE SALUD, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con SECRETARIA DE SALUD, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, fotocopia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado de Productos Farmacéutico tipo OMS del Laboratorio Fabricante, el original o fotocopia del Certificado de Análisis de Calidad del producto terminado debidamente aprobado, firmado por el responsable del laboratorio del fabricante para cada uno de los lotes del producto que entreguen.

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; LA SECRETARIA DE SALUD deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA SECRETARIA DE SALUD pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los medicamentos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la SECRETARÍA DE SALUD en moneda nacional (Lempira). LA SECRETARIA DE SALUD podrá pagar a EL PROVEEDOR cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del ANMI o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a LA SECRETARIA DE SALUD y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la SECRETARÍA DE SALUD el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del ANMI o Establecimiento de Salud Receptor.-

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a LA SECRETARIA DE SALUD podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los medicamentos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. LA SECRETARIA DE SALUD o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los medicamentos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. LA SECRETARIA DE SALUD notificara oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) LA SECRETARIA DE SALUD, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre LA SECRETARIA DE SALUD el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA. - ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la SECRETARIA DE SALUD, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los medicamentos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA. - PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer AL HOSPITAL el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que la SECRETARIA DE SALUD comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaria de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA SECRETARIA DE SALUD solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a LA SECRETARIA DE SALUD que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-01-2023-SESAL "**ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE PARA LA SECRETARIA DE SALUD**", por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. – SOLUCION DE CONTROVERSAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre "**EL PROVEEDOR**" y **LA SECRETARIA DE SALUD**, deberán ser resueltas en forma conciliatoria

entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "**EL COMPRADOR**" Avenida Cervantes, casa No 1001 calle del correo, Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Teléfono 2237-9693 b) "**EL PROVEEDOR**" XXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiendo como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

DR. GERARDO RAMON ROSALES PADILLA
HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO
"EL COMPRADOR"

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXX
"EL PROVEEDOR"

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

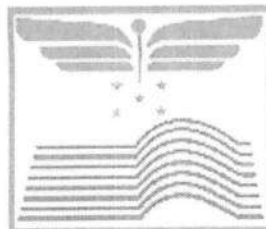
FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO



Hospital Escuela

Gobierno de la República



**INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS
CONTRATACIÓN DIRECTA No. No 34-2023-HE-ACRA "ADQUISICIÓN DE
CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA."**

**SEÑORES OFERENTES
PRESENTE.**

EL HOSPITAL ESCUELA cordialmente le invita a participar en el Proceso de CONTRATACIÓN DIRECTA No. No 34-2023-HE-ACRA "ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA." a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HONDU COMPRAS" www.honducompras.gob.hn o retirado en la Unidad de Gestión de Licitaciones, a partir del día MIERCOLES 19 DE JULIO 2023 en un horario de 7:30am - 3:30pm.

Se deberá de presentar nota dirigida a la Abogada Stefany Moreno Directora de Gestión Administrativa y Financiera, manifestando su interés de participar en este proceso de Contratación Directa con la siguiente información:

- Nombre completo de su empresa tal como aparece en el RTN.
- Nombre de la persona que estará a cargo del proceso.
- Dirección de correo electrónico vigente de la persona a cargo del proceso.
- Número de teléfono de la persona a cargo del proceso.
- Número de teléfono fijo de la empresa.
- Nombre de la persona que firmara el Acta de Apertura de Ofertas.


El Pliego de Condiciones le será entregado en forma electrónica (Traer Memoria USB o Correo Electrónico) sin costo alguno.

La recepción de la oferta deberá presentarse en sobre cerrado en la Dirección de Gestión Administrativa y Financiera desde el día posterior a esta invitación hasta la fecha de la apertura en la hora límite de recepción de ofertas, misma que se efectuará en un acto público en el Auditorio Dr. Enrique Aguilar Paz, ubicado en el Primer Piso del Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, Calle "La Salud", Tegucigalpa. M.D.C. el día MIERCOLES 02 DE AGOSTO DE 2023, la hora límite de recepción de ofertas será a las ocho y cuarenta y cinco de la mañana (8:45 a.m.), hora oficial de la Republica de Honduras, acto seguido se procederá a la apertura de los sobres que contengan las ofertas a las nueve de la mañana en punto (9:00 a.m.).

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Para consultas o información dirigirse a las siguientes direcciones de Correo Electrónico licitaciones@hospitalescuela.edu.hn con copia a martha.rodriguez@hospitalescuela.edu.hn

Tegucigalpa, M.D.C. 19 de Julio 2023.


**DR. OSMIN ONAN TOVAR PEÑA
DIRECTOR GENERAL INTERINO
HOSPITAL ESCUELA**



"TRABAJANDO CON TRANSPARENCIA POR UN SISTEMA DE SALUD DIFERENTE"

Boulevard Suyapa, Avenida 1.ª de enero, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras C.A.
Síguenos en nuestras redes sociales, Facebook y Instagram: Hospital Escuela, Twitter: HE_Honduras.
Teléfono: 2232-2322

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



HOSPITAL ESCUELA **CONTRATACIÓN DIRECTA** NUMERO CD-34-2023-HE-ACRA

*“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA
EL HOSPITAL ESCUELA.”*

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Tegucigalpa, Honduras C.A.
JULIO 2023

AVISO DE CONTRATACIÓN DIRECTA

EL HOSPITAL ESCUELA cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. 34-2023-HE-ACRA y presentar Oferta para la ***“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”*** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” www.honduscompras.gob.hn o retirado en la Unidad de Gestión de Licitaciones, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una dirección de correo electrónico o una Unidad de USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La recepción de la oferta deberá presentarse en sobre cerrado en la Dirección de Gestión Administrativa y Financiera desde el día posterior a esta publicación hasta la fecha de la apertura, misma que se efectuará en un acto público en el Auditorio Dr. Enrique Aguilar Paz, ubicado en el Primer Piso del Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, Calle “La Salud”, Tegucigalpa, M.D.C. el día 02 de Agosto del 2023, la hora límite de recepción de ofertas será a las ocho y cuarenta y cinco de la mañana (8:45 p.m.), hora oficial de la Republica de Honduras, acto seguido se procederá a la apertura de los sobres que contengan las ofertas a las nueve de la mañana en punto (9:00 a.m.).

Para consultas o información dirigirse a la Dirección de Gestión Administrativa y Financiera hasta cinco (5) días antes de la presentación de la oferta mediante nota en físico y/o correo Electrónico siguiente: martha.rodriguez@hospitalescuela.edu.hn con copia a licitaciones@hospitalescuela.edu.hn

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los 19 de Julio del año 2023.

DR. OSMIN ONAN TOVAR PEÑA
DIRECTOR GENERAL INTERINO
HOSPITAL ESCUELA

ÍNDICE GENERAL

Contenido

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)	5
1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):	5
2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:	6
2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL	6
2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA	7
2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA.....	8
3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS	8
4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS	9
5. MANEJO DE DOCUMENTOS	10
6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS.....	11
7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS.....	11
8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO	12
9. GARANTÍAS.....	14
10. PAGOS.....	15
11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA	15
12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.....	15
II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.....	16
3.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:	16
1. CRITERIOS DE EVALUACIÓN	19
1.1 Evaluación Legal:.....	20
1.2 Evaluación Financiera:	21

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

1.3 Evaluación Económica:.....	21
1.4 Evaluación Técnica:	22
VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA	29
1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:	29
2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS:	29
FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	30
La presente oferta consta de _____ folios útiles.	31
FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS	32
FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD	33
FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE	35
FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE).....	36
DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES	37
DECLARACIÓN JURADA SOBRE LAVADO DE ACTIVOS	38
FORMATO DE CONTRATO	39
FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	47
FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD	48

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza El Hospital Escuela, para la Directa No. 34-2023-HE-ACRA ***“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”*** Financiados con fondos NACIONALES. 2023

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio de los productos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los productos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Bienes, entre EL HOSPITAL ESCUELA y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de **CIENTO VEINTE (120) DÍAS CALENDARIO** contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consortio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consortio. Si el Proveedor es un Consortio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consortio. La composición o constitución del Consortio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL.

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente vigente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”*

8. Declaraciones Juradas Del Representante legal: cuya firma deberá estar debidamente autenticada por Notario, las declaraciones deberán indicar que tanto él como su representada cumplen con lo siguiente:

- a) Están enterados y aceptan todas y cada una de las condiciones, especificaciones, requisitos y sanciones establecidas en estas Especificaciones Técnicas y Condiciones de Contratación;
- b) No están comprendidos en ninguna de las circunstancias a que se refieren los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado; y,
- c) No están comprendidos en ninguno de los casos a que se refiere el artículo 439 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos comprendido en el DECRETO No. 130-2017.;
- d) Declaración Jurada de integridad.

9. CONSTANCIA DE ANTICORRUPCIÓN (DS) (VIGENTE).: Emitida por la Secretaría General del Ministerio Publico. En el cual se exprese que ni la empresa, representantes o sus socios están sujetos a procesos de investigación por actos de corrupción en las dependencias siguientes:

- a) Dirección de Lucha Contra el Narcotráfico (DLCN);
- b) Fiscalía Especial para la Transparencia y Combate a la Corrupción Pública (FEPCCOP);
- c) Fiscalía Especial Contra el Crimen Organizado (FESCCO);
- d) Unidad Fiscal Especializada contra las Redes de Corrupción (UFERCO).

Las constancias anteriores con una vigencia de 6 meses de su emisión.

(En caso de contar con dicha constancia vigente o comprobante de tenerla en trámite adjuntarla en su oferta)

11. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

12. Dos (2) Constancias de satisfacción de Venta y entrega de los bienes. Objeto de esta CONTRATACIÓN efectuados en otras instituciones Públicas o Privadas con especificaciones y montos similares, en los últimos cinco (5) años, extendidas por el Representante Legal de dichas instituciones a la que haya vendido Equipo similar. (DS)

13. Autorización para que el Hospital Escuela pueda verificar la documentación presentada.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general, o por un profesional de la Contaduría Pública, Perito Mercantil o Contador Público, debidamente colegiado y solvente; o, una Firma Auditora debidamente inscrita en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros (CNBS).
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general, o por un profesional de la Contaduría Pública o Perito Mercantil y Contador Público, debidamente colegiado y solvente; o, una Firma Auditora debidamente inscrita en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros (CNBS).

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes a EL HOSPITAL ESCUELA en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que NO SEAN ORIGINALES deberán ser autenticados en sede notarial no debiendo omitir la firma y sello en cada copia autenticada (Una autentica de copias). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Equipo

NO. PDA	DESCRIPCIÓN	PLAZO DE ENTREGA
1	CENTRIFUGA REFRIGERADA	ÚNICA ENTREGA: HASTA 60 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE RECIBIDA LA NOTIFICACIÓN.
2	ROTOR METÁLICO COMPATIBLE CON CENTRIFUGA MARCA : DRUCKER DIAGNOSTICS MODELO SERO 12	ÚNICA ENTREGA: HASTA 30 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE RECIBIDA LA NOTIFICACIÓN.
3	ADAPTADOR PARA BOLSAS DE SANGRE DOBLE COMPATIBLE CON CENTRIFUGA REFRIGERADA SORVALL RC 12BP+ MARCA THERMO CIENTIFIC.	ÚNICA ENTREGA: HASTA 30 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE RECIBIDA LA

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

		NOTIFICACION.
--	--	---------------

3.02 Control de Calidad

EL HOSPITAL ESCUELA podrá solicitar que, a los productos recibidos en el Almacén de Laboratorio Clínico, se les efectúe pruebas de control de calidad a su entera discreción, tomando muestreos técnicos al azar en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario.

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de quince **(15)** DÍAS HÁBILES, posterior a la invitación y confirmación de interés (mediante solicitud escrita) de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

EL HOSPITAL ESCUELA, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomaran como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y una (1) Copia, así mismo deberá de acompañar la oferta con la **versión digital en CD o USB**. **La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo**, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

ESQUINA SUPERIOR IZQUIERDA, Nombre del Oferente y su dirección completa. ESQUINA INFERIOR IZQUIERDA CONTRATACIÓN DIRECTA No. No.34-2023-HE-ACRA PARA LA “ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADPATADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”	ESQUINA SUPERIOR DERECHA <u>Fecha de presentación</u> No abrir antes del MIÉRCOLES 02 DE AGOSTO DE 2023 a las 9:00 am PARTE CENTRAL DR. OSMIN ONAN TOVAR PEÑA DIRECTOR GENERAL INTERINO. HOSPITAL ESCUELA.
--	--

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de

productos y precios, acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Licitaciones de EL HOSPITAL ESCUELA**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina de el Departamento de Licitaciones, mediante correo electrónico licitaciones@hospitalescuela.edu.hn. Con copia a martha.rodriguez@hospitalescuela.edu.hn o en su defecto por escrito a la Unidad de Gestión de Licitaciones en atención Lic. Leticia Rodríguez, hasta cinco (5) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducmpras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

EL HOSPITAL ESCUELA, se reserva el derecho de rechazar la oferta, **aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero** en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor**

preponderancia en los tiempos de entrega.

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **EL HOSPITAL ESCUELA**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

EL HOSPITAL ESCUELA, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

EL HOSPITAL ESCUELA, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **EL HOSPITAL ESCUELA** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **VENTAJOSA** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **EL HOSPITAL ESCUELA en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Sí por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

NOTA IMPORTANTE: Mediante la Notificación de Adjudicación se habilitará las entregas del Equipo adjudicado en caso de existir la necesidad por parte del Hospital Escuela.

8.06 Negociación del Contrato:

EL HOSPITAL ESCUELA podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

EL HOSPITAL ESCUELA, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la República (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén de Laboratorio Clínico de EL HOSPITAL ESCUELA, localizado Boulevard Suyapa, Calle “La Salud”, Tegucigalpa. M.D.C. el, previa comunicación con el proveedor. Cuando EL HOSPITAL ESCUELA requiera la entrega de productos en las diferentes Regiones Sanitarias y Hospitales será determinada en los Pliegos de Condiciones y el Contrato.

8.09 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, **así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas del Equipo.** Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **EL HOSPITAL ESCUELA** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República gestión 2023.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los Equipos, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **EL HOSPITAL ESCUELA**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

EL HOSPITAL ESCUELA pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria del Equipo, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacén de Laboratorio de EL HOSPITAL ESCUELA, o Almacén Regional o Almacén de Hospitales, será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, del Equipo Adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1.01 Fecha y Hora para la Presentación de muestras: No se requiere presentación de Muestras.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

2.01 Requisitos del equipo o insumo:

1. Literatura descriptiva del equipo.

3.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

A continuación, se detallarán las especificaciones técnicas Generales por cada ítem:

No.	UNIDAD MEDIDA	Cantidad	DESCRIPCION
1	C/U	1	CENTRIFUGA REFRIGERADA
2	C/U	2	ROTOR METÁLICO COMPATIBLE CON CENTRIFUGA MARCA: DRUCKER DIAGNOSTICS MODELO SERO 12
3	C/U	6	ADAPTADOR PARA BOLSAS DE SANGRE DOBLE COMPATIBLE CON CENTRIFUGA REFRIGERADA SORVALL RC 12BP+ MARCA THERMO CIENTIFIC.

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITAS ESPECÍFICAS PARA EL ÍTEM No.1:

ÍTEM	EQUIPO	CENTRIFUGADORA REFRIGERADA PARA BANCO DE SANGRE	
A	DESCRIPCIÓN	EQUIPO PARA BANCO DE SANGRE PARA EL FRACCIONAMIENTO DE HEMOCOMPONENTES, PLAQUETAS, PLASMAS FRIO CONGELADAS Y CRIOPRECIPITADOS	
B	CENTRIFUGA REFRIGERADA PARA BANCO DE SANGRE	1	CENTRIFUGA DE PIE
		2	CENTRIFUGA REFRIGERADA
		3	PARA REALIZAR FRACCIONAMIENTO DE HEMOCOMPONENTES.
		4	CAPACIDAD PARA 16 BOLSAS DE SANGRE IDEALMENTE.
		5	LAS CANASTAS PORTA BOLSAS DEBE ESTAR CONSTRUIDAS DE MATERIAL RESISTENTE (ESPECIFICAR EL MATERIAL OFERTADO)
		6	CON PANTALLA TÁCTIL.
		7	REGISTRO DE USUARIO.
		8	CONTROL ELECTRÓNICO DE VELOCIDAD EN RPM O FCR.
		9	TEMPORIZADOR O TIEMPO DE ACTIVIDAD PROGRAMABLE HASTA 99 HORAS, 59 MINUTOS 59 SEGUNDOS CON FUNCIÓN DE PRE ENFRIADO
		10	CON FRENO.
		11	APERTURA Y CIERRE DE PUERTA AUTOMÁTICA.
		12	INDICADOR SONORO DE FIN DE EJECUCIÓN.
		13	ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES.
		14	BLOQUEO AUTOMÁTICO DE TAPA.
		15	DETECCIÓN DE DESEQUILIBRIO
		16	TOLERANCIA DE INBALANCE O DESEQUILIBRIO DE HASTA 125 GRAMOS.
		17	CON 10 PERFILES DE ACELERACIÓN Y DESACELERACIÓN COMO MÍNIMO.
		18	DEBE GARANTIZAR QUE EL EQUIPO ES DE ALTA GAMA CON CAPACIDAD DE FUNCIONAR DE MANERA CONTINUA EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL.
C	PARÁMETROS DE OPERACIÓN Y/O COMPONENTES	1	RANGO DE CONTROL DE TEMPERATURAS DE -10 A+40C O MAS AMPLIO.
		2	VELOCIDAD MÁXIMA DE 4.700 rpm o 5000
		3	FCR MÁXIMO DE 7250 X G O MAS AMPLIO.
		4	QUE POSEA CONTROL DE EJECUCIÓN DE TIEMPO CONFIGURARLE AL MENOS EN EL RANGO DE 1 MINUTO A 90 MINUTOS O MAS AMPLIO.
		5	CON OPCIÓN A CONFIGURACIÓN DE AL MENOS 12 PROGRAMAS.
		6	QUE INCLUYA FUNCIONES DE SEGURIDAD COMO SER: BLOQUEO AUTOMÁTICO DE LA TAPA , DETECCIÓN DE DESEQUILIBRIO, INTERRUPTOR DE LLAVE DE SEGURIDAD.
		7	REFRIGERANTE LIBRE DE CFC Y DEBE PODER ENCONTRARSE COMERCIALMENTE.

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

ÍTEM	EQUIPO	CENTRIFUGADORA REFRIGERADA PARA BANCO DE SANGRE	
D	ACCESORIOS Y/O INSUMOS	1	2 JUEGO EXTRA DE (06) CANASTAS PORTA BOLSA DE SANGRE.
		2	DEBE INCLUIR UNA UPS CON REGULADOR DE VOLTAJE INCORPORADO PARA LA PROTECCIÓN DEL EQUIPO Y CON UN TIEMPO DE RESPALDO A PLENA CARGA DE AL MENOS 5 MINUTOS.
		3	BALANZA COMO ACCESORIO ADICIONAL PARA PESAR POR LO MENOS DOS BOLSAS DE SANGRE CON EL RESPECTIVO PORTA BOLSAS DE LA CENTRIFUGA.
		4	DEBEN ENTREGAR MANUAL DE SERVICIOS OBLIGATORIAMENTE, CASO CONTRARIO NO SE RECIBIRÁ.
		5	ENTREGA DE MANUAL DE USUARIO.
		6	TODOS LOS ACCESORIOS OFERTADOS DEBEN SER COMPATIBLES CON EL EQUIPO EN CUESTIÓN Y SI FUESE EL CASO QUE NO SE MENCIONA EXPLÍCITAMENTE EN ESTAS ESPECIFICACIONES UN ACCESORIO ADAPTADOR ESPECIAL PARA QUE PUEDAN USARSE TODOS LOS DEMÁS ACCESORIOS, EL OFERENTE DEBE ASUMIR QUE SE REQUIERE
E	CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS	1	PARA USO SUMINISTRO 208 V/60 HZ
F	CONDICIONES DE RECEPCIÓN	1	SE HARÁ UNA REVISIÓN CON LA PARTE MEDICA SOLICITANTE Y OTROS DEPARTAMENTOS PARA VERIFICAR QUE TODO ESTE COMPLETO.
		2	DEBEN REALIZAR UNA CAPACITACIÓN DE USUARIO AL PERSONAL.
		3	DEBEN REALIZAR UNA CAPACITACIÓN AL PERSONAL TÉCNICO DE LA UNIDAD DE BIOMEDICA IMPARTIDA POR PERSONAL CERTIFICADO DE FABRICA.
		4	EL OFERENTE DEBE GARANTIZAR DISPONIBILIDAD DE REPUESTOS, INSUMOS Y ACCESORIOS POR UN MÍNIMO DE CINCO (5) AÑOS DESPUÉS DE LA COMPRA.
G	GARANTÍA	1	GARANTÍA POR ESCRITO NO MENOS A DOS (2) AÑOS POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y 5 AÑOS EL SISTEMA DE REFRIGERACIÓN

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Evaluación y Calificación

1. Criterios de Evaluación (IAO 36.3 (d))

Al evaluar el costo de una oferta, el Comprador deberá considerar, además del precio cotizado, de conformidad con la Cláusula 14.6 de las IAO, uno o más de los siguientes factores estipulados en la Sub cláusula 36.3 (d) de las IAO y en los **DDL** en referencia a la Cláusula IAO 36.3 (d), aplicando los métodos y criterios indicados a continuación.

a) **Plan de entregas (según el código de Incoterms indicado en los **DDL**)**

*Los Bienes detallados en la Lista de bienes deberán ser entregados dentro del plazo aceptable estipulado en la Sección VI, Plan de Entregas (después de la fecha más temprana y antes de la fecha final, incluyendo ambas fechas). No se otorgará crédito por entregas anteriores a la fecha más temprana, y las ofertas con propuestas de entrega posteriores a la fecha final se considerarán que no cumplen con lo solicitado. Solamente para propósitos de evaluación y según se especifica en los **DLPN**, Sub cláusula 36.3(d), se adicionará un ajuste al precio de las ofertas que ofrezcan entregas después de la “Primera Fecha de Entrega” dentro de este plazo aceptable indicado en la Sección VI, Plan de Entregas.*

b) **Variaciones en el Plan de Pagos, No Aplica.**

c) **Costo del reemplazo de principales componentes de reemplazo, repuestos obligatorios y servicios.**

*La lista de los artículos y las cantidades de piezas ensambladas, componentes y repuestos seleccionados principales que posiblemente se necesiten durante el período inicial de funcionamiento especificado en los **DLPN**, Sub cláusula 18.3, se presenta en la Lista de Bienes. Para fines de evaluación solamente, se agregará al precio de la oferta un ajuste equivalente al costo total de estos artículos, calculado sobre la base de los precios unitarios cotizados en cada oferta.*

d) **Disponibilidad en Honduras de repuestos y servicios para los equipos ofrecidos en La Licitación Pública Nacional después de la venta.**

Para fines de evaluación solamente, se sumará al precio de la oferta una suma equivalente a lo que le costaría al Comprador el establecimiento de instalaciones de servicio y existencias de repuestos

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

mínimas, como se detalla en la Sub cláusula 36.3 (d) y (e) de los **DLPN**, si la misma fuera cotizada por separado.

e) Costos estimados de operación y mantenimiento. **No Aplica.**

f) Desempeño y productividad del equipo. **No Aplica.**

g) La Evaluación de las Ofertas comprende el análisis y evaluación de las propuestas, que debe ser realizado por la Comisión de Evaluación nombrada para tal efecto. Como apoyo del proceso de evaluación preliminar La Comisión de Evaluación podrá requerir dictámenes o informes técnicos o especializados si resultare necesario, los cuales se emitirán dentro del plazo de validez de las ofertas. En ningún caso la Comisión de Evaluación podrá exigir requisitos no previstos en el presente Pliego de Condiciones. Una vez finalizada la Evaluación de las Ofertas la Comisión de Evaluación emitirá las recomendaciones pertinentes.

Análisis Comparativo de las Ofertas:

El Análisis Comparativo de Ofertas constituye la etapa preliminar del proceso de Evaluación, las ofertas serán analizadas y comparadas de la siguiente manera:

1.1 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Presentación de la Oferta la cual debe presentarse de conformidad con el formato que se acompaña, firmada y sellada por la persona legalmente responsable de todo acto relacionado con la oferta		
Lista de precios por partida individual, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa.		
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, “la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
Declaraciones Juradas Del Representante legal: cuya firma deberá estar debidamente autenticada por Notario, las declaraciones deberán indicar que tanto él como su representada cumplen con lo siguiente: a) Están enterados y aceptan todas y cada una de las condiciones, especificaciones, requisitos y sanciones establecidas en estas Especificaciones Técnicas y Condiciones de Contratación; b) No están comprendidos en ninguna de las circunstancias a que se refieren los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado; y, c) No están comprendidos en ninguno de los casos a que se refiere el artículo 439 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos comprendido en el DECRETO No. 130-2017.; d) Declaración Jurada de integridad.		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		
Autorización para que el Hospital Escuela pueda verificar la documentación presentada		

1.2 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general, o por un profesional de la Contaduría Pública o Perito Mercantil y Contador Público, debidamente colegiado y solvente; o, una Firma Auditora debidamente inscrita en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros (CNBS).		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general, o por un profesional de la Contaduría Pública o Perito Mercantil y Contador Público, debidamente colegiado y solvente; o, una Firma Auditora debidamente inscrita en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros (CNBS).		

1.3 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de lista de precios		

1.4 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
CENTRIFUGA DE PIE		
CENTRIFUGA REFRIGERADA		
PARA REALIZAR FRACCIONAMIENTO DE HEMOCOMPONENTES.		
CAPACIDAD PARA 16 BOLSAS DE SANGRE IDEALMENTE.		
LAS CANASTAS PORTA BOLSAS DEBE ESTAR CONSTRUIDAS DE MATERIAL RESISTENTE (ESPECIFICAR EL MATERIAL OFERTADO)		
CON PANTALLA TACTIL.		
REGISTRO DE USUARIO.		
CONTROL ELECTRONICO DE VELOCIDAD EN RPM O FCR.		
TEMPORIZADOR O TIEMPO DE ACTIVIDAD PROGRAMABLE HASTA 99 HORAS, 59 MINUTOS 59 SEGUNDOS CON FUNCION DE PRE ENFRIADO		
CON FRENO.		
APERTURA Y CIERRE DE PUERTA AUTOMATICA.		
INDICADOR SONORO DE FIN DE EJECUCION.		
ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES.		
BLOQUEO AUTOMÁTICO DE TAPA.		
DETECCIÓN DE DESEQUILIBRIO		
TOLERANCIA DE INBALANCE O DESEQUILIBRIO DE HASTA 125 GRAMOS.		
CON 10 PERFILES DE ACELERACION Y DESACELERACION COMO MINIMO.		
DEBE GARANTIZAR QUE EL EQUIPO ES DE ALTA GAMA CON CAPACIDAD DE FUNCIONAR DE MANERA CONTINUA EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL.		
PARAMETROS DE OPERACIÓN Y/ COMPONENTES: RANGO DE CONTROL DE TEMPERATURAS DE -10 A+40C O MAS AMPLIO.		
VELOCIDAD MAXIMA DE 4.700 rpm o 5000		
FCR MAXIMO DE 7250 X G O MAS AMPLIO.		
QUE POSEA CONTROL DE EJECUCION DE TIEMPO CONFIGURARLE AL MENOS EN EL RANGO DE 1 MINUTO A 90 MINUTOS O MAS AMPLIO.		
CON OPCION A CONFIGURACION DE AL MENOS 12 PROGRAMAS.		

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
QUE INCLUYA FUNCIONES DE SEGURIDAD COMO SER: BLOQUEO AUTOMÁTICO DE LA TAPA , DETECCIÓN DE DESEQUILIBRIO, INTERRUPTOR DE LLAVE DE SEGURIDAD.		
REFRIGERANTE LIBRE DE CFC Y DEBE PODER ENCONTRARSE COMERCIALMENTE.		
RANGO DE CONTROL DE TEMPERATURAS DE -10 A+40C O MAS AMPLIO.		
VELOCIDAD MÁXIMA DE 4.700 rpm o 5000		
FCR MÁXIMO DE 7250 X G O MAS AMPLIO.		
QUE POSEA CONTROL DE EJECUCIÓN DE TIEMPO CONFIGURARLE AL MENOS EN EL RANGO DE 1 MINUTO A 90 MINUTOS O MAS AMPLIO.		
CON OPCIÓN A CONFIGURACIÓN DE AL MENOS 12 PROGRAMAS.		
QUE INCLUYA FUNCIONES DE SEGURIDAD COMO SER: BLOQUEO AUTOMÁTICO DE LA TAPA, DETECCIÓN DE DESEQUILIBRIO, INTERRUPTOR DE LLAVE DE SEGURIDAD.		
REFRIGERANTE LIBRE DE CFC Y DEBE PODER ENCONTRARSE COMERCIALMENTE.		
ACCESORIOS Y/O INSUMOS: 2 JUEGO EXTRA DE (06) CANASTAS PORTA BOLSA DE SANGRE.		
DEBE INCLUIR UNA UPS CON REGULADOR DE VOLTAJE INCORPORADO PARA LA PROTECCIÓN DEL EQUIPO Y CON UN TIEMPO DE RESPALDO A PLENA CARGA DE AL MENOS 5 MINUTOS.		
BALANZA COMO ACCESORIO ADICIONAL PARA PESAR POR LO MENOS DOS BOLSAS DE SANGRE CON EL RESPECTIVO PORTA BOLSAS DE LA CENTRIFUGA.		
DEBEN ENTREGAR MANUAL DE SERVICIOS OBLIGATORIAMENTE, CASO CONTRARIO NO SE RECIBIRÁ.		
ENTREGA DE MANUAL DE USUARIO.		
TODOS LOS ACCESORIOS OFERTADOS DEBEN SER COMPATIBLES CON EL EQUIPO EN CUESTIÓN Y SI FUESE EL CASO QUE NO SE MENCIONA EXPLÍCITAMENTE EN ESTAS ESPECIFICACIONES UN ACCESORIO ADAPTADOR ESPECIAL PARA QUE PUEDAN USARSE TODOS LOS DEMÁS ACCESORIOS, EL OFERENTE DEBE ASUMIR QUE SE REQUIERE		
PARA USO SUMINISTRO 208 V/60 HZ		
CONDICIONES DE RECEPCIÓN: SE HARÁ UNA REVISIÓN CON LA PARTE MEDICA SOLICITANTE Y OTROS DEPARTAMENTOS PARA VERIFICAR QUE TODO ESTE COMPLETO.		
DEBEN REALIZAR UNA CAPACITACIÓN DE USUARIO AL PERSONAL.		
DEBEN REALIZAR UNA CAPACITACIÓN AL PERSONAL TÉCNICO DE LA UNIDAD DE BIOMÉDICA IMPARTIDA POR PERSONAL CERTIFICADO DE FABRICA.		
GARANTÍA: EL OFERENTE DEBE GARANTIZAR DISPONIBILIDAD DE REPUESTOS, INSUMOS Y ACCESORIOS POR UN MÍNIMO DE CINCO (5) AÑOS DESPUÉS DE LA COMPRA.		

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

FASE II, Evaluación Técnica

El Hospital examinará todas las ofertas para confirmar que todas las estipulaciones y condiciones de las Especificaciones Técnicas han sido aceptadas por el Oferente sin desviaciones, reservas u omisiones significativas.

La evaluación técnica (ET); será realizada por la comisión de evaluación utilizando la herramienta de ponderación, en la tabla que se detalla de la siguiente manera:

Ponderación de Evaluación Técnica		
Categorías	Explicación	Valor
Generales	Esta categoría contiene las especificaciones de tipo general de un determinado equipo médico desde su material externo hasta otro tipo de factores	15%
Parámetros de Operación y/o Componentes	Esta categoría contiene las características como sus módulos de operación, las tecnologías que utiliza, las funciones que posee y todo tipo de características específicas del equipo, se podrá decir que este es el segmento de la parte técnica más importante.	30%
Accesorios y/o Insumos	Esta categoría contiene las descripciones de los accesorios o insumos que puede requerir un determinado tipo y modelo de equipo, debe ir conforme a las necesidades medicas	15%
Características Eléctricas	Esta categoría trata sobre el cumplimiento del suministro eléctrico en el que será utilizado, también otra característica relacionada, como batería o reguladores	10%
Condiciones de Recepción	Esta categoría se manifiestan los requisitos, restricciones y condiciones para poder recibir un equipo determinado, conforme a los requerimientos y necesidades del Hospital.	15%
Garantía	Esta categoría expresa la cantidad de tiempo y modalidad que sea de garantía	15%
Total		100%

Si en determinada especificación técnica, no cuenta con las categorías de: “Parámetros de Operación y/o componentes” y/o “características eléctricas”, en dicho caso la ponderación perteneciente a la categoría de “Parámetros” se le suma a la categoría “Generales” y la ponderación de la categoría de “Características Eléctricas” se le suman a la Categoría de “Accesorios”, cada categoría tiene una cantidad “n” de Ítems, de características en el equipo

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

adquirir y por cada ítem que no cumpla se le resta del valor Asignado a cada categoría, con ello lo que se pretende es obtener una ponderación en base al 100%.

Metodología de la evaluación clínica (EC); tomando en consideración el criterio de los usuarios de un equipo médico, se considera la siguiente evaluación:

Ponderación de Evaluación Clínica		
Variable	Grado de Importancia	Porcentaje
Utilidad Clínica con las funciones que posee: Se refiere al grado de utilidad que tendrá el equipo ofertado para el usuario clínico.	Importante	15%
Experiencia o Historial con el equipo: hace referencia a una determinada experiencia documentada o historial de cumplimiento que la parte clínica pueda argumentar en bases a sus años de experiencia y uso con distintas marcas o modelos de equipos.	Muy Importante	25%
Funcionalidad: Tiene como objetivo evaluar si las funciones expresadas del equipo ofertado, satisfacen la necesidad de tal manera que generen la confiabilidad de su capacidad en funciones dentro de una determinada sala o servicio	Muy Importante	45%
Facilidad de uso: Tiene como objetivo evaluar si el equipo posee un diseño o funciones que orientan a permitir una facilidad o amigabilidad de uso	Importante	15%
Total		100%

Índice Técnico y Clínico (ITC): es una ponderación integral de las dos evaluaciones previas, este puntaje será utilizado para facilitar la evaluación económica en la siguiente etapa. Utilizando la siguiente formula:

$$\text{ITC: } 0.65*ET+0.35*EC$$

Se escogerá las tres puntuaciones más altas de ITC y se someterán al proceso de criterio pertinente a la metodología de la evaluación económica.

Si después de haber examinado los términos y condiciones y efectuada la evaluación técnica, El Hospital establece que la oferta no se ajusta sustancialmente a los documentos de conformidad, la oferta será rechazada.

Solamente las ofertas que cumplan con un ITC mayor al 80% pasaran a la evaluación económica

Experiencia y Capacidad Técnica

El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de experiencia:

- 1) Certificación de ser Representante o Distribuidor de los Equipos Ofrecidos: Emitida por la Secretaría de Estado en los Despachos de Desarrollo Económico. (de acuerdo a lo establecido en el Artículo 4 de la Ley de Representantes y Distribuidores)
- 2) Dos (2) Constancias de satisfacción de Venta y entrega de los bienes: objeto de ésta Licitación efectuados en otras instituciones Públicas o Privadas con especificaciones y montos similares, en los últimos cinco (5) años, extendidas por el Representante Legal de dichas instituciones a la que haya brindado suministros.

El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece con los siguientes requisitos de utilización: *Literatura o Brochour de cada uno de los equipos solicitados.*

FASE III, Evaluación Económica

Se realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y se harán las correcciones correspondientes.

Se compararán los precios totales de las ofertas evaluadas y se ordenarán de la más baja evaluada a la más alta evaluada.

Se realizará la matriz de precios para la recomendación de la partida.

Se Tomará en consideración el tiempo propuesto para la entrega del equipo.

El Comprador adjudicará al Oferente que ofrezca la oferta que sea evaluada como la más baja y que cumpla con los criterios de evaluación de las ofertas, empleando únicamente los requisitos aquí estipulados.

COMPARACIÓN FINAL DE LAS OFERTAS

El Hospital comparará todas las ofertas que cumplen sustancialmente para determinar la oferta evaluada como la más económica y técnicamente adecuada en base al artículo 52 de la LCE, en cumplimiento de las condiciones o características técnicas para poder seleccionar al Oferente de forma tal que permitan la selección de la oferta más conveniente al interés general, en condiciones de celeridad, racionalidad y eficiencia, lo cual quedará debidamente justificado.

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

La Calificación Final (CF) Se realizará con la siguiente formula:
$$CF=0.85*ITC+0.15*EE$$

2. Margen de Preferencia Nacional (IAO 35.1)

El margen de preferencia nacional se aplicará en los términos establecidos en los artículos 53 de la Ley de Contratación del Estado y 128 de su Reglamento, que disponen:

(a) Artículo 53 de la Ley de Contratación del Estado:

“ARTÍCULO 53.- Margen de preferencia nacional. Cuando hubieren oferentes nacionales y extranjeros, para fines exclusivos de comparación y evaluación, y consecuentemente con la escogencia de la mejor oferta, tratándose de suministros, se sumará a la mejor oferta extranjera un valor equivalente al de los impuestos de importación correspondientes, si el bien o suministro estuviera gravado con dicho impuesto, de no ser así, una suma equivalente al quince por ciento (15%) del valor de dicha oferta, si se trata de obra pública y servicios básicos, siempre para efectos de evaluación y escogencia de la mejor oferta, se sumará a la oferta de compañías extranjeras hasta un siete y medio por ciento (7 1/2%) del monto de la oferta. Si de esta operación resulta que la mejor oferta extranjera es superior en monto a la nacional se escogerá esta última como la mejor oferta de La Licitación Pública Nacional procediendo entonces a la adjudicación del contrato.

Este último mecanismo no se aplicará a los participantes extranjeros a los cuales deba darse trato nacional en virtud de acuerdos bilaterales o multilaterales de comercio de los cuales el Estado sea parte y cuando se trate de la ejecución de empréstitos otorgados por organismos financieros internacionales, en cuyo caso se aplicarán los márgenes de preferencia en los términos que lo permitan los instructivos o políticas de adquisiciones de dichos organismos.”

(b) Artículo 128 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado:

“Artículo 128. Margen de preferencia nacional. Cuando se trate de suministros de bienes o servicios, para establecer el precio de comparación a que se refiere el literal a) del artículo 126 que antecede, y únicamente con fines de evaluación, al precio CIF ofrecido por proveedores extranjeros se agregará, siempre que no estuviere incluido, el valor de impuestos de importación previstos en el Arancel de Aduanas o en normas legales especiales o, de resultar exentos, una suma equivalente al quince por ciento del valor de la oferta que corresponda. La comparación se producirá entre ofertas de bienes o servicios producidos en el territorio nacional y ofertas de bienes o servicios importados; un bien se considerará de origen nacional cuando el costo de los

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

materiales, mano de obra y servicios locales empleados en su fabricación no sea inferior al cuarenta por ciento (40%) del precio ofertado.

Si se tratare de obra pública, a las ofertas de contratistas extranjeros se agregará, para efectos de comparación, una cantidad equivalente al siete puntos cinco por ciento (7.5%) de su respectivo valor.

Si de la comparación sobre las bases anteriores resulta que la mejor oferta extranjera es superior a la de la mejor oferta nacional se adjudicará el contrato a esta última, de acuerdo con lo previsto en el artículo 53 de la Ley.”

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- a) **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- b) **EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS:

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Lista de Precios (Adjuntar formato en Excel)
- c) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- d) Formulario de Información sobre el Oferente.
- e) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- f) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- g) Formulario De Declaración Jurada Sobre Lavado De Activos Según Artículo 439 Del Decreto 130-217 Del Código Penal Vigente-
- h) Formato del Contrato
- i) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- j) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permiten alteraciones al contexto de este formulario]

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

CD N°. : *[Indicar el número del proceso licitatorio]*

Nombre de Licitación: *[indicar el nombre del Llamado]*

A: *[nombre completo y dirección de El Hospital Escuela]*

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- (a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los Documentos de Licitación, *incluso sus Enmiendas Nos. [indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda];*
- (b) Ofrecemos proveer los siguientes servicios de conformidad con los Datos de Licitación y de acuerdo con la entrega del equipo establecido en las especificaciones técnicas: *[indicar una descripción breve de los bienes y servicios conexos];*
- (c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el inciso (d) a continuación es: *[indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras];*
- (d) Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:

Descuentos. Si nuestra oferta es aceptada, los siguientes descuentos serán aplicables: *[detallar cada descuento ofrecido y el artículo específico en la Lista de Bienes al que aplica el descuento o nuestra oferta no está sujeta a descuentos].*

Metodología y Aplicación de los Descuentos. Los descuentos se aplicarán de acuerdo a la siguiente metodología: *[Detallar la metodología que se aplicará a los descuentos en caso de proporcionarlos];*

- (e) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en *noventa (90) días*, a partir de la fecha límite fijada para la Presentación y Apertura de las Ofertas. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;
- (f) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con lo establecido en el Pliego de Condiciones;
- (g) La nacionalidad del oferente es: *[indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es un Consorcio]*
- (h) No tenemos conflicto de intereses de conformidad con el numeral 4 de la sección I del Pliego de Condiciones;
- (i) Nuestra empresa, sus afiliados o subsidiarias, incluyendo todos los Contratistas o proveedores para ejecutar cualquier parte del contrato son elegibles, de conformidad con el Numeral 5 de la sección I del Pliego de Condiciones;

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

- (j) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.
- (k) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra oferta que reciban.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Firma: *[indicar la firma de la persona cuyo nombre y calidad se indican]*

En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre jurídico completo de: *[indicar el nombre completo de la empresa Oferente]*

El día _____ del mes _____ del año _____ *[indicar la Fecha]*

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
ACRA

CD-34-2023-HE-

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

[El Oferente completará estos formularios de Listas de Precios de acuerdo con las instrucciones indicadas. La lista de artículos y lotes en la columna 1 de la Lista de Precios deberá coincidir con la Lista de Suministro de Bienes y/o Servicios detallada por el Comprador en los Requisitos de los Suministro de Bienes y/o Servicios.]

País del Comprador										Fecha: _____			
Honduras										Moneda Lempiras			
										CD No: _____			
										Página N° _____ de _____			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Lote No xxxxxxxx/ No. De ítems y Nombre de Producto.													
No. de Artículo	Descripción de los Bienes	Descripción técnica ofertada	Unidad de medida presentación ofertada	Cantidad Ofertada	Fabricante	Marca	País de Origen	Fecha de entrega	Lugar del Destino Final	Precio Unitario (en Lempiras, dos decimales)	Precio Total por cada artículo (Col. 5x11)	Impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo	Precio Total por artículo (Col. 13+13)
<i>[indicar No. de Artículo según la lista de requisitos]</i>	<i>[indicar nombre de los Bienes]</i>	<i>[indicar la descripción general del artículo ofertado]</i>	<i>[indicarla unidad física de medida de]</i>	<i>[indicar el número de unidades a proveer]</i>	<i>[indicar el nombre del Laboratorio Fabricante]</i>	<i>[indicar la Marca del Producto o insumo Ofertado]</i>	<i>[Indicar el País de origen del INSUMO]</i>	<i>[indicar la fecha de entrega ofertada]</i>	<i>Indicar el lugar de destino convenido, según el Lugar de Entrega del Suministro</i>	<i>[indicar precio unitario]</i>	<i>[indicar precio total por cada artículo]</i>	<i>[indicar impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el contrato es adjudicado]</i>	<i>[indicar precio total por artículo]</i>
												Precio Total	

Nombre del Oferente *[indicar el nombre completo del Oferente]*

Firma del Oferente *[firma de la persona que firma la Oferta]*

Fecha *[Indicar Fecha]*

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con
domicilio en _____,
Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No. _____, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada se
comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.
PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.
PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.
PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.
- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.
- 5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso
- 6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.
- 7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de _____, Departamento dea los _____ días
del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado]
Números de teléfono y facsímile: [indicar los números de teléfono y facsímile del representante autorizado]
Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: [marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]
☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.
☐ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.
☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL
CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página

de

páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio [indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio [indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: [indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: [Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio] Números de teléfono y facsímil: [[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección de correo electrónico: [[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]
7. Copias adjuntas de documentos originales de: [marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos] [Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09. [Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de _____ (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran) _____, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi

persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado, que a continuación se transcriben:

“ARTÍCULO 15.- Aptitud para contratar e inhabilidades. Podrán contratar con la Administración, las personas naturales o jurídicas, hondureñas o extranjeras, que teniendo plena capacidad de ejercicio, acrediten su solvencia económica y financiera y su idoneidad técnica y profesional y no se hallen comprendidas en algunas de las circunstancias siguientes:

1) Haber sido condenados mediante sentencia firme por delitos contra la propiedad, delitos contra la fe pública, cohecho, enriquecimiento ilícito, negociaciones incompatibles con el ejercicio de funciones públicas, malversación de caudales públicos o contrabando y defraudación fiscal, mientras subsista la condena. Esta prohibición también es aplicable a las sociedades mercantiles u otras personas jurídicas cuyos administradores o representantes se encuentran en situaciones similares por actuaciones a nombre o en beneficio de las mismas;

2) DEROGADO;

3) Haber sido declarado en quiebra o en concurso de acreedores, mientras no fueren rehabilitados;

4) Ser funcionarios o empleados, con o sin remuneración, al servicio de los Poderes del Estado o de cualquier institución descentralizada, municipalidad u organismo que se financie con fondos públicos, sin perjuicio de lo previsto en el Artículo 258 de la Constitución de la República;

5) Haber dado lugar, por causa de la que hubiere sido declarado culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración o a la suspensión temporal en el Registro de Proveedores y Contratistas en tanto dure la sanción. En el primer caso, la prohibición de contratar tendrá una duración de dos (2) años, excepto en aquellos casos en que haya sido objeto de resolución en sus contratos en dos ocasiones, en cuyo caso la prohibición de contratar será definitiva;

6) Ser cónyuge, persona vinculada por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de cualquiera de los funcionarios o empleados bajo cuya responsabilidad esté la precalificación de las empresas, la evaluación de las propuestas, la adjudicación o la firma del contrato;

7) Tratarse de sociedades mercantiles en cuyo capital social participen funcionarios o empleados públicos que tuvieren influencia por razón de sus cargos o participaren directa o indirectamente en cualquier etapa de los procedimientos de selección de contratistas. Esta prohibición se aplica también a las compañías que cuenten con socios que sean cónyuges, personas vinculadas por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de los funcionarios o empleados a que se refiere el numeral anterior, o aquellas en las que desempeñen, puestos de dirección o de representación personas con esos mismos grados de relación o de parentesco; y,

8) Haber intervenido directamente o como asesores en cualquier etapa de los procedimientos de contratación o haber participado en la preparación de las especificaciones, planos, diseños o términos de referencia, excepto en actividades de supervisión de construcción.

ARTÍCULO 16.- Funcionarios cubiertos por la inhabilidad. Para los fines del numeral 7) del Artículo anterior, se incluyen el Presidente de la República y los Designados a la Presidencia, los Secretarios y Subsecretarios de Estado, los Directores Generales o Funcionarios de igual rango de las Secretarías de Estado, los Diputados al Congreso Nacional, los Magistrados de la Corte Suprema de Justicia, los miembros del Tribunal Supremo Electoral, el Procurador y Subprocurador General de la República, los magistrados del Tribunal Superior de Cuentas, el Director y Subdirector General Probidad Administrativa, el Comisionado Nacional de Protección de los Derechos Humanos, el Fiscal General de la República y el Fiscal Adjunto, los mandos superiores de las Fuerzas Armadas, los Gerentes y Subgerentes o funcionarios de similares rangos de las instituciones descentralizadas del Estado, los Alcaldes y Regidores Municipales en el ámbito de la contratación de cada Municipalidad y los demás funcionarios o empleados públicos que por razón de sus cargos intervienen directa o indirectamente en los procedimientos de contratación.”

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

DECLARACIÓN JURADA SOBRE LAVADO DE ACTIVOS

EN VIRTUD DEL ARTICULO NO. 632, NUMERAL 5, DEL DECRETO LEGISLATIVO No. 130-2017, SE PRESENTA FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE LAVADO DE ACTIVOS SEGÚN ARTICULO 439 DEL DECRETO 130-217 DEL CÓDIGO PENAL VIGENTE.

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte N°. _____ actuando en mi condición de representante legal de: _____ (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran) _____, por la presente:

HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada no nos encontramos comprendidos en ninguna de los casos a que se refieren el ARTÍCULO No. 439.- LAVADO DE ACTIVOS, Comprendido en el DECRETO No. 130-2017, que a continuación se transcribe.

Incurrir en lavado de activos quien por sí o por interpósita persona, adquiera, invierta, posea, utilice, transforme, resguarde, administre, custodie, transporte, transfiera, conserve, traslade, oculte, dé apariencia de legalidad o impida la determinación del origen o la verdadera naturaleza, así como la ubicación, el destino, el movimiento o la propiedad de activos productos directos o indirectos de cualquier delito grave y en todo caso de los delitos de tráfico ilícito de drogas, trata de personas, tráfico ilegal de personas o armas de fuego, falsificación de moneda, tráfico de órganos humanos, hurto o robo de vehículos automotores, robo a instituciones financieras, estafas o fraudes financieros, secuestro, amenazas o chantaje, extorsión, financiamiento del terrorismo, terrorismo, malversación de caudales públicos, cohecho, tráfico de influencias, delitos contra la propiedad intelectual e industrial, el patrimonio cultural, explotación sexual y pornografía infantil, urbanísticos, explotación de recursos naturales y medioambientales, contrabando o de enriquecimiento ilícito, cometidos por él o por un tercero, o que no tengan causa o, justificación económica o lícita de su procedencia. Las conductas descritas en el párrafo anterior deben ser castigadas conforme a las reglas siguientes: Cuando el valor de los activos objeto de lavado no sea superior a Dos Millones de Lempiras (L.2.000,000), se deben imponer las penas de prisión de cinco (5) a ocho (8) años y multa igual al cincuenta por ciento (50%) de dicho valor; 2) Cuando el valor de los activos objeto del lavado sea superior a Dos Millones de Lempiras (2.000,000) y no exceda los Cinco Millones de Lempiras (5.000,000), se deben imponer las penas de prisión de ocho (8) a diez (10) años y multa igual al cien por ciento (100%) de dicho valor; y, 3) Cuando el valor de los activos objeto de lavado sea superior a Cinco Millones de Lempiras (5.000,000), se deben imponer las penas de prisión de diez (10) a trece (13) años y multa igual al ciento cincuenta por ciento (150%) de dicho valor. Las penas establecidas en los numerales anteriores, se deben rebajar a la mitad cuando se trate de posesión o utilización de bienes sin título por parte de personas unidas por relación personal o familiar con el responsable del hecho. Las penas anteriores se deben aumentar en un cuarto (1/4) en los casos siguientes: Cuando los bienes o activos proceden de delitos relativos al tráfico de drogas, terrorismo, extorsión o delitos de explotación sexual; 2) Cuando la actividad de lavado de activos se realiza a través de un grupo delictivo organizado. Si el responsable es promotor, jefe, dirigente o cabecilla del grupo delictivo organizado, la pena se debe aumentar en un tercio (1/3); o, 3) Cuando el responsable es profesional del sector financiero o no financiero designado, bursátil o bancario en el ejercicio de su profesión, o funcionario o empleado público en el ejercicio de su cargo. En estos casos se debe imponer, además, la pena de inhabilitación absoluta por el doble del tiempo de la pena de prisión.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____

Firma: _____

Nombre del Representante Legal

(Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

FORMATO DE CONTRATO

CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE xxxxxxxx (xxxxxxx)
CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD - No.32 -2023-HE-AEMSHI
PARA EL HOSPITAL ESCUELA
No. xxxxx-2023-HE

Nosotros, **XXXXXXX**, Mayor de edad, Doctor en XXX, XX, XXX y de este domicilio, con Tarjeta de Identidad N° XXXX, actuando en mi condición de Director de General interino del Hospital Escuela, y con facultades suficientes para celebrar este tipo de contratos, quien en adelante y para los efectos de este contrato me denominaré **“EL HOSPITAL ESCUELA”**, y por la otra **XXXXXXXXXXXXXX**, mayor de edad, casado, de nacionalidad hondureña, y de este domicilio, con tarjeta de identidad número **XXXXXXXXXXXXXX**, accionando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil **XXXXXXX** ., sociedad constituida mediante Escritura Pública **XXXXXXXXXXXXXX** autorizada en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los **XXXXXXXXXXXXXX** de julio del año Dos mil siete (200), ante los oficios del Notario Público **XXXXXXXXXXXXXX**, debidamente inscrita con el xxxxxxxx (XX) del Tomo xxxxxxxx (XX) del Registro de Comerciantes Sociales, del Registro de La Propiedad Inmueble y Mercantil del Departamento de Francisco Morazán y con facultades suficientes para celebrar este tipo de contratos, quien en adelante me denominaré **“EL PROVEEDOR”**, ambos en el pleno goce y ejercicio de nuestros derechos civiles y con suficiente capacidad legal para la realización de este acto; hemos convenido celebrar el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO DE SUMINISTRO DE BIENES Y/O SERVICIOS No. 34-2023**; para la **CONTRATACIÓN DIRECTA No.34 -2023-HE-ACRA “ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA”**, que se regirá bajo las siguientes cláusulas y condiciones: **CLAUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES:** Este contrato corresponde a **XXXXXX** para la **“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA”**, aprobada mediante Resolución Numero xxxx de fecha ____ (00) del mes de ____ del año 00 y emitida por la Comisión Interventora de Hospital Escuela. **CLAUSULA SEGUNDA: OBJETO DEL CONTRATO:** El objeto de este contrato es la **“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA”**, a **XXXXX**, marca **XXXXXXX**, modelos **XXXXXXX** series **XXXXXXXXXXXXXX** ubicados en el Hospital Escuela.- **CLAUSULA TERCERA: REQUERIMIENTOS TECNICOS:** **“EL PROVEEDOR”** deberá cumplir los requerimientos técnicos especiales que se detallan a

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

continuación: 1) Los Bienes que en virtud de este contrato se compromete a suministrar “**EL PROVEEDOR**”, deberá entregarlo según lo establecido en el Pliego de Condiciones, Addendum y anexos, así como lo descrito en los documentos de la oferta presentada. 2) Los Bienes suministrados serán objeto de revisión y pruebas por parte del Hospital Escuela para verificar que cumplen las especificaciones técnicas establecidas; para esta labor se contará con la asistencia técnica de “**EL PROVEEDOR**”, así como de los miembros Técnicos que nombre el Hospital 3) Es responsabilidad de “**EL PROVEEDOR**” Suministrar Bienes de calidad durante la vigencia de la garantía presentada. En el caso que los bienes que se entreguen no correspondan a la calidad, características y especificaciones técnicas ofertadas, estos serán rechazados, estando obligado “**EL PROVEEDOR**” a retirarlos y a reponer los mismos de forma inmediata, cumpliendo con las mismas condiciones establecidas en el Pliego de Condiciones y a las ofertadas, corriendo todos los costos bajo la responsabilidad de “**EL PROVEEDOR**”, sin responsabilidad alguna para “**EL HOSPITAL ESCUELA**”. **CLAUSULA CUARTA: DESCRIPCIÓN DE LOS SUMINISTROS DE BIENES Y/O SERVICIOS/SUMINISTROS** “**EL PROVEEDOR**” se compromete a suministrar xxxxxx objeto del presente contrato, conforme al detalle presentado en su oferta y que se muestra en el cuadro siguiente:

Nº	Nombre del Suministro de Bienes y/o Servicios	Cantidad	Precio unitario	15% de imp. I.S.V.	Precio unitario + imp.s/v (15%)	Valor Total en Lempiras (L)
X	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx	1	xxxxx	xxxxx	Xxxxxx	Xxx
TOTAL		Xxxxxxxxxxx				

CLAUSULA QUINTA: DESCRIPCIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: para los Ítems descritos en la cláusula cuarta, las especificaciones técnicas son: **LOTE N° 1 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, con la siguiente especificación: Marca: xxxx, Modelo: xxxxx, País de Origen :xxxxx;
XX
XX
XX
xxxxxx-**CLAUSULA SEXTA: PRECIOS Y ENTREGA DE LOS BIENES:** Los precios contenidos en la oferta de “EL PROVEEDOR” y en este Contrato son fijos y no serán objeto de modificación en ningún momento. “EL PROVEEDOR” se compromete a entregar el Suministro

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

de Bienes en la cantidad indicada en el Pliego, el Suministro de Bienes serán entregados en el Almacén de Médico Quirúrgico localizado en el Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle la Salud, Bloque Materno Infantil, Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, o cualquier otra instalación ubicada en el Municipio del Distrito Central que el Hospital Designe. La entrega del Suministro de Bienes se considerará realizada cuando **“EL HOSPITAL ESCUELA”** efectivamente lo reciba y que este reúna la calidad, especificaciones técnicas y las demás condiciones previstas en este contrato, en el Pliego de Condiciones, Addendum, los anexos y en la oferta de **“EL PROVEEDOR”**. Si dentro del plazo establecido existen entregas parciales se levantará un acta, la cual tendrá carácter provisional. Cuando los bienes no se presenten de acuerdo a las especificaciones solicitadas por **“EL HOSPITAL ESCUELA”**, o presenten desperfectos o defectos visibles, o cuando ocurran faltantes o cualquier otra razón calificada, se hará constar estas circunstancias en el acta, así como las instrucciones precisas que den a **“EL PROVEEDOR”** para que proceda a su reposición. La entrega y recepción definitiva no podrán realizarse sin que se corrijan las circunstancias señaladas, todo lo cual deberá constar debidamente acreditado en el expediente respectivo, constando las firmas de ambas partes; de la comisión de recepción y el representante legal de la Empresa. la **Recepción Definitiva** deberá realizarse después de las inspecciones, pruebas de funcionamiento y verificaciones que se efectúen.-

CLAUSULA SEPTIMA: PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los Suministro de Bienes objeto del presente contrato, deberá realizarla **“EL PROVEEDOR”** en el Almacén de Medicinas de acuerdo a la siguiente matriz de entrega.- **CLAUSULA OCTAVA: VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO:** El valor total de los bienes a suministrarse en virtud de este contrato es de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx. El pago correspondiente se efectuará mediante transferencia bancaria u orden de compra, en moneda nacional (Lempiras) con la emisión del Acta de Recepción Definitiva que presente el Almacén de Víveres a la Unidad de Gestión de Compras de acuerdo a lo entregado. El pago se realizará, siempre y cuando se haya formalizado el contrato y la documentación legal haya sido debidamente presentada.

CLAUSULA NOVENA: DE LOS IMPUESTOS: Para efectos tributarios y cuando proceda, El Hospital retendrá y enterará al Servicio de Administración de Rentas (SAR), los impuestos que conforme a Ley correspondan, entregando al Proveedor el respectivo Comprobante de Retención (Reglamento de facturación, modificado mediante Decreto 058-2014 Artículo 51). **CLAUSULA DECIMA: VIGENCIA DEL CONTRATO:** La vigencia de este contrato será de xxxxxxxx hasta xxxxxxxx con opción a prórroga, a partir de la firma del Contrato por ambas partes, por un lado, el **“PROVEEDOR”** y por el otro **“EL HOSPITAL ESCUELA”**. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: PROCEDIMIENTO Y PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DEL SUMINISTRO DE BIENES Y/O SERVICIOS:** El órgano contratante podrá hacer devoluciones o reclamos de los Suministro de Bienes cuando se compruebe la mala calidad, como resultado del análisis técnico de los Suministro de Bienes y/o Servicios al proveedor dentro del periodo de garantía. En este caso el **“EL PROVEEDOR”** adjudicado deberá reponer al hospital los Suministro de Bienes y/o Servicios que haya sido rechazado en un plazo máximo de treinta 30 días hábiles y deberán ser devueltos y sustituidos por uno de igual o superior características de las señaladas originalmente

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

dentro de los treinta 30 días hábiles posteriores a la fecha en que el almacén de Medico Quirurgico comunique por escrito el incumplimiento respectivo. **“EL PROVEEDOR”** deberá garantizar que la entrega y reparación de suministros en reposición se efectuaran en el lugar de destino final indicado en el pliego de condiciones. La devolución del suministro por causas distintas a las indicadas en los párrafos anteriores se efectuará previo acuerdo entre las partes. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: DOCUMENTOS A ENTREGAR PREVIO AL PAGO:** Antes de que **“EL HOSPITAL ESCUELA”** efectué el pago, **“EL PROVEEDOR”** debe entregar a **“EL HOSPITAL ESCUELA ”** los siguientes documentos: **a)** Fotocopia de la orden de compra/ Contrato; **b)** Factura Proforma en los casos de compras en la modalidad de; “orden de compra exenta” **c)** Factura Comercial original a nombre del Hospital Escuela; **e)** Recibo de pago original a nombre del Hospital Escuela; **f)** Acta de Recepción definitiva de los Bienes; **g)** La Garantía de Cumplimiento de Contrato; **h)** Solvencia fiscal del Servicio de Administración de Rentas, (SAR), **i)** Nota de Autorización de Transferencia Bancaria y **j)** Constancia Bancaria. -. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:** Para el pago del valor de este contrato se afectará la estructura presupuestaria Grupo 00000 Bienes capitalizables, Sub Grupo 0000 **CLAUSULA DECIMA CUARTA: RIESGO DEL PROVEEDOR:** **“EL PROVEEDOR”** no tendrá derecho a indemnización por causa de perdidas, averías o perjuicios ocasionados a los Suministro de Bienes y/o Servicios antes de su entrega al Hospital, entendiéndose que la misma será efectiva, después del levantamiento de la respectiva acta de recepción debidamente firmada y sellada por la comisión de recepción , salvo cuando el Hospital hubiere incurrido en mora de recibir y el proveedor hubiere efectuado la oportuna denuncia, por medio de nota debidamente firmada y sellada dirigida al Hospital Escuela. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: SEGURO:** De conformidad con los **INCOTERMS 2010 (DDP: ENTREGA DERECHOS PAGADOS)** el Proveedor deberá contratar un seguro que cubra cualquier contingencia que pueda ocurrir en cuanto al traslado y entrega de la mercancía, el cual deberá cubrir el valor total del contrato. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR:** El incumplimiento total o parcial de las obligaciones que le corresponden a **“EL PROVEEDOR”** de acuerdo a este Contrato, no será considerado como tal si se atribuye a casos de fuerza mayor o caso fortuito, debidamente comprobados y aceptados por **“EL HOSPITAL ESCUELA”**, el procedimiento para poder solicitar incumplimiento contractual por caso fortuito o fuerza mayor por parte **DEL PROVEEDOR**, es el mismo establecido dentro de la Cláusula Decima Novena para la solicitud de prórroga del contrato- **CLAUSULA DECIMA SÉPTIMA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS O DIFERENCIAS:** En caso de existir cualquier divergencia o controversia, las partes las resolverán de común acuerdo, de persistir las mismas, el proveedor tendrá derecho a presentar el respectivo reclamo administrativo en los plazos y la forma establecida en la ley, si aun así persistiera el conflicto; se resolverá por medio de la presentación de la demanda correspondiente ante el Juzgado de Letras **Contencioso** Administrativo del Departamento correspondiente para lo cual EL PROVEEDOR renuncia a su domicilio y se somete a la Jurisdicción del Juzgado que para tal efecto elija EL HOSPITAL, eligiendo para tal efecto el Juzgado de Letras de lo Contencioso Administrativo del Departamento de Francisco Morazán;

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

juzgado el cual es designado por el HOSPITAL para la resolución de los conflictos que se generaren..-**CLAUSULA DECIMA OCTAVA: NOTIFICACIONES:** Cualquier notificación que hagan las partes contratantes, deberá ser por escrito, por fax o correo certificado a las direcciones siguientes: Por “**EL HOSPITAL ESCUELA**”: El Departamento de Adquisiciones y Suministros, primer piso del Edificio Bloque Materno Infantil, Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle “La Salud”, Tegucigalpa, M.D.C., F.M. del Hospital Escuela, Tel: 2232-6278, y por “**EL PROVEEDOR**”: El representante legal de la Sociedad Mercantil **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, en su oficina de Tegucigalpa, M.D.C., ubicada en colonia **XXXXXXXXXX**, **XXXXXXXXXX**, Teléfono (504) 22xx-0000.-**CLAUSULA DECIMA NOVENA: ENMIENDAS, MODIFICACIONES Y/O PRORROGAS:** Toda enmienda, modificación y/o prórroga deberá realizarse dentro de los límites legales con sujeción a los requisitos correspondientes. Todas las modificaciones y/o prórrogas que solicite “**EL PROVEEDOR**” a “**EL HOSPITAL ESCUELA**”, en cuanto se refieran a la modificación del plazo de entrega establecido en la “**CLAUSULA SÉPTIMA**” del presente contrato, o de cualquier otra estipulación que no afecte la naturaleza o la cuantía de las prestaciones, **el contratista deberá presentar su solicitud de prórroga a más tardar treinta días calendario después de ocurrida la situación que la motiva, expresando las razones y señalando el tiempo probable de su duración.** Las solicitudes que no se presenten dentro del plazo señalado no serán consideradas. Todas las solicitudes de modificación y/o prórroga que presente “**EL PROVEEDOR**” dentro del plazo señalado, estarán sujetas a la aprobación de “**EL HOSPITAL ESCUELA**” y las mismas procederán cuando la causa que originó el atraso no sea imputable a “**EL PROVEEDOR**” y que dichas circunstancias consten debidamente acreditadas. En todo caso, la modificación y/o prórroga al plazo de entrega será por un período de tiempo proporcional al tiempo de atraso. Al suscribirse cualquier enmienda, modificación y/o prórroga “**EL PROVEEDOR**”, deberá ampliar la garantía de cumplimiento por un plazo de tres (3) meses, después de la fecha de modificación del contrato, pero únicamente por el monto del suministro que se encuentre pendiente, para cubrir satisfactoriamente el cumplimiento del Contrato (Art.240 RLCE). Así mismo “**EL HOSPITAL ESCUELA**” podrá modificar por razón de interés público el presente contrato de conformidad a lo establecido en los artículos 121,122 y 123 de la Ley de Contratación del Estado, así como acordar su resolución dentro de los límites y con sujeción a los requisitos y efectos señalados en la misma Ley.

– **CLAUSULA VIGÉSIMA: CESIÓN O SUBCONTRATACIÓN:** Queda **terminantemente prohibida** la cesión de este contrato o subcontratación de terceros, salvo que la cesión o subcontratación se haga con autorización expresa de “**EL HOSPITAL ESCUELA**”. La violación de esta cláusula dará lugar a la resolución del contrato de pleno derecho y a la ejecución de la Garantía de Cumplimiento. - **CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: SANCIONES:** 1.- Si “**EL PROVEEDOR**” incumpliese con la entrega de la garantía de cumplimiento o se negase a suscribir el contrato se hará efectiva la Garantía de Mantenimiento de Oferta. 2.- Si “**EL PROVEEDOR**” incumpliese cualquiera de las obligaciones que asume en este Contrato, se ejecutará la Garantía de Cumplimiento. 3.- Si “**EL PROVEEDOR**” no cumple con la entrega de los bienes en el plazo estipulado en la cláusula sexta del presente contrato se le aplicará la multa de

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

acuerdo a lo establecido en el artículo 76 de las Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República y de las Instituciones Descentralizadas para el ejercicio fiscal vigente, contenidas en el Decreto Legislativo No.182-2020. **4.- Si “EL PROVEEDOR”** no presentara la Garantía de Calidad se ejecutará la Garantía de Cumplimiento.-- **CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: CAUSAS DE RESOLUCIÓN:** 1) El grave o reiterado incumplimiento de cualquiera de las cláusulas de este contrato; 2) Si el **PROVEEDOR** no entrega los bienes dentro del periodo establecido en el contrato, o dentro de alguna prórroga otorgada por el **HOSPITAL**; 3) La falta de constitución de la Garantía de Cumplimiento de Contrato o de las demás garantías a cargo de **“EL PROVEEDOR”** dentro de los plazos correspondientes; 4) La disolución de la sociedad mercantil xxx.; 5) Si el **PROVEEDOR**, a juicio del órgano contratante, durante el proceso de licitación o de ejecución del contrato, ha participado en actos de fraude y corrupción; 6) La declaración de quiebra o de suspensión de pagos de **“EL PROVEEDOR”** o su comprobada incapacidad financiera; 7) Los motivos de interés público o las circunstancias imprevistas calificadas como caso fortuito o fuerza mayor, sobrevinientes a la celebración del contrato, que imposibiliten o agraven desproporcionadamente la entrega de los bienes; 8) El recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectúe por razón de la situación económica y financiera del país, la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistos o de emergencia, como lo establece el artículo 76 del Decreto 182-2020 que contiene las Disposiciones Generales del Presupuestado año 2022; 9) El mutuo acuerdo de las partes; y 10) Las demás que establezca expresamente el contrato, la Ley de Contratación del Estado y su reglamento.- **CLAUSULA VIGÉSIMA TERCERA: PENAL:** Si el **PROVEEDOR** no cumple con la entrega de la totalidad o parte de los bienes (Suministro de Bienes y/o Servicios) dentro del periodo especificado en el contrato, sin perjuicio de los demás recursos que el **HOSPITAL** tenga en virtud del contrato, este podrá deducir del precio del contrato por concepto de liquidación de daños y perjuicios, una suma equivalente al porcentaje del precio de entrega de los Suministro de Bienes y/o Servicios atrasado. Al alcanzar el máximo establecido, **EL HOSPITAL** podrá dar por terminado el contrato. **CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: GARANTÍAS:** **“EL PROVEEDOR”**, está en la obligación de presentar a favor del Hospital, las garantías siguientes: **a) GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**, por el **15% del valor del contrato**, la cual se entregará al momento de celebrar este Contrato y deberá estar vigente tres (3) meses después de la fecha prevista de culminación de la entrega de los bienes. Esta Garantía deberá llevar una cláusula que estipule que la misma podrá ser ejecutada a simple requerimiento del Hospital Escuela, acompañada de un certificado de incumplimiento emitido por **“EL HOSPITAL ESCUELA”**. **b) GARANTÍA DE CALIDAD**, la que se deberá presentar al momento de la entrega definitiva de los Suministro de Bienes y/o Servicios objeto del contrato y cuando éstos hayan sido recibidos a entera satisfacción de **“EL HOSPITAL ESCUELA”**. La Garantía de Calidad será para garantizar la calidad del suministro por el **5% del valor del Contrato**, con una vigencia de un (1) año contado a partir de la fecha de recepción definitiva del suministro. Esta garantía debe llevar una cláusula que estipule que la misma debe ser ejecutada a simple requerimiento de **“EL HOSPITAL ESCUELA”**, acompañada de un certificado de incumplimiento. La ejecución de la

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

Garantía de Calidad no eximirá a “EL PROVEEDOR” de la obligación de reponer los Suministro de Bienes y/o Servicios defectuoso.- **CLAUSULA VIGÉSIMA QUINTA: DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO:** Forman parte del presente Contrato los documentos siguientes: **a)** Pliego de Condiciones; **b)** La oferta presentada por “EL PROVEEDOR” y sus demás documentos; **c)** Acta de Apertura de Ofertas; **d)** Informe de Análisis y Recomendación de Adjudicación; **e)** Resolución de Comisión Interventora No. en la que se adjudicó el contrato y la notificación de adjudicación; **f)** La Garantía de Cumplimiento de Contrato presentada por “EL PROVEEDOR”; **h)** Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este contrato.- **CLAUSULA VIGÉSIMA SEXTA: DE INTEGRIDAD** Las Partes, en cumplimiento a lo establecido en el artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del Estado de Derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente a: 1).- Mantener el más alto nivel de conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la Republica, así como los valores de **INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECIÓN CON LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE MANEJAMOS, ABSTENIÉNDONOS DE DAR DECLARACIONES PÚBLICAS SOBRE LA MISMA**; 2).- Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajos los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones publicas establecidas en la Ley de Contratación del Estado, tales como: transparencia, igualdad y libre competencia. 3).- Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona que actúe debidamente en nuestro nombre y representación y que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no, realizará: a) Practicas Corruptivas: entendiendo estas como aquellas en la que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte; b) Practicas Colusorias: entendiendo éstas como aquellas en las que denoten, sugieran o demuestren que existe un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes y una o varios terceros, realizando con la intención de alcanzar un propósito inadecuado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de la otra parte. 4).- Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que, durante el proceso de contratación o adquisición de este Contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por el suministro inconsistente, imprecisas o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato. 5).- Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tenga acceso por razón del Contrato, y no proporcionar ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos. 6).- Aceptar las consecuencias a que hubiere lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Clausula por el Tribunal competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la se incurra. 7).- Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados del cual se tenga un indicio razonable y que

“ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”
CD-34-2023-HE-ACRA

pudiese ser constitutivo de responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a los subcontratistas con las cuales el Contratista o el Consultor contratante, así como a los socios, asociados, ejecutivos y trabajadores de aquellos. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará lugar: a) De parte del Contratista o Consultor: i. A la inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieren deducirse. ii) A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta Cláusula, de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. b) De parte del Contratante: i) A la eliminación definitiva del (Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad) de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevaré para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación. ii) A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiere lugar. En fe de lo anterior, las partes manifiestan la aceptación de los compromisos adoptados en el presente documento, bajo el entendido que esta Declaración forma parte integral del Contrato, firmando voluntariamente para constancia. **CLAUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA: DE ACEPTACIÓN:** Ambas partes manifestamos estar de acuerdo con todas y cada una de las cláusulas de este contrato y aceptamos en su totalidad su contenido, estando vigente a partir de la fecha de su firma y hasta que se cumplan todas las obligaciones establecidas, comprometiéndose a su fiel cumplimiento. El presente contrato se firma en tres (3) ejemplares del mismo texto en la Ciudad de Tegucigalpa Municipio del Distrito Central a los xxx y xxx (xx) días del mes de xxxxxx del año dos mil veintitrés (2023).

XXXXXXXXXX
DIRECTOR GENERAL

HOSPITAL ESCUELA

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXXXXXXXXX

BORRADOR DE POSIBLE CONTRATO, SUJETO A CAMBIOS

"ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA."
CD-34-2023-HE-ACRA

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO
ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISIÓN: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCIÓN Y TELÉFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRÁ** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de EL HOSPITAL ESCUELA **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

"ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA."
CD-34-2023-HE-ACRA

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD
ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISIÓN: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCIÓN Y TELÉFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de EL HOSPITAL ESCUELA **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADA

HOSPITAL ESCUELA

Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DIRECTA CD-34-2023-HE-ACRA "ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA.", PEDIDO No. 15-2023. ALMACÉN DE LABORATORIO.

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, dos (02) días del mes de Agosto del año dos mil veintitrés (2023), reunidos en el auditorio Dr. Enrique Aguilar Paz ubicado en el primer piso del Hospital Escuela, siendo las 09:00 A.M. Hora oficial de la República de Honduras, día y hora señalados para la apertura de las ofertas que contienen la documentación presentada para el proceso de Contratación Directa CD-34-2023-HE-ACRA "ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA" PEDIDO No. 15-2023, se dio inicio al Acto de Apertura de Ofertas en cumplimiento a lo expresado en los artículos 123 y 124 del RLCE, encontrándose presentes las siguientes personas.

POR PARTE DEL HOSPITAL ESCUELA: LIC LETICIA RODRÍGUEZ (Unidad de Licitaciones), ABOG. LORENA CABRERA (Unidad de Transparencia), ABOG. SANDRA CRUZ (Unidad de Asesoría Legal).

POR PARTE DEL ÚNICO OFERENTE PRESENTE EN EL ACTO DE APERTURA DE OFERTAS: ANA CECILIA LÓPEZ ESTÉVEZ representando a la Empresa PROMOCIÓN MEDICA HONDURAS S.A. DE C.V. (PROMED).

El acto de apertura fue iniciado por el Ing. Marcos Orellana (moderador), el cual dio la bienvenida y agradeció a los representantes de las empresas oferentes por su participación, posteriormente el moderador, procedió a presentar a los integrantes de la comisión de apertura de oferta. Continuando con el Programa, se procedió a la apertura de las ofertas presentadas, siguiéndose el mismo orden de entrega y dándoles lectura en voz alta quedando en el siguiente orden:

Oferta #1.	
Empresa:	SUMINISTRO DE TECNOLOGÍA MEDICA S.A. DE C.V. (STMEDIC)
Monto Total Oferta:	NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS (L937,250.00)
Ofertando los ítems	1
Vigencia de la oferta:	90 DÍAS
Numero de folios útiles:	68 FOLIOS ÚTILES

Acta de Apertura de Ofertas Contratación Directa CD-34-2023-HE- ACRA "ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA."

HOSPITAL ESCUELA
 Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

Oferta #2.	
Empresa:	NIPRO MEDICAL CORPORATION
Monto Total Oferta:	CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (L59,800.00)
Ofertando los ítems	2
Vigencia de la oferta:	90 DÍAS
Numero de folios útiles:	68 FOLIOS ÚTILES

Oferta #3.	
Empresa:	IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERICANA S.A. DE C.V. (IMECSA).
Monto Total Oferta:	QUINIENTOS CATORCE MIL NOVENTA Y DOS LEMPIRAS CON CINCUENTA Y CINCO CENTAVOS (L514,092.55)
Ofertando los ítems	1
Vigencia de la oferta:	120 DÍAS
Numero de folios útiles:	27 FOLIOS ÚTILES

Oferta #4.	
Empresa:	PROMOCIÓN MEDICA HONDURAS S.A. DE C.V. (PROMED)
Monto Total Oferta:	DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y SEIS LEMPIRAS EXACTOS (L2,376,046.00)
Ofertando los ítems	1 y 3
Vigencia de la oferta:	120 DÍAS
Numero de folios útiles:	283 FOLIOS ÚTILES

De conformidad al artículo 124 del RLCE, previo a la lectura del Acta de apertura de ofertas, se le dio la oportunidad a los representantes de las empresas presentes en el acto, de revisar las ofertas de los competidores.

Observaciones:

- De las cuatro ofertas recibidas en tiempo y forma, según el pliego de condiciones lo estipula, solo un representante se presentó al acto de Apertura de ofertas, siendo la empresa PROMOCIÓN MEDICA HONDURAS S.A. DE C.V. (PROMED).

Acta de Apertura de Ofertas Contratación Directa CD-34-2023-HE- ACRA "ADQUISICIÓN DE CENTRIFUGA, ROTOR Y ADAPTADOR PARA EL HOSPITAL ESCUELA."




HOSPITAL ESCUELA

Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

Se procedió a la lectura de la presente Acta y habiéndose manifestado los presentes conformes con el contenido, se procedió a la firma de esta por las partes, dándose por concluida la Recepción y Apertura de Ofertas, siendo las 9:43 A.M.

Tegucigalpa M.D.C, a los 02 días del mes de Agosto del año 2023.

COMISIÓN DE APERTURA POR EL HOSPITAL ESCUELA:


ABOG. SANDRA CRUZ
UNIDAD DE ASESORÍA LEGAL


LIC. LETICIA RODRÍGUEZ
UNIDAD DE LICITACIONES


ABOG. LORENA CABRERA
UNIDAD DE TRANSPARENCIA

POR EL ÚNICO OFERENTE PRESENTE EN EL ACTO DE APERTURA:


ANA CECILIA LÓPEZ
PROMOCIÓN MÉDICA HONDURAS S.A.
DE C.V.



CARTA DE INVITACION A PARTICIPAR EN LA LICITACION PRIVADA

Lugar: HOSPITAL DE OCCIDENTE SANTA ROSA DE COPAN

RTN 0801-9995-239462

Direccion : Ba.El calvario, Ave. Solidaridad

LICITACION LP-006-HO-SESAL-2023

Señores/empresa:

RTN:

Direccion de Proveedor:

Fecha: 18/7/2023

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, le invita a presentar su oferta para la adquisición de los Bienes y Servicios según las especificaciones adjuntas en el Formato.

Dicha Oferta y consultas deberán presentarse por escrito y en papel membretado propio de la empresa con sus datos generales, Ba. El Calvario, calle solidaridad, Santa Rosa de Copan y deberá tomarse en cuenta lo siguiente:

- I La fecha máxima de entrega de las ofertas es el día 01 de AGOSTO del 2023 a mas tardar a 10:00 a. m.
- II El valor de su oferta deberá mantenerse vigente por lo menos 30 días.
- III El oferente deberá entregar el bien en el momento de la compra.
- IV El incumplimiento de la programación de entrega de los bienes sin justificación previa por parte del proveedor, acarreará una multa del 0.36% del monto adjudicado por cada día de retraso en relación del monto total del saldo del contrato. (Artículo # 88) D.P.G
- V El monto total de la orden de compra se pagará dentro de los cuarenta y cinco días (45) siguientes a la presentación de una solicitud de pago, acompañada con una acta de recepción Final, que indique que el bien ha sido completamente a satisfacción.
- VI PRESENTAR LA GARANTIA DEL 2% POR EL MONTO OFERTADO
- VII Su oferta deberá venir en sobre sellado y debe contener firma y sello de la empresa.
- VIII Estar plenamente certificado por la ONCAE

SEGUIR INSTRUCCIONES DEL PLIEGO DE CONDICIONES.

IX AL MOMENTO DE PRESENTAR LA OFERTA ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

DOCUMENTACIÓN LEGAL

- 1.Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE
- 2.Constancia de solvencia fiscal
3. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite) PGR
4. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
- 5.Constancia Bancaria.
- 6.Registro de beneficiarios (PIN SIAFI vigente y legible)
7. Formulario y cotización de presentación de oferta.
- 8.Fotocopia autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
- 9.Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el secretario Sociedad Mercantil.
10. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de Licitación Privada, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
- 11.Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
12. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
- 13.Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado
- 14.La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
- 15.Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras"
- 16.Otros documentos que desean agregar la institución que sean necesarios para la evaluación y que estén comprendidos en Ley
- 17.Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

- Constancia de líneas de créditos.
- Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
- Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
- Autorización para que el Hospital de Occidente pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
- Constancia (PLANILLA) vigente del pago de IHSS de sus empleados (en caso de aplicar).
- Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por El Hospital de Occidente.

INFORMACION TECNICA

- Presentar muestras de los productos ofertados.
- Detallar en plan de oferta o cotización el tamaño y especificaciones técnicas de lo ofertado
- Adjuntar constancia de exoneración de impuesto (si aplica).
- Documentación emitida por el fabricante, en la cual se pueda verificar el cumplimiento de cada una de las especificaciones técnicas de cumplimiento mínimo sujetas a evaluación

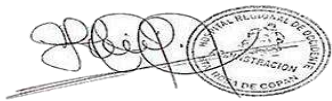
Por este medio solicitamos cotizar los siguientes bienes y/o servicios descritos a continuación, de tal manera anexar su cotización en papel membretado propio de la empresa , la cual deberá tener todos los datos generales de la misma, así como código CAI.

No.	OBJETO DE GASTO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO
1	32100	3,185	YARDA	TELA LÁMINA COLOR BLANCA.
2	32100	554	YARDA	TELA LÁMINA COLOR CELESTE
3	32100	400	YARDA	TELA FRANELA COLOR CELESTE
4	32100	117	YARDA	TELA KAKI
5	32100	610	YARDA	TELA TROPICAL COLOR CAFÉ.
6	32100	200	YARDA	TELA COLOR BEIGE TROPICAL DE 60 PULGADAS
7	32100	200	YARDA	TELA COLOR GRIS TROPICAL DE 60 PULGADAS
8	32100	200	YARDA	TELA COLOR ROSADA TROPICAL DE 60 PULGADAS
9	32100	150	YARDA	TELA PARA PAÑAL COLOR ROSADO Y CELESTE.
10	32100	300	YARDA	TELA CREA COLOR AMARILLO DE 94 PULGADAS
11	32100	160	YARDA	TELA CREA COLOR CELESTE DE 94 PULGADAS
12	32100	155	YARDA	TELA CREA COLOR ROSADO DE 94 PULGADAS
13	32100	152	YARDA	TELA CREA COLOR BLANCO DE 94 PULGADAS
14	32100	152	YARDA	TELA PARA MOSQUITERO
15	32100	200	YARDA	CUERINA IMPERMEABLE
16	32100	200	YARDA	TELA TOALLA COLOR BLANCO, ROSADO Y CELESTE
17	32100	500	YARDA	TELA COLOR VERDE CREA 94 PULGADAS DE ANCHO

NOTA IMPORTE: Señor proveedor, le agradecemos escribir los datos que se solicitan; ya que si usted es seleccionado para dicha oferta ,no tenga problema alguna para reclamar su pago. **No deberá presentar alteraciones tales como: Borrones, Remarcados y Tachaduras.**

Lugar de Entrega:	Almacen de Hospital de Occidente
Solicitado Por :	Distintas Salas del Hospital de Occidente

Firma y Sello: _____



Fecha: 18/7/2023

ACTA DE APERTURA DE OFERTA
NUMERO 013-2023-CC-HO
LICITACION PRIVADA N0. LP-006-2023-HO-SESAL.
ADQUISICION DE PRODUCTOS DE HILADOS Y TELAS

En la Ciudad de Santa Rosa de Copán, el día uno de agosto siendo las diez de la mañana (10:00am) día y hora indicada límite para entrega y presentación de las ofertas, acto seguido se apertura las ofertas señaladas para las diez de la mañana con quince minutos (10:15 a.m.) reunidos en el salón de enfermería del hospital de occidente, el Lic. Juan Carlos López (contador) y la abogada Suanny Mariela Barrera (asesora legal) procedieron a la apertura de los sobres de las ofertas de la manera siguiente:

PRIMERO: Se dio la bienvenida a los presentes manifestándoles que el objeto de la reunión es para abrir públicamente los sobres de la oferta presentada en la **LICITACION PRIVADA N°. LP-006-2023-HO-SESAL. ADQUISICION DE PRODUCTOS DE HILADOS Y TELAS** para la secretaria de salud, año 2023.

SEGUNDO: En el uso de la palabra el Lic. Juan Carlos y la Abog Suanny Barrera, continuaron con el acto, procediendo a abrir original y copia acompañada en formato digital, dando lectura a la oferta original del contenido de la carta propuesta, precio total de la oferta y el formulario del listado de precios por ítems, en su orden de llegada:

Nº	OFERENTES	MONTO	ITEMS OFERTADO
2	DISTRIBUIDORA TEXTIL S.A.DE C.V	539,884.18	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17

TERCERO: La abog. Suanny Barrera, comunico a los asistentes que únicamente se presentó la oferta de DISTRIBUIDORA TEXTIL S.A.

CUARTO: En el ítem #14 tela para mosquitero según la parte técnica no son las especificaciones requeridas por lo tanto no se recomienda la adjudicación al oferente.

QUINTO: No habiendo más que tratar se da por concluido el acto de apertura de ofertas, siendo las once y treinta de la mañana (11:30 am) firmando al efecto la presente acta.



LIC. JUAN CARLOS LOPEZ

Contador

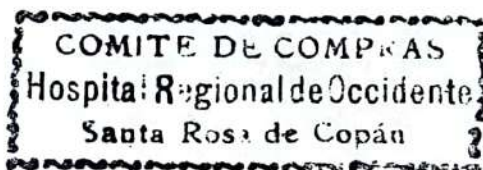
ABOG. SUANNY MARIELA B.

Asesoría Legal



DENIA IVETH SABIDO

Observador



DOCUMENTO DE LICITACIÓN

HOSPITAL DE OCCIDENTE

LICITACIÓN PRIVADA

No. LP-006-HO-SESAL-2023

“SUMINISTRO DE 32100 “PRODUCTOS DE HILADOS Y TELAS”

Fuente de Financiamiento:

TESORO NACIONAL / FONDOS EXTERNOS

HOSPITAL DE OCCIDENTE

JULIO 2023

INDICE

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES	3
IO-01 CONTRATANTE	3
IO-02 TIPO DE CONTRATO.....	3
IO-03 OBJETO DE CONTRATACION	3
IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS.....	3
IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS	4
IO-05.1 CONSORCIO	5
IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS	5
IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA	5
IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION.....	6
IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR	6
IO-10 REUNION DE ACLARACIONES.....	11
IO-11 EVALUACION DE OFERTAS	12
IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES	13
IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO	14
IO-14 FIRMA DE CONTRATO.....	15
SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION	15
CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	15
CC-02 PLAZO CONTRACTUAL	15
CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO	15
CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO.....	16
CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	16
CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION	17
CC-07 GARANTÍAS	17
CC-08 FORMA DE PAGO	18
CC-09 MULTAS	18

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES

IO-01 CONTRATANTE

En este pliego de condiciones se establece todos los lineamientos necesarios para que los interesados puedan formular válidamente sus ofertas; incluye las reglas especiales de procedimientos, los requisitos para presentación de ofertas y los plazos para la misma, también los plazos de entregas según el Hospital de Occidente lo requiera una vez adjudicado al proveedor seleccionado, incluye el objeto de las necesidades a requerir, las especificaciones técnicas y las condiciones generales y especiales de contratación estipulado en el artículo 39 de la Ley de Contratación del Estado.

IO-02 TIPO DE CONTRATO

Como resultado de esta licitación se podrá otorgar un contrato de suministro, entre Hospital de Occidente y el licitante ganador.

IO-03 OBJETO DE CONTRATACION

*Adquisición de **PRODUCTOS DE HILADOS Y TELAS** mediante Licitación privada No. 006-2023 del objeto de gasto 32100.*

Para brindar mayor atención y satisfacer las necesidades de los pacientes de las diferentes áreas de este centro Hospitalario.

IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS

Deberán presentarse en español, incluso información complementaria como catálogos técnicos, etc. En caso de que la información complementaria esté escrita en idioma diferente al español, deberá acompañarse de la debida traducción de la Secretaría de Relaciones Exteriores.

IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Para fines de presentación de ofertas se establece lo siguiente:

Las ofertas se presentarán en la Oficina de Administración Ubicada en la segunda planta del edificio de consulta externa del Hospital de Occidente.

El día último de presentación de ofertas será el día **MARTES 1 de AGOSTO del 2023**.

La hora límite de presentación de ofertas **10:00 am**.

El acto público de apertura de ofertas se realizará en segundo piso del edificio de consulta externa del Hospital de Occidente, salón de usos múltiples a la par del Departamento de Dirección o en el salón de Comité de apoyo el **01 de AGOSTO 2023 a partir de las 10:15 am**.

Se les recomienda a los oferentes presentarse al acto de recepción y apertura de ofertas común mínimo 30 minutos de anticipación a la misma.

Los Oferentes deberán presentar sus ofertas personalmente incluirán el original y una copia, en sobre sellado debidamente identificados como “**ORIGINAL**” y “**COPIA**”. Los sobres deben estar rotulados de la siguiente manera.

Parte Central:

Hospital de Occidente

Esquina Superior:

Izquierda: Nombre del oferente y su dirección completa Derecha: xxx del mes xxx del 2023

Esquina Inferior:

Izquierda: Oferta de la **Licitación privada LP-006-HO-SESAL-2023**

“PRODUCTOS DE HILADOS Y TELAS” a la Derecha: “NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA”

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

Agregar más información sobre dicha presentación.

IO-05.1 CONSORCIO

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunada y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador.

IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS

Las ofertas tendrán una **vigencia mínima de 30 días** contados a partir de la fecha de presentación.

Calendarios contados a partir de la fecha de presentación de la oferta.

No obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento. Si se ampliara el plazo de vigencia de la oferta, deberá también ampliarse el plazo de garantía de mantenimiento de oferta.

IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

Los interesados en participar en este proceso de Licitación Privada, deberán garantizar el mantenimiento del precio y demás condiciones de la oferta, Artículo # 99 de la Ley de Contratación del Estado.

Se aceptarán solamente fianzas, garantías bancarias y emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

La oferta deberá acompañarse de una Garantía de Mantenimiento de Oferta por un valor equivalente, al dos por ciento (2%) del valor total de lo ofertado, presentando dicha garantía con fecha de presentación de oferta.

La garantía deberá tener una vigencia mínima de treinta (30) días adicionales, posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia de las ofertas.

Debe adjuntar una constancia bancaria que establezca la fecha de vencimiento de la garantía. (Deberá ser Original)

IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION

La adjudicación del contrato al licitante ganador, se dará dentro de los 30 días contados a partir de la fecha de presentación de las ofertas.

IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR

Cada oferta deberá incluir los siguientes documentos:

Documentos subsanables

09.1 Información Legal

1. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, “La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta. (vigente y legible).
2. Constancia de solvencia fiscal
3. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).
4. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.

5. Constancia Bancaria.
6. Registro de beneficiarios (PIN SIAFI vigente y legible)
7. Formulario y cotización de presentación de oferta.
8. Fotocopia autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
9. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el secretario Sociedad Mercantil.
10. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de Licitación Privada, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
11. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
12. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
13. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
14. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
15. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras” y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avale el producto ofertado.

16. Otros documentos que desean agregar la institución que sean necesarios para la evaluación y que estén comprendidos en Ley.
17. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

Documentos no subsanables

1. Formulario de Presentación de Oferta la cual debe presentarse de conformidad con el formato que se acompaña firmado y sellado por el Representante Legal
2. Lista de Precios, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa.
3. Garantía de Mantenimiento de Oferta original.

NOTA:

- Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias).
- Los documentos firmados por el Representante Legal de la empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas)

De no presentar la documentación detallada en ese plazo, perderá todos los derechos adquiridos en la adjudicación y se procederá a adjudicar el contrato al ofertante que haya presentado la segunda oferta mejor evaluada y así sucesivamente.

09.2 Información Financiera

- Constancia de líneas de créditos.
- Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
- Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
- Autorización para que el Hospital de Occidente pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
- Constancia (PLANILLA) vigente del pago de IHSS de sus empleados (en caso de aplicar).

- Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por El Hospital de Occidente.

09.3 Información Técnica

- Presentar muestras de los productos ofertados.
- Detallar en plan de oferta o cotización el tamaño y especificaciones técnicas de lo ofertado
- Adjuntar constancia de exoneración de impuesto (si aplica).
- Documentación emitida por el fabricante, en la cual se pueda verificar el cumplimiento de cada una de las especificaciones técnicas de cumplimiento mínimo sujetas a evaluación

09.4 Información Económica

- Plan de Oferta, en la siguiente forma:

N°	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD/ MEDIDA	PRECIO UNITARIO	ISV	PRECIO TOTAL
1	TELA LÁMINA COLOR BLANCA.	3,185	YARDAS			
2	TELA LÁMINA COLOR CELESTE.	554	YARDA			
3	TELA FRANELA COLOR CELESTE.	400	YARDAS			
4	TELA KAKI	117	YARDAS			
5	TELA TROPICAL COLOR CAFÉ.	610	YARDAS			
6	TELA COLOR BEIGE TROPICAL DE 60 PULGADAS	200	YARDAS			

7	TELA COLOR GRIS TROPICAL DE 60 PULGADAS	200	YARDAS			
8	TELA COLOR ROSADA TROPICAL DE 60 PULGADAS	200	YARDAS			
9	TELA PARA PAÑAL COLOR ROSADO Y CELESTE.	150	YARDAS			
10	TELA CREA COLOR AMARILLO DE 94 PULGADAS	300	YARDAS			
11	TELA CREA COLOR CELESTE DE 94 PULGADAS	160	YARDAS			
12	TELA CREA COLOR ROSADO DE 94 PULGADAS	155	YARDAS			
13	TELA CREA COLOR BLANCO DE 94 PULGADAS	152	YARDAS			
14	TELA PARA MOSQUITERO	152	YARDAS			
15	CUERINA IMPERMEABLE	200	YARDAS			
16	TELA TOALLA COLOR BLANCO, ROSADO Y CELESTE	200	YARDAS			

17	TELA COLOR VERDE CREA 94 PULGADAS DE ANCHO	500	YARDAS			
----	--	-----	--------	--	--	--

Este Plan deberá ser firmado y sellado por el representante legal del ofertante, en papel membretado.

Los precios deberán presentarse en Lempiras y únicamente con dos decimales.

La oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados ítem por ítem (en caso que aplique) hasta la entrega de los bienes ofertados al Hospital de Occidente en el lugar y fechas especificados en estas bases, incluyendo los gastos de transporte, seguros, servicios portuarios o aduaneros y de entrega de los bienes en el lugar convenido.

Cuando los bienes no se hallen en estado de ser recibidos se hará constar esta circunstancia en el acta que se elaborará, así como las instrucciones precisas que se den en este pliego para que subsane los defectos o faltantes que se hubieren encubierto o para que proceda a una nueva entrega de conformidad con lo pactado.

IO-10 REUNION DE ACLARACIONES

El ente contratante podrá realizar una reunión para aclarar consultas que hayan recibido por parte de uno o más potenciales oferentes.

Período máximo para recibir aclaraciones

- Lugar: SALON DE USOS MULTIPLES A LA PAR DE LA OFICINA DE DIRECCION
- Fecha: **27/7/2023**
- Hora: **10:00 am.**
- Asistencia: opcional.

La aclaración de los documentos también mediante correo electrónico admon.hospoccidente2022@gmail.com. O en su defecto por escrito.

El ente contratante responderá por escrito todas las solicitudes de aclaración, enviando copia a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones, describiendo y resolviendo sus interrogantes planteadas.

IO-11 EVALUACION DE OFERTAS

Las ofertas serán evaluadas de acuerdo a la siguiente rutina de fases acumulativas:¹

11.1 FASE I, Verificación Legal

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
La Garantía de Mantenimiento de Oferta asegura los intereses de Hospital de Occidente (la especie de garantía es aceptable y la vigencia y el valor son suficientes).		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia autenticada de RTN del oferente.		
Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE. ²		
Otros aspectos verificables		

11.2 FASE II, Evaluación Financiera

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Demuestra acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos cincuenta mil lempiras (Lps 50,000.00)		
Presenta Copia autenticada del balance general debidamente auditado del ejercicio fiscal inmediato anterior		

¹ Para efecto de evaluación, sino pasa la fase legal, ya sea un documento sustancial, según lo indicado en el Pliego de Condiciones no se deberá seguir evaluando ni pasar a la siguiente fase de evaluación.

² En el caso en que el oferente presente la constancia de estar inscrito en el Registro de Proveedores, no deberá presentar copia autenticada de escritura de constitución y sus reformas debidamente inscritas y notificadas, poder del representante legal del oferente, constancia de colegiación del oferente y copia autenticada de RTN del oferente, a menos que alguno de los datos haya cambiado y no haya sido reportado a la ONCAE.

Presenta constancia (planilla) de inscripción de sus empleados en el IHSS vigente		
Autoriza que Hospital de Occidente pueda verificar la documentación presentada		

11.3 FASE III, Evaluación Técnica

- Presentar muestras de los productos ofertados al momento de la recepción de ofertas **(muestras que tendrán que aprobar la comisión evaluadora, motivo por el cual se tendrán que sacar de su empaque original)**

11.3.1 Sub Fase III.A Evaluación Técnica en Documentos:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
<ul style="list-style-type: none"> • Detalla en plan de oferta o cotización el tamaño y especificaciones técnicas de lo ofertado 		
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta constancia de exoneración de impuesto si el insumo solicitado no tuviera impuesto. 		

Los aspectos técnicos que no puedan ser verificados en la documentación emitida por el fabricante, entregada en la oferta, se considerarán no cumplidos y la oferta será descalificada.

Solamente las ofertas que superen estas Sub Fases pasarán a la siguiente Fase, las ofertas que no la superen serán descalificadas.

11.4 FASE IV, Evaluación Económica

Se realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y se harán las correcciones correspondientes.

Se compararán los precios totales de las ofertas evaluadas y se ordenarán de la más baja evaluada a la más alta evaluada.

IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES

Serán subsanables todos los errores u omisiones que no modifiquen la oferta en sus aspectos técnicos.

Solamente la subsanación de los errores aritméticos podrá afectar la oferta en sus aspectos económicos de la siguiente forma:

- Diferencias entre las cantidades establecidas por Hospital de Occidente y las ofertadas, prevalecerán las cantidades establecidas por Hospital de Occidente.
- Inconsistencias entre precio unitario y precio total, prevalecerá el precio unitario.
- Incompatibilidades de fechas solicitadas en los documentos.

El Hospital de Occidente realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y las correcciones las notificará al ofertante, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

El valor y el plazo de la Garantía de Mantenimiento de Oferta no serán subsanables.

IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO

El contrato se adjudicará al ofertante que haya presentado la oferta mejor evaluada.

Disposiciones Generales del Presupuesto 2023

El Contratista deberá cumplir con los insumos solicitados según necesidad de requerida por el contratista de manera total o parcial.

Si el Contratista por causas que le fueren imputables, incurriere en atrasos en los plazos parciales de manera que se temiere justificadamente que no podrá entregar la obra en el plazo total pactado, la Administración tomará las medidas correctivas que fueren necesarias, incluyendo la resolución del Contrato con ejecución de la garantía de cumplimiento.

Si la demora se produjere por causas no imputables al Contratista, incluyendo, pero no limitándose a la falta de pago en la forma y plazos especificados en el Contrato, la Administración autorizará la prórroga del plazo por un tiempo igual al atraso y la falta de entrega de la información a tiempo.

ARTÍCULO 76.- En observancia a lo dispuesto en el Artículo 72, párrafos segundo y tercero, de la Ley de Contratación del Estado, la multa diaria aplicable se fija en cero puntos treinta y seis por ciento (0.36%) por día, en relación con el monto total del contrato por el incumplimiento del plazo establecido; agregando a este el cobro de la garantía de cumplimiento de oferta 15% y la garantía de calidad 5%.

IO-14 FIRMA DE CONTRATO

El otorgamiento del contrato, se hará en un plazo máximo de **[30]** días calendario, después de adjudicar al proveedor ganador.

Deberá presentarse el Representante Legal de la empresa.

SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION

CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

[HOSPITAL DE OCCIDENTE] nombrará un Administrador del Contrato, quien será responsable de verificar la buena marcha y cumplimiento de las obligaciones contractuales, que entre sus funciones tendrá las siguientes:

- a. Emitir la Orden de Inicio;
- b. Dar seguimiento a las entrega, total, parcial y final;
- c. Emitir las actas de recepción parcial y final;
- d. Documentar cualquier incumplimiento del Contratista.

CC-02 PLAZO CONTRACTUAL

El contrato estará vigente desde su otorgamiento hasta **[90 DIAS calendario]**.

CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO

El contrato finalizará en sus efectos, por la expiración del plazo contractual o por el cumplimiento del suministro.

CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

La entrega del suministro se hará en Santa Rosa de Copan, almacén del Hospital de Occidente.

Presentando los siguientes documentos:

1. Factura
2. Recibo a favor de **Tesorería General de la Republica.**
3. Garantía de 5% (con fecha de acta de recepción).
4. Garantía de 15% (con fecha de orden de compra).

Nota: se deberá informar al departamento de Administración con antelación de dos días la entrega del producto para preparación del acta de recepción.

CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

El suministro *[Productos de Material Plástico]*

ENTREGA	PLAZO	CANTIDAD DE UNIDADES
	Los productos solicitados deberán ser entregados inmediatamente al recibir la orden de compra.	

Las entregas podrán anticiparse parcialmente, de acuerdo a requerimiento del Órgano Contratante y a las disponibilidades inmediatas del contratista, sin retrasar las fechas establecidas para completar cada entrega.

Las solicitudes de las cantidades a entregarse podrán variar de acuerdo a la necesidad requerida del Hospital de Occidente; bajo ninguna circunstancia el Hospital de Occidente estará en la obligación de pagar la inflación de precio del suministro que quedare pendiente de ser entregado a la finalización de la vigencia del presente contrato.

CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION

Cada uno de las unidades a suministrar, deberá ingresar al Almacén del Hospital de Occidente.

Para las entregas del suministro, el contratista deberá coordinarse con el administrador del contrato, para programar el día y la hora de la recepción.

CC-07 GARANTÍAS

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

a) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

- Plazo de presentación: al recibir la copia del contrato u orden de compra.
- Valor: La garantía de cumplimiento del contrato deberá ser al menos, por el valor equivalente al quince por ciento (15%) de monto contractual.
- Vigencia: La garantía de cumplimiento del contrato deberá estar vigente hasta al menos treinta días posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia del contrato.
- **Anexar constancia bancaria que establezca la fecha de vencimiento de la garantía.**
- Fecha de garantía: Deberá contener la misma fecha de la orden de compra u contrato.

Esta garantía se incrementará en la misma proporción en que el valor del contrato llegase a aumentar.

b) GARANTIA DE BUEN SUMINISTRO (calidad)

- Plazo de presentación: al presentar la recepción del suministro.
- Valor: La garantía de calidad sustituirá la garantía de cumplimiento del contrato cuyo monto será equivalente al cinco por ciento (5%) de monto contractual.
- Vigencia: 90 días contado a partir de la recepción final.
- Fecha de garantía: Deberá contener la misma fecha de acta recepción de oferta, recibo a favor de la Contaduría General de la Republica y factura.
- Anexar constancia bancaria con fecha de vencimiento de la garantía

CC-08 FORMA DE PAGO

[LA SECRETARIA DE SALUD] pagará en un plazo de 45 días contados a partir de la recepción satisfactoria de los documentos de cobro por las cantidades de productos de Hilados y Telas entregados por el proveedor y debidamente recibidos a satisfacción.

CC-09MULTAS

Cuando el contratista incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, se le impondrá el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad lo establecido en las vigentes Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República

SECCION – FORMULARIOS Y FORMATOS

Formulario de Información sobre el Oferente

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: <i>[indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]</i>
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse <i>[indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad o país donde intenta constituirse o incorporarse]</i>
4. Año de constitución o incorporación del Oferente: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del Oferente]</i>
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado: <i>[indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]</i>
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: <i>[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]</i> † Estatutos de la Sociedad de la empresa indicada en el párrafo 1 anterior, y de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. † Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.

¹ Si se trata de un ente gubernamental hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1 de la IO-09.

Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberán completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página ____ de ____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]*

Í Estatutos de la Sociedad de la empresa indicada en el párrafo 2 anterior, y de conformidad con las Sub cláusulas 09.5 de la IO-09.

Í Si se trata de un ente gubernamental hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1 de la IO-09.

Formulario de Presentación de la Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones a este formulario ni se aceptarán substituciones.]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Llamado a Licitación No.: *[indicar el No. del Llamado]*

Alternativa No. *[Indicar el número de identificación si esta es una oferta alternativa]*

A: *[nombre completo y dirección del Comprador]*

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- (a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluso sus Enmiendas Nos. *[indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda];*
- (b) Ofrecemos proveer los siguientes Bienes y Servicios de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas establecido en la Lista de Requerimientos: *[indicar una descripción breve de los bienes y servicios];*
- (c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el rubro (d) a continuación es: *[indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las diferentes cifras en las monedas respectivas];*
- (d) Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:

Descuentos. Si nuestra oferta es aceptada, los siguientes descuentos serán aplicables: *[detallar cada descuento ofrecido y el artículo específico en la Lista de Bienes al que aplica el descuento].*

Metodología y Aplicación de los Descuentos. Los descuentos se aplicarán de acuerdo a la siguiente metodología: *[Detallar la metodología que se aplicará a los descuentos];*

- (e) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula IO-06, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de

conformidad con la cláusula IO-05. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;

- (f) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la Cláusula CC-07;
- (g) La nacionalidad del oferente es: [indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es un Consorcio]
- (h) No tenemos conflicto de intereses de conformidad con la Cláusula 4 de las IO;
- (i) Nuestra empresa, sus afiliados o subsidiarias, incluyendo todos los subcontratistas o proveedores para ejecutar cualquier parte del contrato son elegibles, de conformidad con la Cláusula 4 de las IO;
- (j) Las siguientes comisiones, gratificaciones u honorarios han sido pagados o serán pagados en relación con el proceso de esta licitación o ejecución del Contrato: [indicar el nombre completo de cada receptor, su dirección completa, la razón por la cual se pagó cada comisión o gratificación y la cantidad y moneda de cada dicha comisión o gratificación]

Nombre del Receptor	Dirección	Concepto	Monto

(Si no han sido pagadas o no serán pagadas, indicar “ninguna”).)

- (k) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.
- (l) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra oferta que reciban.

Firma: *[indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican]* En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: *[indicar el nombre completo del Oferente]*

El día _____ del mes _____ del año _____ *[indicar la fecha de la firma]*.

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____,
de nacionalidad _____, con domicilio en

_____ y con Tarjeta de
Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de
representante legal de _____ (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de
Consortio indicar al Consortio y a las empresas que lo
integran) _____, por la presente HAGO

DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran
comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los
artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado, que a continuación se
transcriben:

“ARTÍCULO 15.- Aptitud para contratar e inhabilidades. Podrán contratar con la
Administración, las personas naturales o jurídicas, hondureñas o extranjeras, que,
teniendo plena capacidad de ejercicio, acrediten su solvencia económica y financiera
y su idoneidad técnica y profesional y no se hallen comprendidas en algunas de las
circunstancias siguientes:

1) Haber sido condenados mediante sentencia firme por delitos contra la propiedad,
delitos contra la fe pública, cohecho, enriquecimiento ilícito, negociaciones
incompatibles con el ejercicio de funciones públicas, malversación de caudales
públicos o contrabando y defraudación fiscal, mientras subsista la condena. Esta
prohibición también es aplicable a las sociedades mercantiles u otras personas
jurídicas cuyos administradores o representantes se encuentran en situaciones
similares por actuaciones a nombre o en beneficio de las mismas;

2) DEROGADO;

3) Haber sido declarado en quiebra o en concurso de acreedores, mientras no fueren
rehabilitados;

4) Ser funcionarios o empleados, con o sin remuneración, al servicio de los Poderes
del Estado o de cualquier institución descentralizada, municipalidad u organismo que
se financie con fondos públicos, sin perjuicio de lo previsto en el Artículo 258 de la
Constitución de la República;

5) Haber dado lugar, por causa de la que hubiere sido declarado culpable, a la
resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración o a la
suspensión temporal en el Registro de Proveedores y Contratistas en tanto dure la
sanción. En el primer caso, la prohibición de contratar tendrá una duración de dos (2)

años, excepto en aquellos casos en que haya sido objeto de resolución en sus contratos en dos ocasiones, en cuyo caso la prohibición de contratar será definitiva;

6) Ser cónyuge, persona vinculada por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de cualquiera de los funcionarios o empleados bajo cuya responsabilidad esté la precalificación de las empresas, la evaluación de las propuestas, la adjudicación o la firma del contrato;

7) Tratar de sociedades mercantiles en cuyo capital social participen funcionarios o empleados públicos que tuvieran influencia por razón de sus cargos o participaren directa o indirectamente en cualquier etapa de los procedimientos de selección de contratistas. Esta prohibición se aplica también a las compañías que cuenten con socios que sean cónyuges, personas vinculadas por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de los funcionarios o empleados a que se refiere el numeral anterior, o aquellas en las que desempeñen, puestos de dirección o de representación personas con esos mismos grados de relación o de parentesco; y,

8) Haber intervenido directamente o como asesores en cualquier etapa de los procedimientos de contratación o haber participado en la preparación de las especificaciones, planos, diseños o términos de referencia, excepto en actividades de supervisión de construcción.

ARTÍCULO 16.- funcionarios cubiertos por la inhabilidad. Para los fines del numeral 7) del Artículo anterior, se incluyen el Presidente de la República y los Designados a la Presidencia, los Secretarios y Subsecretarios de Estado, los Directores Generales o Funcionarios de igual rango de las Secretarías de Estado, los Diputados al Congreso Nacional, los Magistrados de la Corte Suprema de Justicia, los miembros del Tribunal Supremo Electoral, el Procurador y Subprocurador General de la República, los magistrados del Tribunal Superior de Cuentas, el Director y Subdirector General Probidad Administrativa, el Comisionado Nacional de Protección de los Derechos Humanos, el Fiscal General de la República y el Fiscal Adjunto, los mandos superiores de las Fuerzas Armadas, los Gerentes y Subgerentes o funcionarios de similares rangos de las instituciones descentralizadas del Estado, los Alcaldes y Regidores Municipales en el ámbito de la contratación de cada Municipalidad y los demás funcionarios o empleados públicos que por razón de sus cargos intervienen directa o indirectamente en los procedimientos de contratación.”

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ del _____.

Firma: _____

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Formularios de Listas de Precios

[El Oferente completará estos formularios de Listas de Precios de acuerdo con las instrucciones indicadas. La lista de artículos y lotes en la columna 1 de la Lista de Precios deberá coincidir con la Lista de Bienes y Servicios detallada por el Comprador en los Requisitos de los Bienes y Servicios.]

Lista de Precios

País del Comprador Honduras					Monedas de conformidad con la Sub cláusula 09.4 del IO-09		Fecha: _____ LPN No: _____ Alternativa No: _____ Página N° _____ de _____	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
No. de Artículo	Descripción de los Bienes	Fecha de entrega	Cantidad y unidad física	Precio Unitario entregado en <i>[indicar lugar de destino convenido]</i> de cada artículo	Precio Total por cada artículo (Col. 4×5)	Lugar del Destino Final	Impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo	Precio Total por artículo (Col. 6+8)

<i>[indicar No. de Artículo]</i>	<i>[indicar nombre de los Bienes]</i>	<i>[indicar la fecha de entrega ofertada]</i>	<i>[indicar el número de unidades a proveer y el nombre de la unidad física de medida]</i>	<i>[indicar precio unitario]</i>	<i>[indicar precio total por cada artículo]</i>	<i>Indicar el lugar de destino convenido, según la CC-04 Lugar de Entrega del Suministro</i>	<i>[indicar impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el contrato es adjudicado]</i>	<i>[indicar precio total por artículo]</i>
							Precio Total	

Nombre del Oferente *[indicar el nombre completo del Oferente]* Firma del Oferente *[firma de la persona que firma la Oferta]*

FORMATO GARANTIA MANTENIMIENTO DE OFERTA

NOMBRE DE ASEGURADORA / BANCO

**GARANTIA / FIANZA
DE MANTENIMIENTO DE OFERTA
Nº _____**

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO:

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, mantendrá la **OFERTA**, presentada en la licitación _____

SUMA AFIANZADA/GARANTIZADA: _____

VIGENCIA **De:** _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR TOTAL DE LA MISMA, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL (BENEFICIARIO) ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO. PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

Se entenderá por el incumplimiento si el Afianzado/Garantizado:

1. Retira su oferta durante el período de validez de la misma.
2. No acepta la corrección de los errores (si los hubiere) del Precio de la Oferta.

3. Si después de haber sido notificado de la aceptación de su Oferta por el Contratante durante el período de validez de la misma, no firma o rehúsa firmar el Contrato, o se rehúsa a presentar la Garantía de Cumplimiento.
4. Cualquier otra condición estipulada en el pliego de condiciones.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

Autorización del Fabricante

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

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Alternativa No.: *[indicar el No. de identificación si esta es una oferta por una alternativa]*

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

POR CUANTO

Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el solo propósito de suministrar los siguientes Bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente negociar y firmar el Contrato.

Por este medio extendemos nuestro aval y plena garantía, conforme a la cláusula 8 de las Condiciones del Contrato, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____

[Firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

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

Cargo: *[indicar cargo]*

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

Fechado en el día _____ de _____ de 200__ *[fecha d*

Contrato

[El Comprador completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas]

ESTE CONTRATO es celebrado

El día *[indicar: **número**]* de *[indicar: **mes**]* de *[indicar: **año**]*.

ENTRE

- (1) *[indicar nombre completo del Comprador]*, una *[indicar la descripción de la entidad jurídica, por ejemplo, Secretaría de Salud del Gobierno de Honduras, o corporación integrada bajo las leyes de Honduras]* y físicamente ubicada en *[indicar la dirección del Comprador]* (en adelante denominado “el Comprador”), y
- (2) *[indicar el nombre del Proveedor, Datos de Registro y Dirección]* (en adelante denominada “el Proveedor”).

POR CUANTO el Comprador ha llamado a licitación respecto de ciertos Bienes, *[inserte una breve descripción de los bienes y servicios]* y ha aceptado una oferta del Proveedor para el suministro de dichos Bienes por la suma de *[indicar el Precio del Contrato expresado en palabras y en cifras]* (en adelante denominado “Precio del Contrato”).

ESTE CONTRATO ESTIPULA LO SIGUIENTE:

1. En este Contrato las palabras y expresiones tendrán el mismo significado que se les asigne en el documento de licitaciones.
2. Los siguientes documentos constituyen el Contrato entre el Comprador y el Proveedor, y serán leídos e interpretados como parte integral del Contrato:
 - (a) Este Contrato;
 - (b) Las Condiciones Especiales del Contrato
 - (c) Las Condiciones Generales del Contrato;
 - (d) Los Requerimientos Técnicos (incluyendo la Lista de Requisitos y las Especificaciones Técnicas);

- (e) La oferta del Proveedor y las Listas de Precios originales;
 - (f) La notificación de Adjudicación del Contrato emitida por el Comprador.
 - (g) *[Agregar aquí cualquier otro(s) documento(s)]*
3. Este Contrato prevalecerá sobre todos los otros documentos contractuales. En caso de alguna discrepancia o inconsistencia entre los documentos del Contrato, los documentos prevalecerán en el orden enunciado anteriormente.
4. En consideración a los pagos que el Comprador hará al Proveedor conforme a lo estipulado en este Contrato, el Proveedor se compromete a proveer los Bienes y Servicios al Comprador y a subsanar los defectos de éstos de conformidad en todo respecto con las disposiciones del Contrato.
5. El Comprador se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en el Contrato en el plazo y en la forma prescritos en éste.
6. **CLÁUSULA DE INTEGRIDAD.** Las Partes, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del Estado de Derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente a:
- 1.- Mantener el más alto nivel de conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la República, así como los valores de: INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECIÓN CON LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE MANEJAMOS, ABSTENIÉNDONOS DE DAR DECLARACIONES PÚBLICAS SOBRE LA MISMA.
 - 2.- Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajos los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones públicas establecidos en la Ley de Contratación del Estado, tales como: transparencia, igualdad y libre competencia.
 - 3.- Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona que actúe debidamente autorizada en nuestro nombre y representación y que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no, realizar:
 - a) Prácticas Corruptivas: entendiendo estas como aquellas en la que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte;
 - b) Prácticas Colusorias: entendiendo estas como aquellas en las que

denoten, sugieran o demuestren que existe un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes y uno o varios terceros, realizado con la intención de alcanzar un propósito inadecuado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de la otra parte.

4.- Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que durante el proceso de contratación o adquisición causa de este Contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por el suministro de información inconsistente, imprecisa o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato.

5.- Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tenga acceso por razón del Contrato, y no proporcionarla ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos.

6.- Aceptar las consecuencias a que hubiere lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Cláusula por Tribunal competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la que se incurra.

7.- Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados, del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a los subcontratistas con los cuales el Contratista o Consultor contrate, así como a los socios, asociados, ejecutivos y trabajadores de aquellos.

El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará Lugar: a.- De parte del Contratista o Consultor: A la inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieren deducirse. A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta Cláusula, de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas del régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. b. De parte del Contratante: A la eliminación definitiva (del Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevare para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación. A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiere lugar. -

7. **CLAUSULA: RECORTE PRESUPUESTARIO.** En todo contrato financiado con fondos externos, la suspensión o cancelación del préstamo o donación,

puede dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del estado, que al pago correspondiente a las obras o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato. En caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectué por razón de la situación económica y financiera del país, la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato.

8. CLAUSULA: GARANTÍA DE LOS BIENES

- 8.1. El Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados en virtud del Contrato son nuevos, sin uso, del modelo más reciente o actual e incorporan todas las mejoras recientes en cuanto a diseño y materiales, a menos que el Contrato disponga otra cosa.
- 8.2. De conformidad con la Sub cláusula 21.1(b) de las CGC, el Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados estarán libres de defectos derivados de actos y omisiones que éste hubiese incurrido, o derivados del diseño, materiales o manufactura, durante el uso normal de los bienes en las condiciones que imperen en el país de destino final.
- 8.3. Salvo que se indique otra cosa en las CEC, la garantía permanecerá vigente durante el período cuya fecha de terminación sea la más temprana entre los períodos siguientes: doce (12) meses a partir de la fecha en que los bienes, o cualquier parte de ellos según el caso, hayan sido entregados y aceptados en el punto final de destino indicado en el Contrato, o dieciocho (18) meses a partir de la fecha de embarque en el puerto o lugar de flete en el país de origen.
- 8.4. El Comprador comunicará al Proveedor la naturaleza de los defectos y proporcionará toda la evidencia disponible, inmediatamente después de haberlos descubierto. El Comprador otorgará al Proveedor facilidades razonables para inspeccionar tales defectos.
- 8.5. Tan pronto reciba el Proveedor dicha comunicación, y dentro del plazo establecido en las CEC, deberá reparar o reemplazar de forma expedita los Bienes defectuosos, o sus partes sin ningún costo para el Comprador.
- 8.6. Si el Proveedor después de haber sido notificado, no cumple con corregir los defectos dentro del plazo establecido, el Comprador, dentro de un tiempo razonable, podrá proceder a tomar las medidas necesarias para remediar la situación, por cuenta y riesgo del Proveedor y sin perjuicio de otros derechos que el Comprador pueda ejercer contra el Proveedor en virtud del Contrato.

EN TESTIMONIO de lo cual las partes han suscrito el presente Contrato de conformidad con la Ley de Contratación del Estado de la República de Honduras, en el día, mes y año antes indicados.

Por y en nombre del Comprador

Firmado: *[indicar firma]* en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]*

Por y en nombre del Proveedor

Firmado: *[indicar la(s) firma(s) del (los) representante(s) autorizado(s) del Proveedor]*

En capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]*

2. Garantía de Cumplimiento

FORMATO GARANTIA DE CUMPLIMIENTO ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA
DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: " _____ " ubicado _____ en _____.

SUMA
AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ Hasta: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA,

INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECERÁ SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

3. Garantía de Calidad

FORMATO GARANTIA DE CALIDAD **ASEGURADORA / BANCO**

**GARANTIA / FIANZA
DE CALIDAD:**

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de _____, para
garantizar la **calidad DE SUMINISTRO** del Proyecto: " _____ "
ubicado en _____. Construido/entregado
por _____ el _____ Afianzado/Garantizado
_____.

SUMA

AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ Hasta: _____

BENEFICIARIO: _____

"LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES

SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECERÁ SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **LP-006-HO-SESAL-2023** y presentar Oferta para la **“ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS DE HILADOS Y TELAS,”** a ser financiado con fondos Nacionales / fondos externos.

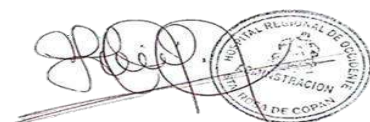
El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras” www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Administración**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día martes 01 de agosto 2023, hasta las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en el departamento de Administración del Hospital de Occidente, ubicado en en el Barrio el Calvario Avenida Solidaridad, Santa Rosa de Copán.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Santa Rosa de Copan a los 18 días de julio del año 2023.



**LIC. LOURDES MARTINA HERNANDEZ COREA
SUB DIRECTORA DE GESTION DE RECURSOS
HOSPITAL DE OCCIDENTE**

ACTA DE APERTURA

CONTRATACION DIRECTA No CD-003-2023RDSB16

“ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA LA REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA”

En la Ciudad de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, a los treinta y uno días del mes Julio del año dos mil veintitrés, las diez y quince en punto (10:15 am), reunidos en el salón de sesiones, ubicado en las instalaciones de la región de salud de Santa Bárbara; con el fin de efectuar apertura publica de los sobres de las ofertas presentadas en la contratación directa No. CD-003-2023RDSB16 en la fecha y horas convenidas, procediendo de la manera siguiente **PRIMERO:** Se dio inicio el acto de apertura de ofertas en cumplimiento a lo expresado en los artículos 123 y 124 del RLCE informando a los presentes que el objetivo de la reunión es abrir mediante este acto público los sobres que contienen las ofertas presentadas oportunamente **CONTRATACION DIRECTA No CD-003-2023RDSB16 “ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA LA REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA”**, Financiado con crédito externo. Para este proceso de contratación directa fueron invitadas seis (06) empresas:

1. SUPLIDORA MEDICA S. DE R.L. DE C.V.
2. DROGUERIA MEDINTER S. DE R.L.
3. MEDICAL CORPORATION (NIPRO)
4. INVERSIONES COBAN S. DE R.L.
5. CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA S.A DE C.V.(CORINFAR)
6. DROGUERIA MEDITEKSA PHARMA

SEGUNDO: continúa el acto informando a los presentes que se procede a la apertura y lectura de las ofertas recibidas según orden de llegada de los oferentes, las que se detallan a continuación:

OFERTA No. 1: MEDICAL CORPORATION (NIPRO) representada por un monto de DOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 (L. 247,250.00).

OFERTA No. 2: CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA S.A. DE C.V. (CORINFAR) Representada por un monto de DOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y SEIS LEMPIRAS CON 00/100. (L. 232,176.00).

OFERTA No. 3: INVERSIONES COBAN S. DE R.L. Representada por un monto de CIENTO VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO LEMPIRAS CON 90/100 (L. 128,868.00).



OFERTA No. 4: SUPLIDORA MEDICA S. DE R.L. DE C.V. Representada por un monto de CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA LEMPIRAS CON 00/100 (L. 154,760.00).


OFERTA No. 5: DRTOGUERIA MEDINTER S DE R.L. Representada por un monto de TRECIENTOS NUEVE MIL LEMPIRAS CON 00/100 (L. 309,000.00).

OFERTA No. 6: DROGUERIA MEDITEKSA PHARMA Representada por un monto de CUATROCIENTOS QUISE MIL QUINIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS CON 00/100 (L. 415,550.00).


TERCERO: Se procedió la lectura de la presente Acta y habiéndose manifestado los presentes conformes con el contenido, se procedió a la firma de la misma por las partes, dándose por concluida la Recepción y Apertura de Ofertas, 10:15 AM.

Municipio de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, a los 31 días del mes de Julio del año 2023.

COMISIÓN DE APERTURA POR LA REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA


Lic. Jose Wilfredo Cantillano
Administrador Regional




Dr. Gabriel Edgardo Paredes
Director Regional



AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. CD-003-2023RDSB16 y presentar Oferta para la "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA a ser financiado con Créditos Externos.


El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el Departamento de Administración de la REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 31 de julio, hasta las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en el departamento de Administración de la Región Departamental de Santa Bárbara ubicada en la aldea Inguaya Municipio de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, carretera Salida a San Pedro Sula, Frente al Asilo de Ancianos el Buen Samaritano correo electrónico, admonregion16@hotmail.com Teléfono 9698-5480.

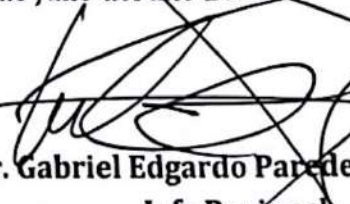
Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Santa Bárbara, Santa Bárbara, a los 18 días del mes de Julio del año 2023.


Lic. José Wilfredo Cantillano Chávez
Administrador Regional
Región Deptal. De Santa Bárbara




Dr. Gabriel Edgardo Paredes Fernández
Jefe Regional
Región Deptal. De Santa Bárbara



ACTA DE APERTURA DE OFERTA

CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD-12-2023-SESAL

"ADQUISICIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL PARA EL LABORATORIO DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"

FONDOS NACIONALES

En la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los treinta y un (31) días del mes de julio del año dos mil veintitrés (2023), siendo las diez de la mañana (10:00 a.m.) día y hora indicada límite para entrega y presentación de las ofertas, acto seguido se abren las ofertas señaladas para las diez de la mañana con quince minutos (10:15 a.m.). Reunidos en las oficinas del Departamento de Licitaciones ubicado en Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo del Correo Nacional, tercer piso; la Abogada Laura Alicia Ortiz Rodríguez, Oficial Jurídico I, de la Gerencia administrativa, procedió a la apertura de los sobres de las ofertas de la manera siguiente:

PRIMERO: Se dio la bienvenida a los presentes manifestándoles que el objeto de la reunión es para abrir públicamente los sobres de las ofertas presentadas en la **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL PARA EL LABORATORIO DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"**, Fondos Nacionales.

SEGUNDO: En el uso de la palabra la Abogada Laura Alicia Ortiz Rodríguez, continua el acto, procediendo a abrir original y copia acompañada en formato digital, dando lectura a la oferta original del contenido de la Carta Propuesta, precio total de la Oferta y el formulario del listado de precios por Ítem, en su orden de llegada así:







No	OFERENTE	MONTO TOTAL OFERTADO	ÍTEMS OFERTADO No.	No. DE FOLIOS
1	NIPRO MEDICAL CORPORATION	585,505.00	2, 8, 9, 12, 13, 22, 35, 48, 49 y 67	86
2	IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERICANA, S.A. DE C.V. (IMECSA)	203,547.24	10, 11, 12, 13 y 26	94
3	INVERSIONES COBAN S. DE R. L.	75,040.00	1, 10 y 11	55
4	PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LABORATORIOS. (PRODYLAB)	1,817,856.35	2, 8, 12, 13, 14, 18, 22, 24, 25, 27, 28, 29, 30, 33, 36, 41, 43, 47, 51, 52, 53, 54, 62, 63, 64, 67 y 68	172
5	AGROBIOTEK LABORATORIOS S. DE R. L.	5,086,180.00	2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 33, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 59, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67 y 68	237

TERCERO: La Abogada Laura Alicia Ortiz Rodríguez, comunica a los asistentes al acto, que únicamente se presentaron las ofertas antes leídas.

CUARTO: La Abogada Laura Alicia Ortiz Rodríguez, comunica que las empresas NIPRO MEDICAL CORPORATION, IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERICANA, S.A. DE C.V. (IMECSA) e INVERSIONES COBAN S. DE R. L., presentan muestras del producto ofertado.

QUINTO: La Abogada Laura Alicia Ortiz Rodríguez, hace mención que los representantes de las empresas: IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERICANA, S.A. DE C.V. (IMECSA), INVERSIONES COBAN S. DE R. L. y AGROBIOTEK LABORATORIOS S. DE R. L., no presenciaron el acto de Apertura de Ofertas.

SEXTO: No habiendo más que tratar se da por concluido el acto de apertura de ofertas, siendo las once y ocho de la mañana (11:08 a.m.), firmando al efecto la presente acta (adjunta lista de las personas que asistieron a dicho acto); pasan firma a las siguientes páginas.

POR LA SECRETARIA DE SALUD



ABG. LAURA ALICIA ORTIZ RODRIGUEZ,

Oficial Jurídico I - Gerencia Administrativa



ABG. ANDREA PAOLA RUIZ FLORES,

Jefe de Departamento de Licitaciones

VEEDORES EXTERNOS DEL PROCESO



ABG. GUILLERMO PORRAS ZALDÍVAR

OBSERVADOR

**OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y
ADQUISICIONES DEL ESTADO
"ONCAE"**



OFERENTES



MARILIN YESENIA FIALLOS
NIPRO MEDICAL CORPORATION.

IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERICANA, S.A. DE C.V.
(IMECSA)

INVERSIONES COBAN S. DE R.L



NERY RODAS LAGOS
PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LABORATORIOS.
(PRODYLAB)

PRODYLAB 
Productos de Diagnóstico y Laboratorio, S. de R.L.
TGU Tel: (504) 2235-5636 / 9898-2397
SPS Tel: (504) 2550-3052 / 9898-2399

AGROBIOTEK LABORATORIOS S. DE R. L.






DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



SECRETARIA DE SALUD **CONTRATACIÓN DIRECTA** **NUMERO CD-12-2023-SESAL**

**“ADQUISICIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL PARA EL
LABORATORIO DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA
SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS
DE SOSTENIBILIDAD”.**

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-007-2022 Publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 35,912 de fecha dos (02) de mayo del año Dos Mil Veintidós (2022).- Decreto Ejecutivo Número PCM-016-2022 Publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 35,946 de fecha diez (10) de junio del año Dos Mil Veintidós (2022).- PCM-04-2023 Publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 36,130 de fecha dieciséis (16) de enero del año Dos Mil Veintitrés (2023).

Tegucigalpa, Honduras C.A.
Junio 2023

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-12-2023-SESAL** y presentar Oferta para la, **“ADQUISICIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL PARA EL LABORATORIO DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD”**, a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras” www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación, en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día **Lunes 31 de Julio del año 2023, hasta las 10:00 a.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Licitaciones dependiente de la Gerencia Administrativa de la SESAL ubicada en en el Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo al Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com, Teléfono 2237-9693.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los veintiún (21) días del mes de Julio de año 2023.

DR. JOSÉ MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza la **SECRETARÍA DE SALUD (SESAL)**, para la “**ADQUISICIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL PARA EL LABORATORIO DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD**”. financiados con fondos NACIONALES.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato**.

El precio de los insumos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los insumos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre la Secretaria de Salud y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de Treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *"La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..."* **(En caso de que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**
8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41

de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.

10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras” y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado.
11. Autorización del Fabricante del Producto donde haga constar que su representada está autorizada para la distribución y comercialización del producto en el territorio nacional.
12. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).
13. Hojas de seguridad (Las compañías que producen lo extienden, fabricante).
14. Certificado de Calidad (El proveedor lo extiende).

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por SESAL. **(CUANDO APLIQUE)**

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, impuestos, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Oferta por Ítem o Bloque” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes a la secretaria de Salud en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será una entrega del cien por ciento **(100%) a noventa (90) días máximo**, después de notificada la Resolución de Adjudicación.

3.02 Control de Calidad

La Secretaría de Salud podrá solicitar que, a los insumos recibidos en el Laboratorio Nacional de Vigilancia, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el Laboratorio Oficial u otro calificado que decida la SESAL, cuando aplique se tomaran muestreos técnicos al azar, del ítem más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario.

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo con la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, caso contrario deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de **SEIS (06) DÍAS CALENDARIO**, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

LA SESAL, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, **SOLICITÁNDOLE A LOS POSIBLES OFERENTES PRESENTEN SUS FORMULARIOS EN CUADROS DE EXCEL EDITABLES Y QUE LOS MISMOS COINCIDAN EN SU TOTALIDAD CON EL FORMULARIO DE OFERTA POR ÍTEM O BLOQUE**. En caso de que estos no coincidan se tomaran como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la

evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 **Forma de Presentación de la Oferta:**

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en USB**. *La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo*, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

**Secretaría de Estado en los Despachos de Salud
(SESAL).**

**Atención Oficina Departamento de Licitaciones SESAL,
Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo del
Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa, M.D.C
Honduras, C.A.
Teléfono: 2222-4432 / 2237-9693
E-Mail. licitaciones.sesal@gmail.com**

Esquina Superior Izquierda: **Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda: **No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:**

Proceso No. CD -12-2023-SESAL

**“ADQUISICIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL PARA EL
LABORATORIO DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA
SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON
FONDOS DE SOSTENIBILIDAD”**

Esquina Superior Derecha: **Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Departamento de Licitaciones, SESAL, del día
Lunes treinta y uno (31) de Julio del año 2023, a
las 10:00 a.m.**

4.05. **Apertura de Ofertas**

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la

propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado, en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Documento Base de Contratación Directa, por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Licitaciones, mediante correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com o en su defecto por escrito a la Gerencia Administrativa adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente gerenciasesal2013@gmail.com dirigido al Abg. Florentino Pavón, hasta tres (3) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducmpras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

LA SESAL, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera

no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La República (PCM 07-2022, PCM 16-2022 y PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **LA SESAL**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

La Comisión Evaluadora tal como lo establece el artículo 135 párrafo segundo del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado tendrá especial cuidado para verificar que los precios unitarios, si así fuere requerido, correspondan a precios compatibles con los valores de mercado, evitándose el desbalance en los citados precios por su disminución especulativa en unos casos y su incremento en otros. Se considerará inadmisibles las ofertas en las que se evidencie lo anterior, previo a las comprobaciones del caso que deberán quedar evidenciadas en el Informe de Recomendación.

8.02 Mínimo de Ofertas:

LA SESAL, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta)

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Auténtica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

LA SESAL, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **LA SESAL** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en el Documento Base de Contratación Directa.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)**, al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los **TRES (03) días hábiles** subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **LA SESAL en un plazo no mayor a CINCO (05) días calendario posterior a la formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

Este órgano contratante fundado en lo establecido en el Artículo 111 de La Ley de Contratación del Estado y el artículo 145 de su reglamento, para la formalización de los Contratos de Suministro, para su perfeccionamiento bastara la aceptación de la oferta comunicada por escrito al adjudicatario, haciéndole saber la aceptación de su oferta **(Notificación de la Resolución de Adjudicación)**.

8.06 Negociación del Contrato:

La Secretaría de Salud podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

LA SESAL, fundamentada en el artículo 30 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la República (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, localizado en el Barrio Morazán entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente a la Escuela Ramon Rosa N°. 2 Laboratorio Nacional de Vigilancia, Col. Matamoros calle La Almería al lado de PAI. Laboratorio Nacional VIH, Tegucigalpa, Honduras o en cualquier otra instalación ubicada en el Municipio del Distrito Central que la Secretaría de Salud designe, previa comunicación con el proveedor.

8.09 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **LA SESAL** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias a efecto de sustentar su petición de prórroga. ***Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable***, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento: Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días hábiles** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato.- La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los

suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante. Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a LA SESAL, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

La Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria de los insumos, previos a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado del almacén de laboratorio de Nacional de Vigilancia, de LA SESAL, será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato.

Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**1.01 Presentación de Muestras:**

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para la secretaria de Salud.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**2.01 Requisitos del Producto:**

EL PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

EL PROVEEDOR presentará **LA OFERTA** de cada **PRODUCTO**, según el **FORMULARIO DE OFERTA DE POR ÍTEM O BLOQUE**, el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.

EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario junto a **LA OFERTA EN ARCHIVOS ELECTRÓNICOS DE MICROSOFT EXCEL y guardado en una unidad USB**. En todo caso, prevalecerá **LA OFERTA** presentada en físico sobre la oferta en formato digital.

REQUERIMIENTO DE COMPRA

A continuación, se detallarán los lotes y especificaciones técnicas necesarias para el ítem.

Requerimiento de Compra para la “**ADQUISICIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL PARA EL LABORATORIO DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD**”.

LABORATORIO NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD								
REQUERIMIENTOS DE FONDOS DE SOSTENIBILIDAD								
AÑO 2023								
OBJETO DE GASTO 39520 MATERIAL E INSTRUMENTAL PARA LABORATORIO								
No. de ítem	NOMBRE DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN TÉCNICA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD REQUERIDA	TIEMPO DE ENTREGA (DÍAS CALENDARIO) REQUERIDOS	VIDA ÚTIL REQUERIDA	LUGAR DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Algodón	Algodon de uso hospitalaria, rollo de una 1lb	Rollo	40	Entrega maxima en 90 días	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
2	Asa Bacteriologica 10 ul	Asa bacteriologica plasticas, desechables, esteriles, de poliestireno capacidad 10 ul.	unidad	2000	Entrega maxima en 90 días	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
3	Erlenmeyer	Erlenmeyer de vidrio de borosilicato resistente a altas temperaturas , graduado con tapón de rosca capacidad de 2000 ml.	unidad	10	Entrega maxima en 90 días	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
4	Erlenmeyer	Erlenmeyer de vidrio de borosilicato resistente a altas temperaturas , graduado con tapón de rosca capacidad de 1000 ml.	unidad	10	Entrega maxima en 90 días	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
5	Puente para coloración	Puente o soporte para coloración de láminas portaobjetos, material de PVC ancho utilizable aprox. 360 mm, para hasta 13 portaobjetos de 76 x 26 mm	unidad	50	Entrega maxima en 90 días	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	

Documento Base CD

6	Erlenmeyer	Erlenmeyer de vidrio de borosilicato resistente a altas temperaturas , graduado con tapón de rosca capacidad de 100 ml.	Unidad	30	Entrega maxima en 90 dias	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
7	Espatula	De acero inoxidable, con microcuchara en un extremo, acabado brillante esteril	Unidad	10	Entrega maxima en 90 dias	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
8	Tubos conicos	Tubos conicos tapon de rosca, de polipropileno transparente capacidad de 50 ml, graduado, en incremento de 5ml, autoclavable.	Unidad	10,000	Maximo en 90 dias	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
9	Gasa	Gasa hospitalaria tipo almohada, rollo de 36 pulgadas x 100 yardas de largo	Rollo	30	Entrega maxima en 90 dias	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
10	Guantes Latex Talla M	Guantes de látex ambidiestros , sin polvo o talco, con dedos texturizados, tamaño "M", no estéril, descartables. Caja de 50 pares de guantes	Caja	200	Entrega maxima en 90 dias	9-15 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
11	Guantes Latex Talla S	Guantes de látex ambidiestros , sin polvo o talco, con dedos texturizados, tamaño "S", no estéril, descartables. Caja de 50 pares de guantes	Caja	120	Entrega maxima en 90 dias	9-15 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
12	Guantes Nitrilo Talla M	Guante de Nitrilo talla "M" descartables, ambidiestros con dedos texturizados y puño con reborde, sin polvo ni latex, no esteriles. Caja de 50 pares de guantes	Caja	120	Entrega maxima en 90 dias	9-15 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
13	Guantes Nitrilo Talla S	Guante de Nitrilo talla "S" descartables, ambidiestros con dedos texturizados y puño con reborde, sin polvo ni latex, no esteriles. Caja de 50 pares de guantes	Caja	120	Entrega maxima en 90 dias	9-15 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	

14	Lamina Porta Objeto	Lamina porta objeto esmerilidad, de vidrio, medidas 25 mm x 75 mm x 1 mm, con bordes pulidos.	Unidad	40,000	Entrega maxima en 90 dias	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
15	Mortero y pistilo	Mortero y pisitilo de porcelana base circular con pico, capacidad de 50 ml	Unidad	15	Entrega maxima en 90 dias	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
16	Papel Lente	Libreta de Papel lente de 50 Hojas . para microscopio: , Sin peluza, Tamaño 4X6 pulgadas	Unidad	160	Entrega maxima en 90 dias	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
17	Perlas de Vidrio	Perlas de vidrio 4 mm: en . Frasco de 500 g	Frasco	20	Entrega maxima en 90 dias	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
18	Puntas con Filtro	Puntas con filtro esteril volumen de 10 -200ul, libres de ADNAsas y ARNAsas, presentacion rack de 96 puntas.	Rack	106	Entrega maxima en 90 dias	9-15 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
19	Respiradores N95	Respirador N 95 1860, con certificación NIOSH: N95, eficiencia de filtrado del 95%, resistente a las salpicaduras de fluidos, bandas elásticas tipo resorte engrapadas al respirador, espuma nasal , puente nasal para mejor ajuste, sin valvulas.	Unidad	13,600	Entrega maxima en 90 dias	9-15 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
20	Termometro Digital	Termometro digital de sonda, rango de temperatura de 0° a 100° C, precisión de +/- 1°, capaz de registrar temperatura maxima y minima.	Unidad	20	Entrega maxima en 90 dias	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	

Documento Base CD

21	Tubo de Ensayo tapon de rosca	De Vidrio autoclavables con tapón de rosca de fenólico resistentes a temperaturas y vapor de esterilización, fondo redondo, con 25 ml de capacidad, 20 mm ancho x 125 mm de longitud. El área de marcado en esmalte blanco para anotaciones en lápiz, presentación caja de 96 tubos	Caja	32	Entrega maxima en 90 dias	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
22	Viales	Viales de 2 ml, de polipropileno, criogénico o tapón de rosca, esteriles libres de ADNAsas y ARNAsas. Bolsa de 500 unidades	Bolsa	18	Entrega maxima en 90 dias	9-15 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
23	Estación de emergencia para lavado de ojos	<i>Usos: solución amortiguada diseñada específicamente para el alivio de emergencia del lavado de ojos de escombros o productos químicos. Tipo de montaje: montaje de pared. Incluye: Espejo, dos frascos de 500 mL conteniendo solución amortiguadora, espejo e instrucciones de uso impresas.</i>	Unidad	5	Entrega maxima en 90 dias	12-18 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
24	Puntas esteriles con filtro	Puntas estériles con filtro. libres de DNAsas y ARNAsas. volumen 10-100 µl. Caja de 10 RACKS de 96 unidades /rack	Caja	62	Entrega maxima en 90 dias	N/A	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	Insumo para Gentipificación
25	Puntas con filtro esteriles	Puntas estériles con filtro de Retención para PCR, libres de DNAsas y ARNAsas. volumen 100 - 1000 µl, caja de 10 racks esteriles con 96 puntas/rack	Caja	102	Entrega maxima en 90 dias	N/A	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	Insumo para Gentipificación
26	Puntas no esteriles	Puntas de 10 - 100 ul no esteriles color amarillo en gradilla de 96 puntas (960 x caja)	Caja	120	Entrega maxima en 90 dias	N/A	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	
27	Papel parafilm	El papel Parafilm es aquella lámina de material semitransparente, flexible y resistente al agua que se utiliza como barrera contra la	Rollo	15	Entrega maxima en 90 dias	24 Meses	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	Temperatura ambiente

		humedad de los instrumentos la o equipos para el cuidado de la salud presentacion Rollo de 4 pulgadas x125pies,						
28	Tubos conicos	Tubos cónicos 0.2mL, para PCR, tapón plano, de polipropileno, autoclavable, libres de ADNAsas, ARNAsas y pirógenos, bolsa de 1000 unidades	Bolsa	4	Entrega maxima en 90 dias	N/A	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	Insumo para Gentipificaci on
29	Gradilla para tubos conicos	Gradilla para tubos de 0.2mL, con tapadera removible, para PCR, de polipropileno robusto, 96 espacios, autoclavable, colores variados, paquete de 5 unidades,	Paquete	3	Entrega maxima en 90 dias	N/A	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	Insumo para Gentipificaci on
30	Cubierta adhesiva optica	Cubierta adhesiva óptica, para Platos de reacción óptica, caja de 100 unidades,	Caja	2	Entrega maxima en 90 dias	N/A	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	Insumo para Gentipificaci on
31	Septas para contenedor tampon para cátodo	Recipiente de tampón de cátodo con septos Caja de 10 unidades	Caja	2	Entrega maxima en 90 dias	24 meses	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	Tempertura ambiente
32	Septas para placa	Septos96 pocillos.Caja de 20 unidades.	Caja	2	Entrega maxima en 90 dias	24 meses	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	Temperatur a ambiente
33	Viales	Viales de 5mL de polipropileno, tapón de rosca, O-Ring, estériles, bolsa de100 unidades	Bolsa	500	Entrega maxima en 90 dias	N/A	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	Insumo para Gentipificaci on
34	Retenedor base estandar	Conjunto de retenedor y base (estándar), con 96 pocillos	Paquete (4 c/ u)	1	Entrega maxima en 90 dias	24 meses	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	Temperatur a Ambiente
35	Tubos	Tubos al vacio, material de plastico, capacidad 7 ml con anticoagulante EDTA	Caja de 100	800	Entrega maxima en 90 dias	N/A	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	
36	Cronometro digital	Digital de 4 canales con alarma , temporizador ,hora	Unidad	300	Entrega maxima en 90 dias	N/A	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	
37	Placa de reaccion optica	Placa de reaccion optica de 96 pozos de volumen de 0.2 microlitros, con codigo de barra	caja de 20 unidades	10	Entrega maxima en 90 dias	24 meses	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	Temperatur a Ambiente
38	Termómetro de verificación de ultracongela dores	Termómetros de verificación de ultracongeladores, sin mercurio, trazables al NIST y cubren intervalos de -90 °C a 25 °C.	Unidad	5	Entrega maxima en 90 dias	N/A	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	Temperatur a Ambiente

Documento Base CD

39	Termómetro digital para refrigerador/ congelador	La sonda sellada en solución de glicol. Memoria mínima/máxima. Alarmas configurables alta y baja. Rango de -58 a 158°F y de -50 a 70°C con una resolución de 1° y precisión de ±1°C. Calibración ISO/IEC 17025 acreditado por A2LA, Indica trazabilidad a los estándares proporcionados por NIST (Instituto Nacional de Tecnología).	Unidad	20	Entrega maxima en 90 días	N/A	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	Temperatura Ambiente
40	Deposito de reactivo	Depósitos de reactivo. Capacidad 100ml, de poliestireno, desechable no esteril. Caja de 100 unidades.	Caja	4	Entrega maxima en 90 días	24 meses	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	Temperatura ambiente
41	Gradilla de 96 pozos	Gradilla de preparación para tubos PCR volumen de 2.0 ml, pared delgada, 96 pozos.	Paquete 5 Unidades	3	Entrega maxima en 90 días	24 meses	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	Temperatura Ambiente
42	Tubes 2 ml o- ring clear	tubos tapon de rosca esteril fondo conico con O ring transparente	Paquete 1000 Unidades	3	Entrega maxima en 90 días	24 meses	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	Temperatura Ambiente
43	Pipetas pasteur de plástico, graduadas 3ml	Pipetas de plástico, graduadas a 3ml, esteriles.	Caja de 500 unidades	90	Entrega maxima en 90 días	24 Meses	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	Temperatura ambiente
44	Bolsas de Bioseguridad	Bolsas de bioseguridad color rojo de polietileno con simbolo de riesgo biologico auto clavable de (121 a 134 °C) tamaño de 31x38 pulgadas.	Caja de 200 unidades	10	Entrega maxima en 90 días	12 a 18 meses	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	
45	Bolsas de Bioseguridad	Bolsas de bioseguridad color rojo de polietileno con simbolo de riesgo biologico auto clavable de (121 a 134 °C) tamaño de 19 x36 pulgadas	Caja de 200 unidades	10	Entrega maxima en 90 días	12 a 18 meses	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	
46	Bolsas de Bioseguridad	Bolsas de bioseguridad color rojo de polietileno con simbolo de riesgo biologico auto clavable de (121 a 134 °C) tamaño 35x25 pulgadas	Caja de 200 unidades	8	Entrega maxima en 90 días	12 a 18 meses	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	

47	Bolsas de Bioseguridad	Bolsas de bioseguridad color rojo de polietileno con simbolo de riesgo biologico auto clavable de (121 a 134 °C) tamaño 8 x 11 pulgadas	Caja de 100 unidades	5	Entrega maxima en 90 dias	12 a 18 meses	Col Matamoros Calle La Almeria al lado de PAI. Laboratorio Nac VIH	
48	Tubos	Tubos al vacio , tapón rojo, con gel separador y activador de coagulacion, de 7 ml, de plastico, paquete de 100 unidades	paquete	7	Entrega maxima en 90 dias	9-11 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	Utilizados para recolección de muestras de sangre para investigar sífilis en población clave y embarazada
49	Aguja Vacutainer	Aguja vacutainer : 22G X 1 1/2 " . Caja de 100 piezas	paquete de 10	7	Entrega maxima en 90 dias	9-11 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
50	Asas bacteriologicas no descartable	Asas bacteriologicas de material de nicromo en anillo , de acero no descartable	unidad	3	Entrega maxima en 90 dias	9-11 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
51	Asas bacteriologicas en anillo no descartable	Asas bacteriologicas de material de nicromo en punta , de acero no descartable	unidad	2	Entrega maxima en 90 dias	9-11 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
52	Bolsas de Bioseguridad	Bolsas de bioseguridad color rojo para esterilizar de polietileno , tamaño de 25 X 33 ,con símbolo de riesgo biologico auto clavable . Resistente a temperatura de (121 a 134°C)	Unidad	1811	Entrega maxima en 90 dias	9-11 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
53	Bolsas de Bioseguridad	Bolsas de bioseguridad color rojo para esterilizar de polietileno , tamaño de 14 X 19 ,con símbolo de riesgo biologico auto clavable . Resistente a temperatura de (121a 134°C)	Unidad	500	Entrega maxima en 90 dias	9-11 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	

54	Guante termico horno	Guante resistente al calor hasta 232°C (450°F) ; con protección hasta el codo; hasta 30 cm de longitud, Resistentes a base y ácidos, lavables .	par	3	Entrega maxima en 90 días	9-11 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
55	pipetas de vidrio	Pipetas descartables , estériles , de vidrio, volumen de 25 ml , empacadas individual.	Unidad	20	Entrega maxima en 90 días	9-11 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
56	Agitador magnetico	Agitador Magnético recubierto de teflón forma ciliíndrica con anillo central . Longitud 30 mm X 6mm de diámetro (mediano). Resistente a temperaturas de maximo de 270°C , resistene ácidos.	unidad	2	Entrega maxima en 90 días	9-11 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
57	Agitador magnetico	Agitador Magnético recubierto de teflón forma ciliíndrica con anillo central . Longitud 50 mm X 7mm de diámetro (grande). Resistente a temperaturas de maximo de 270°C , resistene ácidos.	unidad	2	Entrega maxima en 90 días	9-11 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
58	Contador de Celulas Mecánico	Contador de celulas mecanico: Contadores de celulas mecanicas, 2 unidades de conteo; Material: Metalico, Perillas de reinicio simple, Para cálculo automático incluyendo porcentajes. Para usar con (aplicación) Recuento de células con cálculos automáticos. tipo de producto Contador de celda diferencial Texto mostrado 0 hasta 999	Unidad	100	Entrega máxima en 90 días	12 a 18 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
59	Pipetas de Transferencia	Pipetas de transferencia de 1ml esteriles polipropileno	Unidad	4000	Entrega máxima en 90 días	NA	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	

Documento Base CD

60	Tarjetas de Papel filtro	Tarjetas de Papel filtro, marca Whatman WB120205 FTA Classic card - Tarjeta clásica FTA con 4 áreas de muestra por tarjeta, 125 µL de volumen máximo / área de muestra, 500 µL de volumen total máximo / tarjeta, paquete de 100 Tarjetas de 4 muestras (4 x 125 microlitros).	Unidad o su equivalente	15000	Entrega máxima en 90 días	No Menor a 12 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
61	Cintas para medir PH	Tiras De Prueba De Ph PRESENTACIÓN Caja x 100 tiras DESCRIPCIÓN GENERAL Tiras reactivas portátiles, fáciles de usar, para la detección semicuantitativa de iones y sustancias orgánicas o inorgánicas en una variedad de muestras. MColorpHast™ hace que la medición del pH sea incluso más fácil. Sin instrumentos, preparación de la muestra, mantenimiento ni limpieza de electrodos. Basta con leer el color. El método rápido ofrece una escala de color exacta para resultados claros y fiables. Es adecuado para todos los tipos de medios en análisis medioambientales y en controles internos de los procesos industriales, incluso para líquidos muy turbios. Con nuestra amplia gama de tiras de pH, siempre tendrá la solución óptima para su aplicación. RANGO DE MEDICION DEL PH: 0-14	KIT	1	Entrega máxima en 90 días	No Menor a 12 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
62	Tubos cónicos de 1.5 ml para PCR	Tubos de Microcentrifuga de 1.5 ml libres de ADNasa esteriles, Cierre con click, Bolsa de 1000	Unidad	2	Entrega máxima en 90 días	No Menor a 12 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso,	

		unidades					frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
63	Puntas	Puntas de pipeta con filtro, estériles, libres de DNAsas y RNAasas 20-200µL CAJA DE 960	Unidad	20	Entrega máxima en 90 días	No Menor a 12 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
64	Puntas	Puntas de pipeta con filtro, estériles, libres de DNAsas y RNAasas 0.1-10µL CAJA DE 960	Unidad	20	Entrega máxima en 90 días	No Menor a 12 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
65	Cap Strips	Tapaderas Optical 8-Cap Strip para PCR	Unidad	10	Entrega máxima en 90 días	No Menor a 12 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
66	Platos de reaccion PCR	Plato de reacción de PCR en tiempo real de 96 pocillos, 0.1 ml	Unidad	10	Entrega máxima en 90 días	No Menor a 12 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
67	Cajas criogénicas	Cajas criogenigas de carton de colores, Capacidad de 81 espacios, Material: Carton con separadores.	Unidad	10	Entrega máxima en 90 días	No Menor a 12 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
68	Viales para PCR	Viales para PCR, de 0.2 ml. Tapaderas Planas, libres de DNAsas y ARNasas.	unidad	7000	Entrega maxima en 90 días	24 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	Temperatur a ambiente

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN**10.01 Evaluación Legal:**

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso de que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		
Autorización del Fabricante del Producto donde haga constar que su representada está autorizada para la distribución y comercialización del producto en el territorio nacional.		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		
Certificado de Calidad		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:**1.01 Presentación de Formularios:**

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

1. **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
2. **EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel editables

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Ítem o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA [CARTA PROPUESTA]

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD**ATENCIÓN:****REF: Contratación Directa No. CD-12-2023-SESAL****“ADQUISICIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL PARA EL LABORATORIO DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD”**

Derecha: “NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA”

Señores: SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los Documentos BASE DE Contratación Directa y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -12-2023-SESAL, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes: _____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses de la Secretaría de Salud, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de (TIEMPO ACORDE A LO ESTABLECIDO EN LAS IAO 1.06) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta, de igual manera declaro mi **ACEPTACIÓN INCONDICIONAL** a todas y cada una de las partes que forman este Documento Base de Contratación Directa.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ÍTEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-12-2023-SESAL**NOMBRE DE EL PROVEEDOR:****LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:****PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:****DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)**

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:**LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:****LUGAR Y FECHA:****FIRMA/SELLO:****CARGO:**

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No. _____, actuando en mi condición de Representante Legal de _____,
por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación con los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.
PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.
PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.
PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.
- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.
- 5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso
- 6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que

haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de

_____, Departamento de los____,
días del mes de_____del año_____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL
OFERENTE**

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página	de	páginas
1. Nombre jurídico del Oferente:		
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:		
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:		
4. Año de constitución o incorporación del Oferente:		
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:		
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]</i>		
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: <i>[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]</i>		
<input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas <input type="checkbox"/> Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio del Consorcio. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales.		

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>
7. Copias adjuntas de documentos originales de: <i>[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]</i> <input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZOActa de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____
de _____ del año _____, inscrita en el
Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____ No. _____
de Escritura Pública _____ del representante _____ legal
de _____ la Sociedad o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
de _____ del año _____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula _____ número _____ asiento
No. _____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de xxxxx meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO**[SUJETO A CAMBIOS]****CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA ADQUISICIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL PARA EL
LABORATORIO DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023;
FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD”
CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -12-2023-SESAL
No. xxxxx-2023-SS**

Nosotros, **JOSE MANUEL MATHEU AMAYA**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con Documento Nacional de Identificación número 0801-1960-05036, y de este domicilio, actuando en mi condición de **SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD “SESAL”**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 58-2022 de fecha 02 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **LA SECRETARIA DE SALUD y XXXXXXXXX**. Con DNI XXXXXXXXXX, (*Profesion*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE “ADQUISICIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL PARA EL LABORATORIO DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD”**, mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial “La Gaceta” No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se regirá conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial “La Gaceta” No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de insumos, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud “SESAL”, quien sometió la compra de xxxxxxxx al proceso de compra denominado Contratación Directa No. CD -12-2023-SESAL sometió la **“ADQUISICIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL PARA EL LABORATORIO DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD”**, **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** que tiene por objeto la **ENTREGA DEL “ADQUISICIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL PARA EL LABORATORIO DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD”** según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-12-2023-SESAL; y dichos insumos deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los insumos a favor de la SECRETARIA DE SALUD de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación.

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de **XXXXXXXXXXXXX (L xxxxxxxxxxxxxxxx)**, afectando la estructura presupuestaria siguiente: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXx**.

CLAUSULA CUARTA. – MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa **No. CD-05-2023-SESAL**; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No. xxxxx-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en el Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, localizado en el Barrio Morazán entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente a la Escuela Ramon Rosa N°. 2 Laboratorio Nacional de Vigilancia, Col. Matamoros calle La Almería al lado de PAI. Laboratorio Nacional VIH, Tegucigalpa, Honduras o en cualquier otra instalación ubicada en el municipio del Distrito Central que la Secretaria de Salud designe, previa comunicación con el proveedor.

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. –

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la SECRETARIA DE SALUD, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectúe de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. –

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con SECRETARIA DE SALUD, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente,

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; LA SECRETARIA DE SALUD deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas. **[CUANDO APLIQUE]**

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. – F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA SECRETARIA DE SALUD pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los insumos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la SECRETARÍA DE SALUD en moneda nacional (Lempira). LA SECRETARIA DE SALUD podrá pagar a EL PROVEEDOR cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del Laboratorio Nacional de Vigilancia o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a LA SECRETARIA DE SALUD y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la SECRETARÍA DE SALUD el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del laboratorio Nacional de Vigilancia o Establecimiento de Salud Receptor.-

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a LA SECRETARIA DE SALUD podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los insumos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. LA SECRETARIA DE SALUD o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los insumos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. LA SECRETARIA DE SALUD notificará oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) LA SECRETARIA DE SALUD, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso

de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre LA SECRETARIA DE SALUD el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos insumos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la SECRETARIA DE SALUD, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los insumos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA.- PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a LA SECRETARIA DE SALUD el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que la SECRETARIA DE SALUD comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaría de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA SECRETARIA DE SALUD solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a LA SECRETARIA DE SALUD que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa **No.CD-12-2023-SESAL "ADQUISICIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL PARA EL LABORATORIO DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"**, por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. – SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre "**EL PROVEEDOR**" y **LA SECRETARIA DE SALUD**, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "**EL COMPRADOR**" Avenida Cervantes, casa No 1001 calle del correo, Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Teléfono 2237-9693 b) "**EL PROVEEDOR**" XXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiéndose como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO
EN EL DESPACHO DE SALUD
"EL COMPRADOR"

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXXX
"EL PROVEEDOR"

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISIÓN:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCIÓN Y TELÉFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRÁ** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____"

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°:** _____**FECHA DE EMISIÓN:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCIÓN Y TELÉFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADA**

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **12-2023-SESAL** y presentar Oferta para la, **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL PARA EL LABORATORIO DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"**, a ser financiado con fondos Nacionales.


El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación, en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día **Lunes treinta un (31) de Julio del año 2023**, hasta las **10:00 a.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Licitaciones dependiente de la Gerencia Administrativa de la SESAL ubicada en el Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo al Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com, Teléfono 2237-9693.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los veintiún (21) días de mes de julio de 2023.


DR. JOSÉ MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD



DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ CONTRATACIÓN DIRECTA NUMERO 05-RDSLP-2023

*“ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO,
HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA LA REGION
SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ.”*

Fuente de Financiamiento
21 Crédito Externo


Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

La Paz, Honduras C.A.

17/07/2023

AVISO

La Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz cordialmente le invita a participar en el Proceso de Contratación Directa No. **05-RDSLP-2023** y presentar Oferta para la **“EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL”** a ser financiado con Fuente 21 Crédito Externo.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 31/07/2023, hasta las 11:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz teléfono 2774-1384 correo electrónico region.sanitariapazyahoo.com en las Oficinas Administrativas atrás de Residencial la Orquídea

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.


P.M. ARGENTINA TEJEDA MACHUCA
ADMINISTRADORA REGIONAL



ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza la **REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No. 12 LA PAZ**, para la “” financiados con fondos de crédito externo.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio de los medicamentos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los medicamentos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre la Secretaria de Salud y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consortio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consortio. Si el Proveedor es un Consortio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consortio. La composición o constitución del Consortio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.

4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**
8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
12. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).
13. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por SESAL.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si "El Oferente" no presenta el "Formulario de Lista de Precios" se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes a la Secretaría de Salud en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será en forma parcial una primera entrega equivalente al veinte por ciento (20%) de manera inmediata después de la notificación de la Resolución de Adjudicación, la segunda entrega equivalente al cuarenta por ciento (40%) a sesenta (60) días después de notificada la Resolución de Adjudicación y la tercera y última entrega equivalente al cuarenta por ciento (40%) a ciento veinte (120) días después de notificada la Resolución de Adjudicación.

3.02 Control de Calidad

La Secretaría de Salud podrá solicitar que, a los medicamentos recibidos en el Almacén Central de medicamentos, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el Laboratorios Oficial u otro calificado que decida la SESAL, tomando muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo

consideren conveniente, en caso de ser necesario

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de DIEZ (10) DÍAS HÁBILES, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

LA SESAL, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en CD o USB. La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo**, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz
En las Oficinas Administrativas,
Atrás de Residencial La Orquídea, La Paz, La Paz
Teléfono: 2774-1384
E-Mail.region.sanitorialapaz@yahoo.com

Esquina Superior Izquierda:

Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.

Esquina Inferior Izquierda:

No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

Esquina Su

Proceso No. CD -05-RDLP-2023

"ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL"

4.05. Apertura

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Item o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a las oficinas administrativas de La Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz, mediante correo electrónico región.sanitorialapaz@yahoo.com

, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

LA SESAL, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas

las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No. 12 LA PAZ**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No.12 LA PAZ, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No.12 LA PAZ, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir

satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No. 12 LA PAZ** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo ò se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No. 12 LA PAZ en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

La Región Sanitaria departamental No. 12 La Paz podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No.12 LA PAZ, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén Regional, localizado en el barrio san Antonio pegado al kínder San Antonio, previa comunicación con el proveedor. Cuando La Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz requiera la entrega de productos en las diferentes Regiones Sanitarias y Hospitales será determinada en los Pliegos de Condiciones y el Contrato.

8.09 Requerimientos Técnicos previos a la entrega de los Productos

La entrega de los medicamentos se acompañará con una fotocopia del Registro Sanitario vigente, original o fotocopia del Certificado de análisis de Calidad del Producto Terminado correspondiente a cada Lote entregado, firmado por el profesional a cargo de esta función en el laboratorio fabricante o el laboratorio contratado para este fin, Fotocopia del certificado de Buenas Practicas de Manufacturas (BPM) vigente para la forma farmacéutica contratada, tipo OMS, del laboratorio fabricante, vigente o bien el Certificado de Productos Farmacéuticos (CPP) vigente y el dispositivo electrónico empleado durante su almacenamiento y transporte del producto hasta su entrega en el lugar designado por la Región Sanitaria Departamental No.12 La Paz por el personal del almacén regional

Para los productos biológicos y hemoderivados, deberá presentarse la fotocopia del certificado de liberación de lote emitida por la Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA).

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No.12 LA PAZ** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. - La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No. 12 LA PAZ**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

La Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los medicamentos, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacen Central de LA SESAL, o Almacen Regional o Almacen de Hospitales, sera el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la ultima entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1.01 Presentación de Muestras:

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para la Secretaria de Salud.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

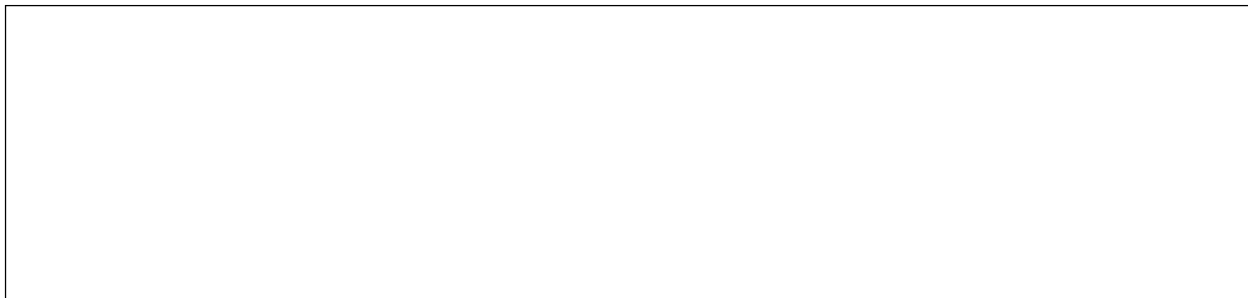
2.01 Requisitos del Producto:

1. Fotocopia del registro sanitario vigente del producto solicitado. Prospecto del medicamento y la imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario
2. Fotocopia del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) para la forma farmacéutica solicitada del fabricante o en su defecto, presentar fotocopia del certificado de producto farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del medicamento solicitado emitido por una Autoridad Reguladora Estricta
3. Se exoneran el análisis de calidad del medicamento solicitado, sin embargo, la Secretaría de Salud podrá solicitar que el medicamento recibido en almacén central de medicamentos, se le efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el laboratorio oficial u otro calificado que decida la **SESAL** tomando muestreo técnico al azar del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente. Cuyos costos de cada una de las pruebas y /o análisis que se realicen correrán por cuenta de **EL PROVEEDOR**.
4. Se dispensa la leyenda especial "**Propiedad de Estado de Honduras**" en las etiquetas de los envases primario y secundario por ser un medicamento con cadena de frio.
5. La vida útil del medicamento por ser un medicamento hemoderivado debe ser de 18 meses mínimo. Este plazo es contando a partir de la fecha de recepción del producto por la Secretaría de Salud. En caso excepcional y debidamente justificado la Secretaría de Salud podrá autorizar la recepción del suministro con un tiempo de expiración menor a lo solicitado, el proveedor se comprometerá a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro número de lote y por un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la secretaria de salud a través de un Acta de compromiso de reemplazo.

"ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITARIO E INSTRUMENTAL"

A continuación, se detallarán los lotes de y especificaciones técnicas necesarias para el ítem:

No.	Nombre del Equipo	Unidad de Medida	Cantidad a Comprar
1	Esterilizador Automático, Calor Seco 3 bandeja, 110V	c/u	3
2	Jeringa Triple con boquilla	c/u	5
3	Modulo Portátil con succión, jeringa triple, pedal de control	c/u	1
4	Pieza de mano de alta velocidad (2 huecos)	c/u	4
5	Ultrasonido dental scarle con sus puntas	c/u	3
6	Lampara de luz blanca de foto curado, inalámbrico, led, cargador de 24 vol.	c/u	3



III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas (BPM) para la forma farmacéutica ofertada para todos los fabricantes que intervenga en el proceso de fabricación vigente o en su defecto, presentar Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Producto Farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del Medicamento Ofertado, la documentación referida anteriormente, deberá ser emitida por una de las Autoridades Reguladoras Estrictas, acreditada por la OMS, tales como: Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA), Agencia Europea de Medicamentos (EMA) o Autoridades competentes de los estados miembros de la Unión Europea, Health Canadá, Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar de Japón (MHLW), Administración de Productos Terapéuticos de Australia (TGA), Agencia Suiza		

de Medicamentos (Swissmedic), Agencia de Medicamentos y Productos de Salud del Reino Unido (MHRA). Autoridades Reguladoras de Islandia, Noruega y Liechtenstein		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Item o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- 1. EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- 2. EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a)** Formulario de Presentación de la Oferta.
- b)** Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c)** Formulario de Lista de Precios
- d)** Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e)** Formulario de Información sobre el Oferente.
- f)** Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g)** Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h)** Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i)** Formato del Contrato
- j)** Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k)** Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

La Paz, La Paz

Señores:

Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. 05-RDSLP-2023

"ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL"

Derecha: "NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA"

Señores: Región Sanitaria departamental No. 12 La Paz:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. 05-RDSLP-2023, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes: ____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses de la Secretaria de Salud, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-05-RDSLP-2023

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega a oferta dos

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Código ATC	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,
Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.
PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.
PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.
PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.
- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de

_____, Departamento dea los____,
días del mes de_____del año_____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

☐ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentosadjuntos]*

¶ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09.

¶ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZOActa de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa_____, Constitución de la Sociedad_____
_____, Autorizada por el Notario_____, el _____ de
_____ del año_____, inscrita en el Registro
de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo_____, No.
_____ de Escritura Pública_____ del representante_____ legal de
_____ la Sociedad__o Empresa,_____ autorizada por el Notario_____, el
_____ de _____ del año_____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula_____ número _____ asiento No.
_____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar_____ el día_ del mes ____ de_____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

CONTRATO DE ADQUISICION DE VENDAJE PARA FRACTURAS Y OTROS CONTRATACION DIRECTA No. 05-RDSLP-2023 PARA LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No. 12 LA PAZ No. 05-RDSLP-2023

Nosotros, **AUGUSTO SANCHEZ TREJO**, mayor de edad, viudo, hondureño, Médico General, con Documento Nacional de Identificación número 0824-1951-00190, y de este domicilio, actuando en mi condición de **JEFE DE LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL DE LA PAZ**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 57-2022 de fecha 02 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **LA SECRETARIA DE SALUD** y Con, (*Dra. QQ. Y FF*), (*casada*), mayor de edad, hondureño, (*Tegucigalpa M.D.C.*); actuando como Representante Legal de la Empresa, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No. 12 LA PAZ** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se registrará conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud "SESAL", quien sometió la compra de Vendaje para Fracturas y Otros al proceso de compra denominado Contratación Directa No.CD-04-2023-SESAL sometió la "**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA LA REGION SANITARIA DEPARTAMEN DE LA PAZ**". **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil **xxxxxxx** que tiene por objeto la **xxxxxx(xxxxxxx)**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. 05-RDSLP-2022; y dichos xxxxxx (xxxxxx) deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los medicamentos y productos farmacéuticos objeto de este suministro a favor de la REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y

tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de **CIENTO SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS (L 178,250.00)**

afectando la estructura presupuestaria siguiente: **Programa 19 Actividad 003 Fuente 21 Objeto 42410**

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No. 05-RDSLP-2023; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No. 018-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén de la Región Sanitaria Departamental La Paz, atrás de Residencial La Orquídea. En el caso de las soluciones Hidroelectrolíticas y Antisépticas, se distribuirán directamente a los hospitales y regiones departamentales de acuerdo a programación de necesidades de los mismos, que será incluida en el correspondiente contrato-

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectué de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL DE LA PAZ, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, fotocopia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado de Productos Farmacéutico tipo OMS del Laboratorio Fabricante, el original o fotocopia del Certificado de Análisis de Calidad del producto terminado debidamente aprobado, firmado por el responsable del laboratorio del fabricante para cada uno de los lotes del producto que entreguen.

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - FORMA Y TIEMPO DE PAGO: LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los medicamentos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ en moneda nacional (Lempira). LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ podrá pagar a EL PROVEEDOR cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del Almacén o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del Almacén o Establecimiento de Salud Receptor.-

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los medicamentos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los medicamentos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ notificara oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de EL PROVEEDOR.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para LA REGION SANITARIA

DEPARTAMENTAL LA PAZ, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los medicamentos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA. - PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (primeros) días calendarios posteriores a la fecha en que LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaria de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA SECRETARIA DE SALUD solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a LA SECRETARIA DE SALUD que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No. 05-RDSLP-2023 "ADQUISICIÓN DE EQUIPO PARA LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ", por el cual, se seleccionó la oferta presentada por EL PROVEEDOR, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. - SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre "EL PROVEEDOR" y LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las parte podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes:
a) "EL COMPRADOR" Avenida Cervantes, casa No 1001 calle del correo, Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Teléfono 2237-9693 b) "EL PROVEEDOR"

(augustosn1009@yahoo.es y ymedicamentoshn@gmail.com)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye acaso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiendo como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones,

insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a unos cero puntos treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los xxx días del mes de xxxx del año dos mil veintitrés (2023).

DR. AUGUSTO SANCHEZ TREJO
REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA
PAZ
“EL COMPRADOR”

“EL PROVEEDOR”

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO**

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

AVISO

La Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz cordialmente le invita a participar en el Proceso de Contratación Directa No. **05-RDSLP-2023** y presentar Oferta para la **“EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL”** a ser financiado con Fuente 21 Crédito Externo.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 31/07/2023, hasta las 11:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz teléfono 2774-1384 correo electrónico region.sanitariapazyahoo.com en las Oficinas Administrativas atrás de Residencial la Orquídea

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.


P.M. ARGENTINA TEJEDA MACHUCA
ADMINISTRADORA REGIONAL



DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ CONTRATACIÓN DIRECTA NUMERO 06-RDSLP-2023

*“ADQUISICION DE INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO
PARA LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ.”*

Fuente de Financiamiento
21 Crédito Externo

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

La Paz, Honduras C.A.

17/07/2023

AVISO


La Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz cordialmente le invita a participar en el Proceso de Contratación Directa No. **06-RDSLP-2023** y presentar Oferta para la **"INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO"** a ser financiado con Fuente 21 Crédito Externo.


El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 31/07/2023, hasta las 11:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz teléfono 2774-1384 correo electrónico región.sanitorialapazyahoo.com en las Oficinas Administrativas atrás de Residencial la Orquídea

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.


P.M. ARGENTINA TEJEDA MACHUCA
ADMINISTRADORA REGIONAL



ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza la **REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No. 12 LA PAZ**, para la "" financiados con fondos de crédito externo.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz "grafito". El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato**.

El precio de los medicamentos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los medicamentos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre la Secretaria de Salud y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consortio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consortio. Si el Proveedor es un Consortio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consortio. La composición o constitución del Consortio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.

4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**
8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
12. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).
13. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por SESAL.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes a la Secretaría de Salud en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será en forma parcial una primera entrega equivalente al veinte por ciento (20%) de manera inmediata después de la notificación de la Resolución de Adjudicación, la segunda entrega equivalente al cuarenta por ciento (40%) a sesenta (60) días después de notificada la Resolución de Adjudicación y la tercera y última entrega equivalente al cuarenta por ciento (40%) a ciento veinte (120) días después de notificada la Resolución de Adjudicación.

3.02 Control de Calidad

La Secretaría de Salud podrá solicitar que, a los medicamentos recibidos en el Almacén Central de medicamentos, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el Laboratorios Oficial u otro calificado que decida la SESAL, tomando muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de DIEZ (10) DÍAS HÁBILES, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

LA SESAL, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en CD o USB**. *La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante*

debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz
En las Oficinas Administrativas,
Atrás de Residencial La Orquídea, La Paz, La Paz
Teléfono: 2774-1384
E-Mail.region.sanitorialapaz@yahoo.com

Esquina Superior Izquierda:

Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.

Esquina Inferior Izquierda:

No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

Esquina Superior Derecha:

Proceso No. CD -06-RDSLP-2023

"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO"

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Item o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz**, dentro del

período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a las oficinas administrativas de La Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz, mediante correo electrónico región.sanitorialapaz@yahoo.com

, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

LA SESAL, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas**

por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No. 12 LA PAZ**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No.12 LA PAZ, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente una (1) sola Oferta, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No.12 LA PAZ, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **LA**

REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No. 12 LA PAZ y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo ò se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No. 12 LA PAZ en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Sí por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

La Región Sanitaria departamental No. 12 La Paz podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No.12 LA PAZ, fundamentada en el artículo 30

de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén Regional, localizado en el barrio san Antonio pegado al kínder San Antonio, previa comunicación con el proveedor. Cuando La Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz requiera la entrega de productos en las diferentes Regiones Sanitarias y Hospitales será determinada en los Pliegos de Condiciones y el Contrato.

8.09 Requerimientos Técnicos previos a la entrega de los Productos

La entrega de los medicamentos se acompañará con una fotocopia del Registro Sanitario vigente, original o fotocopia del Certificado de análisis de Calidad del Producto Terminado correspondiente a cada Lote entregado, firmado por el profesional a cargo de esta función en el laboratorio fabricante o el laboratorio contratado para este fin, Fotocopia del certificado de Buenas Practicas de Manufacturas (BPM) vigente para la forma farmacéutica contratada, tipo OMS, del laboratorio fabricante, vigente o bien el Certificado de Productos Farmacéuticos (CPP) vigente y el dispositivo electrónico empleado durante su almacenamiento y transporte del producto hasta su entrega en el lugar designado por la Región Sanitaria Departamental No.12 La Paz por el personal del almacén regional

Para los productos biológicos y hemoderivados, deberá presentarse la fotocopia del certificado de liberación de lote emitida por la Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA).

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No.12 LA PAZ** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. - La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No. 12 LA PAZ**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

La Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los medicamentos, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacen Central de LA SESAL, o Almacen Regional o Almacen de Hospitales, sera el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepcion de la ultima entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1.01 Presentación de Muestras:

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para la Secretaría de Salud.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

2.01 Requisitos del Producto:

1. Fotocopia del registro sanitario vigente del producto solicitado. Prospecto del medicamento y la imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario
2. Fotocopia del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) para la forma farmacéutica solicitada del fabricante o en su defecto, presentar fotocopia del certificado de producto farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del medicamento solicitado emitido por una Autoridad Reguladora Estricta
3. Se exoneran el análisis de calidad del medicamento solicitado, sin embargo, la Secretaría de Salud podrá solicitar que el medicamento recibido en almacén central de medicamentos, se le efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el laboratorio oficial u otro calificado que decida la **SESAL** tomando muestreo técnico al azar del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente. Cuyos costos de cada una de las pruebas y /o análisis que se realicen correrán por cuenta de **EL PROVEEDOR**.
4. Se dispensa la leyenda especial "**Propiedad de Estado de Honduras**" en las etiquetas de los envases primario y secundario por ser un medicamento con cadena de frío.
5. La vida útil del medicamento por ser un medicamento hemoderivado debe ser de 18 meses mínimo. Este plazo es contando a partir de la fecha de recepción del producto por la Secretaría de Salud. En caso excepcional y debidamente justificado la Secretaría de Salud podrá autorizar la recepción del suministro con un tiempo de expiración menor a lo solicitado, el proveedor se comprometerá a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro número de lote y por un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la secretaria de salud a través de un Acta de compromiso de reemplazo.

“ADQUISICIÓN DE VENDAJE PARA FRACTURAS Y OTROS”

A continuación, se detallarán los lotes de y especificaciones técnicas necesarias para el ítem:

1	Aplicador de Dycal	C/U	5
2	Cucharilla dentinaria doble extremo	C/U	5
3	Elevador recto gruesos	C/U	5
4	Elevador recto delgado	C/U	5
5	Elevadores bandera L	C/U	5
6	Elevadores bandera R	C/U	5
7	Espátula de cemento doble extremo	C/U	5
8	Espátula de resina doble extremo	C/U	5
9	Espátulas de resina metálicas (teflón)	C/U	5
10	Espejos dentales con mango	C/U	5
11	Espejos dentales sin mango	C/U	20

12	Exploradores dentales doble	C/U	5
13	Fórceps #10H	C/U	
14	Fórceps #15	C/U	5
15	Fórceps #150	C/U	5
16	Fórceps #150s	C/U	5
17	Fórceps #151	C/U	5
18	Fórceps #16	C/U	5
19	Fórceps #16s	C/U	5
20	Fórceps #17	C/U	5
21	Fórceps #18L	C/U	5
22	Fórceps #18R	C/U	5
23	Fórceps #23	C/U	5
24	Fórceps #44	C/U	5
25	Fórceps #65	C/U	5

26	Fórceps #88L	C/U	5
27	Fórceps #88R	C/U	5
28	Fórceps #99A	C/U	5
29	Fórceps #99C	C/U	5
30	Fórceps #151s	C/U	5
31	Fresas cilíndricas	C/U	25
32	Fresas de Arkansas punta de lápiz	C/U	25
33	Fresas de Arkansas redonda	C/U	25
34	Fresas de diamante redonda mediana	C/U	50
35	Fresas de diamantes redonda pequeñas	C/U	50
36	Fresas troncocónicas mediana	C/U	25
37	Hilo de sutura 3-0	C/U	0
38	Jeringas carpules	C/U	6
39	Porta matriz	C/U	3

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas (BPM) para la forma farmacéutica ofertada para todos los fabricantes que intervenga en el proceso de fabricación vigente o en su defecto, presentar Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Producto Farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del Medicamento Ofertado, la documentación referida anteriormente, deberá ser emitida por una de las Autoridades Reguladoras Estrictas, acreditada por la OMS, tales como: Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA), Agencia Europea de Medicamentos (EMA) o Autoridades competentes de los estados miembros de la Unión Europea, Health Canadá, Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar de Japón (MHLW), Administración de Productos Terapéuticos de Australia (TGA), Agencia Suiza		

de Medicamentos (Swissmedic), Agencia de Medicamentos y Productos de Salud del Reino Unido (MHRA). Autoridades Reguladoras de Islandia, Noruega y Liechtenstein		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Item o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

1. **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
2. **EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- **FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel**

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

La Paz, La Paz

Señores:

Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. 06-RDSLP-2023

"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO"

Derecha: "NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA"

Señores: Región Sanitaria departamental No. 12 La Paz:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. 06-RDSLP-2023, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes: ____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses de la Secretaria de Salud, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-06-RDCLP-2023

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega a oferta dos

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Código ATC	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,
Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.
PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.
PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.
PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.
- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de

_____, Departamento dea los____,
días del mes de_____del año_____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

☐ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentosadjuntos]*

¶ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09.

¶ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZOActa de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____ de
_____ del año _____, inscrita en el Registro
de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____, No.
_____ de Escritura Pública _____ del representante _____ legal de
_____ la Sociedad o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
_____ de _____ del año _____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula _____ número _____ asiento No.
_____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

CONTRATO DE ADQUISICION DE VENDAJE PARA FRACTURAS Y OTROS CONTRATACION DIRECTA No. 06-RDSP-2023 PARA LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No. 12 LA PAZ No. 06-RDSP-2023

Nosotros, **AUGUSTO SANCHEZ TREJO**, mayor de edad, viudo, hondureño, Médico General, con Documento Nacional de Identificación número 0824-1951-00190, y de este domicilio, actuando en mi condición de **JEFE DE LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL DE LA PAZ**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 57-2022 de fecha 02 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **LA SECRETARIA DE SALUD** y Con, (*Dra. QQ. Y FF*), (*casada*), mayor de edad, hondureño, (*Tegucigalpa M.D.C.*); actuando como Representante Legal de la Empresa , quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO PARA LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL No. 12 LA PAZ** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se registrará conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Instrumental Médico odontológico, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud "SESAL", quien sometió la compra de Instrumental Médico Odontológico al proceso de compra denominado Contratación Directa No. CD-04-2023-SESAL sometió la "**ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO PARA LA REGION SANITARIA DEPARTAMEN DE LA PAZ**". **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil xxxxxxxx que tiene por objeto la xxxxxx (xxxxxxx), según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. 06-RDSP-2022; y dichos xxxxxx (xxxxxxx) deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los medicamentos y productos farmacéuticos objeto de este suministro a favor de la REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra

forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de **CIENTO MIL LEMPIRAS EXACTOS (L 100,000.00)**

afectando la estructura presupuestaria siguiente: **Programa 19 Actividad 007 Fuente 21 Objeto 39550**

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No. 06-RDLP-2023; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No. 018-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén de la Región Sanitaria Departamental La Paz, atrás de Residencial La Orquídea. En el caso de las soluciones Hidroelectrolíticas y Antisépticas, se distribuirán directamente a los hospitales y regiones departamentales de acuerdo a programación de necesidades de los mismos, que será incluida en el correspondiente contrato-

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectúe de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL DE LA PAZ, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, fotocopia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado de Productos Farmacéutico tipo OMS del Laboratorio Fabricante, el original o fotocopia del Certificado de Análisis de Calidad del producto terminado debidamente aprobado, firmado por el responsable del laboratorio del fabricante para cada uno de los lotes del producto que entreguen.

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - FORMA Y TIEMPO DE PAGO: LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los medicamentos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ en moneda nacional (Lempira). LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ podrá pagar a EL PROVEEDOR cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del Almacén o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del Almacén o Establecimiento de Salud Receptor.-

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los medicamentos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los medicamentos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ notificara oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de EL PROVEEDOR.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para LA REGION SANITARIA

DEPARTAMENTAL LA PAZ, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los medicamentos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA. - PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (primeros) días calendarios posteriores a la fecha en que LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaria de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA SECRETARIA DE SALUD solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a LA SECRETARIA DE SALUD que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No. 06-RDSLP-2023 "ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO PARA LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ", por el cual, se seleccionó la oferta presentada por EL PROVEEDOR, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. - SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre "EL PROVEEDOR" y LA REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA PAZ, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las parte podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes:
a) "EL COMPRADOR" Avenida Cervantes, casa No 1001 calle del correo, Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Teléfono 2237-9693 b) "EL PROVEEDOR"

(augustosan1009@yahoo.es y ymedicamentoshn@gmail.com)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye acaso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiendo como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones,

insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a unos cero puntos treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los xxx días del mes de xxxx del año dos mil veintitrés (2023).

DR. AUGUSTO SANCHEZ TREJO
REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL LA
PAZ
“EL COMPRADOR”

“EL PROVEEDOR”

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO**

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

AVISO

La Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz cordialmente le invita a participar en el Proceso de Contratación Directa No. **06-RDSLP-2023** y presentar Oferta para la **"INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO"** a ser financiado con Fuente 21 Crédito Externo.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 31/07/2023, hasta las 11:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Región Sanitaria Departamental No. 12 La Paz teléfono 2774-1384 correo electrónico region.sanitorialapazyahoo.com en las Oficinas Administrativas atrás de Residencial la Orquídea

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.



P.M. ARGENTINA TEJEDA MACHUCA
ADMINISTRADORA REGIONAL

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



SECRETARIA DE SALUD **CONTRATACIÓN DIRECTA** NUMERO CD-10-2023- SESAL

*“ADQUISICIÓN DE REACTIVO PARA EL LABORATORIO
NACIONAL DE TUBERCULOSIS DE LA SECRETARIA DE SALUD
AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD.”*

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-007-2022 Publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 35,912 de fecha dos (02) de mayo del año Dos Mil Veintidós (2022).- Decreto Ejecutivo Número PCM-016-2022 Publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 35,946 de fecha diez (10) de junio del año Dos Mil Veintidós (2022).- PCM-04-2023 Publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 36,130 de fecha dieciséis (16) de enero del año Dos Mil Veintitrés (2023).

Tegucigalpa, Honduras C.A.
JUNIO 2023

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **10-2023-SESAL** y presentar Oferta para la, **"ADQUISICIÓN DE REACTIVO PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE TUBERCULOSIS DE LA SECRETARIA DE SALUD AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD."** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "*HonduCompras*" www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación, en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día **Lunes treinta y uno (31) del mes de julio del año 2023, hasta las 2:00 p.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Licitaciones dependiente de la Gerencia Administrativa de la SESAL ubicada en en el Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo al Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com, Teléfono 2237-9693.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los veintiún (21) días del mes de julio del año 2023.

DR. JOSÉ MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza la **SECRETARÍA DE SALUD (SESAL)**, para la, "**ADQUISICIÓN DE REACTIVO PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE TUBERCULOSIS DE LA SECRETARIA DE SALUD AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD.**" financiados con fondos NACIONALES.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz "grafito". El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio de los reactivos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los reactivos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre la Secretaria de Salud y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de Treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar y representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *"La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..."* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha**

Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).

8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado.
11. Autorización del Fabricante del Producto donde haga constar que su representada está autorizada para la distribución y comercialización del producto en el territorio nacional.
12. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).
13. Hojas de seguridad (Las compañías que producen lo extienden, fabricante).
14. Certificado de Calidad (El proveedor lo extiende).

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por SESAL. **(CUANDO APLIQUE)**

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, impuestos, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera

significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si "El Oferente" no presenta el "Formulario de Oferta por Ítem o Bloque" se entenderá que no presentó la oferta.

3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes a la Secretaría de Salud en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será una entrega del cien por ciento **(100%) a Noventa (90) días máximo**, después de notificada la Resolución de Adjudicación.

3.02 Control de Calidad

La Secretaría de Salud podrá solicitar que, a los insumos recibidos en el Laboratorio Nacional de Tuberculosis, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el Laboratorio Oficial u otro calificado que decida la SESAL, cuando aplique se tomaran muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario.

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, caso contrario deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de **SEIS (06) DÍAS HÁBILES**, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

LA SESAL, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanales:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, ***SOLICITÁNDOLE A LOS POSIBLES OFERENTES PRESENTEN SUS FORMULARIOS EN CUADROS DE EXCEL EDITABLES Y QUE LOS MISMOS COINCIDAN EN SU TOTALIDAD CON EL FORMULARIO DE OFERTA POR ÍTEM O BLOQUE.*** En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en USB**. ***La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo,*** en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

**Secretaría de Estado en los Despachos de Salud
(SESAL).**

**Atención Oficina Departamento de Licitaciones SESAL,
Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo del
Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa, M.D.C
Honduras, C.A.**

Teléfono: 2222-4432 / 2237-9693

E-Mail. licitaciones.sesal@gmail.com

Esquina Superior Izquierda:

**Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono
Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda:

No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

Proceso No. CD -10-2023-SESAL

***"ADQUISICIÓN DE REACTIVO PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE
TUBERCULOSIS DE LA SECRETARIA DE SALUD AÑO 2023; FINANCIADO
CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD."***

Esquina Superior Derecha:

Lugar, Fecha y Hora de Recepción.

Departamento de Licitaciones, SESAL, lunes treinta y uno (31) de julio del 2023, a las 2:00 p.m.

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02. Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado, en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Documento Base de Contratación Directa, por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Licitaciones, mediante correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com o en su defecto por escrito a la Gerencia Administrativa adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente gerenciasesal2013@gmail.com dirigido al Abg. Florentino Pavón, hasta tres (3) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.** Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

LA SESAL, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La República (PCM 07-2022, PCM 16-2022 y PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **LA SESAL**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

La Comisión Evaluadora tal como lo establece el artículo 135 párrafo segundo del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado tendrá especial cuidado para verificar que los precios unitarios, si así fuere requerido, correspondan a precios compatibles con los valores de mercado, evitándose el desbalance en los citados precios por su disminución especulativa en unos casos y su incremento en otros. Se considerará inadmisibles las ofertas en las que se evidencie lo anterior, previo a las comprobaciones del caso que deberán quedar evidenciadas en el Informe de Recomendación.

8.02 Mínimo de Ofertas:

LA SESAL, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurran circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta)

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Auténtica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

LA SESAL, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **LA SESAL** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en el Documento Base de Contratación Directa.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)**, al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los **TRES (03) días hábiles** subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **LA SESAL en un plazo no mayor a CINCO (05) días calendario posterior a la formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de *HonduCompras*. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

Este órgano contratare fundado en lo establecido en el Artículo 111 de La Ley de Contratación del Estado y el artículo 145 de su reglamento, para la formalización de los Contratos de Suministro, para su perfeccionamiento bastara la aceptación de la oferta comunicada por escrito al adjudicatario, haciéndole saber la aceptación de su oferta (**Notificación de la Resolución de Adjudicación**).

8.06 Negociación del Contrato:

La Secretaría de Salud podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

LA SESAL, fundamentada en el artículo 30 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén del Laboratorio Nacional de Tuberculosis localizado en la Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos tercer piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia, Tegucigalpa, Honduras o en cualquier otra instalación ubicada en el Municipio del Distrito Central que la Secretaría de Salud designe, previa comunicación con el proveedor. Cuando La SESAL requiera la entrega de productos en las diferentes Regiones Sanitarias y Hospitales será determinada en los Pliegos de Condiciones y el Contrato.

8.09 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **LA SESAL** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias a efecto de sustentar su petición de prórroga. **Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable**, en

consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días hábiles** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato.- La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante. Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **LA SESAL**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

La Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria de los reactivos, previos a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado del Almacén de Laboratorio Nacional de Tuberculosis de LA SESAL, será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12 SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato.

Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1.01 Presentación de Muestras:

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para la Secretaría de Salud.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

2.01 Requisitos del Producto:

EL PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

EL PROVEEDOR presentará **LA OFERTA** de cada **PRODUCTO**, según el **FORMULARIO DE OFERTA DE POR ÍTEM O BLOQUE**, el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.

EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario junto a **LA OFERTA EN ARCHIVOS ELECTRÓNICOS DE MICROSOFT EXCEL y guardado en una unidad USB**. En todo caso, prevalecerá **LA OFERTA** presentada en físico sobre la oferta en formato digital.

REQUERIMIENTO DE COMPRA

A continuación, se detallarán los lotes y especificaciones técnicas necesarias para el ítem.

No. de ítem	NOMBRE DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN TÉCNICA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD REQUERIDA	OBSERVACIONES
1	Fenol en Cristales	Fórmula química C ₆ H ₆ O, compuesto orgánico soluble en agua . Presentación: Frasco de 100 gramos	Frasco	40	Cantidad final solicitado 4000 gramos. La presentación del frasco puede variar siempre y cuando se respete la cantidad en gramos solicitada
2	Fucsina básica fenicada	Fucsina en polvo, Formula Química: C ₂₀ H ₂₀ ClN ₃ , Frasco de vidrio de 100 gr	Frasco	100	Cantidad final solicitado 10,000 gramos. La presentación del frasco puede variar siempre y cuando se respete la cantidad en gramos solicitada
3	Acido Clorhídrico 35 % .	Acido clorhídrico al 35% Formula química: HCL peso molecular: 36,46. frasco de vidrio de 2 litros	Frasco	40	Volumen final solicitado 80 Litros. La presentación del frasco puede variar siempre y cuando se respete el volumen final solicitado
4	Alcohol Metanol	Metanol, grado reactivo, Formula química: CH ₃ OH Peso molecular: 32.04g/mol frasco de vidrio de 4 litros o el equivalente a 800 litros	Frasco	200	Volumen final solicitado 800 Litros. La presentación del frasco puede variar siempre y cuando se respete el volumen final solicitado
5	Alcohol Etílico	Alcohol etílico grado reactivo (95 - 98%), frasco ámbar de vidrio. Formula Química: CH ₃ -CH ₂ -OH Peso Molecular. 46,07 frasco ambar de vidrio de 4 litros	Frasco	200	Volumen final solicitado 800 Litros. La presentación del frasco puede variar siempre y cuando se respete el volumen final solicitado
6	Azul de Metileno	Colorante de contraste en polvo, Formula Química: C ₁₆ H ₁₈ ClN ₃ S * x H ₂ O, Frasco: 100g	Frasco	100	Cantidad final solicitado 10,000 gramos. La presentación del frasco puede variar siempre y cuando se respete la cantidad en gramos solicitada
TIEMPO DE ENTREGA		Entrega máxima en 90 días			
VIDA UTIL REQUERIDA		9 - 15 meses			
LUGAR DE ENTREGA		Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.			

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6).		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR)		
Autorización del Fabricante del Producto donde haga constar que su representada está autorizada para la distribución y comercialización del producto en el territorio nacional.		
Hojas de Seguridad		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		
Certificado de Calidad		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Item o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- 1. EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- 2. EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel editables

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA [CARTA PROPUESTA]

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-10-2023-SESAL

"ADQUISICIÓN DE REACTIVO PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD."

Derecha: "NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA"

Señores: SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los Documentos BASE DE Contratación Directa y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -10-2023-SESAL, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes:

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses de la Secretaría de Salud, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de (TIEMPO ACORDE A LO ESTABLECIDO EN LAS IAO 1.06) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta, de igual manera declaro mi **ACEPTACIÓN INCONDICIONAL** a todas y cada una de las partes que forman este Documento Base de Contratación Directa.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-10-2023-SESAL

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,
Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____,
por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.
PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.
PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.
PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.
- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.
- 5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de

_____, Departamento dea los ____,
días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:	
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:	
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:	
4. Año de constitución o incorporación del Oferente:	
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:	
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado] Números de teléfono y facsímile: [indicar los números de teléfono y facsímile del representante autorizado] Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]	

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa.

☐ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Acta de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____
de _____ del año _____, inscrita en el
Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____ No.
_____ de Escritura Pública _____ del representante _____ legal
de _____ la Sociedad_o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
_____ de _____ del año _____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula _____ número _____ asiento
No. _____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ del año _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

[SUJETO A CAMBIOS]

**CONTRATO DE ADQUISICION DE xxxxxxxx (xxxxxxx)
CONTRATACION DIRECTA No. CD -10-2023-SESAL
PARA LA SECRETARIA DE SALUD
No. xxxxx-2023-SS**

Nosotros, **JOSE MANUEL MATHEU AMAYA**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con Documento Nacional de Identificación número 0801-1960-05036, y de este domicilio, actuando en mi condición de **SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD "SESAL"**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 58-2022 de fecha 02 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **LA SECRETARIA DE SALUD y XXXXXXXXXX**. Con **DNI XXXXXXXXXXXX**, (*Profesion*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE XXXXXXXXXXXXXXXX PARA LA SECRETARIA DE SALUD** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se regirá conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Medicamentos, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud "SESAL", quien sometió la compra de reactivos al proceso de compra denominado Contratación Directa No. CD -10-2023-SESAL sometió la **"ADQUISICIÓN DE REACTIVO PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE TUBERCULOSIS DE LA SECRETARIA DE SALUD AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD."**

EL PROVEEDOR es la Sociedad Mercantil **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** que tiene por objeto la **ENTREGA DEL INSUMO XXXXX**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-10-2023-SESAL; y dichos insumos deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los insumos objeto de este suministro a favor de la SECRETARIA DE SALUD de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación.

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de **XXXXXXXXXXXXX (L xxxxxxxxxxxxxxxxx)**, afectando la estructura presupuestaria siguiente: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**.

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-10-2023 SESAL; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No.xxxxx-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones Laboratorio Nacional de Tuberculosis, calle Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia. cualquier otra instalación ubicada en el municipio del Distrito Central que la Secretaria de Salud designe, previa comunicación con el proveedor.

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la SECRETARIA DE SALUD, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con SECRETARIA DE SALUD, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, xxxxxxxxxxxxxxxxx.

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; LA SECRETARIA DE SALUD deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas. **[CUANDO APLIQUE]**

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA SECRETARIA DE SALUD pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los reactivos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la SECRETARÍA DE SALUD en moneda nacional (Lempira). LA SECRETARIA DE SALUD podrá pagar a EL PROVEEDOR cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del ANMI o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a LA SECRETARIA DE SALUD y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la SECRETARÍA DE SALUD el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del ANMI o Establecimiento de Salud Receptor.-

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a LA SECRETARIA DE SALUD podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los reactivos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. LA SECRETARIA DE SALUD o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los reactivos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. LA SECRETARIA DE SALUD notificara oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) LA SECRETARIA DE SALUD, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o

efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre LA SECRETARIA DE SALUD el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA. - ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos reactivos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la SECRETARIA DE SALUD, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los reactivos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA. - PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a LA SECRETARIA DE SALUD el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que la SECRETARIA DE SALUD comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaria de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA SECRETARIA DE SALUD solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a LA SECRETARIA DE SALUD que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-10-2023-SESAL **"ADQUISICIÓN DE REACTIVO PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE TUBERCULOSIS DE LA SECRETARIA DE SALUD AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD."**

por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad. -

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. - SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre **"EL PROVEEDOR"** y **LA SECRETARIA DE SALUD**, deberán ser resueltas en forma conciliatoria

entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "**EL COMPRADOR**" Avenida Cervantes, casa No 1001 calle del correo, Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Teléfono 2237-9693 b) "**EL PROVEEDOR**" XXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiendo como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a unos cero puntos treinta y seis por cien (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectué por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO
EN EL DESPACHO DE SALUD
"EL COMPRADOR"

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXX
"EL PROVEEDOR"

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____"

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZA

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-10-2023-SESAL** y presentar Oferta para la **“ADQUISICIÓN DE REACTIVO PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE TUBERCULOSIS DE LA SECRETARIA DE SALUD AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD”** a ser financiado con fondos Nacionales.


El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras” www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día **lunes treinta y uno (31) de julio, hasta las 2:00 p.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Licitaciones dependiente de la Gerencia Administrativa de la SESAL ubicada en el Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo al Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com, Teléfono 2237-9693.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los veintiún (21) días del mes de julio de 2023.


DR. JOSÉ MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALU





EUROSAN-DEL

TERMINOS DE REFERENCIA

Secretaria De Estado En El Despacho De Salud

Unidad De Gestión De La Información (UGI)

***“Programa de apoyo presupuestario sectorial en seguridad alimentaria y nutrición EUROSAN
Desarrollo Local (DeL)”***

Términos de Referencia para Desarrolladores de Procesos

Marzo 2023

INDICE

I.	INTRODUCCIÓN	3
II.	ANTECEDENTES.....	3
III.	DESCRIPCIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA	5
IV.	<u>OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA</u>	6
V.	<u>PRODUCTOS DE LA CONSULTORÍA.....</u>	6
VI.	<u>METODOLOGÍA.....</u>	7
VII.	<u>DURACIÓN</u>	7
VIII.	<u>FORMA DE PRESENTACIÓN DE LOS PRODUCTOS</u>	7
IX.	<u>MODALIDAD Y FORMA DE PAGO DE LA CONSULTORÍA</u>	8
X.	<u>CONSIDERACIONES ADMINISTRATIVAS.....</u>	8
XI.	<u>DEPENDENCIA JERÁRQUICA Y SUPERVISIÓN</u>	9
XII.	<u>PERFIL REQUERIDO:.....</u>	9
XIII.	<u>CRITERIOS DE EVALUACIÓN.....</u>	9
XIV.	<u>CONFIDENCIALIDAD / CESION DE DERECHOS DE USO DE CODIGO FUENTE Y PROPIEDAD INTELECTUAL</u>	10
XV.	<u>FUENTE DE FINANCIAMIENTO DE LA CONSULTORIA</u>	10
XVI.	OFERTA TECNICA Y ECONOMICA DEBE INCLUIR	10
XVII.	PRESENTACIÓN DE OFERTAS	11

TÉRMINOS DE REFERENCIA DESARROLLADOR DE PROCESOS
Plan de trabajo del Programa de Apoyo Presupuestario EUROSAN DEL
No de Convenio LA/2019/040840

I. INTRODUCCIÓN

Basado en de la experiencia previa en el país y el análisis de los problemas que afectan al sector SAN, es evidente que, si bien se ha logrado un progreso considerable en la revisión y actualización del marco general para la SAN, el marco de gobernanza en nutrición carece de una estructura adecuada y de una suficiente dotación de personal y fondos para garantizar un acceso adecuado a los servicios de nutrición/salud a nivel comunitario/municipal. Al mismo tiempo, para hacer frente a la creciente especialización y la demanda de servicios de proximidad a nivel local, se ha diseñado y puesto en marcha un sistema bien estructurado y capilar para brindar atención a los pacientes en varios departamentos del país. Se debe prestar especial atención a las familias rurales con mujeres en edad reproductiva y niños menores de 5 años. Sin embargo, existe una capacidad limitada para levantar, sistematizar y transferir datos a los niveles superiores. Los datos de salud y nutrición generalmente se recopilan mediante escritura a mano a nivel comunal y municipal y luego se transfieren de manera discontinua y, a menudo, inexacta a los servicios distritales y regionales que deben subirlos a una plataforma computarizada. El resultado de este sistema inadecuado es la falta de datos fiables para la toma de decisiones estratégicas y vigilancia epidemiológica para el diseño de campañas orientadas a la prevención y a la solución de problemas, mientras que en teoría hay muchos datos disponibles.

La descentralización de responsabilidades y servicios es la forma más eficiente de llegar a las poblaciones más vulnerables y con mayor inseguridad alimentaria. En la situación actual, solo unos pocos municipios tienen Planes de Desarrollo Municipal sólidos y estructurados que incluyen SAN como un objetivo prioritario, en particular entre aquellos que pertenecen a la categoría C y D según lo mide el índice de Municipalidad¹². La mayoría de los municipios no tienen la capacidad técnica, administrativa y financiera para proporcionar servicios satisfactorios a la población, en particular en lo que se refiere a SAN. Las transferencias financieras recibidas del gobierno central solo son suficientes para los costos corrientes y de funcionamiento, no para las inversiones y los costos operativos. La mayoría de los servicios sociales y sanitarios están cubiertos por el gobierno central a través de programas especiales, generalmente en forma de transferencias sociales condicionales o incondicionales.

Teniendo en cuenta lo anterior, en 2017 el Gobierno solicitó el apoyo de la UE para promover la descentralización de los servicios de salud y SAN, incluyéndolos en los Planes de Desarrollo Municipal con el propósito de mejorar el desempeño técnico, administrativo y financiero de los municipios seleccionados para una mejor prestación de los servicios SAN.

II. ANTECEDENTES

El Gobierno de Honduras adoptó una política y estrategia integrales sobre Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN), en el marco de las directrices de gobernanza global establecidas en la estrategia de desarrollo nacional, actualizadas con la publicación en febrero de 2019 de la Política y la

Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Honduras (PyENSAN), con horizonte al 2030 como muestra del compromiso político del Gobierno con los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Como parte de esta estrategia, en 2017 el Gobierno solicitó el apoyo de la UE para promover la descentralización de los servicios con el objetivo de atender las necesidades de las poblaciones vulnerables y contribuir a la reducción de la pobreza en el contexto urbano y rural. La UE respondió positivamente a través de la identificación y la formulación de la presente intervención que tiene como objetivo promover la descentralización de servicios en SAN y salud, incluyéndolos en los Planes de Desarrollo Municipal con el propósito de mejorar el desempeño técnico, administrativo y financiero de los municipios seleccionados para una mejor prestación de servicios SAN. Por lo tanto, EUROSAN Desarrollo Local (EUROSAN DeL) fortalecerá las capacidades de los servicios municipales para atender las necesidades de las poblaciones vulnerables en 39 municipios, principalmente fuera del Corredor Seco.

El sistema de servicios de salud y nutrición implementado por la Secretaría de Salud (SESAL) en su operación descentralizada en municipios seleccionados, a través del esquema de la Red Integrada de Servicios Sanitarios (RISS) representa el modelo para el mejoramiento de los servicios de salud y nutrición en los municipios priorizados. Las poblaciones vulnerables en los 39 municipios seleccionados son los beneficiarios finales de la acción. El componente de nutrición del programa apunta a beneficiar directamente a unas 82.000 familias en los 39 municipios meta con servicios descentralizados mejorados; más de 42.000 niños menores de 5 años de edad; y alrededor de 15.000 mujeres en edad fértil o embarazadas. La población total de los 39 municipios, estimada en más de 700.000 personas, se beneficiará idealmente del componente de fortalecimiento SAN en el proceso de descentralización.

El Objetivo General de EUROSAN DeL es contribuir a la reducción de la pobreza y de la malnutrición. Los Objetivos Específicos (OE) son: OE1 - Mejorar la igualdad de acceso a servicios sociales públicos asequibles y de calidad y los hábitos nutricionales⁸ de niños menores de 5 años y mujeres en edad reproductiva; OE2 - Fortalecer el enfoque territorial integrado al desarrollo local; y OE3: Mejorar la eficacia de la coordinación, la gestión de la información basada en la evidencia, la creación de conocimientos y la promoción de la seguridad alimentaria y nutricional.

La Unidad de Gestión de la Información (UGI)/SESAL, unidad estratégica y encargada del SIIS, tiene como responsabilidad la integración de todos los subsistemas de información, los cuales operan en diferentes plataformas en su mayoría administradas manualmente, dificultando disponer de información oportuna y de calidad para elaborar los reportes de estadísticas nacionales e informes de país con el apoyo de la Unidad de Vigilancia de la Salud (UVS) y el acompañamiento de la Dirección Gral. De Redes Integradas de Servicios de Salud de la atención a los grupos priorizados de la Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN) debe ser coordinada, efectiva y pertinente a las necesidades de la población; para esto, se ha trabajado reforzando los lineamientos estratégicos orientados a la gestión de la SAN en los territorios. La nueva política plantea consolidar un modelo de gestión descentralizada y desconcentrada altamente participativo, promoviendo la innovación y la formación de capacidades, siendo uno de los desafíos, la integración de la planificación de la SAN desde lo local a lo nacional con intervenciones multisectoriales y multidimensionales.

A pesar de los sustanciales avances logrados en los últimos años, todavía existen importantes retos a ser resueltos para lograr una eficiente gestión de la SESAL.

Actualmente uno de los problemas que está enfrentando UGI es que no existe una metodología con herramientas tecnológicas que nos permita contar con una métrica para la Vigilancia Nutricional para los niños menores de 5 años y mujeres en edad reproductiva: mujeres en condición de embarazo,

gestantes y lactantes. Adicionalmente es necesario fortalecer el Sistema de Información Integral en Salud (SIIS) para incorporar mejores prácticas y estandarización en los módulos existentes para aportar a la interoperabilidad.

III. DESCRIPCIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA

JUSTIFICACIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA

Para hacer frente a la creciente especialización y demanda de servicios de proximidad a nivel local, se ha diseñado y puesto en marcha un sistema bien estructurado y capilar para brindar atención a los pacientes en varios departamentos del país.

Se debe prestar especial atención a las familias rurales con mujeres en edad reproductiva: mujeres en condición de embarazo, gestantes y lactantes y niños menores de 5 años.

Para dar respuesta a un SIIS fortalecido y de respuesta a las acciones en Seguridad alimentaria y Nutricional, existe una capacidad limitada para levantar, sistematizar y transferir datos a los niveles superiores.

Los datos de salud y nutrición generalmente se recopilan mediante escritura a mano a nivel comunal y municipal y luego se transfieren de manera discontinua y, a menudo, inexacta a los servicios distritales y regionales que deben subirlos a una plataforma computarizada. El resultado de este sistema inadecuado es la falta de datos fiables para la toma de decisiones estratégicas y vigilancia epidemiológica para el diseño de campañas orientadas a la prevención y a la solución de problemas, mientras que en teoría hay muchos datos disponibles. La descentralización de responsabilidades y servicios es la forma más eficiente de llegar a las poblaciones más vulnerables y con mayor inseguridad alimentaria. En la situación actual, solo unos pocos municipios tienen Planes de Desarrollo Municipal sólidos y estructurados que incluyen SAN como un objetivo prioritario, en particular entre aquellos que pertenecen a la categoría C y D según lo mide el índice de Municipalidad.

La mayoría de los municipios no tienen la capacidad técnica, administrativa y financiera para proporcionar servicios satisfactorios a la población, en particular en lo que se refiere a SAN. Las transferencias financieras recibidas del gobierno central solo son suficientes para los costos corrientes y de funcionamiento, no para las inversiones y los costos operativos. La mayoría de los servicios sociales y sanitarios están cubiertos por el gobierno central a través de programas especiales, generalmente en forma de transferencias sociales condicionales o incondicionales. Teniendo en cuenta lo anterior, en 2017 el Gobierno solicitó el apoyo de la UE para promover la descentralización de los servicios de salud y SAN, incluyéndolos en los Planes de Desarrollo Municipal con el propósito de mejorar el desempeño técnico, administrativo y financiero de los municipios seleccionados para una mejor prestación de los servicios SAN.

El Gobierno identificó dos conjuntos de indicadores que EUROSAN DeL adoptará para medir el progreso en la implementación del proceso de descentralización y la prestación de servicios de nutrición y reproducción en 39 municipios. Para el final del programa en 2024 se espera que: - El sistema de Gobernanza en Nutrición cuente con una Política de Nutrición actualizada bajo la responsabilidad de una Dirección de Nutrición establecida en la Secretaría de Salud, que es evaluada por un Comité de Nutrición.

La Secretaría de Salud será responsable de establecer y hacer un uso eficiente del sistema de gobernanza. Los servicios de proximidad en reproducción y nutrición llegan a cerca de 82.000 familias; aproximadamente 42.000 niños menores de 5 años; y alrededor de 15.000 mujeres en edad fértil o embarazadas en los 39 municipios seleccionados. Desde 2013, la Secretaría de Salud estableció programas específicos de salud y nutrición en todo el país a través de las Redes Integradas para Servicios de Salud (RISS) que serán responsables de brindar mejores servicios de proximidad para cumplir con los objetivos planeados. El sistema de recolección, análisis y transmisión de datos se ha mejorado utilizando herramientas y sistemas modernos e innovadores como programa piloto en el 75% de los 39 municipios objetivo, que se extenderá al resto del país.

La Secretaría de Salud a través de su Unidad de Gestión de la Información (UGI) en el marco del Plan de Acción Nacional de Nutrición garantizará el cumplimiento de las metas de los indicadores. Los municipios, con apoyo de la Dirección de Fortalecimiento Municipal y con la asistencia de AMHON, son responsables de mejorar todos los componentes de su Índice de Municipalidad. El logro de estos indicadores conducirá a un mejor acceso a servicios sociales públicos asequibles y de calidad, así como mejores hábitos nutritivos de niños menores de 5 años y mujeres en edad reproductiva y la adopción de un enfoque territorial integrado para el desarrollo local, que abarque un buen grado de descentralización. Al mismo tiempo, se mejorará la coordinación entre las partes involucradas, se promoverá un sistema de información basado en evidencia, se fomentará el conocimiento y se promoverá la seguridad alimentaria y nutricional. Objetivos principales de los indicadores.

1. Aumentar el acceso a los servicios de salud de los municipios priorizados del primer nivel de atención, para contribuir a la mejora de la salud nutricional de mujeres embarazadas, adolescentes embarazadas, mujeres lactantes y niños y niñas menores de cinco años.
2. Fortalecer el SIIS especialmente en los municipios priorizados, a fin de dar seguimiento oportuno a las acciones emprendidas por el Plan de Acción por la Nutrición de Honduras (PANH) pertinentes a la Secretaría de Salud.

IV. OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA

1) General

Brindar asistencia técnica en la realización de un diagnóstico del flujo de información y diseño de un flujo de información mejorado y estandarizado para el registro y manejo eficiente de los datos recolectados de la infancia y niñez, mujeres en edad fértil entre los 15 a 45 años de edad, embarazadas y madres lactando, según el marco normativo en los 39 municipios priorizados.

V. PRODUCTOS DE LA CONSULTORÍA

1. Elaboración y presentación del plan de trabajo
 - 1.1. Presentación del borrador del plan de trabajo para revisión, discusión y realizar las correcciones pertinentes.
 - 1.2. Aprobación del plan de trabajo y de la metodología por parte de UGI.
2. Recopilación de información para identificar el flujo de información actual para cumplir con los indicadores del convenio referentes a la mujer

- 2.1. Reuniones de consulta y presentación de avances con los actores clave de la SESAL/UGI/GRISS/ y otros según sea necesario para el logro del objetivo.
- 2.2. Revisar documentación utilizada en cada nivel donde se procesa la información (primer y segundo nivel de atención)
- 2.3. Identificar los tiempos de envío y recepción de información en cada nivel donde se procesa la información.
- 2.4. Se deben presentar avances de forma semanal a los actores clave de UGI.
3. Documentar los flujos de información actuales, mediante diagramas, mapas, definición de procesos u otra herramienta que el consultor estime conveniente para la entrega del producto.
4. Elaboración de una propuesta de mejora para los procesos, flujos de información, documentación y tiempos de envío y recepción de los datos recolectados en todos los niveles donde es procesada la información, con el fin de optimizar los procesos.
5. Elaborar con apoyo de los desarrolladores tecnológicos un plan de capacitaciones para los establecimientos de salud que utilizaran el sistema de información de los 39 municipios priorizados.
6. Presentación formal de todos los documentos elaborados durante la consultoría a la coordinación del proyecto SSPI, DGRISS y UGI.
7. Otras asignaciones que la UGI considere pertinentes para contribuir a la interoperabilidad de la plataforma del SIIS.

VI. METODOLOGÍA

La consultoría se desarrollará en coordinación directa con la Subsecretaría de Proyectos e Inversión, Dirección General de Redes Integradas en Servicios de Salud, Unidad de Gestión de la Información y el Coordinador del Proyecto en conjunto con el comité técnico del EUROSAN-DEL. Los productos de esta consultoría se revisarán con el comité en mención.

VII. DURACIÓN

El tiempo previsto para el desarrollo de esta consultoría es de 6 meses prorrogables según necesidades del área.

VIII. FORMA DE PRESENTACIÓN DE LOS PRODUCTOS

El (La) Desarrollador de Procesos se compromete a entregar en forma digital, por medio de correo electrónico, los productos para su revisión y en físico los productos finales aprobados de esta consultoría según tiempo de entrega, los cuales formarán parte de la propiedad intelectual de la Secretaría de Salud.

Informes mensuales de las actividades ejecutadas en relación con los objetivos del convenio de EUROSAN – DEL y todas aquellas actividades asignadas por el director de la UGI, quien es el enlace de esta consultoría.

Actividades relacionadas para los informes mensuales:

- Recopilación de información para documentar procesos de indicadores EUROSAN DEL relacionados a las mujeres en edad fértil.
- Recopilación de información para documentar procesos administrativos y de control de la UGI.
- Descripción del avance de los procesos asignados, según plan de trabajo UGI
- Elaboración de manuales de procesos sobre el desarrollo del sistema de información, asignado según plan de trabajo UGI
- Documentación de asistencia a reuniones
- Aprobaciones de procesos por las mesas técnicas (cuando aplique)
- Aprobaciones de procesos administrativos (Jefatura UGI)
- Plan de comunicación de los procesos elaborados.
- Plan de implementación (pilotaje, capacitaciones).
- Elaboración de material de apoyo para el usuario (video tutoriales)
- Otras asignaciones que la UGI considere pertinentes para contribuir a la interoperabilidad de la plataforma del SIIS.

IX. MODALIDAD Y FORMA DE PAGO DE LA CONSULTORÍA

Según la legislación nacional, a los contratos de consultoría se les aplicará la deducción del 12.5% del total de la consultoría para proveedores nacionales, y del 25% del total de la consultoría para proveedores internacionales. Sin embargo, si el consultor está sujeto al régimen de pagos a cuentas, deberá presentar la constancia vigente.

Los honorarios se pagarán de acuerdo con la entrega y aprobación de los productos en lempiras (HNL)

Para el proceso de pago el consultor debe contar con el pin SIAFI.

X. CONSIDERACIONES ADMINISTRATIVAS

La vinculación contractual del experto Desarrollador de Procesos se hará mediante la modalidad de contrato de prestación de servicios profesionales y, por tanto, no se genera ninguna relación laboral entre el contratista y la SESAL.

El consultor debe contar con el equipo tecnológico para el desarrollo de la consultoría.

El contratista debe coordinar todo lo que concierne al contenido técnico de su contrato con la Asistencia Técnica de la UGI.

En el plan de trabajo el consultor debe considerar que el tiempo de revisión de los entregables será de un plazo máximo de dos semanas. En este periodo el consultor deberá estar disponible para atender las consultas por parte de la Asistencia de Técnica de UGI.

XI. DEPENDENCIA JERÁRQUICA Y SUPERVISIÓN

El (La) Desarrollador de Procesos será supervisado por el coordinador del proyecto y el jefe de la UGI, a quien le entregará los productos, informes u otros elementos que deban proporcionarse como entregables de esta consultoría.

XII. PERFIL REQUERIDO:

1. Formación académica

Profesional con grado Universitario en Ingeniería Industrial, Administración de Empresas o carreras afines.

2. Experiencia General

- a) Experiencia profesional general de tres (3) a cinco (5) años ejerciendo puramente levantamiento y documentación de procesos.
- b) Experiencia demostrable en levantamiento de procesos y/o trabajo de campo en diagnóstico y diseño de procesos.

3. Experiencia específica

- a) Experiencia en levantamiento y documentación de procesos.
- b) Manejo Herramientas de Ofimática
- c) Manejo de herramientas para el modelaje de procesos como Buenas Prácticas Manufactura (BPM), Agile u otras.

Nota: Toda experiencia debe ser debidamente comprobada.

4. Conocimientos y Aptitudes

Las personas interesadas deberán detallar claramente en su hoja de vida su experiencia profesional certificaciones y perfil académico.

- a) Excelentes relaciones humanas.
- b) Trabajo en equipo.
- c) Habilidad de comunicación oral y escrita.
- d) Alto grado de organización para poder realizar todas las tareas en el tiempo deseado.
- e) Trabajo bajo presión.
- f) Flexibilidad de horarios.

XIII. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La adjudicación del contrato se realizará empleando el puntaje más alto de acuerdo a los siguientes criterios de evaluación:

Criterio de Evaluación	Ponderación
Formación Académica	
Profesional con grado Universitario en Ingeniería Industrial, Administración de Empresas o carrera afín. (Presentar título)	Cumple / No Cumple
Experiencia General	
Experiencia profesional general mínima de tres (3) años ejerciendo su profesión.	30
Más de 5 años	30
3 años	20
2 años	10
Experiencia demostrable en levantamiento de procesos y/o trabajo de campo en diagnóstico y diseño de procesos. (incluir tabla resumen de proyectos)	45
20 o mas procesos	45
15 a 19 procesos	30
10 a 14 procesos	20
Título universitario o certificaciones	25
Post Grado	25
Pregrado	15
Diplomados	10

Puntaje mínimo de aprobación: 80 puntos de no cumplir los participantes se consideran los de 70 puntos, sujetos a la evaluación de la UGI.

XIV. CONFIDENCIALIDAD / CESION DE DERECHOS DE USO DE CODIGO FUENTE Y PROPIEDAD INTELECTUAL

El consultor deberá ceder los derechos de uso y propiedad intelectual de cualquier información bajo esta consultoría a fin de que éste pueda ser plenamente utilizado por la SESAL; también se compromete a guardar y firmar acuerdo de confidencialidad sobre los documentos, informes, publicaciones, datos y demás productos objeto de su labor como Desarrollador de Procesos.

XV. FUENTE DE FINANCIAMIENTO DE LA CONSULTORIA

La presente consultoría será financiada a través del Programa denominado **Plan de trabajo del Programa de Apoyo Presupuestario EUROSAN DEL, Convenio LA/2019/040-840.**

XVI. OFERTA TECNICA Y ECONOMICA DEBE INCLUIR

Los interesados deberán enviar de forma electrónica la siguiente información:

- Hoja de vida del consultor/a que aplica a la presente consultoría.
- Fotocopia títulos que acrediten el nivel académico del consultor/a.
- Acreditar experiencia en la realización de consultorías similares.

- Fotocopia de documentos personales del consultor/a
- Recibo por Honorarios con CAI vigente para brindar el servicio.

XVII. PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Se recibirán ofertas en formato físico y digital, de acuerdo con los siguientes lineamientos:

Para entrega en formato impreso: Se deberá presentar un doble juego de documentos originales, en sobre sellado con el nombre “Desarrollador de Procesos; Proyecto EuroSan DeL”.

Lugar: Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa, Centro Cívico Gubernamental, Torre 1, Piso 22.

Para entrega en formato Digital a la siguiente dirección electrónica:

emersonflores@uafce.salud.gob.hn copia al correo electrónico
karenhernandez@uafce.salud.gob.hn

Fecha límite para presentación: lunes 31 de julio de 2023 antes de las 4:00pm hora de Honduras.



EUROSAN-DEL

TERMINOS DE REFERENCIA

Secretaria De Estado En El Despacho De Salud

Unidad De Gestión De La Información (UGI)

***“Programa de apoyo presupuestario sectorial en seguridad alimentaria y nutrición EUROSAN
Desarrollo Local (DeL)”***

Términos de Referencia para Desarrolladores Tecnológico

Marzo 2023

INDICE

I. INTRODUCCIÓN	3
II. ANTECEDENTES	3
III. DESCRIPCIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA	5
IV. OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA.....	6
V. PRODUCTOS DE LA CONSULTORÍA.....	6
VI. METODOLOGÍA	7
VII. DURACIÓN.....	7
VIII. FORMA DE PRESENTACIÓN DE LOS PRODUCTOS	7
IX. MODALIDAD Y FORMA DE PAGO DE LA CONSULTORÍA.....	8
X. CONSIDERACIONES ADMINISTRATIVAS.....	8
XI. DEPENDENCIA JERÁRQUICA Y ENTREGAS	8
XII. PERFIL REQUERIDO:.....	8
XIII. CRITERIOS DE EVALUACIÓN.....	9
XIV. CONFIDENCIALIDAD / CESION DE DERECHOS DE USO DE CODIGO FUENTE Y PROPIEDAD INTELECTUAL	10
XV. FUENTE DE FINANCIAMIENTO DE LA CONSULTORIA	10
XVI. OFERTA TECNICA Y ECONOMICA DEBE INCLUIR.....	10
XVII. PRESENTACIÓN DE OFERTAS	10

TÉRMINOS DE REFERENCIA DESARROLLADOR TECNOLÓGICO
Plan de trabajo del Programa de Apoyo Presupuestario EUROSAN DEL
No de Convenio LA/2019/040840

I. INTRODUCCIÓN

Basado en la experiencia previa en el país y el análisis de los problemas que afectan al sector SAN, es evidente que, si bien se ha logrado un progreso considerable en la revisión y actualización del marco general para la SAN, el marco de gobernanza en nutrición carece de una estructura adecuada y de una suficiente dotación de personal y fondos para garantizar un acceso adecuado a los servicios de nutrición/salud a nivel comunitario/municipal. Al mismo tiempo, para hacer frente a la creciente especialización y la creciente demanda de servicios de proximidad a nivel local, se ha diseñado y puesto en marcha un sistema bien estructurado y capilar para brindar atención a los pacientes en varios departamentos del país. Se debe prestar especial atención a las familias rurales con mujeres en edad reproductiva y niños menores de 5 años. Sin embargo, existe una capacidad limitada para levantar, sistematizar y transferir datos a los niveles superiores. Los datos de salud y nutrición generalmente se recopilan mediante escritura a mano a nivel comunal y municipal y luego se transfieren de manera discontinua y, a menudo, inexacta a los servicios distritales y regionales que deben subirlos a una plataforma computarizada. El resultado de este sistema inadecuado es la falta de datos fiables para la toma de decisiones estratégicas y vigilancia epidemiológica para el diseño de campañas orientadas a la prevención y a la solución de problemas, mientras que en teoría hay muchos datos disponibles.

La descentralización de responsabilidades y servicios es la forma más eficiente de llegar a las poblaciones más vulnerables y con mayor inseguridad alimentaria. En la situación actual, solo unos pocos municipios tienen Planes de Desarrollo Municipal sólidos y estructurados que incluyen SAN como un objetivo prioritario, en particular entre aquellos que pertenecen a la categoría C y D según lo mide el índice de Municipalidad¹². La mayoría de los municipios no tienen la capacidad técnica, administrativa y financiera para proporcionar servicios satisfactorios a la población, en particular en lo que se refiere a SAN. Las transferencias financieras recibidas del gobierno central solo son suficientes para los costos corrientes y de funcionamiento, no para las inversiones y los costos operativos. La mayoría de los servicios sociales y sanitarios están cubiertos por el gobierno central a través de programas especiales, generalmente en forma de transferencias sociales condicionales o incondicionales.

Teniendo en cuenta lo anterior, en 2017 el Gobierno solicitó el apoyo de la UE para promover la descentralización de los servicios de salud y SAN, incluyéndolos en los Planes de Desarrollo Municipal con el propósito de mejorar el desempeño técnico, administrativo y financiero de los municipios seleccionados para una mejor prestación de los servicios SAN.

II. ANTECEDENTES

El Gobierno de Honduras adoptó una política y estrategia integrales sobre Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN), en el marco de las directrices de gobernanza global establecidas en la estrategia de desarrollo nacional, actualizadas con la publicación en febrero de 2019 de la Política y la Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Honduras (PyENSAN), con

horizonte al 2030 como muestra del compromiso político del Gobierno con los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Como parte de esta estrategia, en 2017 el Gobierno solicitó el apoyo de la UE para promover la descentralización de los servicios con el objetivo de atender las necesidades de las poblaciones vulnerables y contribuir a la reducción de la pobreza en el contexto urbano y rural. La UE respondió positivamente a través de la identificación y la formulación de la presente intervención que tiene como objetivo promover la descentralización de servicios en SAN y salud, incluyéndolos en los Planes de Desarrollo Municipal con el propósito de mejorar el desempeño técnico, administrativo y financiero de los municipios seleccionados para una mejor prestación de servicios SAN. Por lo tanto, EUROSAN Desarrollo Local (EUROSAN DeL) fortalecerá las capacidades de los servicios municipales para atender las necesidades de las poblaciones vulnerables en 39 municipios, principalmente fuera del Corredor Seco.

El sistema de servicios de salud y nutrición implementado por la Secretaría de Salud (SESAL) en su operación descentralizada en municipios seleccionados, a través del esquema de la Red Integrada de Servicios Sanitarios (RISS) representa el modelo para el mejoramiento de los servicios de salud y nutrición en los municipios priorizados. Las poblaciones vulnerables en los 39 municipios seleccionados son los beneficiarios finales de la acción. El componente de nutrición del programa apunta a beneficiar directamente a unas 82.000 familias en los 39 municipios meta con servicios descentralizados mejorados; más de 42.000 niños menores de 5 años de edad; y alrededor de 15.000 mujeres en edad fértil o embarazadas. La población total de los 39 municipios, estimada en más de 700.000 personas, se beneficiará idealmente del componente de fortalecimiento SAN en el proceso de descentralización.

El Objetivo General de EUROSAN DeL es contribuir a la reducción de la pobreza y de la malnutrición. Los Objetivos Específicos (OE) son: OE1 - Mejorar la igualdad de acceso a servicios sociales públicos asequibles y de calidad y los hábitos nutricionales⁸ de niños menores de 5 años y mujeres en edad reproductiva; OE2 - Fortalecer el enfoque territorial integrado al desarrollo local; y OE3: Mejorar la eficacia de la coordinación, la gestión de la información basada en la evidencia, la creación de conocimientos y la promoción de la seguridad alimentaria y nutricional.

La Unidad de Gestión de la Información (UGI)/SESAL, unidad estratégica y encargada del SIIS, tiene como responsabilidad la integración de todos los subsistemas de información, los cuales operan en diferentes plataformas en su mayoría administradas manualmente, dificultando disponer de información oportuna y de calidad para elaborar los reportes de estadísticas nacionales e informes de país con el apoyo de la Unidad de Vigilancia de la Salud (UVS) y el acompañamiento de la Dirección Gral. De Redes Integradas de Servicios de Salud de la atención a los grupos priorizados de la Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN) debe ser coordinada, efectiva y pertinente a las necesidades de la población; para esto, se ha trabajado reforzando los lineamientos estratégicos orientados a la gestión de la SAN en los territorios. La nueva política plantea consolidar un modelo de gestión descentralizada y desconcentrada altamente participativo, promoviendo la innovación y la formación de capacidades, siendo uno de los desafíos, la integración de la planificación de la SAN desde lo local a lo nacional con intervenciones multisectoriales y multidimensionales.

A pesar de los sustanciales avances logrados en los últimos años, todavía existen importantes retos a ser resueltos para lograr una eficiente gestión de la SESAL.

Actualmente uno de los problemas que está enfrentando UGI es que no existe una metodología con herramientas tecnológicas que nos permita contar con una métrica para la Vigilancia Nutricional para los niños menores de 5 años y mujeres en edad reproductiva: mujeres en condición de embarazo, gestantes y lactantes. Adicionalmente es necesario fortalecer el Sistema de Información Integral en

Salud (SIIS) para incorporar mejores prácticas y estandarización en los módulos existentes para aportar a la interoperabilidad.

III. DESCRIPCIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA

JUSTIFICACIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA

Para hacer frente a la creciente especialización y demanda de servicios de proximidad a nivel local, se ha diseñado y puesto en marcha un sistema bien estructurado y capilar para brindar atención a los pacientes en varios departamentos del país.

Se debe prestar especial atención a las familias rurales con mujeres en edad reproductiva: mujeres en condición de embarazo, gestantes y lactantes y niños menores de 5 años.

Para dar respuesta a un SIIS fortalecido y a las acciones en Seguridad alimentaria y Nutricional, existe una capacidad limitada para levantar, sistematizar y transferir datos a los niveles superiores.

Los datos de salud y nutrición generalmente se recopilan mediante escritura a mano a nivel comunal y municipal y luego se transfieren de manera discontinua y, a menudo, inexacta a los servicios distritales y regionales que deben subirlos a una plataforma computarizada. El resultado de este sistema inadecuado es la falta de datos fiables para la toma de decisiones estratégicas y vigilancia epidemiológica para el diseño de campañas orientadas a la prevención y a la solución de problemas, mientras que en teoría hay muchos datos disponibles. La descentralización de responsabilidades y servicios es la forma más eficiente de llegar a las poblaciones más vulnerables y con mayor inseguridad alimentaria. En la situación actual, solo unos pocos municipios tienen Planes de Desarrollo Municipal sólidos y estructurados que incluyen SAN como un objetivo prioritario, en particular entre aquellos que pertenecen a la categoría C y D según lo mide el índice de Municipalidad.

La mayoría de los municipios no tienen la capacidad técnica, administrativa y financiera para proporcionar servicios satisfactorios a la población, en particular en lo que se refiere a SAN. Las transferencias financieras recibidas del gobierno central solo son suficientes para los costos corrientes y de funcionamiento, no para las inversiones y los costos operativos. La mayoría de los servicios sociales y sanitarios están cubiertos por el gobierno central a través de programas especiales, generalmente en forma de transferencias sociales condicionales o incondicionales. Teniendo en cuenta lo anterior, en 2017 el Gobierno solicitó el apoyo de la UE para promover la descentralización de los servicios de salud y SAN, incluyéndolos en los Planes de Desarrollo Municipal con el propósito de mejorar el desempeño técnico, administrativo y financiero de los municipios seleccionados para una mejor prestación de los servicios SAN.

El Gobierno identificó dos conjuntos de indicadores que EUROSAN DeL adoptará para medir el progreso en la implementación del proceso de descentralización y la prestación de servicios de nutrición y reproducción en 39 municipios. Para el final del programa en 2024 se espera que: - El sistema de Gobernanza en Nutrición cuente con una Política de Nutrición actualizada bajo la responsabilidad de una Dirección de Nutrición establecida en la Secretaría de Salud, que es evaluada por un Comité de Nutrición.

La Secretaría de Salud será responsable de establecer y hacer un uso eficiente del sistema de gobernanza. Los servicios de proximidad en reproducción y nutrición llegan a cerca de 82.000 familias; aproximadamente 42.000 niños menores de 5 años; y alrededor de 15.000 mujeres en edad

fértil o embarazadas en los 39 municipios seleccionados. Desde 2013, la Secretaría de Salud estableció programas específicos de salud y nutrición en todo el país a través de las Redes Integradas para Servicios de Salud (RISS) que serán responsables de brindar mejores servicios de proximidad para cumplir con los objetivos planeados. El sistema de recolección, análisis y transmisión de datos se ha mejorado utilizando herramientas y sistemas modernos e innovadores como programa piloto en el 75% de los 39 municipios objetivo, que se extenderá al resto del país.

La Secretaría de Salud a través de su Unidad de Gestión de la Información (UGI) en el marco del Plan de Acción Nacional de Nutrición garantizará el cumplimiento de las metas de los indicadores. Los municipios, con apoyo de la Dirección de Fortalecimiento Municipal y con la asistencia de AMHON, son responsables de mejorar todos los componentes de su Índice de Municipalidad. El logro de estos indicadores conducirá a un mejor acceso a servicios sociales públicos asequibles y de calidad, así como mejores hábitos nutritivos de niños menores de 5 años y mujeres en edad reproductiva y la adopción de un enfoque territorial integrado para el desarrollo local, que abarque un buen grado de descentralización. Al mismo tiempo, se mejorará la coordinación entre las partes involucradas, se promoverá un sistema de información basado en evidencia, se fomentará el conocimiento y se promoverá la seguridad alimentaria y nutricional. Objetivos principales de los indicadores.

1. Aumentar el acceso a los servicios de salud de los municipios priorizados del primer nivel de atención, para contribuir a la mejora de la salud nutricional de mujeres embarazadas, adolescentes embarazadas, mujeres lactantes y niños y niñas menores de cinco años.
2. Fortalecer el SIIS especialmente en los municipios priorizados, a fin de dar seguimiento oportuno a las acciones emprendidas por el Plan de Acción por la Nutrición de Honduras (PANH) pertinentes a la Secretaría de Salud

IV. OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA

1) General

Brindar asistencia técnica en la realización de un diagnóstico del flujo de información y diseño de un flujo de información mejorado y estandarizado para el registro y manejo eficiente de los datos recolectados de la infancia y niñez, mujeres en edad fértil entre los 15 a 49 años, embarazadas y madres lactando, según el marco normativo en los 39 municipios priorizados.

V. PRODUCTOS DE LA CONSULTORÍA

1. Elaboración y presentación del plan de trabajo
 - 1.1 Presentación del borrador del plan de trabajo para revisión, discusión y realizar las correcciones pertinentes.
 - 1.2 Validación de los procedimientos, metodología e instrumentos que se utilizarán para el desarrollo del sistema de información.
 - 1.3 Aprobación del plan de trabajo y de la metodología por parte de UGI.
2. Recopilación de información para el desarrollo del sistema de información.
 - 2.1 Reuniones de consulta con los actores clave de la SESAL/UGI.

2.2 Informe detallado de los resultados de la(s) reuniones con los actores clave.

3. Diseño y Desarrollo del sistema de información.

3.1 Presentación de avances del desarrollo del sistema de información de forma quincenal a los actores clave de la UGI.

4. Elaboración de tableros de mando gerencial en la plataforma tecnológica de la UGI.

4.1 Reunión de consulta con actores clave de la SESAL/UGI.

5. Otras asignaciones que la UGI considere pertinentes para el desarrollo de la plataforma del SIIS, encaminada al proceso de interoperabilidad.

6. Manuales técnicos y de usuarios sobre el Sistema de Información elaborado.

7. Código fuente de manera muy bien detallada de todo sistema desarrollado.

VI. METODOLOGÍA

La consultoría se desarrollará en coordinación directa con la Subsecretaría de Proyectos e Inversión, Dirección General de Redes Integradas en Servicios de Salud, Unidad de Gestión de la Información y el Coordinador del Proyecto en conjunto con el comité técnico del EUROSAN-DEL. Los productos de esta consultoría se revisarán con el comité en mención.

VII. DURACIÓN

El tiempo previsto para la entrega de los productos es de 6 meses para las etapas de diseño, desarrollo, validación y aprobación.

Una vez finalizado en tiempo y forma los productos requeridos de esta consultoría, se podría extender este contrato para el desarrollo de otros productos dentro del convenio EUROSAN – DEL.

VIII. FORMA DE PRESENTACIÓN DE LOS PRODUCTOS

El (La) Desarrollador Tecnológico se compromete a entregar en forma física y digital (CD) los productos de esta consultoría según tiempo de entrega, los cuales formarán parte de la propiedad intelectual de la Secretaría de Salud.

Informes mensuales de las actividades ejecutadas en relación con los objetivos del convenio de EUROSAN – DEL y todas aquellas actividades asignadas por el director de la UGI.

Actividades relacionadas para los informes mensuales:

- Recopilación de información para el desarrollo del sistema de información
- Descripción del avance de los desarrollos asignados, según plan de trabajo UGI

- Manuales del sistema, técnicos y de usuarios sobre el desarrollo del sistema de información, asignado según plan de trabajo UGI
- Por avances y finalización Código fuente detallado, Diccionarios de Datos sobre el desarrollo del sistema de información, asignado según plan de trabajo UGI
- Documentación de asistencia y aprobaciones de mesas técnicas en conjunto con el desarrollador de procesos.
- Plan de implementación (pilotaje, capacitaciones).
- Elaboración de material de apoyo para el usuario final (video tutoriales, manuales)

IX. MODALIDAD Y FORMA DE PAGO DE LA CONSULTORÍA

Según la legislación nacional, a los contratos de consultoría se les aplicará la deducción del 12.5% del total de la consultoría para proveedores nacionales, y del 25% del total de la consultoría para proveedores internacionales. Sin embargo, si el consultor está sujeto al régimen de pagos a cuentas, deberá presentar la constancia vigente.

Los honorarios se pagarán de acuerdo a la entrega de los productos en lempiras (HNL)

X. CONSIDERACIONES ADMINISTRATIVAS

La vinculación contractual del experto Desarrollador Tecnológico se hará mediante la modalidad de contrato, por tanto, no se genera ninguna relación laboral entre el contratista y la SESAL.

El contratista debe coordinar todo lo que concierne al contenido técnico de su contrato con la Asistencia Técnica de la UGI.

Para proceder a los pagos determinados en el contrato, se deberán presentar los productos correspondientes.

XI. DEPENDENCIA JERÁRQUICA Y ENTREGAS

El (La) Desarrollador Tecnológico será supervisado por el coordinador del proyecto y el jefe de la UGI, a quien le entregará los productos, informes u otros elementos que deban proporcionarse, con el Director de la UGI quien es el enlace para la entrega de los productos de esta consultoría.

XII. PERFIL REQUERIDO:

1) Formación académica

Ingeniería en ciencias de la computación, Ingeniero en sistemas computacionales o administración de sistemas, Ingeniería en infotecnología, o afines a nivel de grado universitario.

2) Experiencia General

- a) Experiencia profesional general de tres (3) a cinco (5) años ejerciendo puramente desarrollo de sistemas de información.
- b) Experiencia demostrable con sistemas desarrollados.

3) Experiencia específica

- a) Experiencia de desarrollo de sistemas de información WEB Y MOVIL.
- b) Manejo de aplicaciones ANDROID y IOS
- c) Manejo de PHP, JavaScript, MySQL, Hosting, Angular, Laravel u otros.
- d) Manejo Herramientas de Ofimática

Nota: Toda experiencia debe ser debidamente comprobada.

4) Conocimientos y Actitudes

Las personas interesadas deberán detallar claramente en su hoja de vida su experiencia profesional, certificaciones y perfil académico.

- a) Excelentes relaciones Humanas.
- b) Trabajo en equipo.
- c) Habilidad de comunicación oral y escrita.
- d) Alto grado de organización para poder realizar todas las tareas en el tiempo deseado.
- e) Trabajo bajo presión.
- f) Flexibilidad de horarios.

XIII. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La adjudicación del contrato se realizará empleando el puntaje más alto de acuerdo a los siguientes criterios de evaluación:

Criterio de Evaluación	Ponderación
Formación Académica	
Ingeniería en ciencias de la computación, Ingeniero en sistemas computacionales o administración de sistemas, Ingeniería en infotecnología, o afines a nivel pregrado. (Presentar título)	Cumple / No Cumple
Experiencia General	
Experiencia profesional ejerciendo su profesión.	30
Más de 3 años	30
3 años	25
2 años	10
Experiencia de desarrollo de sistemas de información.	40
5 o más sistemas	40
4 sistemas	30
3 sistemas	20
Título universitario o certificaciones	30
Certificaciones relacionadas	30
Título Universitario de post grado	25
Título Universitario de pregrado	20
Sin certificaciones o títulos, pero Experiencia demostrable	15

Puntaje mínimo de aprobación: 80 puntos de no cumplir los participantes se consideran los de 70 puntos, sujetos a la evaluación de la UGI.

Nota: A los postulantes, la UGI les realizará prueba de conocimiento en el manejo de herramientas ofimáticas, programas y/o todo elemento solicitado en los Términos de Referencia.

XIV. CONFIDENCIALIDAD / CESION DE DERECHOS DE USO DE CODIGO FUENTE Y PROPIEDAD INTELECTUAL

El consultor/a deberá ceder los derechos de uso y propiedad intelectual de cualquier información bajo esta consultoría a fin de que éste pueda ser plenamente utilizado por la SESAL en todo el ciclo de vida del sistema incluyendo su modificación en caso necesario, datos y demás productos objeto de su labor como desarrollador tecnológico; también se compromete a guardar y firmar acuerdo de confidencialidad sobre los documentos, informes, publicaciones, datos y demás productos objeto de su labor como Desarrollador Tecnológico.

XV. FUENTE DE FINANCIAMIENTO DE LA CONSULTORIA

La presente consultoría será financiada a través del Programa denominado **Plan de trabajo del Programa de Apoyo Presupuestario EUROSAN DEL, Convenio LA/2019/040-840.**

XVI. OFERTA TECNICA Y ECONOMICA DEBE INCLUIR

Los interesados deberán enviar de forma electrónica la siguiente información:

- Hoja de vida del consultor/a que aplica a la presente consultoría.
- Fotocopia títulos que acrediten el nivel académico del consultor/a.
- Acreditar experiencia en la realización de consultorías similares.
- Fotocopia de documentos personales del consultor/a
- Facturación vigente para brindar el servicio.

XVII. PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Se recibirán ofertas en formato físico y digital, de acuerdo con los siguientes lineamientos:

Para entrega en formato impreso: Se deberá presentar un doble juego de documentos originales, en sobre sellado con el nombre “Desarrollador Tecnológico; Proyecto EuroSan DeL”.

Lugar: Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa, Centro Cívico Gubernamental, Torre 1, Piso 22.

Para entrega en formato Digital a la siguiente dirección electrónica:

emersonflores@uafce.salud.gob.hn copia al correo electrónico
karenhernandez@uafce.salud.gob.hn

Fecha límite para presentación: lunes 31 de julio de 2023 antes de las 4:00pm hora de Honduras.

ACTA DE EVALUACIÓN LEGAL

LICITACIÓN PRIVADA NO. LP-001-03-2023

ADQUISICIÓN DE SUMINISTRO DE “PRENDAS DE VESTIR” SEGÚN OBJETO DE GASTO 32310

PARA LA REGIÓN SANITARIA DEPARTAMENTAL DE COMAYAGUA

FONDOS NACIONALES

En la Ciudad de Comayagua, Departamento de Comayagua a los veintiocho (28) días del mes de julio del año dos mil veintitrés (2023), siendo las diez de la mañana (10:00 a.m.) Hora Oficial de Honduras, acto seguido se lleva a cabo la presente reunión para el levantamiento del Acta de la Evaluación Legal de las ofertas presentadas en el día veintiocho (28) de julio, donde se dio apertura a las ofertas que contienen la documentación presentada para el proceso LICITACIÓN PRIVADA NO. LP-001-03-2023 PARA LA ADQUISICIÓN DE SUMINISTRO DE “PRENDAS DE VESTIR” SEGÚN OBJETO DE GASTO 32310 PARA LA REGIÓN SANITARIA DEPARTAMENTAL DE COMAYAGUA, después de haber dado inicio a la Audiencia de Apertura de las Ofertas en cumplimiento a los expresado en los artículos 123 y 124 Reglamento de Ley de Contratación del Estado, encontrándose presentes y reunidos en las oficinas del Salón Situacional de la Región Sanitaria Departamental de Comayagua, ubicado en el Barrio el Centro, al frente de Ban Café, el Abg. Allan Levi Oliva Padmoe en su condición de coordinador del comité de compras, P.m. José Dennis Recarte Domínguez Miembro del comité, el Lic. Carlos Humberto Domínguez Hernández Miembro del comité, se procedió a hacer la evaluación de las ofertas de la manera siguiente:

PRIMERO: Que en fecha veintiocho (28) días del mes de julio del año dos mil veintitrés (2023), siendo las diez de la mañana (10:00 a.m.) del año dos mil veintitrés (2023), se procedió a realizar el cierre de recepción de ofertas a la hora indicada y recibándose un total de dos (2) ofertas de acuerdo a lo indicado en el Acta de Recepción de Ofertas:

NO.	OFERENTE	MONTO TOTAL OFERTADO	ÍTEM OFERTADOS	NUMERO DE FOLIOS
1	IMPORTADORA AGUILAR S.A (IMASA)	L. 632,340.00	1, 2, 3, 4, 5, 6	No se presenta foliado
2	DISTRIBUIDORA TEXTIL S.A DE C. V (DITEX)	L. 225,000.00	5,6	124 folios

SEGUNDO: Que en fecha 28 de julio de 2022, a las 10:15 a.m. se realizó públicamente el acto de apertura de ofertas, en donde los sobres que contenían las ofertas fueron abiertos en el orden en que fueron presentados. Posteriormente se firmó el acta correspondiente por todos los presentes.

TERCERO: Que en fecha 28 de julio de 2022, los miembros de la Comisión de Evaluación, reunidos en las instalaciones antes descritas, procedimos a realizar la revisión de la documentación legal de las empresas oferentes que presentaron ofertas.

CUARTO: se verificó el presupuesto disponible para este proceso de compra menor, el cual es la cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES LEMPTRAS EXACTOS (L. 457,593.00)

No.	Descripción	Monto Presupuestario Disponible Lps.
1	32310 PRENDAS DE VESTIR	L. 457,593.00

QUINTO: Que el monto de las ofertas de los Oferentes, según el orden que fueron presentadas y que incluyen el Impuesto Sobre Ventas (15%), son los siguientes:

No.	Empresa Oferente	Monto Ofertados en Lps.	Monto Presupuestario Disponible en Lps.
1	IMPORTADORA AGUILAR S.A (IMASA)	L. 727,191.00	L. 457,593.00
2	DISTRIBUIDORA TEXTIL S.A DE C. V (DITEX)	L. 258,750.00	

SEXTO: Al realizar la comparación del monto de las ofertas presentadas con respecto al presupuesto disponible, se puede verificar que solo la oferta presentada por la empresa DISTRIBUIDORA TEXTIL S.A DE C. V (DITEX) se encuentran dentro del presupuesto, por lo que el comité de compras sugiere que se esta compra este

a lo ordenado al artículo 84 del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la Republica y sus disposiciones generales ejercicio fiscal 2023.

SEPTIMO: Se procedió a realizar la revisión de la documentación presentada y verificación del cumplimiento de los requisitos conforme a lo establecido en el Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, según se detalla a continuación:

ASPECTO VERIFICABLE	IMPORTADORA AGUILAR S.A (IMASA)	DISTRIBUIDORA TEXTIL S.A DE C. V (DITEX)	OBSERVACIONES
Certificación o Fotocopia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo al artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.	NO CUMPLE	CUMPLE	
La sociedad ofertante se encuentra Legalmente Constituida	NO CUMPLE	CUMPLE	
Quien firma la Oferta tiene atribución Legal para hacerlo	NO CUMPLE	CUMPLE	
Constancia de Solvencia Fiscal	NO CUMPLE	CUMPLE	
Constancia de la PGR	NO CUMPLE	CUMPLE	
PIN SIAFI	NO CUMPLE	CUMPLE	
Copia del RTN	NO CUMPLE	CUMPLE	
Formulario y cotización de presentación de oferta.	NO CUMPLE	CUMPLE	
Fotocopia autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.	NO CUMPLE	CUMPLE	
Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el secretario Sociedad Mercantil.	NO CUMPLE	CUMPLE	
Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de Licitación Privada, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.	NO CUMPLE	CUMPLE	
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.	NO CUMPLE	CUMPLE	
Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.	NO CUMPLE	CUMPLE	
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.	NO CUMPLE	CUMPLE	
La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.	NO CUMPLE	CUMPLE	

OCTAVO: De una revisión minuciosa de los documentos presentados por las dos (2) oferentes se encuentran las siguientes observaciones: **1) IMPORTADORA AGUILAR S.A (IMASA)** presenta copias fotostáticas de la documentación exigida en el pliego de condiciones.

NOVENO: Que en el IO-09 del pliego de condiciones de la **LICITACIÓN PRIVADA NO. LP-001-03-2023 PARA LA ADQUISICIÓN DE SUMINISTRO DE “PRENDAS DE VESTIR” SEGÚN OBJETO DE GASTO 32310 PARA LA REGIÓN SANITARIA DEPARTAMENTAL DE COMAYAGUA** se nos describe que documentos son subsanables y cuales no. Al ser que **IMASA** no presenta la documentación de Regla se declara **NO ADMISIBLE** su Oferta. En Consecuencia, se declaran inadmisibles la oferta presentada y se descalifican las mismas que se detallan a continuación:

Nombre del Oferente	Ítems	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
IMPORTADORA AGUILAR S.A (IMASA)	1	Camisas Manga larga para Dama	30	487.00	14, 610.00
	2	Camisa Manga Larga para Caballero	120	284.00	34,080.00
	3	Camisa Tipo Polo Watffit para Dama	291	253.00	73,623.00
	4	Camisa Tipo Polo Watffit para Caballero	159	253.00	40,227.00
	5	Pantalón Para Dama	321	783.00	251,343.00
	6	Pantalón Para Caballero	279	783.00	218,457.00

DECIMO: En virtud de que solo queda un Oferente en el presente proceso de Licitación Se recomienda el inicio de un nuevo proceso, así mismo se recomienda que se remita el presente informe a la Unidad de Asesoría Legal para que emita el Dictamen Legal que en Derechos corresponda, sin perjuicio de notificarle a los interesados conforme a lo dispuesto en la Ley de Procedimientos Administrativos.

DECIMO PRIMERO: Se devuelve toda la documentación a su lugar de Procedencia, siendo el Departamento de Administración de la Región Sanitaria Departamental de Comayagua.

No habiendo más que tratar, firmamos la presente acta para dejar constancia el día 28 del mes de julio del año 2023, siendo las 01:12 M.

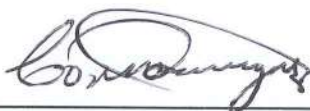
Comisión de Evaluación:



MSC. ALLAN LEVI OLIVA PADMOE
COORDINADOR DEL COMITÉ DE COMPRAS



JOSÉ DENNIS RECARTE DOMÍNGUEZ
MIEMBRO DEL COMITÉ DE COMPRAS



CARLOS HUMBERTO DOMÍNGUEZ HERNÁNDEZ
MIEMBRO DEL COMITÉ DE COMPRAS

DOCUMENTO DE LICITACIÓN

REGION DEPARTAMENTAL SALUD COMAYAGUA

LICITACIÓN PRIVADA

No. LP-001-03-2023

“SUMINISTRO DE 32310 “PRENDAS DE VESTIR”

Fuente de Financiamiento:

TESORO NACIONAL

INDICE

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES	3
IO-01 CONTRATANTE	3
IO-02 TIPO DE CONTRATO.....	3
IO-03 OBJETO DE CONTRATACION	3
IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS.....	3
IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS	4
IO-05.1 CONSORCIO	5
IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS	5
IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA	5
IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION.....	6
IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR	6
IO-10 REUNION DE ACLARACIONES.....	11
IO-11 EVALUACION DE OFERTAS	11
IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES	13
IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO	14
IO-14 FIRMA DE CONTRATO.....	14
SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION	15
CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	15
CC-02 PLAZO CONTRACTUAL	15
CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO	15
CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO.....	15
CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	16
CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION	16
CC-07 GARANTÍAS	16
CC-08 FORMA DE PAGO	18
CC-09 MULTAS	18

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES

IO-01 CONTRATANTE

En este pliego de condiciones se establece todos los lineamientos necesarios para que los interesados puedan formular válidamente sus ofertas; incluye las reglas especiales de procedimientos, los requisitos para presentación de ofertas y los plazos para la misma, también los plazos de entregas según el Hospital de Occidente lo requiera una vez adjudicado al proveedor seleccionado, incluye el objeto de las necesidades a requerir, las especificaciones técnicas y las condiciones generales y especiales de contratación estipulado en el artículo 39 de la Ley de Contratación del Estado.

IO-02 TIPO DE CONTRATO

Como resultado de esta licitación se podrá otorgar un contrato de suministro, entre Región Departamental de Salud Comayagua y el licitante ganador.

IO-03 OBJETO DE CONTRATACION

*Adquisición de **PRODUCTOS DE PRENDAS DE VESTIR** mediante Licitación privada No. 001-03-2023 del objeto de gasto **32310**.*

Para que los servidores públicos anden identificados y así la población sepan que trabajan para la secretaria de salud.

IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS

Deberán presentarse en español, incluso información complementaria como catálogos técnicos, etc. En caso de que la información complementaria esté escrita en idioma diferente al español, deberá acompañarse de la debida traducción de la Secretaría de Relaciones Exteriores.

IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Para fines de presentación de ofertas se establece lo siguiente:

Las ofertas se presentarán en la Oficina de Administración Ubicada en la Región Departamental de Salud Comayagua.

El día último de presentación de ofertas será el viernes 28 días de julio del 2023.

La hora límite de presentación de ofertas 10:00 am.

El acto público de apertura de ofertas se realizará en el Salón Regional de la Región Departamental de Salud Comayagua, el 28 de julio 2023 a partir de las 10:15 am.

Se les recomienda a los oferentes presentarse al acto de recepción y apertura de ofertas común mínimo 30 minutos de anticipación a la misma.

Los Oferentes deberán presentar sus ofertas personalmente incluirán el original y una copia, en sobre sellado debidamente identificados como **“ORIGINAL” y “COPIA”**. Los sobres deben estar rotulados de la siguiente manera.

Parte Central:

REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD COMAYAGUA

Esquina Superior:

Izquierda: Nombre del oferente y su
dirección completa Derecha: xxx del mes
xxx del 2023

Esquina Inferior:

Izquierda: Oferta de la **Licitación privada LP-001-03--2023**

**“PRODUCTOS DE PRENDAS DE VESTIR” a la Derecha: “NO ABRIR
ANTES DELA HORA Y FECHA ESTABLECIDA”**

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

Agregar más información sobre dicha presentación.

IO-05.1 CONSORCIO

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunada y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador.

IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS

Las ofertas tendrán una vigencia mínima de 30 días contados a partir de la fecha de presentación.

Calendarios contados a partir de la fecha de presentación de la oferta.

No obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento. Si se ampliase el plazo de vigencia de la oferta, deberá también ampliarse el plazo de garantía de mantenimiento de oferta.

IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

Los interesados en participar en este proceso de Licitación Privada, deberán garantizar el mantenimiento del precio y demás condiciones de la oferta, Artículo # 99 de la Ley de Contratación del Estado.

Se aceptarán solamente fianzas, garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

La oferta deberá acompañarse de una Garantía de Mantenimiento de Oferta por un valor equivalente, al dos por ciento (2%) del valor total de lo ofertado, presentando dicha garantía con fecha de presentación de oferta.

La garantía deberá tener una vigencia mínima de treinta (30) días adicionales, posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia de las ofertas.

Debe adjuntar una constancia bancaria que establezca la fecha de vencimiento de la garantía. (Deberá ser Original)

IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION

La adjudicación del contrato al licitante ganador, se dará dentro de los 30 días contados a partir de la fecha de presentación de las ofertas.

IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR

Cada oferta deberá incluir los siguientes documentos:

Documentos subsanables

09.1 Información Legal

1. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, “La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta. (vigente y legible).
2. Constancia de solvencia fiscal
3. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).
4. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.

5. Constancia Bancaria.
6. Registro de beneficiarios (PIN SIAFI vigente y legible)
7. Formulario y cotización de presentación de oferta.
8. Fotocopia autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
9. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el secretario Sociedad Mercantil.
10. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de Licitación Privada, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
11. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
12. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
13. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
14. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
15. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras” y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avale el producto ofertado.

16. Otros documentos que desean agregar la institución que sean necesarios para la evaluación y que estén comprendidos en Ley.
17. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

Documentos no subsanables

1. Formulario de Presentación de Oferta la cual debe presentarse de conformidad con el formato que se acompaña firmado y sellado por el Representante Legal
2. Lista de Precios, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa.
3. Garantía de Mantenimiento de Oferta original.

NOTA:

- Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias).
- Los documentos firmados por el Representante Legal de la empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas)

De no presentar la documentación detallada en ese plazo, perderá todos los derechos adquiridos en la adjudicación y se procederá a adjudicar el contrato al ofertante que haya presentado la segunda oferta mejor evaluada y así sucesivamente.

09.2 Información Financiera

- Constancia de líneas de créditos.
- Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
- Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
- Autorización para que el Hospital de Occidente pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
- Constancia (PLANILLA) vigente del pago de IHSS de sus empleados (en caso de aplicar).

- Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por la Región Departamental de Salud Comayagua.

09.3 Información Técnica

- Presentar muestras de los productos ofertados.
- Detallar en plan de oferta o cotización el tamaño y especificaciones técnicas de lo ofertado
- Adjuntar constancia de exoneración de impuesto (si aplica).
- Documentación emitida por el fabricante, en la cual se pueda verificar el cumplimiento de cada una de las especificaciones técnicas de cumplimiento mínimo sujetas a evaluación

09.4 Información Económica

- Plan de Oferta, en la siguiente forma:

N°	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD/ MEDIDA	PRECIO UNITARIO	ISV	PRECIO TOTAL
1	Camisas Manga larga para Dama	30	C/U			
2	Camisa Manga Larga para Caballero	120	C/U			
3	Camisa Tipo Polo Watffit para Dama	291	C/U			
4	Camisa Tipo Polo Watffit para Caballero	159	C/U			
5	Pantalón Para Dama	321	C/U			
6	Pantalón Para Caballero	279	C/U			

Este Plan deberá ser firmado y sellado por el representante legal del ofertante, en papel membretado.

Los precios deberán presentarse en Lempiras y únicamente con dos decimales.

La oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados ítem por ítem (en caso que aplique) hasta la entrega de los bienes ofertados a la Región Departamental de Salud Comayagua y fechas especificados en estas bases, incluyendo los gastos de transporte, seguros, servicios portuarios o aduaneros y de entrega de los bienes en el lugar convenido.

Cuando los bienes no se hallen en estado de ser recibidos se hará constar esta circunstancia en el acta que se elaborará, así como las instrucciones precisas que se den en este pliego para que subsane los defectos o faltantes que se hubieren encubierto o para que proceda a una nueva entrega de conformidad con lo pactado.

IO-10 REUNION DE ACLARACIONES

El ente contratante podrá realizar una reunión para aclarar consultas que hayan recibido por parte de uno o más potenciales oferentes.

Período máximo para recibir aclaraciones

- Lugar: SALON REGIONAL
- Fecha: **26/7/2023**
- Hora: **10:00 am.**
- Asistencia: opcional.

La aclaración de los documentos también mediante correo electrónico regionsalud03@gmail.com o en su defecto por escrito.

El ente contratante responderá por escrito todas las solicitudes de aclaración, enviando copia a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones, describiendo y resolviendo sus interrogantes planteadas.

IO-11 EVALUACION DE OFERTAS

Las ofertas serán evaluadas de acuerdo a la siguiente rutina de fases acumulativas:¹

11.1 FASE I, Verificación Legal

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
La Garantía de Mantenimiento de Oferta asegura los intereses de región Departamental de Salud Comayagua (la especie de garantía es aceptable y la vigencia y el valor son suficientes).		

¹ Para efecto de evaluación, sino pasa la fase legal, ya sea un documento sustancial, según lo indicado en el Pliego de Condiciones no se deberá seguir evaluando ni pasar a la siguiente fase de evaluación.

La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia autenticada de RTN del oferente.		
Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE. ²		
Otros aspectos verificables		

11.2 FASE II, Evaluación Financiera

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Demuestra acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos <i>cincuenta mil lempiras (Lps 50,000.00)</i>		
Presenta Copia autenticada del balance general debidamente auditado del ejercicio fiscal inmediato anterior		
Presenta constancia (planilla) de inscripción de sus empleados en el IHSS vigente		
Autoriza que <i>Hospital de Occidente</i> pueda verificar la documentación presentada		

11.3 FASE III, Evaluación Técnica

- Presentar muestras de los productos ofertados al momento de la recepción de ofertas (**muestras que tendrán que aprobar la comisión evaluadora, motivo por el cual se tendrán que sacar de su empaque original**)

11.3.1 Sub Fase III.A Evaluación Técnica en Documentos:

² En el caso en que el oferente presente la constancia de estar inscrito en el Registro de Proveedores, no deberá presentar copia autenticada de escritura de constitución y sus reformas debidamente inscritas y notificadas, poder del representante legal del oferente, constancia de colegiación del oferente y copia autenticada de RTN del oferente, a menos que alguno de los datos haya cambiado y no haya sido reportado a la ONCAE.

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
<ul style="list-style-type: none"> • Detalla en plan de oferta o cotización el tamaño y especificaciones técnicas de lo ofertado 		
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta constancia de exoneración de impuesto si el insumo solicitado no tuviera impuesto. 		

Los aspectos técnicos que no puedan ser verificados en la documentación emitida por el fabricante, entregada en la oferta, se considerarán no cumplidos y la oferta será descalificada.

Solamente las ofertas que superen estas Sub Fases pasarán a la siguiente Fase, las ofertas que no la superen serán descalificadas.

11.4 FASE IV, Evaluación Económica

Se realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y se harán las correcciones correspondientes.

Se compararán los precios totales de las ofertas evaluadas y se ordenarán de la más baja evaluada a la más alta evaluada.

IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES

Serán subsanables todos los errores u omisiones que no modifiquen la oferta en sus aspectos técnicos.

Solamente la subsanación de los errores aritméticos podrá afectar la oferta en sus aspectos económicos de la siguiente forma:

- Diferencias entre las cantidades establecidas por Hospital de Occidente y las ofertadas, prevalecerán las cantidades establecidas por Hospital de Occidente.
- Inconsistencias entre precio unitario y precio total, prevalecerá el precio unitario.
- Incompatibilidades de fechas solicitadas en los documentos.

La Región Departamental de Salud Comayagua realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y las correcciones las notificará al ofertante, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

El valor y el plazo de la Garantía de Mantenimiento de Oferta no serán subsanables.

IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO

El contrato se adjudicará al ofertante que haya presentado la oferta mejor evaluada.

Disposiciones Generales del Presupuesto 2023

El Contratista deberá cumplir con los insumos solicitados según necesidad de requerida por el contratista de manera total o parcial.

Si el Contratista por causas que le fueren imputables, incurriere en atrasos en los plazos parciales de manera que se temiere justificadamente que no podrá entregar la obra en el plazo total pactado, la Administración tomará las medidas correctivas que fueren necesarias, incluyendo la resolución del Contrato con ejecución de la garantía de cumplimiento.

Si la demora se produjere por causas no imputables al Contratista, incluyendo, pero no limitándose a la falta de pago en la forma y plazos especificados en el Contrato, la Administración autorizará la prórroga del plazo por un tiempo igual al atraso y la falta de entrega de la información a tiempo.

ARTÍCULO 76.- En observancia a lo dispuesto en el Artículo 72, párrafos segundo y tercero, de la Ley de Contratación del Estado, la multa diaria aplicable se fija en cero puntos treinta y seis por ciento (0.36%) por día, en relación con el monto total del contrato por el incumplimiento del plazo establecido; agregando a este el cobro de la garantía de cumplimiento de oferta 15% y la garantía de calidad 5%.

IO-14 FIRMA DE CONTRATO

El otorgamiento del contrato, se hará en un plazo máximo de **[30]** días calendario, después de adjudicar al proveedor ganador.

Deberá presentarse el Representante Legal de la empresa.

SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION

CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

[Región Departamental de Salud Comayagua] nombrará un Administrador del Contrato, quien será responsable de verificar la buena marcha y cumplimiento de las obligaciones contractuales, que entre sus funciones tendrá las siguientes:

- a. Emitir la Orden de Inicio;
- b. Dar seguimiento a las entrega, total, parcial y final;
- c. Emitir las actas de recepción parcial y final;
- d. Documentar cualquier incumplimiento del Contratista.

CC-02 PLAZO CONTRACTUAL

El contrato estará vigente desde su otorgamiento hasta [90 DIAS calendario].

CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO

El contrato finalizará en sus efectos, por la expiración del plazo contractual o por el cumplimiento del suministro.

CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

La entrega del suministro se hará en Comayagua, Comayagua, almacén regional de la Región departamental de Salud Comayagua.

Presentando los siguientes documentos:

- 1. Factura
- 2. Recibo a favor de **Tesorería General de la Republica.**
- 3. Garantía de 5% (con fecha de acta de recepción).
- 4. Garantía de 15% (con fecha de Contrato).

Nota: se deberá informar al departamento de Administración con antelación de dos días la entrega del producto para preparación del acta de recepción.

CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

El suministro ***[Productos de Material Plástico]***

ENTREGA	PLAZO	CANTIDAD DE UNIDADES
	Los productos solicitados deberán ser entregados inmediatamente al recibir el Contrato.	

Las entregas podrán anticiparse parcialmente, de acuerdo a requerimiento del Órgano Contratante y a las disponibilidades inmediatas del contratista, sin retrasar las fechas establecidas para completar cada entrega.

Las solicitudes de las cantidades a entregarse podrán variar de acuerdo a la necesidad requerida de la Región Departamental de Salud Comayagua; bajo ninguna circunstancia la región Departamental de Salud Comayagua estará en la obligación de pagar la inflación de precio del suministro que quedare pendiente de ser entregado a la finalización de la vigencia del presente contrato.

CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION

Cada uno de las unidades a suministrar, deberá ingresar al Almacén regional del Región departamental de Salud Comayagua.

Para las entregas del suministro, el contratista deberá coordinarse con el administrador del contrato, para programar el día y la hora de la recepción.

CC-07GARANTÍAS

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

a) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

- Plazo de presentación: al recibir la copia del contrato u orden de compra.
- Valor: La garantía de cumplimiento del contrato deberá ser al menos, por el valor equivalente al quince por ciento (15%) de monto contractual.
- Vigencia: La garantía de cumplimiento del contrato deberá estar vigente hasta al menos treinta días posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia del contrato.
- **Anexar constancia bancaria que establezca la fecha de vencimiento de la garantía.**
- Fecha de garantía: Deberá contener la misma fecha de la orden de compra u contrato.

Esta garantía se incrementará en la misma proporción en que el valor del contrato llegase a aumentar.

b) GARANTIA DE BUEN SUMINISTRO (calidad)

- Plazo de presentación: al presentar la recepción del suministro.
- Valor: La garantía de calidad sustituirá la garantía de cumplimiento del contrato cuyo monto será equivalente al cinco por ciento (5%) de monto contractual.
- Vigencia: 90 días contado a partir de la recepción final.
- Fecha de garantía: Deberá contener la misma fecha de acta recepción de oferta, recibo a favor de la Contaduría General de la Republica y factura.

- Anexar constancia bancaria con fecha de vencimiento de la garantía

CC-08 FORMA DE PAGO

[LA SECRETARIA DE SALUD] pagará en un plazo de 45 días contados a partir de la recepción satisfactoria de los documentos de cobro por las cantidades de productos de Material Plástico entregados por el proveedor y debidamente recibidos a satisfacción.

CC-09MULTAS

Cuando el contratista incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, se le impondrá el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad lo establecido en las vigentes Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República

SECCION – FORMULARIOS Y FORMATOS

Formulario de Información sobre el Oferente

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: <i>[indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]</i>
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse <i>[indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad o país donde intenta constituirse o incorporarse]</i>
4. Año de constitución o incorporación del Oferente: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del Oferente]</i>
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado: <i>[indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]</i>
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: <i>[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]</i> † Estatutos de la Sociedad de la empresa indicada en el párrafo 1 anterior, y de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. † Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.

¹ Si se trata de un ente gubernamental hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1 de la IO-09.

Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberán completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página ____ de ____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]*

Í Estatutos de la Sociedad de la empresa indicada en el párrafo 2 anterior, y de conformidad con las Sub cláusulas 09.5 de la IO-09.

Í Si se trata de un ente gubernamental hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1 de la IO-09.

Formulario de Presentación de la Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones a este formulario ni se aceptarán substituciones.]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Llamado a Licitación No.: *[indicar el No. del Llamado]*

Alternativa No. *[Indicar el número de identificación si esta es una oferta alternativa]*

A: *[nombre completo y dirección del Comprador]*

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- (a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluso sus Enmiendas Nos. *[indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda];*
- (b) Ofrecemos proveer los siguientes Bienes y Servicios de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas establecido en la Lista de Requerimientos: *[indicar una descripción breve de los bienes y servicios];*
- (c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el rubro (d) a continuación es: *[indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las diferentes cifras en las monedas respectivas];*
- (d) Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:

Descuentos. Si nuestra oferta es aceptada, los siguientes descuentos serán aplicables: *[detallar cada descuento ofrecido y el artículo específico en la Lista de Bienes al que aplica el descuento].*

Metodología y Aplicación de los Descuentos. Los descuentos se aplicarán de acuerdo a la siguiente metodología: *[Detallar la metodología que se aplicará a los descuentos];*

- (e) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula IO-06, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de

Conformidad con la cláusula IO-05. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;

- (f) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la Cláusula CC-07;
- (g) La nacionalidad del oferente es: [indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es un Consorcio]
- (h) No tenemos conflicto de intereses de conformidad con la Cláusula 4 de las IO;
- (i) Nuestra empresa, sus afiliados o subsidiarias, incluyendo todos los subcontratistas o proveedores para ejecutar cualquier parte del contrato son elegibles, de conformidad con la Cláusula 4 de las IO;
- (j) Las siguientes comisiones, gratificaciones u honorarios han sido pagados o serán pagados en relación con el proceso de esta licitación o ejecución del Contrato: [indicar el nombre completo de cada receptor, su dirección completa, la razón por la cual se pagó cada comisión o gratificación y la cantidad y moneda de cada dicha comisión o gratificación]

Nombre del Receptor	Dirección	Concepto	Monto

(Si no han sido pagadas o no serán pagadas, indicar “ninguna”).)

- (k) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.
- (l) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra oferta que reciban.

Firma: *[indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican]* En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: *[indicar el nombre completo del Oferente]*

El día _____ del mes _____ del año _____
[indicar la fecha de la firma].

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____,
de nacionalidad _____, con domicilio en

_____ y con Tarjeta de
Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de
representante legal de _____ (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de
Consortio indicar al Consortio y a las empresas que lo
integran) _____, por la presente HAGO

DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran
comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los
artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado, que a continuación se
transcriben:

“ARTÍCULO 15.- Aptitud para contratar e inhabilidades. Podrán contratar con la
Administración, las personas naturales o jurídicas, hondureñas o extranjeras, que
teniendo plena capacidad de ejercicio, acrediten su solvencia económica y financiera
y su idoneidad técnica y profesional y no se hallen comprendidas en algunas de las
circunstancias siguientes:

1) Haber sido condenados mediante sentencia firme por delitos contra la propiedad,
delitos contra la fe pública, cohecho, enriquecimiento ilícito, negociaciones
incompatibles con el ejercicio de funciones públicas, malversación de caudales
públicos o contrabando y defraudación fiscal, mientras subsista la condena. Esta
prohibición también es aplicable a las sociedades mercantiles u otras personas
jurídicas cuyos administradores o representantes se encuentran en situaciones
similares por actuaciones a nombre o en beneficio de las mismas;

2) DEROGADO;

3) Haber sido declarado en quiebra o en concurso de acreedores, mientras no fueren
rehabilitados;

4) Ser funcionarios o empleados, con o sin remuneración, al servicio de los Poderes
del Estado o de cualquier institución descentralizada, municipalidad u organismo que
se financie con fondos públicos, sin perjuicio de lo previsto en el Artículo 258 de la
Constitución de la República;

5) Haber dado lugar, por causa de la que hubiere sido declarado culpable, a la
resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración o a la
suspensión temporal en el Registro de Proveedores y Contratistas en tanto dure la
sanción. En el primer caso, la prohibición de contratar tendrá una duración de dos (2)

años, excepto en aquellos casos en que haya sido objeto de resolución en sus contratos en dos ocasiones, en cuyo caso la prohibición de contratar será definitiva;

6) Ser cónyuge, persona vinculada por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de cualquiera de los funcionarios o empleados bajo cuya responsabilidad esté la precalificación de las empresas, la evaluación de las propuestas, la adjudicación o la firma del contrato;

7) Tratar de sociedades mercantiles en cuyo capital social participen funcionarios o empleados públicos que tuvieran influencia por razón de sus cargos o participaren directa o indirectamente en cualquier etapa de los procedimientos de selección de contratistas. Esta prohibición se aplica también a las compañías que cuenten con socios que sean cónyuges, personas vinculadas por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de los funcionarios o empleados a que se refiere el numeral anterior, o aquellas en las que desempeñen, puestos de dirección o de representación personas con esos mismos grados de relación o de parentesco; y,

8) Haber intervenido directamente o como asesores en cualquier etapa de los procedimientos de contratación o haber participado en la preparación de las especificaciones, planos, diseños o términos de referencia, excepto en actividades de supervisión de construcción.

ARTÍCULO 16.- Funcionarios cubiertos por la inhabilidad. Para los fines del numeral 7) del Artículo anterior, se incluyen el Presidente de la República y los Designados a la Presidencia, los Secretarios y Subsecretarios de Estado, los Directores Generales o Funcionarios de igual rango de las Secretarías de Estado, los Diputados al Congreso Nacional, los Magistrados de la Corte Suprema de Justicia, los miembros del Tribunal Supremo Electoral, el Procurador y Subprocurador General de la República, los magistrados del Tribunal Superior de Cuentas, el Director y Subdirector General Probidad Administrativa, el Comisionado Nacional de Protección de los Derechos Humanos, el Fiscal General de la República y el Fiscal Adjunto, los mandos superiores de las Fuerzas Armadas, los Gerentes y Subgerentes o funcionarios de similares rangos de las instituciones descentralizadas del Estado, los Alcaldes y Regidores Municipales en el ámbito de la contratación de cada Municipalidad y los demás funcionarios o empleados públicos que por razón de sus cargos intervienen directa o indirectamente en los procedimientos de contratación.”

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de

_____, Departamento de _____, a los
_____ días de mes de _____ del _____.

Firma: _____

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Formularios de Listas de Precios

[El Oferente completará estos formularios de Listas de Precios de acuerdo con las instrucciones indicadas. La lista de artículos y lotes en la columna 1 de la Lista de Precios deberá coincidir con la Lista de Bienes y Servicios detallada por el Comprador en los Requisitos de los Bienes y Servicios.]

Lista de Precios

País del Comprador Honduras				Monedas de conformidad con la Sub cláusula 09.4 del IO-09			Fecha: _____ LPN _____ No: _____ Alternativa _____ No: _____ Página N° _____ de _____	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
No. de Artículo	Descripción de los Bienes	Fecha de entrega	Cantidad y unidad física	Precio Unitario entregado en <i>[indicar lugar de destino convenido]</i> de cada artículo	Precio Total por cada artículo (Col. 4×5)	Lugar del Destino Final	Impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo	Precio Total por artículo (Col. 6+8)

<i>[indicar No. de Artículo]</i>	<i>[indicar nombre de los Bienes]</i>	<i>[indicar la fecha de entrega ofertada]</i>	<i>[indicar el número de unidades a proveer y el nombre de la unidad física de medida]</i>	<i>[indicar precio unitario]</i>	<i>[indicar precio total por cada artículo]</i>	<i>Indicar el lugar de destino convenido, según la CC-04 Lugar de Entrega del Suministro</i>	<i>[indicar impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el contrato es adjudicado]</i>	<i>[indicar precio total por artículo]</i>
							Precio Total	

Nombre del Oferente *[indicar el nombre completo del Oferente]* Firma del Oferente *[firma de la persona que firma la Oferta]*

FORMATO GARANTIA MANTENIMIENTO DE OFERTA

NOMBRE DE ASEGURADORA / BANCO

**GARANTIA / FIANZA
DE MANTENIMIENTO DE OFERTA**

Nº _____

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO:

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, mantendrá la **OFERTA**, presentada en la licitación _____

SUMA AFIANZADA/GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ Hasta: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR TOTAL DE LA MISMA, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL (BENEFICIARIO) ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO. PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

Se entenderá por el incumplimiento si el Afianzado/Garantizado:

1. Retira su oferta durante el período de validez de la misma.
2. No acepta la corrección de los errores (si los hubiere) del Precio de la Oferta.

3. Si después de haber sido notificado de la aceptación de su Oferta por el Contratante durante el período de validez de la misma, no firma o rehúsa firmar el Contrato, o se rehúsa a presentar la Garantía de Cumplimiento.
4. Cualquier otra condición estipulada en el pliego de condiciones.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

Autorización del Fabricante

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

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Alternativa No.: *[indicar el No. de identificación si esta es una oferta por una alternativa]*

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

POR CUANTO

Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el solo propósito de suministrar los siguientes Bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente negociar y firmar el Contrato.

Por este medio extendemos nuestro aval y plena garantía, conforme a la cláusula 8 de las Condiciones del Contrato, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____

[Firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

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

Cargo: *[indicar cargo]*

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

Fechado en el día _____ de _____ de 200 ____ *[fecha d*

Contrato

[El Comprador completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas]

ESTE CONTRATO es celebrado

El día *[indicar: **número**]* de *[indicar: **mes**]* de *[indicar: **año**]*.

ENTRE

- (1) *[indicar nombre completo del Comprador]*, una *[indicar la descripción de la entidad jurídica, por ejemplo, Secretaría de Salud del Gobierno de Honduras, o corporación integrada bajo las leyes de Honduras]* y físicamente ubicada en *[indicar la dirección del Comprador]* (en adelante denominado “el Comprador”), y
- (2) *[indicar el nombre del Proveedor, Datos de Registro y Dirección]* (en adelante denominada “el Proveedor”).

POR CUANTO el Comprador ha llamado a licitación respecto de ciertos Bienes, *[inserte una breve descripción de los bienes y servicios]* y ha aceptado una oferta del Proveedor para el suministro de dichos Bienes por la suma de *[indicar el Precio del Contrato expresado en palabras y en cifras]* (en adelante denominado “Precio del Contrato”).

ESTE CONTRATO ESTIPULA LO SIGUIENTE:

1. En este Contrato las palabras y expresiones tendrán el mismo significado que se les asigne en el documento de licitaciones.
2. Los siguientes documentos constituyen el Contrato entre el Comprador y el Proveedor, y serán leídos e interpretados como parte integral del Contrato:
 - (a) Este Contrato;
 - (b) Las Condiciones Especiales del Contrato
 - (c) Las Condiciones Generales del Contrato;
 - (d) Los Requerimientos Técnicos (incluyendo la Lista de Requisitos y las Especificaciones Técnicas);

- (e) La oferta del Proveedor y las Listas de Precios originales;
 - (f) La notificación de Adjudicación del Contrato emitida por el Comprador.
 - (g) *[Agregar aquí cualquier otro(s) documento(s)]*
3. Este Contrato prevalecerá sobre todos los otros documentos contractuales. En caso de alguna discrepancia o inconsistencia entre los documentos del Contrato, los documentos prevalecerán en el orden enunciado anteriormente.
4. En consideración a los pagos que el Comprador hará al Proveedor conforme a lo estipulado en este Contrato, el Proveedor se compromete a proveer los Bienes y Servicios al Comprador y a subsanar los defectos de éstos de conformidad en todo respecto con las disposiciones del Contrato.
5. El Comprador se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en el Contrato en el plazo y en la forma prescritos en éste.
6. **CLÁUSULA DE INTEGRIDAD.** Las Partes, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del Estado de Derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente a:
- 1.- Mantener el más alto nivel de conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la República, así como los valores de: INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECIÓN CON LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE MANEJAMOS, ABSTENIÉndonos DE DAR DECLARACIONES PÚBLICAS SOBRE LA MISMA.
- 2.- Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajo los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones públicas establecidos en la Ley de Contratación del Estado, tales como: transparencia, igualdad y libre competencia.
- 3.- Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona que actúe debidamente autorizada en nuestro nombre y representación y que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no, realizar:
- a) Prácticas Corruptivas: entendiendo estas como aquellas en la que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte;
- b) Prácticas Colusorias: entendiendo estas como aquellas en las que denoten, sugieran o demuestren que existe un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes y uno

o varios terceros, realizado con la intención de alcanzar un propósito inadecuado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de la otra parte. 4.- Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que durante el proceso de contratación o adquisición causa de este Contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por el suministro de información inconsistente, imprecisa o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato. 5.- Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tenga acceso por razón del Contrato, y no proporcionarla ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos. 6.- Aceptar las consecuencias a que hubiere lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Cláusula por Tribunal competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la que se incurra. 7.- Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados, del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a los subcontratistas con los cuales el Contratista o Consultor contrate, así como a los socios, asociados, ejecutivos y trabajadores de aquellos. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará Lugar: a.- De parte del Contratista o Consultor: i. A la inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieren deducirse. ii. A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta Cláusula, de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas del régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. b. De parte del Contratante: i. A la eliminación definitiva (del Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevaré para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación. ii. A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiere lugar.-

7. **CLAUSULA: RECORTE PRESUPUESTARIO.** En todo contrato financiado con fondos externos, la suspensión o cancelación del préstamo o donación, puede dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del estado, que al pago correspondiente a las obras o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato.

En caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país, la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato.

8. CLAUSULA: GARANTÍA DE LOS BIENES

- 8.1. El Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados en virtud del Contrato son nuevos, sin uso, del modelo más reciente o actual e incorporan todas las mejoras recientes en cuanto a diseño y materiales, a menos que el Contrato disponga otra cosa.
- 8.2. De conformidad con la Sub cláusula 21.1(b) de las CGC, el Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados estarán libres de defectos derivados de actos y omisiones que éste hubiese incurrido, o derivados del diseño, materiales o manufactura, durante el uso normal de los bienes en las condiciones que imperen en el país de destino final.
- 8.3. Salvo que se indique otra cosa en las CEC, la garantía permanecerá vigente durante el período cuya fecha de terminación sea la más temprana entre los períodos siguientes: doce (12) meses a partir de la fecha en que los bienes, o cualquier parte de ellos según el caso, hayan sido entregados y aceptados en el punto final de destino indicado en el Contrato, o dieciocho (18) meses a partir de la fecha de embarque en el puerto o lugar de flete en el país de origen.
- 8.4. El Comprador comunicará al Proveedor la naturaleza de los defectos y proporcionará toda la evidencia disponible, inmediatamente después de haberlos descubierto. El Comprador otorgará al Proveedor facilidades razonables para inspeccionar tales defectos.
- 8.5. Tan pronto reciba el Proveedor dicha comunicación, y dentro del plazo establecido en las CEC, deberá reparar o reemplazar de forma expedita los Bienes defectuosos, o sus partes sin ningún costo para el Comprador.
- 8.6. Si el Proveedor después de haber sido notificado, no cumple con corregir los defectos dentro del plazo establecido, el Comprador, dentro de un tiempo razonable, podrá proceder a tomar las medidas necesarias para remediar la situación, por cuenta y riesgo del Proveedor y sin perjuicio de otros derechos que el Comprador pueda ejercer contra el Proveedor en virtud del Contrato.

EN TESTIMONIO de lo cual las partes han suscrito el presente Contrato de conformidad con la Ley de Contratación del Estado de la República de Honduras, en el día, mes y año antes indicados.

Por y en nombre del Comprador

Firmado: *[indicar firma]* en capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]*

Por y en nombre del Proveedor

Firmado: *[indicar la(s) firma(s) del (los) representante(s) autorizado(s) del Proveedor]*

En capacidad de *[indicar el título u otra designación apropiada]*

2. Garantía de Cumplimiento

FORMATO GARANTIA DE CUMPLIMIENTO **ASEGURADORA / BANCO**

GARANTIA / FIANZA
DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para
garantizar que el Afianzado/Garantizado, salvo fuerza mayor o caso fortuito
debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas,
responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre
el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto:
“ _____ ” ubicado en
_____.
_____.

SUMA
AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ Hasta: _____

BENEFICIARIO: _____

**CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA
SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE
REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN
FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO
REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA
DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A
FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA,**

INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECERÁ SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de____, Municipio de_____, a los_____del mes de_____del año_____.

FIRMA AUTORIZADA

3. Garantía de Calidad

FORMATO GARANTIA DE CALIDAD **ASEGURADORA / BANCO**

**GARANTIA / FIANZA
DE CALIDAD:**

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de _____, para
garantizar la **calidad DE SUMINISTRO** del Proyecto: " _____ "
ubicado en _____ . Construido/entregado
por _____ el _____ Afianzado/Garantizado
_____.

SUMA

AFIANZADA/ GARANTIZADA:

VIGENCIA

De: _____ Hasta: _____

BENEFICIARIO:

"LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES

SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECERÁ SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de_____,
Municipio_____, a los_____del mes de_____del año_____.

FIRMA AUTORIZADA

Aviso de Licitación Privada

República de Honduras

[REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD COMAYAGUA]

[LICITACION PRIVADA]

[LP-001-03-2023]

1. La *[REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD COMAYAGUA]* invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Privada No. *[LP-001-03-2023]* a presentar ofertas selladas para *[PRENDAS DE VESTIR]*.
2. El financiamiento para la realización del presente proceso proviene -de *[TESORO NACIONAL, FONDOS NACIONALES]*.
3. La licitación se efectuara conforme a los procedimientos de Licitación Privada Nacional (LP) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación, mediante solicitud escrita a *[REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD COMAYAGUA; LISBETH NATALI CASTILLO OSORIO, ADMINISTRADOR DEPARTAMENTAL COMAYAGUA, 2772-2002]* llamadas de *[08:00-16:00]* previo el pago de la cantidad no reembolsable de *[0.00]*. Los documentos de la licitación también podrán ser examinados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras”, (www.honducompras.gob.hn).
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección *[BARRIO EL CENTRO FRENTE A BANHCAFE]* a más tardar a las *[10:00 HORAS 28/07/2023]*. Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección indicada, a las *[10:30 HORAS 28/07/2023]*. Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.

COMAYAGUA 17/07/2023

LIC.LISBETH NATALI CASTILLO OSORIO
ADMINISTRADORA DEPARTAMENTAL COMAYAGUA

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



SECRETARIA DE SALUD

CONTRATACIÓN DIRECTA

NUMERO CD-003-2023RDSB16

*“ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR
PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA.”*

Fuente de Financiamiento
Créditos Externos

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

**Santa Bárbara, Honduras C.A.
JULIO 2023**

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-003-2023RDSB16** y presentar Oferta para la **“ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** a ser financiado con Créditos Externos.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras” www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Administración de la REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 31 de Julio, hasta las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en el departamento de Administración de la Región Departamental de Santa Bárbara ubicada en la aldea Inguaya Municipio de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, carretera Salida a San Pedro Sula, Frente al Asilo de Ancianos el Buen Samaritano correo electrónico, admonregion_16@hotmail.com Teléfono 9698-5480.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Santa Bárbara, Santa Bárbara, a los 18 días del mes de Julio del año 2023.

Lic. José Wilfredo Cantillano Chávez
Administrador Regional
Región Deptal. De Santa Bárbara

Dr. Gabriel Edgardo Paredes Fernández
Jefe Regional
Región Deptal. De Santa Bárbara

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):**1.01 Objeto:**

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza la **REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA**, para la **“ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA”** financiados con Créditos Externos.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio de los Materiales Médicos Quirúrgicos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los Materiales Médicos Quirúrgicos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consortio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consortio. Si el Proveedor es un Consortio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consortio. La composición o constitución del Consortio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:**2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL**

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar**

los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).

8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.

10. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

11. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes a LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTA BÁRBARA en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los Materiales Médicos Quirúrgico Menores será en una sola entrega equivalente al cien por ciento (100%) de la manera más inmediata después de la notificación de la resolución de la Adjudicación.

3.02 Control de Calidad

La Región Departamental de Santa Bárbara podrá solicitar que, a los Materiales Médicos Quirúrgicos Menor recibidos en el Almacén Regional de la Departamental de Santa Bárbara, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el Laboratorios Oficial u otro calificado que decida la Región, tomando muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de diez (10) DÍAS HÁBILES, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 **Forma de Presentación de la Oferta:**

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en CD o USB**. *La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo*, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Región Sanitaria:

**REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE
SANTA BÁRBARA**

**Atención Oficina Departamento de Administración
Departamental de Salud de Santa Bárbara
Aldea Inguaya, Carretera, Salida a San Pedro Sula,
Frente al Asilo de Ancianos el Buen Samaritano, Correo
electrónico [admonregion 16@hotmail.com](mailto:admonregion16@hotmail.com)
Departamento de Santa Bárbara, Municipio de Santa
Bárbara, Honduras, C.A.
Teléfono: 9515-2308**

Proceso No. CD -003-2023RDSB16

“ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR”

Esquina Superior Izquierda:

**Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono
Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda:

No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

Esquina Superior Derecha:

**Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Departamento de Administración
Región de Salud de Santa Bárbara
31/07/2023 a las 10:00 p.m.**

4.05. **Apertura de Ofertas**

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. **Cuadro descriptivo de Productos y Precios**

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 **Retiro de Documentos**

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el Departamento de Administración de la Departamental de Santa Bárbara, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 **Aclaración y Adendum**

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Administración de la Región, mediante correo electrónico admonregion16@hotmail.com o en su defecto por escrito a la Gerencia Administrativa adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente admonregion16@hotmail.com con el Lic. José Wilfredo Cantillano, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y

deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

La Región de Salud de Santa Bárbara, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **La Región de Salud de Santa Bárbara**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

Región de Salud de Santa Bárbara, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurran circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario

deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

La Región de Salud de Santa Bárbara, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **La Región de Salud de Santa Bárbara** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo ò se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **La Región de Salud de Santa Bárbara en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Sí por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

La Región de Salud de Santa Bárbara podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

La Región de Salud de Santa Bárbara, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de

Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén Departamental de Medicamentos de la Región de Salud de Santa Bárbara, **Aldea Inguaya, Carretera, Salida a San Pedro Sula, Frente al Asilo de Ancianos el Buen Samaritano, Santa Bárbara, Honduras** o en cualquier otra instalación ubicada en el Municipio del Santa Barbara, Departamento de Santa Bárbara que la Región de Salud designe, previa comunicación con el proveedor.

8.09 Requerimientos Técnicos previos a la entrega de los Productos

La entrega de los Materiales Médicos Quirúrgicas Menor se acompañará con una fotocopia del Registro Sanitario vigente, original o fotocopia del Certificado de análisis de Calidad del Producto Terminado correspondiente a cada Lote entregado, firmado por el profesional a cargo de esta función en el laboratorio fabricante o el laboratorio contratado para este fin, Fotocopia del certificado de Buenas Practicas de Manufacturas (BPM) vigente para la forma farmacéutica contratada, tipo OMS, del laboratorio fabricante, vigente o bien el Certificado de Productos Farmacéuticos (CPP) vigente y el dispositivo electrónico empleado durante su almacenamiento y transporte del producto hasta su entrega en el lugar designado por la Secretaría de Salud por el personal responsable de la cadena de frío en el almacén.

Para los productos biológicos y hemoderivados, deberá presentarse la fotocopia del certificado de liberación de lote emitida por la Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA).

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se

aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los Materiales Médicos Quirúrgicos Menores, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacén Departamental de la Región de salud de Santa Bárbara, será el responsable de emitir el **Acta de Recepción** definitiva, posterior a la recepción de la entrega del 100% total, según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**1.01 Presentación de Muestras:**

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para la Región de Salud de Santa Bárbara.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**2.01 Requisitos del Producto:**

1. Fotocopia del registro sanitario vigente del producto solicitado. Prospecto del medicamento y la imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario
2. Los productos deben disponer en forma clara el etiquetado o rotulado impreso, con el N° de Registro Sanitario. Así como información sobre las características particulares de los productos.
3. Fotocopia certificada de producto de Material Médico Quirúrgico Menor (CPP) vigente tipo OMS del Material Médico Quirúrgico solicitado emitido por una Autoridad Reguladora Estricta
4. Se exoneran el análisis de calidad del Material Médico Quirúrgico solicitado, sin embargo, La región de salud podrá solicitar que el Material Médico Quirúrgico recibido en almacén departamental de medicamentos, se le efectuó un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el laboratorio oficial u otro calificado que decida la **REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** tomando muestreo técnico al azar del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente. Cuyos costos de cada una de las pruebas y /o análisis que se realicen correrán por cuenta de **EL PROVEEDOR**.
5. Se dispensa la leyenda especial **“Propiedad de Estado de Honduras”** en las etiquetas de los envases primario y secundario por ser un Material Médico Quirúrgico con cadena de frío.
6. La vida útil del Material Médico Quirúrgico por ser un Material Médico Quirúrgico hemoderivado debe ser de 18 meses mínimo. Este plazo es contando a partir de la fecha de recepción del producto por la **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA**. En caso excepcional y debidamente justificado **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** podrá autorizar la recepción del suministro con un tiempo de expiración menor a lo solicitado, el proveedor se comprometerá a reemplazar dichos Material Médico Quirúrgico si vencieran dentro del periodo establecido con otro número de lote y por un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** a través de un Acta de compromiso de reemplazo.

“ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR”

A continuación, se detallarán los lotes de y especificaciones técnicas necesarias para el ítem:

No	Descripción	Unidad de medidas	Cantidad solicitada
1	Gasa absorbente 36 X 100 YARDAS	Paquete	250
2	Mariposa #21	Unidad	18,000
3	Algodón Libra	Rollo	452
4	Jeringa 10cc 21G X1 1/12.	Unidad	18,000
5	Jeringa 3cc 21G X1- 1/12.	Unidad	20,000
6	Jeringa 5cc 21G X1 1/12.	Unidad	20,000
7	Jeringa 1ml 25G X 5/8	Unidad	20,000

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN**10.01 Evaluación Legal:**

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		

Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		
---	--	--

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

	ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
	Formulario de Presentación de la Oferta.		
	Formulario de Oferta por Item o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Embace primario sellado y en buen estado		
Larga vida útil		
Materia prima de buena calidad		
Factibilidad de precios		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:**1.01 Presentación de Formularios:**

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

1. **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
2. **EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Municipio de Santa Bárbara, Departamento de Santa Bárbara, Honduras

Señores:

REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA 16

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-003-2023RDSB16

“ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR”

Derecha: “NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA”

Señores: REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA N°16:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD-003-2023RDSB16, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes:_____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____

(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses de la REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA N°16, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA N°16, firmo la presente a los

_____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE

Contratación Directa CD-003-2023RDSB16

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:
LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:
LUGAR Y FECHA:
FIRMA/SELLO:
CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Código ATC	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en
el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que
pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que
sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente,
cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y
circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para
obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o
causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar
indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de
alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de
otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar
deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los
investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una
práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier
parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la
investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el
ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no
limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del
patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional
vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de
Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando
participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o
concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de _____, Departamento dea los____,
días del mes de_____del año_____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No. CD-003-2023RDSB16: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:	
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:	
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:	
4. Año de constitución o incorporación del Oferente:	
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:	
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]</i>	
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: <i>[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]</i> <input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. <input type="checkbox"/> Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.	

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL
CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)**

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentosadjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZOActa de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____
de _____ del año _____, inscrita en el
Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____ No.
_____ de Escritura Pública _____ del representante _____ legal
de _____ la Sociedad o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
_____ de _____ del año _____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula _____ número _____ asiento
No. _____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO**CONTRATO DE ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR
CONTRATACION DIRECTA No. CD-003-2023RDSB16
REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD No.16
No. 07-2023-RDS-N.16**

Nosotros, **GABRIEL EDGARDO PAREDES FERNANDEZ**, mayor de edad, soltero, hondureño, Médico General, con Documento Nacional de Identificación número 1626-1991-00485, con domicilio en Municipio de Trinidad Santa Bárbara, actuando en mi condición de **JEFE REGIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 7259-2022 de fecha 25 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **REGION DE SALUD N.16 y XXXXXXXXXX**. Con DNI XXXXXXXXXX, (*Profesion*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa XXXXXXXXXXXXXXXX, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se regirá conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Material Médico Quirúrgico Menor, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16, quien sometió la compra de Material Médico Quirúrgico Menor al proceso de compra denominado Contratación Directa No. CD-003-2023RDSB sometió la **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA"**. **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil XXXXXXXXXXXXXXXX que tiene por objeto la **ENTREGA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-003-2023RDSB16; y dichos Material Médico Quirúrgico Menor deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los Materiales Médicos Quirúrgicos Menor objeto de este suministro a favor de la REGIO DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho Material Médico Quirúrgico Menor deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y será del 100% de lo adjudicado), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de XXXXXXXXXXXX (L xxxxxxxxxxxxxxxx), afectando la estructura presupuestaria siguiente: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-003-2023RDSB16; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No. CD-003-2023RDSB16; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén Regional de la REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 con dirección: Aldea Inguaya, carretera salida hacia San Pedro Sula, frente Asilo de Ancianos el Buen Samaritano.

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. –

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la REGION DEPARTAMENTAL SALUD N.16, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. –

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, fotocopia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado de Productos Farmacéutico tipo OMS del Laboratorio Fabricante, el original o fotocopia del Certificado de Análisis de Calidad del producto terminado debidamente aprobado, firmado por el responsable del laboratorio del fabricante para cada uno de los lotes del producto que entreguen.

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. – F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los Material Médico Quirúrgico Menor y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 en moneda nacional (Lempira). **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SANTA BÁRBARA** podrá pagar a **EL PROVEEDOR** cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por el Almacén Departamental o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16** y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la **REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16** el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del Almacén Departamental Salud N.16 o Establecimiento de Salud Receptor.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a **REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16** podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los Material Médico Quirúrgico Menor a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16** o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los Material Médico Quirúrgico Menor y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. **LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16** notificará oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los Material Médico Quirúrgico Menor es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA. - PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: “Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaria de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento”, sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16 que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No. CD-003-2023RDSB16 “**ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA LA REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N.16**”, por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. – SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que

surgiesen entre "EL PROVEEDOR" y LA REGION DEPARTAMENTAL SALUD N.16, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "EL COMPRADOR" Aldea Inguaya, Carretera Salida Hacia San Pedro Sula, frente Asilo de Ancianos el Buen Samaritano. Honduras, C. A. Teléfono 9698-5480 b) "EL PROVEEDOR" XXXXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye acaso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiéndose como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectué por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

DR. GABRIEL EDGARDO PAREDES FERNANDEZ
JEFE REGIONAL DE LA DEPARTAMENTAL DE
SALUD DE SANTA BÁRBARA
"EL COMPRADOR"

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXX
"EL PROVEEDOR"

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO**

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**FIANZADO**

ACTA DE APERTURA DE OFERTA

CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD-14-2023-SESAL

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS; AÑO 2023”

FONDOS NACIONALES

En la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los veintiséis (26) días del mes de julio del año dos mil veintitrés (2023), siendo las diez de la mañana (10:00 a.m.) día y hora indicada límite para entrega y presentación de las ofertas, acto seguido se abren las ofertas señaladas para las diez de la mañana con quince minutos (10:15 a.m.). Reunidos en las oficinas del Departamento de Licitaciones ubicado en Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo del Correo Nacional, tercer piso; la Abogada Reyna María Carranza Polanco, Sub Gerente de Recursos Materiales y Servicios Generales, procedió a la apertura de los sobres de las ofertas de la manera siguiente:

PRIMERO: Se dio la bienvenida a los presentes manifestándoles que el objeto de la reunión es para abrir públicamente los sobres de las ofertas presentadas en la **CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD-14-2023-SESAL “ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS AÑO 2023”**, Financiada con fondos nacionales.

SEGUNDO: En el uso de la palabra la Abogada Reyna María Carranza Polanco, continua el acto, procediendo a abrir original y copia acompañada en formato digital, dando lectura a la oferta original del contenido de la Carta Propuesta, precio total de la Oferta y el formulario del listado de precios por Ítems, en su orden de llegada así:

No	OFERENTE	MONTO TOTAL OFERTADO	ÍTEMS OFERTADO No.	No. DE FOLIOS
1	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTO PARA DIAGNÓSTICOS (DIPRODI S. DE R. L. DE C.V.)	181,693.10	20 y 21	64
2	PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LABORATORIOS, S. DE R. L. (PRODYLAB)	282,670.00	2, 7 y 18	132
3	IMPLEMENTOS DE LABORATORIO, S. DE R. L. DE C.V. (IMLAB S. DE R. L. DE C.V.)	4,417,150.00	1, 4, 7, 17, 18 y 19	149
4	AGROBIOTEK LABORATORIOS S. DE R. L.	4,406,900.00	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 12, 13, 14, 19, 20, 21 y 22	150
5	DIMEX MEDICA, S.A. DE C.V.	10,030,531.15	1, 2, 3, 7, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 19 y 22	199
6	LABORATORIES AND HOSPITAL SUPPLY (LABHOSPY DE R. L. DE C.V.)	7,998,068.20	1, 2, 4, 6, 7, 8, 12, 13, 14, 17, 18, y 19	178
7	SUMINISTRO DE TECNOLOGÍA MEDICA S.A. DE C.V. (S.T. MEDIC S.A. C.V.)	5,048,415.00	1, 2, 4, 5, 6, 7, 12, 14, 17, 18, 19 y 22	104
8	GMAS, S.A. DE C.V.	20,162,540.49	1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 10, 12, 14, 15, 16, 17, 20, 21 y 22	137
9	IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERICANA, S. A. DE C.V. (IMECSA)	2,441,479.07	1, 7, 8, 12, 15, 19 y 22	150
10	INEQ MEDICA, S. DE R. L. DE C.V.	3,245,898.00	1, 2, 4, 7, 14, 15, 17, 18 y 19	96

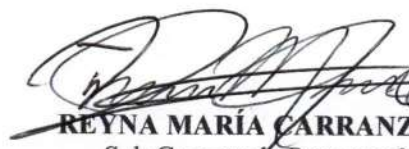
TERCERO: La Abogada Reyna María Carranza Polanco, comunico a los asistentes al acto que únicamente se presentaron las ofertas antes leídas.

CUARTO: La Abogada Reyna María Carranza Polanco, solicitó a los representantes de las empresas S.T. MEDIC S.A. C.V., e IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERICANA, S. A. DE C.V. (IMECSA), foliaran su oferta, ejecutándose tal acción por los representantes de las referidas empresas.

QUINTO: Los representantes de las empresas: PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LABORATORIOS, (PRODYLAB) y AGROBIOTEK LABORATORIOS S. DE R. L., no presenciaron el acto de Apertura de Ofertas.

SEXTA: No habiendo más que tratar se da por concluido el acto de apertura de ofertas, siendo las once y quince de la mañana (11:15 a.m.), firmando al efecto la presente acta (adjunta lista de las personas que asistieron a dicho acto); pasan firma a las siguientes páginas.

POR LA SECRETARIA DE SALUD


REYNA MARÍA CARRANZA POLANCO
Sub Gerente de Recursos Materiales
Servicios Generales


ABG. ANDREA PAOLA RUIZ FLORES
Jefe de Departamento de Licitaciones

VEEDORES INTERNOS DEL PROCESO


CESAR STEVEN DÁVILA MARADIAGA
Jefe Unidad de Transparencia

OFERENTES



ROXANA NEYAPA RIVERA
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNÓSTICOS
(DIPRODI S. DE R. L. DE C.V.)

**PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LABORATORIOS
(PRODYLAB)**


MILTON HERNÁNDEZ
IMPLEMENTOS DE LABORATORIO, S. DE R. L. DE C.V.
(IMLAB S. DE R. L. DE C.V.)

AGROBIOTEK LABORATORIOS S. DE R. L.


ABRAHAM RODRIGUEZ
DIMEX MEDICA, S.A. DE C.V.


OSCAR MARADIAGA
LABORATORIES AND HOSPITAL SUPPLY
(LABHOSPY DE R. L. DE C.V.)



ANA LAURA RAMÍREZ
SUMINISTRO DE TECNOLOGÍA MÉDICA S.A. DE C.V.
(S.T. MEDIC S.A. C.V.)



LUCY VALLEJO
GMAS, S.A. DE C.V.



MARIA JOSÉ VELÁSQUEZ
IMPORTADORA MÉDICA CENTROAMERICANA, S.A. DE C.V.
(IMECSA)



DELMÍ SARAHI VALLE VELÁSQUEZ
INEQ MÉDICA, S. DE R. L. DE C.V.



CIRCULAR ACLARATORIA

CONTRATACIÓN DIRECTA Numero CD-14-2023-SESAL "ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA VIH ITS Y TUBERCULOSIS AÑO 2023".

La Secretaria de Estado en el Despacho de Salud estima necesario formular de Oficio Aclaraciones Sustanciales con respecto al Pliego de Condiciones que rige la Contratación Directa número **CD-14-2023-SESAL "ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA VIH ITS Y TUBERCULOSIS AÑO 2023"**, en atención a lo establecido en la Sección **6.01 Aclaración y Adendum** de las Instrucciones a los oferentes, por este medio **Comunica** y hace pública la presente **Aclaratoria número Uno (1)** la cual contiene las aclaraciones siguientes:

1. Para ítem #1: Centrifuga Refrigerada

- a) Por favor confirmar la cantidad de tubos de 50ml que requieren.
- b) Por favor reconfirmar si la capacidad requerida es de 3 litros ya que consideramos ese requerimiento demasiado alto.

R/= la centrifuga refrigerada requerida es para tubos cónicos de 50ml y la capacidad mínima debe ser 1 litro es decir 20 tubos cónicos de 50ml.

2. Para ítem # 4: Balanza Analítica

Por favor aclarar a que se refieren con pesaje unicelular

R/= Definición de unicelular o monocelular

Monocelular: Balanza que tiene únicamente una sola célula para recoger el peso, siempre está en el centro de la balanza. Existen otros modelos que llevan una célula en cada esquina y una caja suma de las 4, la fiabilidad de una pesada con este tipo de balanza aumenta.

La necesidad del laboratorio es una balanza analítica de alta precisión con plato de acero inoxidable y vitrina para evitar las interferencias del aire, con unidades de medidas en miligramos, gramos y kilogramos.

3. Para ítem # 18: Estereoscopio

Por favor confirmar si requieren cabezal trilocular o binocular ya que en las bases no lo especifica.

R/= Se requiere cabezal trilocular

4. Para ítem #7: Microscopio Binocular

¿Podrían confirmar si requieren de objetivos 4x, 10x, 40x y 100?

¿Podrían confirmar si el cabezal solicitado es binocular?

R/= El microscopio debe tener los objetivos de 4x, 10x, 40x y 100 y debe ser binocular.

5. Para ítem #19: Microscopio Binocular

¿Podrían confirmar si requieren de objetivos 4x, 10x, 40x y 100?

R/= El microscopio debe tener los objetivos de 4x, 10x, 40x y 100 y debe ser binocular.

6. Actualmente estamos esperando documentación por parte del fabricante por lo que solicitamos respetuosamente una prórroga en la entrega y apertura del proceso de al menos 5 días hábiles.

R/= Se público el día 20 de julio de los corrientes Enmienda número uno en la cual se prórroga la apertura de Ofertas para el Miércoles 26 de julio de 2023 a las 10:00 am, remitirse al Portal de HonduCompras

7. Para el ítem 5, ¿cuál debe ser la medida de la lámina aceptable para el secador? Y aclarar si lo necesita con capacidad de 10 o de 20

R/= La medida de las láminas es de 25x75x1 mm con una capacidad de 20 láminas.

8. Para el ítem 7 favor aclarar la información del condensador ya que al parecer el recuadro se observa recortado y le falta información.

R/= La especificación técnica dice textualmente lo siguiente: Método de observación: Campo claro. iluminación transmitida, Lámpara LED; Mecanismo de enfoque de platina, Carrera de mando de enfoque grueso, 15 mm, Ajuste de la tensión para la perilla de enfoque grueso, Porta objetivos giratorio, Manual Estándar (4 posiciones), Platina manual con mando a la derecha, Incorporada X: 76 mm, Y: 52 mm, Condensador

(Esta parte del condensador es en general indicando nada más que cuente con ella el equipo: microscopio)

9. Para el ítem 8, por favor confirmar la capacidad de la incubadora si es de 1,000 litros lo que se requiere

R/= Si, La capacidad que se requiere es de 1000 LITROS.

10. **ITEM 15: TERMOCICLADOR CONVENCIONAL PUNTO FINAL.** Para protección eléctrica y cobertura de garantía de fábrica, el fabricante recomienda conectar este equipo a una unidad de UPS 100% en línea de 1 KVA. PREGUNTA: Dispone el laboratorio de esta unidad de UPS 100% en línea de 1 KVA o debemos agregarlo a la oferta?

R/= Se deberá agregar a la oferta.

11. **ITEM 16: ANALIZADOR GENÉTICO.** Para protección eléctrica y cobertura de garantía de fábrica, el fabricante recomienda conectar este equipo a una unidad de UPS 100% en línea de 3 KVA. PREGUNTA: Dispone el laboratorio de esta unidad de UPS 100% en línea de 3 KVA o debemos agregarlo a la oferta?

R/= Se deberá agregar a la oferta.

12. **ITEM 20: LECTOR DE PRUEBA INMUNOENZIMÁTICA.** Para protección eléctrica y cobertura de garantía de fábrica, el fabricante recomienda conectar este equipo a una unidad de UPS 100% en línea de 1 KVA. PREGUNTA: Dispone el laboratorio de esta unidad de UPS 100% en línea de 1 KVA o debemos agregarlo a la oferta?

R/= Se deberá agregar a la oferta.

13. **ITEM 21: LAVADOR DE MICROPLACAS.** Para protección eléctrica y cobertura de garantía de fábrica, el fabricante recomienda conectar este equipo a una unidad de UPS 100% en línea de 1 KVA. PREGUNTA: Dispone el laboratorio de esta unidad de UPS 100% en línea de 1 KVA o debemos agregarlo a la oferta?

R/= Se deberá agregar a la oferta.

14. Por favor confirmar para que ítems solamente se requiere únicamente el suministro y para que ítems se necesita instalación o cualquier otro servicio conexo. (Detallar).

R/= Se requiere instalación y capacitación del uso de los equipos.

15. Favor confirmar si la presentación de la oferta puede ser por Ítem, ya que en la Cláusula 1.03 se establece que solo se otorgará un solo contrato como resultado de esta contratación directa.

R/= Efectivamente la oferta puede ser presentada por Ítem a los cuales esté interesado el potencial oferente en participar.

Remitirse a lo establecido en la Sección 5.01 Cuadro descriptivo de Productos y Precios

- 16.** En la cláusula 2.01 numeral 10, se solicita el Registro Sanitario de cada producto. ¿Se permite presentar la Licencia Sanitaria y una Declaración Jurada de compromiso de presentar los Informes de ARSA en caso de ser adjudicadas?

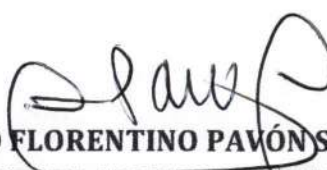
R/= El Registro Sanitario es insustituible, siempre y cuando para los productos ofertados este sea el documento técnico legal requerido, en caso de que los insumos requeridos sean exonerados, se deberá presentar un informe de exoneración de Registro Sanitario emitido por LA ARSA.

- 17.** En el Formulario de Oferta por ítem y en el Formulario de Lista de Precios solo se brinda un espacio para el precio unitario. Hace falta la columna del **SUB TOTAL** (que es el monto resultante de multiplicar el precio unitario por las cantidades solicitadas, hace falta la columna del **IMPUESTO SOBRE VENTA** que es el 15% del sub total y refleja el impuesto que se debe enterar al SAR, así como también hace falta la columna de **TOTAL** que es el resultado de sumar el Sub total más el impuesto a pagar. ¿Podemos agregar esas columnas con esa organización?

R/= Efectivamente, el formulario presentado deberá incluir toda la información que consideren pertinente para formular su oferta.

Se les ruega tomar debida nota de la aclaración antes descrita, ya que la misma pasa a formar parte del presente proceso de Contratación Directa. Todas las disposiciones contenidas en el Documento Base que hasta esta fecha no han sido modificadas mantienen su vigencia.

Aclaratoria Número Uno (1) emitido el día viernes 21 de julio de 2023.


ABOGADO FLORENTINO PAVÓN SALAZAR
GERENTE ADMINISTRATIVO



DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



SECRETARIA DE SALUD **CONTRATACIÓN DIRECTA** **NUMERO CD-14-2023- SESAL**

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS, DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD”

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-007-2022 Publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 35,912 de fecha dos (02) de mayo del año Dos Mil Veintidós (2022).- Decreto Ejecutivo Número PCM-016-2022 Publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 35,946 de fecha diez (10) de junio del año Dos Mil Veintidós (2022).- PCM-04-2023 Publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 36,130 de fecha dieciséis (16) de enero del año Dos Mil Veintitrés (2023).

Tegucigalpa, Honduras C.A.

Junio 2023

AVISO

La Secretaría de Estado en los Despachos de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. 14-2023-SESAL y presentar Oferta para la ***"ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS, DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"*** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día **viernes 21 de julio de 2023, hasta las 10:00 a.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Licitaciones dependiente de la Gerencia Administrativa de la SESAL ubicada en el Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo al Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com, 2237-9693

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los doce (12) días del mes de julio del año 2023

DR. JOSÉ MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza la **SECRETARÍA DE SALUD (SESAL)**, para la **ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS, DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD;** fondos NACIONALES.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz "grafito". El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio de los insumos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID/ Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los insumos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre la Secretaria de Salud y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consortio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consortio. Si el Proveedor es un Consortio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato, y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consortio. La composición o constitución del Consortio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la escritura de constitución de la sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el secretario de la sociedad mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar y representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo

57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, “la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta...” **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1, 2, 3,4, 5 y 6).**

8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.

10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado.

11. Autorización del Fabricante del Producto donde haga constar que su representada está autorizada para la distribución y comercialización del producto en el territorio nacional.

12. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

13. Hojas de seguridad (Las compañías que producen lo extienden, fabricante)

14. Certificado de Calidad (El proveedor lo extiende)

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por SESAL. **(CUANDO APLIQUE)**

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, impuestos, así como cualquier

otro aspecto sustancial que impida o límite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si "El Oferente" no presenta el "Formulario de Oferta por Ítem o Bloque" se entenderá que no presentó la oferta.

3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes a la Secretaría de Salud en el lugar y fecha especificados en estas bases.

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será del cien por ciento (100%) máximo en noventa (90) días después de Notificada la Resolución de Adjudicación.

3.02 Control de Calidad

La Secretaría de Salud podrá solicitar que, a los insumos recibidos en el Laboratorio Nacional de VIH, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el Laboratorios Oficial u otro calificado que decida la SESAL, cuando aplique se tomaran muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de **SIETE (07) DÍAS HÁBILES**, posterior ala invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

LA SESAL, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 **Errores u Omisiones Subsanables:**

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará valido el precio unitario, ***SOLICITÁNDOLE A LOS POSIBLES OFERENTES PRESENTEN SUS FORMULARIOS EN CUADROS DE EXCEL EDITABLES Y QUE LOS MISMOS COINCIDAN EN SU TOTALIDAD CON EL FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE.*** En caso de que estos no coincidan se tomaran como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 **Forma de Presentación de la Oferta:**

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en USB**. ***La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo,*** en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

**Secretaría de Estado en los
Despachos de Salud (SESAL).**

**Atención Oficina Departamento de
Licitaciones SESAL, Barrio El Jazmín,
Avenida Cervantes, Edificio Anexo del
Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa,
M.D.C Honduras, C.A.
Teléfono: 2222-4432, 2237-9693
E-Mail. licitaciones.sesal@gmail.com**

Esquina Superior Izquierda:

**Nombre y Dirección Completa y Número
de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda:

No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

Proceso No. CD 14-2023-SESAL

**"ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS,
DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"**

Esquina Superior Derecha:

Lugar, Fecha y Hora de Recepción.

Departamento de Licitaciones SESAL

Del día viernes (21) de julio de 2023 a las 10:00 a.m.

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Licitaciones, mediante correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com o en su defecto por escrito a la Gerencia Administrativa adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente gerenciasesal2013@gmail.com con el Abg. Florentino Pavón, hasta tres (3) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducmpras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

LA SESAL, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La República (PCM 07-2022, PCM 16-2022 y PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes **LA SESAL**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

La Comisión Evaluadora tal como lo establece el artículo 135 párrafo segundo del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado tendrá especial cuidado para verificar que los precios unitarios, si así fuere requerido, correspondan a precios compatibles con los valores de mercado, evitándose el desbalance en los citados precios por su disminución especulativa en unos casos y su incremento en otros. Se considerará inadmisibles las ofertas en las que se evidencie lo anterior, previo a las comprobaciones del caso que deberán quedar evidenciadas en el Informe de Recomendación

8.02 Mínimo de Ofertas:

LA SESAL, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se **presente una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo

establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta)

El Oferente presentará su Carta Propuesta debidamente firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

LA SESAL, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **LA SESAL** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica **o ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los **TRES (03) días hábiles** subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **LA SESAL en un plazo no mayor a CINCO (5) días calendarios posterior a la formalización del contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes, y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

Este órgano contrate fundado en lo establecido en el Artículo 111 de La Ley de Contratación del Estado y el artículo 145 de su reglamento, para la formalización de los Contratos de Suministro, para su perfeccionamiento bastara la aceptación de la oferta comunicada por escrito al adjudicatario, haciéndole saber la aceptación de su oferta (**Notificación de la Resolución de Adjudicación**).

8.06 Negociación del Contrato:

La Secretaría de Salud podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

LA SESAL, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la República (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Laboratorio Nacional de VIH, colonia la Almería, contiguo a las oficinas del Programa Ampliado de Inmunización colonia Matamoros; y Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos tercer piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia, Laboratorio Nacional de Vigilancia.

8.09 Multa por Incumplimiento de Plazo

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **LA SESAL** aplicará al Proveedor una multa equivalente al 0.36% por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias a efecto de sustentar su petición de prórroga. **Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable**, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República y sus Disposiciones Generales Ejercicio Fiscal 2023.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo de **cinco (05) días** hábiles posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato.- La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **LA SESAL**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días calendario o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

La Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria de los insumos, previos a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado del Laboratorio Nacional de Vigilancia de LA SESAL, será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.01 Presentación de Muestras:

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem, en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para la Secretaría de Salud.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

2.1 Requisitos del Producto:

EL PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

EL PROVEEDOR presentará **LA OFERTA** de cada **PRODUCTO**, según el **FORMULARIO DE OFERTA DE POR ÍTEM O BLOQUE**, el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.

EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario junto a **LA OFERTA EN ARCHIVOS ELECTRÓNICOS DE MICROSOFT EXCEL y guardado en una unidad USB**. En todo caso, prevalecerá **LA OFERTA** presentada en físico sobre la oferta en formato digital.

"ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS, DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"

A continuación, se detallarán los lotes y especificaciones técnicas necesarias para el ítem:

EQUIPO LABORATORIO MEDICO								
No.	NOMBRE DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN TÉCNICA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD REQUERIDA	TIEMPO DE ENTREGA (DÍAS CALENDARIO) REQUERIDOS	VIDA UTIL REQUERIDA	LUGAR DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Centrifuga refrigerada	Con capacidad de 3L, de velocidad maxima de 15200 rpm/25,314 RCF, control digital para velocidad, sistema de refrigeracion libre de CFC, rango de temperatura -10 a +40°C, funcion de pre-enfriamiento con boton directo, con mecanismo de cierre automatico, mientras el rotor esta en rotacion, cable de alimentacion electrica 120V, 60Hz, 1400W, capacidad tubos de 50ml	Unidad	3	Máxima en 90 días	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
2	Vortex	Vortex Mixer Control de velocidad giratorio de posición infinita desde apagado hasta aproximadamente 3000 rpm, voltage 110V 60Hz	Unidad	4	Máxima en 90 días	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	

3	Pipeteador eléctrico	Velocidad de dispensación: 8 (+ dispensación por gravedad), Tipo de filtro: Estándar de 0.45 micras, Batería, tipo: lones de litio, Requisitos eléctricos: De 110 V, de 50 a 60 Hz, Para utilizar con (equipo): Todas las principales marcas de pipetas serológicas de vidrio o plástico, 1 a 100 ml. Incluye: Pipeteador S1, cargador universal, soporte para mesa, soporte para montaje en pared, soporte para pipetas de 1 ml, manual de instrucciones y tarjeta de garantía, Volumen (métrico): De 1 a 100 ml	Unidad	6	Máxima en 90 días	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
4	Balanza Analítica	Balanza analítica de sobremesa con sistema de pesaje unicelular, rango de pesaje de 1 mg a 120 g.· Ajuste interno automático en caso de cambio de temp. > 0,5 °C y con control de tiempo cada 4 h;· Con cortavientos de vidrio, 3 puertas correderas y puerto RS232C; máx. y precisión mínima 0,01 mg;· Ayuda a la dosificación controlada a través de la pantalla; Modos: porcentaje, pesaje, conteo, modo dosis y escala de medida en miligramos, gramos;Número de identificación: 4 dígitos, impreso en el protocolo de calibración libremente programable.	Unidad	5	Máxima en 90 días	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
5	Secador de laminas	Secador de laminas porta objeto electrico, volatje 110 v 50-60Hz, 10-20 laminas de capacidad.	Unidad	3	Máxima en 90 días	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	

6	Medidor de pH	Medidor de Ph con electrodo compatible, rango de medicion de 2 a 20, rango de temperatura -1,0 a 110°C ,reconocimiento de buffer manual o automatico,incluye un electrodo para medicion modelo compatible con la unidad de cuatro sobres de solucion calibradora Ph4, por unidad, cuatro sobres de solucion calibradora Ph7 por unidad, cuatro sobres de solucion calibradora Ph10 por unidad.	Unidad	5	Máxima en 90 días	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
7	Microscopio Binocular	Método de observación: Campo claro. iluminacion transmitida, Lámpara LED; Mecanismo de enfoque de platina, Carrera de mando de enfoque grueso, 15 mm, Ajuste de la tensión para la perilla de enfoque grueso, Portaobjetivos giratorio, Manual Estándar (4 posiciones), Platina manual con mando a la derecha, Incorporada X: 76 mm, Y: 52 mm, Condensador	Unidad	10	Máxima en 90 días	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
8	Incubadora 1000 L	Incubadora de laboratorio 1000 lt , control por microprocesador PID con sistema de autodiagnóstico integrado. Calibrado 37 °C. Rango de temperatura mín. 10 por encima de la temperatura ambiente hasta +80 °C. Precisión de ajuste 0,1 °C; Carcasa Acero inoxidable	Unidad	1	Máxima en 90 días	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	

9	Analizador de citometria de flujo	Analizador de citometria de flujo portatil, para recuento de linfocitos T CD4 a partir de muestra de puncion digital o venosa con 20 ul.El equipo debe incluir: impresora maletin para su almacenaje set de controles standard papel termico para el uso de la impresora (paquete de 10 rollos)	unidad	13	Máxima en 90 días	No aplica	Laboratorio Nacional VIH calle La Almería al lado de PAI. Colonia Matamoros	
10	Sistema de electroforesis	kits de camaras electroforeticas juego de tres camaras para electroforesis con sistema horizontal. Las cámaras están hecha de policarbonato transparente resistente a la radiación UV, para geles de Agarosa tamaño grande mediano pequeño Incluye: electrodos de platino, cables peines,	Kit	1	Máxima en 90 días	No aplica	Laboratorio Nacional VIH calle La Almería al lado de PAI. Colonia Matamoros	
11	analizador portatil	Analizador portatil para cuantificacion de ARN(carga viral)por muestra puncion digital o venosa contiene :maletin, impresora, papel termico para impresora (10 paquetes/equipo) set de control standard, con instructivo	unidad	1	Máxima en 90 días	No aplica	Laboratorio Nacional VIH calle La Almería al lado de PAI. Colonia Matamoros	
12	Microcentrifuga de viales	microcentrifuga de viales 1.5/2 ml Capacidad 24 x 1,5/2 ml RCF máx. 21.100 x g Tipo Centrífuga de sobremesa Tiempo de actividad De 1 a 99 min (incrementos de 1 min); «HOLD» Dimensiones (Al x An x F) 33,0 x 29,5 x 44,5 cm (12,9 x 11,6 x 17,5 pulg) Rango de voltaje 110V 60 Hz	unidad	2	Máxima en 90 días	No aplica	Laboratorio Nacional VIH calle La Almería al lado de PAI. Colonia Matamoros	

13	Bloque térmico	Bloque térmico con luz LED , 30 espacios , mixto para viales 2ml y 1.5ml calentamiento en seco cuyo funcionamiento se caracteriza por la ausencia del líquido como elemento transmisor de calor es accesorio de baño seco	Unidad	1	Máxima en 90 días	No aplica	Laboratorio Nacional VIH calle La Almería al lado de PAI. Colonia Matamoros	
14	Baño seco digital/calentador de bloque	Baño seco digital/calentador de bloque 110-120V, rango de temperatura +5°C-130°C (temperatura ambiente 25°C) tiempo de incremento de temperatura menor o igual 20 minutos (incremento de 30°C-130°C)	Unidad	2	Máxima en 90 días	No aplica	Laboratorio Nacional VIH calle La Almería al lado de PAI. Colonia Matamoros	
15	Termociclador convencional punto final	Formato tubos de 0,2 mL, placa de 96 pocillos. Configuraciones de bloques 96 pocillos, 0,2 mL VeriFlexs, Tipo de pantalla LCD TFT a color de 8 pulg. Tensión 100/240 V máx. Tasa de rampa 4 °C/seg (Bloque), 3 °C/seg (Muestra). Compatibilidad de alto rendimiento No compatible con alto rendimiento (manual). Para usar con (aplicación) PCR Interfaz USB.	Unidad	2	Máxima en 90 días	No aplica	Laboratorio Nacional VIH calle La Almería al lado de PAI. Colonia Matamoros	
16	Analizador genético	con juego preensamblados de 24 capilares de 500cm, por arreglo con marco incorporado, software para analisis de fragmentos	unidad	1	Máxima en 90 días	No aplica	Laboratorio Nacional VIH calle La Almería al lado de PAI. Colonia Matamoros	

17	Microscopio de contraste	Microscopio de contraste de fase binocular profesional radical de asbesto PCM, Tipo de fuente de luz Halogen, LED Material Metal Ángulo de visión real 30 Grados Ampliación máxima 2000 x Voltaje 240 Voltios Descripción de la lente objetivo Semi-Plan Fuente de alimentación Corded Electric, Objetivos: SEMI PLAN 4x/0.10, Ph10x/0.25, PH40x/0.65 SL, 100x/1.25OIL SL Iluminación: LED de 3 W con control de intensidad. 110V/240V Opción Condensador: condensador centarble tipo abbe NA 1,25 w soporte de ranura anular Cabeza: prismáticos inclinados a 30 grados y giratorios 360 grados.	Unidad	1	Máxima en 90 días	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
----	-----------------------------	---	--------	---	----------------------	-----------	--	--

18	Estereoscopio	Estereoscopio con zoom, lentes oculares con ajuste de dioptrías para la focalidad, Modelo : SMZ25, Zoom ratio 25:1; Zooming range 0.63-15.75x. Total magnification (con set estandar) 3.15-945x (6.3-157.5X). Distancia de trabajo 60mm. estos estereomicroscopios le permiten observa un amplio rango de especímenes, desde cajas Petri hasta plantas; insectos, animales pequeños y minerales. Los recubrimientos múltiples sobre la superficie de las lentes otorgan imágenes claras, brillantes y con alto contraste. La larga distancia de trabajo de 100mm le permite un enfoque seguro incluso con especímenes que tienen superficies notablemente dispares. Esto es de gran utilidad cuando se usan pinzas, herramientas de disección o una pipeta durante la manipulación del espécimen.	Unidad	1	Máxima en 90 días	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
19	Microscopio Binocular	Microscopio Binocular, Método de observación: Campo claro, Campo oscuro. Iluminador: Iluminación Köhler transmitida Lámpara LED; Enfoque, Mecanismo de enfoque, Enfoque de platina, Carrera de mando de enfoque grueso, 15 mm, Características, Tope limitador de ajuste grueso, Ajuste de la tensión para la perilla de enfoque grueso, Portaobjetivos giratorio, Manual Estándar (4 posiciones), Platina Manual, Platinas manuales con mando a la derecha, Incorporada X: 76 mm, Y: 52 mm, Condensador	Unidad	30	Máxima en 90 días	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	

20	Lector de prueba inmunoenzimatica	Lector de pruebas inmunoenzimaticas compatible con placas en U o en V, deteccion automatizada, metodo de deteccion por absorvancia, para microplaca de 48 o 96 pozos, 8 canales, luz halogena y de tungsteno, rango de lectura de 0.001-3,500 absorvancia con filtros ,	Unidad	1	Máxima en 90 días	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	Equipo utilizado para lectura de pruebas inmunoenzimaticas
21	Lavador de microplacas	Lavador de microplaca con su frasco de detergente, desechos agua destilada, ciclos de lavado, con volumen de dispensacion, con volumen residual por hilera, tiempo de agitacion	Unidad	1	Máxima en 90 días	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	Equipo utilizado en lavado de placas en U o en V durante desarrollo de procedimiento de análisis inmunoenzimatico.
22	Congelador	Congelador de Ultracongelación, rango de temperatura de -10°C a -86°C, vertical, capacidad 730L, con alarmas visuales y de audio, dimensiones externas (ancho x profundo x alto) 36.6 x 41 x 76.6 pulgadas, dimensiones internas 23 x 27.4 x 49.8 pulgadas, material interior acero inoxidable, material exterior acero laminado, doble puerta, puerta forntal con llave, pantalla LCD, fuente de alimentacion 220V/50/Hz, refrigeracion directa, modo de descongelacion manual	Unidad	1	Maxima en 90 días	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	Equipo a utilizarse para mantener muestras almacenadas para seroteca

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 **CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

10.01 **Evaluación Legal:**

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida.		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.		
La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

Autorización del Fabricante del Producto donde haga constar que su representada está autorizada para la distribución y comercialización del producto en el territorio nacional.		
Hojas de seguridad		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		
Certificado de Calidad		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de presentación de la oferta.		
Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.		

10.04 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- 1. EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE OFERTA DE PRODUCTOS Y PRECIOS**, el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**. Los Formularios, cuadro
- 2. EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS:

- a)** Formulario de Presentación de la Oferta.
- b)** Formulario de Oferta por Ítem o Bloque
- c)** Formulario de Lista de Precios
- d)** Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e)** Formulario de Información sobre el Oferente.
- f)** Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g)** Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h)** Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i)** Formato del Contrato
- j)** Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k)** Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (CARTA PROPUESTA)

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-14-2023-SESAL **"ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"**

Derecha: "NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA"

Señores: SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -14-2023-SESAL, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes:_____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____

(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega de los insumos conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del Comprador, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de (TIEMPO ACORDE A LO ESTABLECIDO EN LAS IAO 1.06) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta, de igual manera declaro mi **ACEPTACIÓN INCONDICIONAL** a todas y cada una de las partes que forman este Documento Base de Contratación Directa.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del _____ 2023.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD- 14-2023-SESAL

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientas a que los funcionarios o empleados involucrados en el
presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que
pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean
constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente,
cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y
circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para
obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o
causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar
indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de
alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de
otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar
deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los
investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica
corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte
para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o
que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los
derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no
limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del
patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de
Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen
en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad municipio de _____, Departamento de los _____, días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre:

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

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa.

☐ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

*[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario
de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]*

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

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

2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio *[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]*

3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio *[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]*

4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: *[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]*

5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: *[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]*

6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio:

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

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

Números de teléfono y facsímil: *[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]*

Dirección de correo electrónico: *[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]*

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]*

↑ Estatutos de la Sociedad de la empresa.

↑ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Acta de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____
de _____ del año _____, inscrita en el
Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____ No. _____
de Escritura Pública _____ del representante _____ legal
de _____ la Sociedad o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
de _____ del año _____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula _____ número _____ asiento
No. _____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

[Sujeto a cambios]

**CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE xxxxxxxx (xxxxxxx)
CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD- 14-2023-SESAL
PARA LA SECRETARIA DE SALUD
No. xxxxx-2023-SS**

Nosotros, **JOSE MANUEL MATHEU AMAYA**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con Documento Nacional de Identificación número 0801-XXXX-XXXX, y de este domicilio, actuando en mi condición de **SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD "SESAL"**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 58-2022 de fecha 02 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **LA SECRETARIA DE SALUD y XXXXXXXXX**. Con DNI XXXXXXXXXXXX, (*Profesion*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **"ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 07-2022 de fecha veintisiete (27) de abril de 2022 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 35,912 del 02 de mayo de 2022; y PCM-16-2022 publicado en el Diario Oficial La Gaceta de fecha 10 de junio del 2022 Y PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023. el cual, se registrará conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM – 07-2022, de fecha veintisiete (27) de abril de 2022, publicado en el diario oficial La Gaceta número 35,912 de fecha 02 de mayo de 2022; PCM-16-2022 publicado en el Diario Oficial La Gaceta de fecha 10 de junio del 2022 Y PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023. ha procedido a realizar la contratación directa de Insumos, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud "SESAL", quien sometió la compra de insumos denominado Contratación Directa No.CD-14-2023-SESAL sometió la **"ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"**. **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** que tiene por objeto la **XXXXXXXXXX**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-14-2023-SESAL; y dichos insumos deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los insumos objeto de este suministro a favor de la SECRETARIA DE SALUD de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de **XXXXXXXXXXXXX (L xxxxxxxxxxxxxxxxx)**, afectando la estructura presupuestaria siguiente:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizara en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-14-2023-SESAL; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No.xxxxx-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones laboratorio de virología 7 LNV colonia la campaña atrás de la maternidad de Hospital General San Felipe cualquier otra instalación ubicada en el municipio del Distrito Central que la Secretariade Salud designe, previa comunicación con el proveedor.

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la SECRETARIA DE SALUD, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con SECRETARIA DE SALUD, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos;

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; LA SECRETARIA DE SALUD deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas. [CUANDO APLIQUE]

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA SECRETARIA DE SALUD pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los insumos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la SECRETARÍA DE SALUD en moneda nacional (Lempira). **LA SECRETARIA DE SALUD** podrá pagar a **EL PROVEEDOR** cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del ANMI o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a **LA SECRETARIA DE SALUD** y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la **SECRETARÍA DE SALUD** el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por Laboratorio de virología/LNV

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a **LA SECRETARIA DE SALUD** podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los insumos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. **LA SECRETARIA DE SALUD** o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los insumos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. **LA SECRETARIA DE SALUD** notificara oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) LA SECRETARIA DE SALUD, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre LA SECRETARIA DE SALUD el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos insumos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la SECRETARIA DE SALUD, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los insumos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA.- PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a LA SECRETARIA DE SALUD el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que la SECRETARIA DE SALUD comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaria de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA SECRETARIA DE SALUD solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a LA SECRETARIA DE SALUD que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No. **CD-14-2023-SESAL, "ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"** por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad. -

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. – SOLUCION DE CONTROVERSAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que

surgiesen entre "EL PROVEEDOR" y LA SECRETARIA DE SALUD, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "EL COMPRADOR" Avenida Cervantes, casa No 1001 calle del correo, Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Teléfono 2237-9693 b) "EL PROVEEDOR" XXXXXXXXXXXX (Dirección y correo)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiendo como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintidós (2023).

**DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO
EN EL DESPACHO DE SALUD
"EL COMPRADOR"**

**XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXX
"EL PROVEEDOR"**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISIÓN: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCIÓN Y TELÉFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____"

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD
ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISIÓN: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____
Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL**
SUMINISTRO del Contrato: _____, Construido/entregado por el
Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZA

ENMIENDA No. Uno (1)

Contratación Directa N°. CD-14-2023- SESAL

ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA VIH ITS Y TUBERCULOSIS; AÑO 2023, FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD.

La Secretaria de Estado en el Despacho de Salud (SESAL), a los oferentes interesados en presentar oferta para el proceso de **CONTRATACIÓN DIRECTA No.14-2023-SESAL "ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA VIH ITS Y TUBERCULOSIS", FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD; AÑO 2023** a ser financiado con fondos Nacionales, en atención a lo establecido en la Sección **6.01 Aclaración y Adendum** de las Instrucciones a los oferentes; por este medio **COMUNICA** y hace pública la **ENMIENDA No. Uno (1)** la cual contiene modificación al Documento Base.

I. Se modifica Fecha y hora límite de presentación de Ofertas, que actualmente se lee:

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de **SIETE (07) DÍAS HÁBILES**, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

Se modifica y ahora deberá leerse así:

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de **DIEZ (10) DÍAS HÁBILES**, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

II. Se modifica Fecha y hora límite de presentación de Ofertas, que actualmente se lee:

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en USB. La oferta deberá presentarse personalmente o a través de**

representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

...

Esquina Superior Derecha:

Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Departamento de Licitaciones SESAL
Del día viernes veintiuno (21) de julio
de 2023 a las 10:00 a.m.

Se modifica y ahora deberá leerse así:

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en USB**. ***La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:***

...

Esquina Superior Derecha:

Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Departamento de Licitaciones SESAL
Del día Miércoles veintiséis (26) de
julio de 2023 a las 10:00 a.m.

Se les ruega tomar la debida atención a la modificación antes descrita, para efectos de Aclaratorias remitirse al Portal de *HonduCompras*, en el cual se encuentra mayor detalle, tomando en consideración que las mismas pasan a formar parte del presente proceso de Contratación Directa; Todas las disposiciones contenidas en el Documento Base que hasta esta fecha no han sido modificadas mantienen su vigencia.

Enmienda No. Uno (1) emitida el día Jueves veinte (20) de Julio de 2023.


DR. JOSÉ MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD



AVISO

La **Secretaría de Estado en los Despachos de Salud** cordialmente le invita a participar en el proceso de **CONTRATACIÓN DIRECTA** No. **CD -14-2023-SESAL** y presentar Oferta para la **“ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO, PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS, AÑO 2023”** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día **viernes veintiuno (21) de julio, hasta las 10:00 a.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Licitaciones dependiente de la Gerencia Administrativa de la SESAL ubicada en en el Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo al Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com, Teléfono 2237-9693.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los doce (12) días del mes de julio de 2023.


DR. JOSÉ MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD





CARTA DE INVITACIÓN A PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN PRIVADA



Lugar: HOSPITAL SAN LORENZO

Cotización **UE-07-2023-HSL**
Pedido **UE-006-2023**

Señor/ Empresa: _____

RTN: _____

Dirección del Proveedor: _____

Fecha: _____

El Hospital San Lorenzo, le invita a presentar su oferta para la adquisición de los Bienes y Servicios según las especificaciones adjuntas en el Formato.

Dicha Oferta y consultas deberán presentarse por escrito y en papel membretado propio de la empresa con sus datos generales, logística y suministros ubicados en las oficinas administrativas, Hospital San Lorenzo, Colonia Morazán 2 cuadras abajo del Hotel Morazán, San Lorenzo, Valle y deberá tomarse en cuenta lo siguiente:

- I. La fecha máxima de entrega de las ofertas es el día 21 de Marzo del 2023 a mas tardar a (2:00 pm).
- II. El valor de su oferta deberá mantenerse vigente por lo menos _30_ días
- III. El oferente deberá entregar el bien en el momento de la compra.
- IV. El incumplimiento de la programación de entrega de los bienes sin justificación previa por parte del proveedor, acarreará una multa del 0.36% del monto adjudicado por cada día de retraso en relación del monto total del saldo del contrato. (Artículo # 88) D.P.G
- V. El monto total de la orden de compra se pagará dentro de los cuarenta y cinco días (45) siguientes a la presentación de una solicitud de pago, acompañada con una acta de recepción Final, que indique que el bien ha sido completamente a satisfacción.
- VI. Su oferta deberá venir en sobre sellado y debe contener firma y sello de la empresa.
- VII. Estar plenamente certificado por la ONCAE

Por este medio solicitamos cotizar los siguientes bienes y/o servicios descritos a continuación, de tal manera anexar su cotización en papel membretado propio de la empresa , la cual deberá tener todos los datos generales de la misma, así como código CAI.

No.	Objeto de Gasto	Cantidad	Unidad Medida	Descripción
1	35251	20	Frasco	Solucion de baja fuerza ionica LISS
2	35251	8	Pack	Kit de pruebas para medicion de Electrolitos sodio ,potasio cloruros Na, K, Cl automatizado
3	35251	36	Kit	TP Soluplastin,tiempo de protrombina calcica mas equipo y consumibles automatizado 200 pruebas
4	35251	20	Kit	APTT Ellagico tiempo de tromboplastina parcial mas equipo y consumibles automatizado 400 pbs.
5	35251	6	Kit	Reactivo para la determinacion de Fibrinogeno plasmatico mas equipo y consumibles automatizado
6	35251	5	Kit	kit de Antigenos Bacterianos para Salmonella,Brucellam controles
7	35251	150	Frasco	Cintas reactivas de orina para examen quimico 10 parametros, glucosa,cetonas,bilirrubinas y mas
8	35251	5	Kit	Kit de pruebas para medicion automatizada de Colesterol Total enzimatico

9	35251	16	Kit	Kit de Elisa para determinar anticuerpos contra la proteina del core del virus de la Hepatitis B
10	35251	5	Kit	Kit de Elisa para determinar anticuerpos contra el virus Linfotropico, celuas T humanas HTLV 1 y 2
11	35251	300	C/u	Prueba para la determinacion de Hemoglobina Glicosilada
12	35251	21	Frasco	Lizante para Hematologicos frasco 500 ml
13	35251	19	Frasco	Detergente para examen automatizado de Hemograma frasco de 20 litros
14	35251	2000	C/u	Proteina C reactiva cuantificada prueba rapida mas equipo lector automatizado
15	35251	90	Frasco	Reactivo para hemocultivo de adultos
16	35251	30	Frasco	Reactivo para hemocultivo Pediatrico
17	35251	300	C/u	Prueba rapida de Troponina I
18	35251	6	Vial	Disco reactivo de Amoxicilina/clavulanico vial de 50 discos
19	35251	3	Vial	Disco reactivo de Ampicilina/sulbactan vial de 50 discos
20	35251	6	Vial	Disco reactivo de Acido Nalidixico vial de 50 discos
21	35251	3	Vial	Disco reactivo de Cefalotina vial de 50 discos
22	35251	6	Vial	Disco reactivo de Ciprofloxacina vial de 50 discos
23	35251	2	Vial	Disco reactivo de Cloranfenicol vial de 50 discos
24	35251	2	Vial	Disco reactivo de Clindamicina vial de 50 discos
25	35251	2	Vial	Disco reactivo de Cefepime vial de 50 discos
26	35251	2	Vial	Disco reactivo de Doxiciclina vial de 50 discos
27	35251	2	Vial	Disco reactivo de Fosfomicina vial de 50 discos
28	35251	5	Vial	Disco reactivo de Gentamicina vial de 50 discos
29	35251	5	Vial	Disco reactivo de Amikacina vial de 50 discos
30	35251	5	Vial	Disco reactivo de Nitrofurantoina vial de 50 discos
31	35251	3	Vial	Disco reactivo de Norfloxacina vial de 50 discos
32	35251	2	Vial	Disco reactivo de Novobiocina vial de 50 discos
33	35251	2	Vial	Disco ractivo de Bacitracina vial de 50 discos
34	35251	2	Vial	Disco reactivo de Vancomicina vial de 50 discos
35	35251	14	Kit	Kit de Elisa para determinar de antigeno de superficie de Hepatitis B 96 pruebas
36	35251	10	Kit	Kit de Elisa para deterrminacionde anticuerpos del virus de Hepatitis C, 96 pruebas
37	35251	10	Kit	Kit de pruebas para la determinacion de enzima Lactato Deshidrogenasa automatizada

38	35251	3	Frasco	Detergente no ion para pruebas de quimica sanguinea y serologia frasco de 5 litros
39	35251	2	Kit	Kit de mantenimiento para pruebas automatizadas de Electrolitos Easy Lite
40	35251	5	Kit	Kit de solucion de limpieza enzimatica para pruebas de electrolitos automatizadas Easy Lite
41	35251	2	Kit	Kit de controles 3 niveles para pruebas de electrolitos automatizados Easy Lite
42	35251	15	Kit	Kit de pruebas para determinacion de Urea Cinetica AA 4 x 50 ml automatizada
43	35251	10	Kit	Kit de pruebas para la medicion automatizada de Trigliceridos

Lugar de Entrega:

Hospital San Lorenzo, logística y suministros ubicados en las oficinas administrativas

Solicitado Por :

HOSPITAL SAN LORENZO

Firma y Sello



Fecha: 10/07/2023

ACTA DE APERTURA

En la Ciudad de San Lorenzo, Departamento de Valle, a los veintinueve días del mes de julio del año dos mil veintitrés, siendo las dos de la tarde en punto (02:00 pm), reunidos en el salón de sesiones, ubicado en las instalaciones del Hospital San Lorenzo; con el fin de efectuar apertura pública de los sobres de las ofertas presentadas en la contratación directa No. CD-07-2023-HSL en la fecha y horas convenidas, procediendo de la manera siguiente **PRIMERO:** Se dio inicio el acto de apertura de ofertas en cumplimiento a lo expresado en los artículos 123 y 124 del RLCE informando a los presentes que el objetivo de la reunión es abrir mediante este acto público los sobres que contienen las ofertas presentadas oportunamente **CONTRATACION DIRECTA No CD-07-2023-HSL "ADQUISICION DE REACTIVOS DE LABORATORIO, PARA HOSPITAL SAN LORENZO"**, Financiado con crédito externo. Para este proceso de contratación directa fueron invitadas quince (15) empresas:

1. DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO S DE R.L DE C.V (DIPRODI)
2. GMAS
3. NIPRO MEDICAL CORPORATION
4. DICOSA
5. MERPROLAB
6. DISTINLAB
7. AGENCIA ARDE
8. REPRESENTACIONES CACERES
9. ANALITICA HONDUREÑA
10. QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE R,L
11. GAMEDICAL S. DE R.L
12. HONDUMEDIC
13. IMECSA
14. MACC MEDICAL S. DE R.L
15. NOSTRAPHARMA

SEGUNDO: continúa el acto informando a los presentes que se procede a la apertura y lectura de las ofertas recibidas según orden de llegada de los oferentes, las que se detallan a continuación:

OFERTA No. 1: QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. de R.L. Representada por un monto de SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS ONCE LEMPIRAS CON 50/100 (L. 793,511.50).

OFERTA No. 2: NIPRO MEDICAL CORPORATION. Representada por un monto de SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS CON 50/100. (L. 658,800.50).

OFERTA No. 3: DISTRIBUIDORA DE INSUMOS DE LABORATORIO, S. DE R.L. (DISTINLAB S DE R.L) Representada por un monto de UN MILLON CINCUENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS LEMPIRAS CON 95/100 (L. 1050,792.95).

OFERTA No. 4: DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO S. DE R.L DE C.V. (DIPRODI) Representada por un monto de TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 60/100 (L. 363,565.60).



OFERTA No. 5: REPRESENTACIONES CACERES Y ASOCIADOS S. DE R.L DE C.V. Representada por un monto de SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES LEMPIRAS CON 50/100 (L. 67,263.50).

OFERTA No. 6: DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICOSA) representada por un monto de NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO LEMPIRAS CON 79/100 (L.98, 188.79).

TERCERO: Se procedió la lectura de la presente Acta y habiéndose manifestado los presentes conformes con el contenido, se procedió a la firma de la misma por las partes, dándose por concluida la Recepción y Apertura de Ofertas, 2:33 PM.

San Lorenzo, valle, a los 21 días del mes de julio del año 2023.



COMISIÓN DE APERTURA POR EL HOSPITAL SAN LORENZO





Lic. Josué Didier Núñez
Administrador

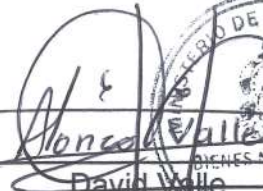




Dr. Marco Antonio Zepeda
Director

COMO VEEDORES



Dra. Claudia Torres
Jefa de farmacia



Ing. Dennis Rivera
Jefe de Almacén



David Valle
Jefe de Bienes Nacionales



Abg. Edwin Umanzor
Asesor legal

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



HOSPITAL SAN LORENZO **CONTRATACIÓN DIRECTA** NUMERO CD- 07-2023- HSL

*“ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIO, PARA
HOSPITAL SAN LORENZO.”*

Fuente de Financiamiento
Crédito Externo

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Tegucigalpa, Honduras C.A.
JULIO 2023

AVISO

El Hospital San Lorenzo cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **07-2023-HSL** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIO PARA HOSPITAL SAN LORENZO,"** a ser financiado con crédito externo.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el, **depto. de logística y suministros ubicados en las oficinas administrativas**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el ***Viernes 21 de Julio año, hasta las 02:00 p.m.,*** hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de ***de logística y suministros ubicados en las oficinas administrativas, Hospital San Lorenzo, Colonia Morazán 2 cuerdas abajo del Hotel Morazán,*** San Lorenzo, Valle. Correo electrónico kflores@hospitalsanlorenzo.org, Teléfono 3294-5244 / 3197-4666

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

San Lorenzo, Valle, a los 10 días del mes de julio del año 2023.

DIDIER JOSUE NUÑES MARTINEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SAN LORENZO

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza la **HOSPITAL SAN LORENZO (HSL)**, para la **“ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIO, PARA HOSPITAL SAN LORENZO”** financiados con crédito Externo.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio de los Reactivos de laboratorio debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los Reactivos de Laboratorio ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre la Hospital San Lorenzo y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consortio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consortio. Si el Proveedor es un Consortio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consortio. La composición o constitución del Consortio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:**2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL**

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.

3. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
4. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
5. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
6. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta...”* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1, 2, 3,4 y 5).**
7. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
8. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
9. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que Hospital San Lorenzo pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por Hospital San Lorenzo.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes al Hospital San Lorenzo en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será en forma parcial una primera entrega equivalente al cuarenta por ciento (40%) de manera inmediata después de la notificación de la Resolución de Adjudicación, la segunda entrega equivalente al treinta por ciento (30%) a sesenta (60) días después de notificada la Resolución de Adjudicación y la tercera y última entrega equivalente al treinta por ciento (30%) a ciento veinte (120) días después de notificada la Resolución de Adjudicación.

3.02 Control de Calidad

El Hospital San Lorenzo podrá solicitar que, los reactivos recibidos en el Almacén de Hospital San Lorenzo, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, tomando muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario

3.03 **Idioma de los Documentos**

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. **PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS**

4.01 **Plazo de presentación de las Ofertas:**

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de CINCO (05) DÍAS HÁBILES, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 **Errores u Omisiones Subsanables:**

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.03 **Forma de Presentación de la Oferta:**

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y una **Copia resaltando la copia y original y deberá presentar también la lista de precio de manera digital, editable en Excel en CD o USB, La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo**, en su correspondiente sobre

debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central: **Hospital San Lorenzo
(HSL).**

**Atención Departamento de Logística y suministro (HSL),
Col. Morazán, 2 cuadras abajo del hotel Morazán, San
Lorenzo, Valle, Honduras, C.A.
Teléfono: 3294-5244 / 3197-4666
E-Mail. kflores@hospitalsanlorenzo.org**

Esquina Superior Izquierda: **Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono
Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda: No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

Esquina Superior Derecha: Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
**Departamento De Logística y Suministro (HSL)
Viernes 21 junio a las 02:00 p.m.**

Proceso No. CD -07-2023-HSL

**“ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIO PARA HOSPITAL SAN
LORENZO”**

4.04. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. **Cuadro descriptivo de Productos y Precios**

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 **Retiro de Documentos**

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Logística y Suministros (HSL)**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. **INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS**

6.01 **Aclaración y Adendum**

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Logística y suministros, mediante correo electrónico kflores@hospitalsanlorenzo.org o en su defecto por escrito a la Gerencia Administrativa adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente dmartinez@hospitalsanlorenzo.org con el Lic. Didier Núñez hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. **ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS**

7.01 Aceptación

HOSPITAL SAN LORENZO, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **HOSPITAL SAN LORENZO**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

HOSPITAL SAN LORENZO, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurran circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

EL HSL, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **EL HSL** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **EL HSL en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

El Hospital San Lorenzo, podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

EL HSL, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén de Hospital San Lorenzo, localizado en el Hospital San Lorenzo, en la Colonia Morazán 2 cuadras abajo del Hotel Morazán, San Lorenzo, Valle, Honduras.

Cuando EL HSL requiera la entrega de productos en las diferentes Regiones Sanitarias y Hospitales será determinada en los Pliegos de Condiciones y el Contrato.

8.09 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **EL HSL** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de dos (2) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. - La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **EL HSL**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

La Secretaria de Salud, pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los Reactivos de Laboratorio, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacen Central, o Almacen Regional o Almacen de Hospitales, sera el responsable de emitir el Acta de Recepciòn definitiva, posterior a la recepcion de la ultima entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecera la resolucìon amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Organo Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**1.01 Presentación de Muestras:**

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **obligatorio sin devolución alguna al oferente** en físico no fotografía, con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para el Hospital San Lorenzo.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIO"**

A continuación, se detallarán los lotes de y especificaciones técnicas necesarias para el ítem de no contar con existencia de un ítem colocar NO HAY:

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	ISV	PRECIO TOTAL
1	Solución de baja fuerza iónica LISS	Frasco	20	NO HAY	NO HAY	NO HAY
2	Kit de pruebas para medición de Electrolitos sodio ,potasio cloruros Na , K, Cl automatizado	Pack	8			
3	TP Soluplastin, tiempo de protrombina cálcica mas equipo y consumibles automatizado 200 pruebas	Kit	36			
4	APTT Ellagico tiempo de tromboplastina parcial más equipo y consumibles automatizado 400 pbs.	Kit	20			

5	Reactivo para la determinación de Fibrinógeno plasmático mas equipo y consumibles automatizado	Kit	6			
6	kit de Antigenos Bacterianos para Salmonella,Brucellam controles	Kit	5			
7	Cintas reactivas de orina para examen quimico 10 parametros, glucosa,cetonas,bilirrubinas y mas	Frasco	150			
8	Kit de pruebas para medicion automatizada de Colesterol Total enzimatico	Kit	5			
9	Kit de Elisa para determinar anticuerpos contra la proteina del core del virus de la Hepatitis B	Kit	16			
10	Kit de Elisa para determinar anticuerpos contra el virus Linfotropico, celuas T humanas HTLV 1 y 2	Kit	5			
11	Prueba para la determinacion de Hemoglobina Glicosilada	C/U	300			
12	Lizante para Hematologicos frasco 500 ml	Frasco	21			

13	Detergente para examen automatizado de Hemograma frasco de 20 litros	Frasco	19			
14	Proteina C reactiva cuantificada prueba rapida mas equipo lector automatizado	C/U	2000			
15	Reactivo para hemocultivo de adultos	Frasco	90			
16	Reactivo para hemocultivo Pediatrico	Frasco	30			
17	Prueba rapida de Troponina I	C/U	300			
18	Disco reactivo de Amoxicilina/clavulanico vial de 50 discos	Vial	6			
19	Disco reactivo de Ampicilina/sulbactan vial de 50 discos	Vial	3			
20	Disco reactivo de Acido Nalidixico vial de 50 discos	Vial	6			
21	Disco reactivo de Cefalotina vial de 50 discos	Vial	3			
22	Disco reactivo de Ciprofloxacina vial de 50 discos	Vial	6			

23	Disco reactivo de Cloranfenicol vial de 50 discos	Vial	2			
24	Discos de Amoxicilina mas acido clavulanico	Vial	2			
25	Disco reactivo de Cefepime vial de 50 discos	Vial	2			
26	Disco reactivo de Doxiciclina vial de 50 discos	Vial	2			
27	Disco reactivo de Fosfomicina vial de 50 discos	Vial	2			
28	Disco reactivo de Gentamicina vial de 50 discos	Vial	5			
29	Disco reactivo de Amikacina vial de 50 discos	Vial	5			
30	Disco reactivo de Nitrofurantoina vial de 50 discos	Vial	5			
31	Disco reactivo de Nitrofurantoina vial de 50 discos	Vial	3			
32	Disco reactivo de Novobiocina vial de 50 discos	Vial	2			
33	Disco reactivo de Bacitracina vial de 50 discos	Vial	2			
34	Disco reactivo de Vancomicina vial de 50 discos	Vial	2			
35	Kit de Elisa para determinar de antígeno de superficie de Hepatitis B 96 pruebas	Kit	14			
36	Kit de Elisa para determinación de anticuerpos del virus de Hepatitis C, 96 pruebas	Kit	10			

37	Kit de pruebas para la determinacion de enzima Lactato Deshidrogenasa automatizada	Kit	10			
38	Detergente no ion para pruebas de quimica sanguinea y serologia frasco de 5 litros	Frasco	3			
39	Kit de mantenimiento para pruebas automatizadas de Electrolitos Easy Lite	Kit	2			
40	Kit de solucion de limpieza enzimatica para pruebas de electrolitos automatizadas Easy Lite	Kit	5			
41	Kit de controles 3 niveles para pruebas de electrolitos automatizados Easy Lite	Kit	2			
42	Kit de pruebas para determinacion de Urea Cinetica AA 4 x 50 ml automatizada	Kit	15			
43	Kit de pruebas para la medicion automatizada de Trigliceridos	Kit	10			

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- 1. EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- 2. EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a)** Formulario de Presentación de la Oferta.
- b)** Formulario de Oferta por Ítem o Bloque
- c)** Formulario de Lista de Precios
- d)** Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e)** Formulario de Información sobre el Oferente.
- f)** Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g)** Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h)** Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i)** Formato del Contrato
- j)** Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k)** Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

HOSPITAL SAN LORENZO

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-07-2023-HSL

"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIO PARA HOSPITAL SAN LORENZO"

Derecha: "NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA"

Señores: HOSPITAL SAN LORENZO:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -07-2023-HSL, de conformidad con la misma, ofrezco _____ suministrar _____ el ítem o el bloque siguientes: _____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del Hospital San Lorenzo, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____
Días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-07-2023-HSL

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega a ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,
Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.
PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.
PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.
PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.
- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de

_____, Departamento dea los____,
días del mes de_____del año_____.

FIRMA Y SELLO

(En caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1.	Nombre jurídico del Oferente:
2.	Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:
3.	País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:
4.	Año de constitución o incorporación del Oferente:
5.	Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]</i>	
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: <i>[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]</i> <input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. <input type="checkbox"/> Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.	

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberán completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: *[Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]*
CD-07-2023-HSL: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentosadjuntos]*

¶ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09.

¶ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZOActa de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa_____, Constitución de la Sociedad_____
_____, Autorizada por el Notario_____, el _____ de
_____ del año_____, inscrita en el Registro
de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número_____ tomo_____, No.
_____ de Escritura Pública_____ del representante_____ legal de
_____ la Sociedad__o Empresa,_____ autorizada por el Notario_____ el
_____ de_____ del año_____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula_____ número _____ asiento No.
_____.

Tipo o Número de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que Hospital San Lorenzo (HSL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar_____ el día _ del mes ____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran] __, por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

CONTRATO DE ADQUISICION DE REACTIVOS DE LABORATORIO CONTRATACION DIRECTA No. CD -07-2023-HSL PARA HOSPITAL SAN LORENZO No. XXXXX-2023-HSL

Nosotros, **DIDIER JOSUE NUÑEZ**, mayor de edad, soltero, hondureño, Licenciado en informática, con Documento Nacional de Identificación número 1701-1998-00938, y de este domicilio, actuando en mi condición de **ADMINISTRADOR DE HOSPITAL SAN LORENZO (HSL)**"; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 10897-2022 de fecha 24 junio de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **HOSPITAL SAN LORENZO y XXXXXXXXX**. Con **DNI XXXXXXXXXXXX**, (*Profesión*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE XXXXXXXXXXXXX PARA HOSPITAL SAN LORENZO** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se regirá conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de reactivos de laboratorio, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es el Hospital San Lorenzo (HSL)", quien sometió la compra de Reactivos de Laboratorio al proceso de compra denominado Contratación Directa No. CD -07-2023-HSL sometió la **"ADQUISICIÓN XXXXXXXXXXXXX PARA HOSPITAL SAN LORENZO"**. **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** que tiene por objeto la **ENTREGA DE REACTIVOS DE LABORATORIO**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-07-2023-HSL; y dichos reactivos (Productos de laboratorio) deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de Reactivos de Laboratorio objeto de este suministro a favor del HOSPITAL SAN LORENZO de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de XXXXXXXXXXXX (L XXXXXXXXXXXXXXXX), afectando la estructura presupuestaria siguiente: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-07-2023-HSL; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No.xxxxx-2023-HSL; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén, del Hospital San Lorenzo ubicado en Col. Morazán, 2 cuadras abajo del Hotel Morazán, San Lorenzo, Valle

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones del Hospital San Lorenzo, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; EL HOSPITAL SAN LORENZO deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA SECRETARIA DE SALUD pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los Reactivos de laboratorio y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la SECRETARÍA DE SALUD en moneda nacional (Lempira). LA SECRETARIA DE SALUD podrá pagar a EL PROVEEDOR cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del ANMI o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a LA SECRETARIA DE SALUD y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la SECRETARÍA DE SALUD el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del ANMI o Establecimiento de Salud Receptor.-

CLAUSULA DÉCIMA PRIMERA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a LA SECRETARIA DE SALUD podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los Reactivos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. LA SECRETARIA

DE SALUD o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los Reactivos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. **LA SECRETARIA DE SALUD** notificará oportunamente y por escrito **AL PROVEEDOR** la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) **LA SECRETARIA DE SALUD**, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del **PROVEEDOR** 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del **PROVEEDOR** 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre **LA SECRETARIA DE SALUD** el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. **EL PROVEEDOR** deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: **EL PROVEEDOR** garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, **EL PROVEEDOR** se compromete a reemplazar dichos Reactivo si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para **HOSPITAL SAN LORENZO**, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los Reactivos de Laboratorio es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, **EL PROVEEDOR** deberá reponer a **HOSPITAL SAN LORENZO** el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que el **HOSPITAL SAN LORENZO** comunique por escrito **AL PROVEEDOR** el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: **EL PROVEEDOR**, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: “Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento del Hospital San Lorenzo, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento”, sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. **EL HOSPITAL SAN LORENZO** solicitará a **EL PROVEEDOR** la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar **AL HOSPITAL SAN LORENZO** que el insumo sea recibido en su totalidad y a su

entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-07-2023-HSL "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIO PARA HOSPITAL SAN LORENZO", por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad. -

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre "**EL PROVEEDOR**" y **HOSPITAL SAN LORENZO**, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA OCTAVA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "**EL COMPRADOR**" Col. Morazan 2 cuadras debajo de Hotel Morazan, San Lorenz, Valle, Honduras, C. A. Teléfono 3394-5779 "**EL PROVEEDOR**" XXXXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA DECIMA NOVENA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye acaso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiéndose como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. **EL COMPRADOR**, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de dos (2) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de Crédito Externo que se efectué por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución

del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA TERCERA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

LIC. DIDIER JOSUE NUÑEZ MARTINEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SAN LORENZO
“EL COMPRADOR”

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXXX
“EL PROVEEDOR”

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de HOSPITAL SAN LORENZO **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO**

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor del Hospital San Lorenzo **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

AVISO

El Hospital San Lorenzo cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **07-2023-HSL** y presentar Oferta para la “**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIO PARA HOSPITAL SAN LORENZO,**” a ser financiado con crédito externo.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” www.honduscompras.gob.hn o retirado en el, *depto. de logística y suministros ubicados en las oficinas administrativas*, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el ***Viernes 21 de Julio año, hasta las 02:00 p.m.,*** hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de *de logística y suministros ubicados en las oficinas administrativas, Hospital San Lorenzo, Colonia Morazán 2 cuerdas abajo del Hotel Morazán*, San Lorenzo, Valle. Correo electrónico kflores@hospitalсанlorenzo.org, Teléfono 3294-5244 / 3197-4666

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

San Lorenzo, Valle, a los 10 días del mes de julio del año 2023.

DIDIER JOSUE NUÑES MARTINEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SAN LORENZO

**AVISO
REPUBLICA DE HONDURAS
HOSPITAL TELA**

El Hospital Tela cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. 009-2023-HT y presentar Oferta para la **"ADQUISICION DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA LABORATORIO"** ser financiado con Fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el Departamento de Logística y Suministros Hospital Tela, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 21 de julio 2023, hasta las 04:00 p.m., hora oficial de la República de Honduras en el Departamento de Logística y Suministros del Hospital Tela, colonia Ruth García Tela, Atlántida

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tela, Departamento de Atlántida, a los 10 días del mes de julio del año 2023.


JORGE ALBERTO HERNÁNDEZ
SUB DIRECTOR DE GESTIÓN DE RECURSO
HOSPITAL TELA



Salud

Gobierno de la República



**ACTA DE APERTURA DE OFERTA
CONTRATACION DIRECTA NO. 014-HR-2023**

**"ADQUISICION DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO PARA EL HOSPITAL
ROATAN, AÑO 2023"**

FONDOS EXTERNOS

En la Ciudad de Roatán, Departamento de Islas de la Bahía, a los veinticuatro (24) días del mes de julio del año dos mil veintitrés (2023), siendo las diez de la mañana (10:00 a.m.) día y hora indicada límite para entrega y presentación de las ofertas, acto seguido se apertura las ofertas señaladas para las diez de la mañana con quince minutos (10:15 a.m.). Reunidos en el Salón de Conferencias del Hospital Roatán, ubicado en Barrio El Ticket calle principal Coxen Hole; el MSc. Fredy Lopez, Psicólogo -Asistente de la Dirección del Hospital Roatan, procedió a la apertura de los sobres de las ofertas de la manera siguiente:

PRIMERO: Se dio la bienvenida a los presentes manifestándoles que el objeto de la reunión es para abrir públicamente los sobres de las ofertas presentadas en la **CONTRATACION DIRECTA No.CD-014-2023-HR "ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO PARA EL HOSPITAL ROATAN, AÑO 2023."** Financiada con fondos Externos.

SEGUNDO: En el uso de la palabra el MSc. Fredy López, continua el acto, procediendo a abrir original y copia acompañada en formato digital, dando lectura a la oferta original del contenido de la Carta Propuesta, precio total de la Oferta y el formulario del listado de precios por ítems, Garantía de Cumplimiento de oferta en su orden de llegada así:



Salud

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

No.	OFERENTE	MONTO TOTAL OFERTADO	ITEM OFERTADOS	NUMERO DE FOLIOS
1	DIPRODI S. de R.L. de C.V.	L.218,500.00	1	72
2	INEQ MEDICA S. de R.L. de C.V.	L.264,500.00	1	SIN FOLIO
3	SIMEDIC. Sistemas e Imágenes Médicos	L.267,950.00	1	SIN FOLIO

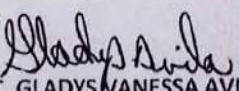
TERCERO: El MSc. Fredy Lopez, comunico a los asistentes al acto que únicamente se presentaron las ofertas antes leídas. 1) los sobres vienen sellados en su debido tiempo y forma. 2) solo DIPRODI traen copia en PEN DRIVE (USB).

CUARTO: No habiendo más que tratar se da por concluido el acto de apertura de ofertas, siendo las once y treinta de la mañana (11:30 a.m.), firmando al efecto la presente acta (adjunta lista de las personas que asistieron a dicho acto). pasan firma a las siguientes páginas.

POR EL HOSPITAL ROATAN


MSc. FREDY LOPEZ
Coordinador Comité de Apertura




LIC. GLADYS VANESSA AVILA ARZ
Asistente de Subdirector de Gestión de Recursos



Barrio El Ticket, Coxen Hole Honduras C.A. Teléfonos: (504) 2445-1227 – (504) 2445-2496
Correo Electrónico: hospitalroatan1991@yahoo.com



Salud

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ABOG. MARIA SANTOS GUARDADO

Asesora Legal



VEEDORES INTERNOS DEL PROCESO

P.M. MARIO GALINDO
ASISTENTE DE PERSONAL

OFERENTES

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



SECRETARIA DE SALUD **CONTRATACIÓN DIRECTA** NUMERO CD- 014-2023- HR

*“ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO , PARA
EL HOSPITAL ROATAN.”*

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Roatán, Islas de la Bahía
Julio 2023

AVISO

El Hospital Roatán cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **014-2023-HR** y presentar Oferta para la **“ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO, PARA EL HOSPITAL ROATAN,”** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” www.honduscompras.gob.hn o retirado en la **Dirección del Hospital Roatán**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 24 de julio del año 2023, hasta las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Administración del Hospital Roatán, ubicado en el Barrio el Tike calle principal Coxen Hole, Roatán Islas de la Bahía., correo electrónico hospitalroatan1991@yahoo.com, Teléfono 2445-1499.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Roatán, Islas de la Bahía, a los 12 días del mes de julio del año 2023.

Dra: Lastenia Cruz Benítez
Directora Ejecutiva
Hospital Roatán

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza el **HOSPITAL ROATAN**, para la “**ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO, EL HOSPITAL ROATAN**” financiados con fondos NACIONALES.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio de los insumos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los medicamentos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre el Hospital Roatán y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consortio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consortio. Si el Proveedor es un Consortio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consortio. La composición o constitución del Consortio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades

suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.

4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.

5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.

6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.

7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**

8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.

10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras” y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avale el producto ofertado. Prospecto del Medicamento y la Imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario. ***En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato***

11. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

12. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que el Hospital Roatán pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por el Hospital Roatán.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o límite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes al Hospital Roatán en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será en forma una única entrega equivalente al cien por ciento (100%) de manera inmediata después de la notificación de la Resolución de Adjudicación.

3.02 Control de Calidad

El HOSPITAL ROATAN de Roatán podrá solicitar que, el Equipo recibido se le efectué un de control de calidad, por los técnicos responsables de la sala de rayos x.

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de CINCO (10) DÍAS HÁBILES, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

EL HOSPITAL ROATAN, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanales:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará valido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomaran como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 **Forma de Presentación de la Oferta:**

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en CD o USB**. *La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo*, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

**Hospital de Roatán
Oficina Administrativa, Hospital Roatán
Barrio el Tike calle principal Coxen Hole, Roatán
Islas de la Bahía.,
correo electrónico
Hospitalroatan1991@yahoo.com,
Teléfono 2445-1499.**

Esquina Superior Izquierda: **Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda: **No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:**

Proceso No. CD -014-2023-HR
**“ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO, PARA EL
HOSPITAL ROATAN”**

Esquina Superior Derecha: **Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Salón de Conferencia, Hospital Roatán
Lunes 24 de julio del año 2023 a las 10:00 a.m.**

4.05. **Apertura de Ofertas**

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la

propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Item o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en la **Oficina Administrativa, Hospital Roatán**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina Administrativa del Hospital Roatán, mediante correo electrónico Hospitalroatan1991@yahoo.com, o en su defecto por escrito a la dirección ejecutiva dirigido a la Dra. Lastenia Cruz Benítez, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

EL HOSPITAL ROATAN, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **EL HOSPITAL ROATAN**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

EL HOSPITAL ROATAN, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

EL HOSPITAL ROATAN, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **EL HOSPITAL ROATAN** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **EL HOSPITAL ROATAN en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

La dirección Ejecutiva del Hospital Roatán podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

EL HOSPITAL ROATAN, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén del Hospital Roatán, Barrio el Tiket calle principal Coxen Hole, Roatán Islas de la Bahía., previa comunicación con el proveedor.

8.09 Requerimientos Técnicos previos a la entrega de los Productos

La entrega de los medicamentos se acompañará con una fotocopia del Registro Sanitario vigente, original o fotocopia del Certificado de análisis de Calidad del Producto Terminado correspondiente a cada Lote entregado, firmado por el profesional a cargo de esta función en el laboratorio fabricante o el laboratorio contratado para este fin, Fotocopia del certificado de Buenas Practicas de Manufacturas (BPM) vigente para la forma farmacéutica contratada, tipo OMS, del laboratorio fabricante, vigente o bien el Certificado de Productos Farmacéuticos (CPP) vigente y el dispositivo electrónico empleado durante su almacenamiento y transporte

del producto hasta su entrega en el lugar designado por la Secretaría de Salud por el personal responsable de la cadena de frío en el almacén.

Para los productos biológicos y hemoderivados, deberá presentarse la fotocopia del certificado de liberación de lote emitida por la Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA).

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **EL HOSPITAL ROATAN** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato.- La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **EL HOSPITAL ROATAN**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

El Hospital Roatán pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los medicamentos, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacén del HOSPITAL ROATAN, será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1.01 Presentación de Muestras:

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para el Hospital Roatán.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

2.01 Requisitos del Producto:

1. Fotocopia del registro sanitario vigente del producto solicitado. Prospecto del medicamento y la imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario
2. Fotocopia del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) para la forma farmacéutica solicitada del fabricante o en su defecto, presentar fotocopia del certificado de producto farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del medicamento solicitado emitido por una Autoridad Reguladora Estricta
3. Se exoneran el análisis de calidad del equipo solicitado, sin embargo, el Hospital Roatán podrá solicitar que el equipo recibido en almacén, se le efectúe un análisis de control de calidad por los técnicos de la sala de rayos x, del **HOSPITAL ROATAN** en cualquier momento que lo consideren conveniente.
4. Se dispensa la leyenda especial “**Propiedad de Estado de Honduras**” en las etiquetas de los envases primario y secundario por ser un medicamento con cadena de frío. N/A
5. La vida útil del equipo esperada debe ser de 500 ciclos de carga/descarga dan como resultado un 80% de carga completa. Este plazo es contando a partir de la fecha de recepción del producto por el Hospital Roatán.

“ADQUISICIÓN DE SISTEMA DE RADIOLOGIA DIGITAL”

A continuación, se detallarán las especificaciones técnicas necesarias para el ítem:

No	Nombre del Equipo	Descripción Técnica	Cantida d Solicita da	Plazos de Entrega
1	EQUIPO ANALIZADOR AUTOMATIZADO DE HEMATOLOGIA	CBC+3-DIFF, 21 parámetros+3 histogramas, Rendimiento: 60 muestras por hora, Sistema de funcionamiento intuitivo con pantalla táctil TFT de 10,4 pulgadas Muestreo con vial abierto, de 400,000, Parametros: WBC, Lymph#, Mid#, Gran#, Lymph%, Mid%, Gran%, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-CV, RDW-SD, PLT, MPV, PDW, PCT, P-LCR, P-LCC e Histogramas para WBC RBC and PLT, Bajo volumen de muestra: 9uL de sangre total por prueba, Reactivos libres de cianuro para un trabajo libre de riesgos, Almacenamiento para 400,000 resultados incluyendo la información numérica y gráfica. Impresora térmica integrada. Impresora externa opcional, Amplia pantalla Touch Screen a color de 10.4” gran capacidad de almacenamiento de datos, pantalla táctil incluido teclado y mouse mas puerto USB para impresora. Con batería de regulador de voltaje	1	100% entrega Inmediata

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, “la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...” (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- 1. EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- 2. EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a)** Formulario de Presentación de la Oferta.
- b)** Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c)** Formulario de Lista de Precios
- d)** Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e)** Formulario de Información sobre el Oferente.
- f)** Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g)** Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h)** Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i)** Formato del Contrato
- j)** Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k)** Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

HOSPITAL ROATAN

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-014-2023-HR

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO, PARA EL HOSPITAL ROATAN”

Derecha: “NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA”

Señores: HOSPITAL ROATAN:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -014-2023-HR, de conformidad con la misma, ofrezco _____ suministrar _____ el ítem o el bloque siguientes:_____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses de la Secretaria de Salud, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA
FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-014-2023-HR

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega a ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Código ATC	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,
Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
 - PRACTICA CORRUPTA:** Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.
 - PRACTICA DE FRAUDE:** Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.
 - PRACTICA DE COERCIÓN:** Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
 - PRACTICA DE COLUSIÓN:** Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.
 - PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN:** Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de

_____, Departamento dea los____,
días del mes de_____ del año_____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

† Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

† Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.

† Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]*

¶ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09.

¶ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Acta de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____ de
_____ del año _____, inscrita en el Registro
de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____, No.
_____ de Escritura Pública _____ del representante _____ legal de
_____ la Sociedad ___o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
_____ de _____ del año _____ inscrita
en el Registro _antes referido con matrícula _____ número _____ asiento No.
_____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _del mes ____ de ____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

CONTRATO DE ADQUISICION DE xxxxxxxx (xxxxxxx) CONTRATACION DIRECTA No. CD -01-2023-SESAL PARA LA SECRETARIA DE SALUD No. xxxxx-2023-SS

Nosotros, **JOSE MANUEL MATHEU AMAYA**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con Documento Nacional de Identificación número 0801-1960-05036, y de este domicilio, actuando en mi condición de **SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD "SESAL"**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 58-2022 de fecha 02 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **LA SECRETARIA DE SALUD y xxxxxxxx**. Con **DNI xxxxxxxxxx, (Profesion), (estado civil)**, mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **xxxxxxxxxxxxxxxx**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE xxxxxxxxxxxx PARA LA SECRETARIA DE SALUD** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se regirá conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Medicamentos, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud "SESAL", quien sometió la compra de Medicamentos al proceso de compra denominado Contratación Directa No. CD -01-2023-SESAL sometió la **"ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE PARA LA SECRETARIA DE SALUD"**. **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil **xxxxxxxxxxxxxxxx** que tiene por objeto la **ENTREGA DE MEDICAMENTOS (PRODUCTOS FARMACEUTICOS)**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-01-2023-SESAL; y dichos medicamentos (Productos Farmacéuticos) deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de **EL PROVEEDOR**, de los medicamentos y productos farmacéuticos objeto de este suministro a favor de la **SECRETARIA DE SALUD** de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y

tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de **XXXXXXXXXXXXX (L XXXXXXXXXXXXXXXX)**, afectando la estructura presupuestaria siguiente: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXx.**

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-01-2023 SESAL; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No.xxxxx-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén Nacional de Medicamentos e Insumos (ANMI) de la SESAL, Colonia Villa Delmy, contiguo al Escuadrón Cobra de la Policía Nacional, Tegucigalpa, M.D.C.; o en cualquier otra instalación ubicada en el municipio del Distrito Central que la Secretaria de Salud designe, previa comunicación con el proveedor. En el caso de las soluciones Hidroelectrolíticas y Antisépticas, se distribuirán directamente a los hospitales y regiones departamentales de acuerdo a programación de necesidades de los mismos, que será incluida en el correspondiente contrato-

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la SECRETARIA DE SALUD, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con SECRETARIA DE SALUD, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, fotocopia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado de Productos Farmacéutico tipo OMS del Laboratorio Fabricante, el original o fotocopia del Certificado de Análisis de Calidad del producto terminado debidamente aprobado, firmado por el responsable del laboratorio del fabricante para cada uno de los lotes del producto que entreguen.

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo

establecido en los pliegos de condiciones; LA SECRETARIA DE SALUD deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA SECRETARIA DE SALUD pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los medicamentos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la SECRETARÍA DE SALUD en moneda nacional (Lempira). LA SECRETARIA DE SALUD podrá pagar a EL PROVEEDOR cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del ANMI o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a LA SECRETARIA DE SALUD y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la SECRETARÍA DE SALUD el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del ANMI o Establecimiento de Salud Receptor.-

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a LA SECRETARIA DE SALUD podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los medicamentos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. LA SECRETARIA DE SALUD o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los medicamentos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. LA SECRETARIA DE SALUD notificara oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) LA SECRETARIA DE SALUD, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre LA SECRETARIA DE SALUD el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de EL PROVEEDOR.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la SECRETARIA DE SALUD, a

través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los medicamentos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA.- PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a LA SECRETARIA DE SALUD el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que la SECRETARIA DE SALUD comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: “Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaria de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento”, sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA SECRETARIA DE SALUD solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a LA SECRETARIA DE SALUD que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-01-2023-SESAL “**ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE PARA LA SECRETARIA DE SALUD**”, por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. - SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre “**EL PROVEEDOR**” y **LA SECRETARIA DE SALUD**, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) “**EL COMPRADOR**” Avenida Cervantes, casa No 1001 calle del correo, Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Teléfono 2237-9693 b) “**EL PROVEEDOR**” XXXXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiéndose como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

**DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO
EN EL DESPACHO DE SALUD
“EL COMPRADOR”**

**XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXXX
“EL PROVEEDOR”**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

AVISO

El Hospital Roatán cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **014-2023-HR** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO, PARA EL HOSPITAL ROATAN,"** a ser financiado con fondos Nacionales.


El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondúCompras" www.honducmpras.gob.hn o retirado en la **Dirección del Hospital Roatán**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 24 de julio del año 2023, hasta las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Administración del Hospital Roatán, ubicado en el Barrio el Tiket calle principal Coxen Hole, Roatán Islas de la Bahía., correo electrónico hospitalroatan1991@yahoo.com, Teléfono 2445-1499.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Roatán, Islas de la Bahía, a los 12 días del mes de julio del año 2023.


Dra: Lastenia Cruz Benítez
Directora Ejecutiva
Hospital Roatán

RESOLUCIÓN

LP-014-2023-HNMCR

En la ciudad de San Pedro Sula, Cortes, a los veinticuatro días del mes de Julio de 2023, siendo las dos de la tarde en punto (02:00 P.M.), reunidos en la sala de conferencias del Hospital nacional Mario Catarino Rivas, el Doctor Lexys Meza, Jefe de Emergencias, y Lic. Alicia García en representación de Sub Dirección de Recursos.

Una vez cumplida la hora establecida para este acto, hacemos constar que no se presentó ningún proveedor ni se recibieron ofertas por lo que el proceso se declara desierto en base a lo establecido al artículo 57 de la Ley de Contratación del Estado.

No habiendo más que agregar de esta forma se da por finalizado el presente acto contentivo del Proceso LP-014-2023-HNMCR " **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE** " siendo las dos con diez minutos de la tarde (02:10 P.M.), firmando para constancia los participantes.


Lexys Meza
Hospital Nacional
Dr. Mario Catarino Rivas
JEFE DE URGENCIAS


Alicia García
SUB DIRECCIÓN DE
GESTIÓN DE
RECURSOS
HOSPITAL NACIONAL DR. MARIO CATARINO RIVAS
S.P.S.

Barrio El Playón, Contiguo a Plaza Pedregal, San Pedro Sula, Cortés, Honduras C.A.
Síguenos en nuestras redes sociales twitter, Instagram y Facebook como Hospital MCR
www.hospitalMCR.hn



LICITACIÓN PRIVADA LP-014-2023-HNMCR

PLIEGO DE CONDICIONES PARA *"ADQUISICIÓN DE CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE"*

**SAN PEDRO SULA, CORTÉS
HONDURAS C.A.**

**Fuente de Financiamiento:
FONDOS NACIONALES**

GLOSARIO

Carta Propuesta:	Para los fines del presente documento la carta propuesta es la declaración de la oferta y representa la formalización de la misma ante el Ente contratante. La carta propuesta establece los términos en los cuales el Oferente (sí resulta adjudicado) se compromete a cumplir el contrato. Este documento no es subsanable, sin embargo, en el análisis de la oferta la Comisión de Evaluación deberá dar en todo momento prevalencia al contenido sobre la forma.
Comisión de Evaluación:	Comisión designada por el Órgano Contratante para la revisión y análisis de las ofertas; y la formulación de la recomendación correspondiente.
Días:	En todos los plazos que se estipulen en el Pliego de Condiciones y que no se aclare si corresponden a días hábiles o calendario, se entenderá que son días calendario.
Desviación:	Se entiende que una desviación de la oferta, es un cambio en las condiciones ofertadas del suministro con respecto a las condiciones técnicas, entrega, precio, moneda etc.; que se han establecido o requerido en este documento.
Diferencia no Sustancial:	Se entiende que una diferencia en la oferta, es cuando las condiciones especiales o técnicas ofrecidas, discrepan de lo solicitado en el Pliego de Condiciones. Sin embargo, esta divergencia no limita el alcance y/o funcionamiento del suministro, ni los derechos del Órgano Contratante o las obligaciones del proveedor.
Diferencia Sustancial:	Se entiende que una diferencia en la oferta, es cuando las condiciones especiales o técnicas ofrecidas, discrepan de lo solicitado en el Pliego de Condiciones. Sin embargo, esta divergencia limita o reduce el alcance y/o funcionamiento del suministro, los derechos del Órgano Contratante o las obligaciones del proveedor.

Errores:	Se entiende por errores aquellos de carácter aritmético o errores de escritura.
Formalización del Contrato:	Suscripción de un contrato y la aprobación posterior cuando proceda.
Garantía de Calidad:	Para fines de este documento, efectuada la recepción final de las obras y realizada la liquidación del contrato, el Contratista sustituirá la garantía de cumplimiento del contrato por una garantía económica de calidad (fianza, garantía bancaria, cheque), para asegurar el cumplimiento de los requisitos de calidad de las obras civiles entregadas. Con vigencia por el tiempo previsto en el presente pliego de condiciones. Esta garantía será equivalente al cinco por ciento (5%) del valor del contrato.
Garantía de Cumplimiento:	Quien sea adjudicado deberá constituir una garantía de cumplimiento del contrato, en el plazo establecido en el presente pliego de condiciones, equivalente al 15% del valor del contrato y del tipo que se establezca en este Pliego de Condiciones.
Garantía de Mantenimiento de la Oferta:	Todos los oferentes deberán acompañar su oferta con una garantía de mantenimiento del precio y las demás condiciones de la oferta; dicha garantía no podrá ser inferior a por lo menos el (2%) por ciento del monto de la oferta. Comunicada la adjudicación del contrato, dicha garantía será devuelta a los participantes, con excepción del oferente seleccionado quien previamente deberá suscribir el contrato y rendir la garantía de cumplimiento.
Información Reservada:	Información que puede colocar a un oferente en posición de ventaja respecto de otro, la relacionada con el conocimiento anticipado, previo al inicio oficial del procedimiento. Documentos o datos que puedan menoscabar intereses comerciales legítimos de los oferentes o que impliquen competencia desleal.

Oferente:	Toda persona natural o jurídica que cumpliendo los requisitos legales y reglamentarios, participe en el proceso de selección a que hace referencia este pliego de condiciones. Por participar se entenderá aquel que presente una oferta.
Ofertas Alternativas:	Se entiende como una oferta alternativa una propuesta que permite a la Comisión de Evaluación seleccionar entre dos o más opciones. Siempre y cuando ambas cumplen las condiciones generales y especiales solicitadas.
Ofertas Parciales:	Se entiende como oferta parcial aquella propuesta para una o varias partidas.
Omisión No Sustancial:	Se entiende que una omisión no sustancial, es la ausencia de cualquier dato o características solicitada en este documento, que no impide o limita el trabajo de la Comisión de Evaluación.
Omisión Sustancial:	Se entiende que una omisión sustancial, es la ausencia de cualquier dato o características solicitada en este documento que impide o limita el trabajo de la Comisión de Evaluación.
Órgano Contratante:	A quien se le atribuye la competencia para realizar procedimientos de contratación, adjudicar y celebrar contratos.
Reserva:	Se entiende que una reserva es la inclusión por parte del oferente dentro de su propuesta, términos contrarios al Pliego de Condiciones.
Sustancial:	Todo dato o condición requerido para la evaluación, análisis o comparación de las ofertas. Entre ellos se encuentra la designación del oferente, el precio ofrecido, plazo de validez de la oferta, plazo de entrega, garantía de mantenimiento, incluyendo su monto y tipo, ofertas totales o parciales, ofertas alternativas si fueren admisibles.

AVISO**REPUBLICA DE HONDURAS****HOSPITAL DR. MARIO CATARINO RIVAS**

El Hospital Nacional Mario Catarino Rivas, Departamento de Cortes, en aplicación al artículo 32, 38 y de la Ley de Contratación del Estado, invita a participar en la Licitación Privada del suministro de:

ADQUISICIÓN DE CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE, PROCESO LP-014-2023-HNMCR.

El financiamiento para la realización del presente proceso proviene de Fuente 11, Organismo 001, Actividad 002, con objeto de Gasto 25100, correspondiente al presupuesto General de Ingresos y Egresos de la Republica de Honduras del año 2023

Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente Licitación Privada a partir del **10/Julio/2023**, mediante solicitud dirigida a la máxima Autoridad del Hospital Mario Catarino Rivas a través del Departamento de Compras: comprashnmcr22@gmail.com, ubicado en el Barrio El Playón, continuo a plaza pedregal oficinas administrativas primer piso. Los documentos de la Licitación Privada también podrán ser descargados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" (www.honducompras.gob.hn).

Las ofertas deberán presentarse en sobres sellados a más tardar el día Lunes **24/Julio/2023** a las 2:00 pm en la Oficina de Administración en el edificio administrativo de Hospital Nacional Mario Catarino Rivas.

Las Ofertas que se reciban fuera de plazo será Rechazadas. Las Ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la Dirección antes indicada. se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, ya sea por ítem, siempre y cuando cumpla con todos los requisitos establecidos continuando con el debido procedimiento.

10/Julio /2023, San Pedro Sula

DOCTOR. ARTURO ÁVILA GUZMAN
Director Ejecutivo
Hospital Nacional Mario Catarino Rivas

1 DATOS DE LA LICITACIÓN

1.1 Alcance de la Licitación

El presente Pliego de Condiciones tiene por objeto definir las directrices, lineamientos administrativos, legales y técnicos para el ***"ADQUISICIÓN DE CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE"*** Constituye la base de cualquier Oferta y por consiguiente se considera incluido en ella y formará parte del Contrato.

La presentación de la Oferta implica la aceptación incondicional por el oferente de las cláusulas del Pliego de Condiciones de Licitación y la declaración responsable de que reúne todas las condiciones exigidas para contratar con la **el Hospital Dr. Mario Catarino Rivas**. Toda Empresa que presente oferta está obligada a respetar las instrucciones y condiciones establecidas, debiendo consignarlos claramente en su oferta.

1.2 Fuente de los Recursos

Esta licitación se financiará con fondos nacionales, fuente fuente 11, organismo 001, programa 20, actividad 002, objeto de gasto 25100

1.3 Legislación Aplicable

La legislación aplicable por orden de precedencia a este proceso de licitación es el siguiente:

- Constitución de la República
- Instrumentos internacionales relativos a la contratación administrativa ***(Se entiende que aplica en el caso de convenios internacionales o contratos préstamos)***.
- Ley de Contratación del Estado y demás normas legales relativas a la contratación administrativa.
- Ley General de la Administración Pública. Normas legales relativas a la administración financiera y demás regulaciones legislativas relacionadas con la actividad administrativa.
- Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.
- Demás reglamentos especiales que se dicten en materias relacionadas a la contratación administrativa.
- En los casos que exista leyes reglamentos particulares del Órgano Contratante
- Código de salud y sus reglamentos.
- El pliego de condiciones.

1.4 Fraude y Corrupción

El Estado Hondureño exige a todos los organismos ejecutores y organismos contratantes, al igual que a todas las firmas, entidades o personas oferentes por participar o participando en procedimientos de contratación, incluyendo, entre otros, solicitantes, oferentes, contratistas, consultores y concesionarios (incluyendo sus respectivos funcionarios, empleados y representantes), observar los más altos niveles éticos durante el proceso de selección y las negociaciones o la ejecución de un contrato.

Si se comprobare que ha habido entendimiento malicioso entre dos o más oferentes, las respectivas ofertas no serán consideradas, sin perjuicio de la responsabilidad legal en que éstos hubieren incurrido.

Los actos de fraude y corrupción son sancionados por la Ley de Contratación del Estado, sin perjuicio de la responsabilidad en que se pudiera incurrir conforme al Código Penal.

1.5 Una Oferta por Oferente

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. El Oferente que presente o participe en más de una Oferta será descalificado (a menos que lo haga como subcontratista o en los casos cuando se permite presentar o se solicitan propuestas alternativas) y ocasionará que todas las propuestas en las cuales participa sean rechazadas.

1.6 Consultas, Observaciones y solicitud de aclaraciones del Proceso

Todos los que hubieren obtenido el Pliego de Condiciones directamente del Órgano Contratante podrán formular consultas, observaciones o solicitud de aclaraciones por escrito hasta Cinco (5) días, antes de la recepción de la oferta. No se admitirán consultas, observaciones y solicitud de aclaraciones fuera de este plazo. El Órgano Contratante dará respuesta sin identificar el origen de la consulta, observación o solicitud de aclaración con copia a todos los posibles interesados que hubieren retirado el pliego de condiciones, a más tardar el día **Jueves 20/Julio/2023** días antes a la fecha de recepción de la oferta. Si como resultado de las aclaraciones, el Órgano Contratante considera necesario enmendar el pliego de condiciones, deberá hacerlo siguiendo el procedimiento indicado en la Cláusula 2.7 de los Datos de la Licitación.

1.7 Enmienda al Pliego de Condiciones

El Órgano Contratante podrá hasta 5 días calendario, antes de que venza el plazo de presentación de ofertas, modificar el pliego de condiciones mediante la emisión de enmiendas. Toda enmienda formará parte integral del pliego de condiciones y deberá ser comunicada por escrito a todos los que hayan retirado el pliego de condiciones. El Órgano Contratante podrá, a su discreción, prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles Oferentes un plazo razonable para que puedan tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas.

1.8 Costo de Preparación de la Oferta

El oferente asumirá todos los costos relacionados con la preparación y presentación de su oferta. **El Hospital Dr. Mario Catarino Rivas** no será responsable en ningún caso por dichos costos, independientemente de la modalidad o del resultado del proceso de licitación.

1.9 Idioma de la Oferta

La oferta, así como toda la correspondencia y documentos relativos a ella que intercambien el Oferente y el Órgano Contratante, deberá redactarse en el idioma español. Los documentos complementarios y literatura impresa que proporcione el Oferente podrán estar escritos en otro idioma, a condición de que vayan acompañados de una traducción fiel de los párrafos.

1.10 Moneda de la Oferta

Las ofertas deberán ser presentadas en LEMPIRAS, moneda oficial de la República de Honduras.

El Oferente llenará la Carta Propuesta y el Cuadro Descriptivo de Obras y Precios que se incluyen en el Pliego de Condiciones.

1.11 Admisibilidad de Ofertas Parciales

Los Oferentes interesados podrán presentar oferta para la partida objeto de esta Licitación. **LA GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE LA OFERTA** será de por lo menos el 2% del monto total de la partida para la cual el Oferente participa.

1.12 Admisibilidad de Ofertas Alternativas

No se aceptan ofertas alternativas.

1.13 Plazo para Presentación de Ofertas

Las ofertas deberán ser recibidas por el Órgano Contratante en el Hospital Nacional Dr. Mario Catarino Rivas, en la Sala de Conferencias ubicada en el piso administrativo del edificio principal del Hospital y a más tardar en la fecha y hora: **el día Lunes 24 de Julio de 2023 a las 2:00 pm**. El Órgano Contratante podrá a su discreción, extender el plazo para la presentación de ofertas mediante una enmienda al Pliego de Condiciones. En este caso todos los derechos y obligaciones del Órgano Contratante y de los Oferentes previamente sujetos a la fecha límite original para presentar las ofertas quedarán sujetos a la nueva fecha prorrogada. No se recibirán ofertas después del plazo establecido para la presentación de las mismas.

1.14 Dirección del Órgano Contratante y Correspondencia Oficial

Toda correspondencia o comunicación relacionada con el proceso entre oferentes y el Órgano Contratante será por escrito y deberá redactarse en el idioma español y dirigirse a:

NOMBRE: Depto. de compras/Hospital Nacional Dr. Mario Catarino Rivas

NUMERO DEL PROCESO: LP-014-2023-HNMCR

DIRECCIÓN EXACTA: Hospital Nacional Dr. Mario Catarino Rivas

TELÉFONO: 3280-8845

CORREO ELECTRÓNICO: admonhmcr22@gmail.com

Para fines del presente pliego de condiciones por escrito significa comunicación en forma escrita con prueba de recibido.

1.15 Presentación, Sello e Identificación de las ofertas

El Oferente preparará un sobre conteniendo el original de los documentos que comprenden la oferta y lo marcará claramente como "ORIGINAL". Además, el Oferente deberá presentar dos (2) copias de la oferta y marcar claramente cada ejemplar como "COPIA". En caso de discrepancia, el texto del original prevalecerá sobre el de las copias. El original y todas las copias de la oferta deberán ser mecanografiadas o escritas con tinta indeleble y deberán estar firmadas por la persona debidamente autorizada para firmar en nombre del Oferente. Los textos entre líneas, tachaduras o palabras superpuestas serán válidos solamente si llevan la firma o las iniciales de la persona que firma la Oferta. La oferta deberá presentarse encuadernada (todos los documentos) y foliada (páginas enumeradas consecutivamente). Se sugiere que los sobres estén rotulados de la siguiente manera:

PARTE CENTRAL

Hospital Dr. Mario Catarino Rivas

Hospital Nacional Dr. Mario Catarino Rivas, Barrio El Playón, Frente a Centro

Comercial Diunsa El Pedregal, San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A

ESQUINA SUPERIOR IZQUIERDA

[Nombre del Oferente y su dirección completa.]

ESQUINA INFERIOR IZQUIERDA

"ADQUISICIÓN DE CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE"

LP-014-2023-HNMCR

ESQUINA SUPERIOR DERECHA

No abrir antes de Fecha de Apertura

1.16 Documentos que componen la Oferta

- a)** Carta Propuesta. La cual debe presentarse según el formato que se acompaña (Anexo No. 1), firmada y sellada por el Representante Legal de la Empresa, quien deberá acreditar poder suficiente la suscripción de contratos.
- b)** Cuadro Descriptivo de Productos y Precios (Anexo No. 2), firmado y sellado según formato. Si un Oferente no presenta el formato contenido en el Anexo N°2 "Cuadro Descriptivo de Productos y Precios" se entenderá que no está ofertando.
- c)** Garantía de Mantenimiento de la Oferta conforme al contenido exigido en el presente Pliego de Condiciones, (Anexo N° 3).
- d)** Fotocopia del Testimonio de su escritura de constitución social, inscrita en el Registro Público de Comercio.
- e)** Acreditación del Poder de Representación, que acredita que el suscriptor de la oferta tiene poder suficiente para comprometer a la Empresa a través de la presentación de la oferta y para la suscripción de contratos, observando todas las formalidades de ley.
- f)** permisos de explotación expedidos por Autoridad Competente que serán presentadas en la oferta y que serán utilizadas para la prestación del servicio a licitar.
- g)** Fotocopia del Registro Tributario Nacional de la Empresa.
- h)** Fotocopia del Certificado de Inscripción vigente (o en trámite) en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado de Honduras (ONCAE).
- i)** Fotocopia de la Constancia de Solvencia Fiscal extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
- j)** Fotocopia del Permiso de Operación vigente extendido por la Alcaldía Municipal de su Domicilio.
- k)** Constancia vigente de la Procuraduría General de la República (PGR).
- l)** Constancia vigente de no tener cuentas pendientes con la secretaria de salud.
- m)** Constancia de Banco Legible
- n)** Registro de Pin Siafi
- o)** Constancias y evidencias de experiencia de prestar servicios de transporte para empleados los últimos 3 años, preferiblemente de establecimientos o empresas. (Verificables).
- p)** Copia Autenticada del Balance general del ultimo ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por un contador general.
- q)** Copia Autenticada del Estado de Resultado del ultimo ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por un contador general.
- r)**

Todos los documentos que se presenten en fotocopia deberán estar autenticados por notario público; según establece el decreto 1059 del 15 de julio de 1980. Una autentica deberá incluir todas las fotocopias de los documentos que lo ameriten.

La firma de la declaración jurada solicitada en el numeral 6 debe estar autenticada por notario público.

1.16.1 Documentos obligados previos a la firma del contrato:

Previo a la firma del contrato el oferente adjudicado deberá presentar la siguiente documentación:

- a) Constancia de Solvencia Fiscal extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR);
- b) Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contratocelebrado con la Administración emitida por la PGR;
- c) Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estadoemitida por la ONCAE

1.17 Subsanción

La Comisión de Evaluación permitirá la subsanación de defectos u omisiones contenidas en la oferta de conformidad a lo establecido en los Artículos 5, párrafo segundo y 50 de la Ley de Contratación del Estado y Artículo 132 del Reglamento de la misma Ley. El plazo para subsanar los defectos u omisiones será de cinco (5) días hábiles a partir de la fecha de notificación; si el Oferente no cumple con el mismo su oferta no será considerada.

1.18 Período de validez de las ofertas

Las ofertas se deberán mantener válidas por un período de sesenta (60) días, a partir de la fecha límite para la presentación de ofertas establecida por el Órgano Contratante. Toda oferta con un período de validez menor será rechazada por el Órgano Contratante por incumplimiento. En circunstancias excepcionales y antes de que expire el período de validez de la oferta, el Órgano Contratante podrá solicitarle a los Oferentes que extiendan el período de la validez de sus ofertas. Las solicitudes y las respuestas serán por escrito. En estas circunstancias la Garantía de Mantenimiento de la Oferta también deberá prorrogarse por el período correspondiente. Un Oferente puede rehusar la solicitud de ampliación al período de validez de las ofertas sin que se le haga efectiva su Garantía de Mantenimiento de la Oferta. A los Oferentes que acepten la solicitud de prórroga no se les pedirá ni permitirá que modifiquen sus ofertas.

1.19 Garantía de Mantenimiento de la Oferta

Los oferentes deberán acompañar a su oferta una Garantía de Mantenimiento de la Oferta (original) en la misma moneda de presentación de la oferta, de por lo menos el 2% del monto total ofertado. Esta garantía deberá ser extendida a favor del Hospital Dr. Mario Catarino Rivas y podrá consistir en:

- Garantía Bancaria extendida por una Institución Bancaria que opere en Honduras y autorizada por la Comisión Nacional de Banca y Seguros.
- Fianza expedida por una Compañía de Seguros que opere en Honduras y autorizada por la Comisión Nacional de Banca y Seguros.
- Cheque certificado a la orden del Órgano Contratante.

La garantía deberá tener una vigencia de 60 días a partir de la fecha de apertura de las ofertas.

Para que sea aceptada la Garantía de Mantenimiento de la Oferta deberá estar sustancialmente de acuerdo con el formulario Anexo N° 3 incluido en el presente Pliego de Condiciones.

Todas las Ofertas que no estén acompañadas por una Garantía de Mantenimiento de la oferta serán rechazadas por el Órgano Contratante. Inmediatamente después de que el Oferente adjudicado suministre su Garantía de Cumplimiento, las Garantías de mantenimiento de la Oferta del resto de oferentes no seleccionados serán devueltas. La Garantía de Mantenimiento de la Oferta de un Consorcio deberá ser emitida en nombre del Consorcio que presenta la Oferta.

La Garantía de Mantenimiento de la Oferta se podrá hacer efectiva si:

- (a) el Oferente retira su Oferta durante el período de validez de la Oferta.
- (b) el Oferente seleccionado no acepta las correcciones al Precio de su Oferta.
- (c) si el Oferente seleccionado no cumple dentro del plazo estipulado con:
 - (i) firmar el Contrato; o
 - (ii) suministrar la Garantía de Cumplimiento solicitada.

1.20 Forma en que deberán describirse y expresarse los precios

El Oferente indicará en el Cuadro Descriptivo de Productos y Precios (Anexo N° 2), según corresponda, los precios unitarios y los precios totales para todos los rubros de las Obras.

El Contratante no efectuará pagos por los rubros ejecutados para los cuales el Oferente no haya indicado precios, por cuanto los mismos se considerarán incluidos en los demás precios unitarios y totales que figuren en la Lista de Cantidades valoradas. Si hubiere correcciones, éstas las realizará la Comisión de Evaluación.

Se permitirán hasta un máximo de cuatro cifras después del punto decimal. El precio presentado en la oferta deberá incluir el valor total que el Órgano Contratante pagará por él.

Los precios cotizados por el Oferente en la Carta Propuesta y en el Cuadro Descriptivo de Productos y Precios deberán ajustarse a los requerimientos que se indican a continuación:

- a) El precio ofertado en el formulario Carta Propuesta deberá ser el precio total de la oferta para la presente licitación (Anexo N° 2).

Los precios ofertados serán fijos durante la ejecución del Contrato y no estarán sujetos a ninguna variación por ningún motivo.

Todos los derechos, impuestos y demás gravámenes que deba pagar el Contratista en virtud de este Contrato, o por cualquier otra razón, hasta 15 días antes de la fecha del plazo para la presentación de las Ofertas, deberán estar incluidos en los precios unitarios y en el precio total de la Oferta presentada por el Oferente.

1.21 Retiro, Sustitución o Modificación de la Oferta

Un Oferente podrá retirar, sustituir o modificar su oferta después de presentada mediante el envío de una comunicación por escrito, debidamente firmada por un representante autorizado, siempre y cuando la comunicación sea recibida antes del plazo límite establecido para la presentación de las ofertas. Ninguna oferta podrá ser retirada, sustituida o modificada durante el intervalo comprendido entre la fecha límite para presentar ofertas y la expiración del período de validez de las ofertas indicado por el Oferente en el Formulario de Oferta, o cualquier extensión si la hubiese. El Órgano Contratante, no aceptará cambios ni retiros de ofertas, una vez que haya vencido el plazo de presentación de ofertas.

1.22 Apertura de Ofertas

El Órgano Contratante llevará a cabo el Acto de Apertura de las ofertas en público inmediatamente después del plazo límite para la presentación de propuestas en la dirección, fecha y hora establecida. Los sobres conteniendo las ofertas se abrirán de uno en uno, leyendo en voz alta: el nombre del Oferente y si contiene modificaciones; los precios de la oferta, incluyendo cualquier descuento u ofertas alternativas; la existencia

de la Garantía de Mantenimiento de la Oferta; y cualquier otro detalle que el Oferente considere pertinente. Ninguna oferta será rechazada durante el Acto de Apertura, excepto las ofertas tardías. El Órgano Contratante levantará un acta de la apertura de las ofertas que incluirá como mínimo: la identificación del proceso, lugar, fecha y hora del acto el nombre del Oferente, el precio de la Oferta, por lote si corresponde; y la existencia o no de la Garantía de Mantenimiento de la Oferta. Se solicitará a los representantes de los Oferentes presentes que firmen el acta al igual que lo harán quienes representen al Órgano Contratante. Una copia del acta será distribuida a los Oferentes que presentaron sus ofertas a tiempo.

1.23 Confidencialidad

No se divulgará a los Oferentes ni a ninguna persona que no esté oficialmente involucrada con el proceso de la licitación, información relacionada con la revisión, evaluación, comparación y calificación de las ofertas, ni sobre la recomendación de adjudicación del contrato hasta que se haya publicado la adjudicación del Contrato. Cualquier intento por parte de un Oferente para influenciar al Órgano Contratante en la revisión, evaluación, comparación y calificación de las ofertas o en la adjudicación del contrato podrá resultar en el rechazo de su oferta. No obstante lo anterior si durante el plazo transcurrido entre el Acto de Apertura y la fecha de adjudicación del contrato, un Oferente desea comunicarse con el Órgano Contratante sobre cualquier asunto relacionado con el proceso de la licitación, deberá hacerlo por escrito.

1.24 Aclaración de las Ofertas

Para facilitar el proceso de revisión, evaluación, comparación y calificación de las ofertas, el Órgano Contratante podrá, a su discreción, solicitar a cualquier Oferente aclaraciones sobre su Oferta, en apego a lo establecido en el artículo 127 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. No se considerarán aclaraciones a una oferta presentadas por Oferentes cuando no sean en respuesta a una solicitud del Órgano Contratante. La solicitud de aclaración por el Órgano Contratante y la respuesta deberán ser hechas por escrito. No se solicitará, ofrecerá o permitirá cambios en los precios o a la esencia de la oferta, excepto para confirmar correcciones de errores aritméticos descubiertos por el Órgano Contratante en la evaluación de las ofertas. La respuesta a una solicitud de aclaración de la oferta será en un término no mayor de 5 días hábiles una vez recibida la solicitud por parte del oferente.

1.25 Motivos de rechazo y descalificación de ofertas

Una oferta será descalificada por las siguientes razones:

- a) No estar firmadas por el oferente o su representante legal la Carta Propuesta de la oferta y el Cuadro Descriptivo de Productos y Precios (Anexo N° 2);

- b) Omitir uno o cualquiera de los datos sustanciales requeridos en los formularios descritos en el Anexo N° 1 y Anexo N° 2. Cuando la licitación se adjudique por partidas individuales, siempre y cuando la omisión sustancial se limite al anexo 2 y afecte, limite o impida la evaluación de una partida en particular, se descalificará únicamente la oferta correspondiente a la partida en referencia.
- c) Estar escrita la Oferta en lápiz "grafito";
- d) Haberse omitido la Garantía de Mantenimiento de Oferta, o cuando fuere presentada por un monto o vigencia inferior al exigido o sin ajustarse a los tipos de garantía admisibles;
- e) Haberse presentado con raspaduras o enmiendas en el precio, plazo de entrega, cantidad o en otro aspecto sustancial de la propuesta, salvo cuando hubiere sido expresamente salvadas por el oferente en el mismo documento.
- f) Establecer condicionamientos en las ofertas que no fueren requeridos y vayan en detrimento para el Órgano Contratante; se entenderá disminución de cumplimiento de las especificaciones técnicas del producto o servicio ofertado, condiciones, entrega, vencimiento, etc.;
- g) Establecer cláusulas diferentes a las previstas en la Ley, en su Reglamento o en el presente pliego de condiciones.
- h) Haberse presentado por oferentes que hubieren ofrecido pagos u otros beneficios indebidos a funcionarios o empleados para influir en la adjudicación del contrato.
- i) Incurrir en otras causales de inadmisibilidad previstas en las leyes o que expresa y fundadamente dispusiera el pliego de condiciones.
- j) No cumplir con la totalidad de los requerimientos técnicos mínimos del presente Pliego de Condiciones.
- k) Cualquier otra causa establecida en las cláusulas del presente pliego de condiciones.

1.26 Cumplimiento de las Ofertas

Se entenderá que una oferta satisface todos los términos, condiciones y especificaciones estipuladas en dichos documentos sin desviaciones, reservas u omisiones significativas.

- (a) Una **DESVIACIÓN SIGNIFICATIVA** es aquella que afecta de una manera sustancial el alcance, la calidad o el funcionamiento de los productos objeto de esta licitación.
- (b) Una **RESERVA SIGNIFICATIVA** es aquella que limita de una manera sustancial, contraria al Pliego de Condiciones, los derechos del Órgano Contratante o las obligaciones del Oferente en virtud del Contrato; o
- (c) Una **OMISIÓN SIGNIFICATIVA** es aquella que, de rectificarse, afectaría injustamente la posición competitiva de los otros Oferentes que presentan ofertas que se ajustan sustancialmente al Pliego de Condiciones.

Si una oferta no se ajusta sustancialmente al Pliego de Condiciones, deberá ser rechazada por el Órgano Contratante y el Oferente no podrá ajustarla posteriormente mediante correcciones de las desviaciones, reservas u omisiones significativas. Para calificar el término significativo la Comisión de Evaluación deberá dar prevalencia al contenido de la oferta sobre la forma.

1.27 Diferencias, Errores u Omisiones

Si una oferta se ajusta sustancialmente al Pliego de Condiciones, la Comisión de Evaluación podrá **DISPENSAR** alguna diferencia u omisión cuando ésta **NO CONSTITUYA** una desviación significativa. Cuando una oferta se ajuste sustancialmente al Pliego de Condiciones, el Órgano Contratante podrá solicitarle al Oferente que subsane dentro de un plazo razonable, información o documentación necesaria para rectificar diferencias u omisiones relacionadas con requisitos no significativos de documentación. Dichas omisiones no podrán estar relacionadas con ningún aspecto del precio de la Oferta. Si el Oferente no cumple con la petición, su oferta podrá ser rechazada. A condición de que la oferta cumpla sustancialmente con el Pliego de Condiciones, el Órgano Contratante corregirá errores aritméticos de la siguiente manera:

- a) sí hay una discrepancia entre un precio unitario y el precio total obtenido al multiplicar ese precio unitario por las cantidades correspondientes, prevalecerá el precio unitario y el precio total será corregido, a menos que hubiere un error obvio en la colocación del punto decimal, entonces el precio total cotizado prevalecerá y se corregirá el precio unitario;
- b) sí hay un error en un total que corresponde a la suma o resta de subtotales, los subtotales prevalecerán y se corregirá el total;
- c) sí hay una discrepancia entre palabras y cifras, prevalecerá el monto expresado en palabras a menos que la cantidad expresada en palabras corresponda a un error aritmético, en cuyo caso prevalecerán las cantidades en cifras de conformidad con los párrafos (a) y (b) mencionados.

Si el Oferente que presentó la oferta evaluada como la más baja no acepta la corrección de los errores, su oferta será rechazada. Si se realiza una corrección a una oferta de una partida, y el monto presentado en la Garantía de Mantenimiento de la Oferta no cubre el nuevo valor corregido, será eliminada la partida objeto de la corrección. En el caso de partidas en las cuales se reciba una sola oferta, la Comisión de Evaluación PODRÁ salvo mejor criterio, dispensar desviaciones, diferencias, errores u omisiones. Las actuaciones enmarcadas en la presente cláusula deberán cumplir en los principios de la Ley de Contratación del Estado.

1.28 Examen de las Ofertas

El examen de las ofertas consiste en la confirmación por parte de la Comisión de Evaluación que todos los documentos solicitados han sido suministrados y determina si cada documento entregado está completo. Si en el examen de las ofertas se determina que los siguientes documentos faltan a la oferta será rechazada:

- a) Carta Propuesta. La cual debe presentarse según el formato que se acompaña (Anexo No. 1), firmada y sellada por el Representante Legal de la Empresa, quien deberá acreditar poder suficiente la suscripción de contratos.
- b) Cuadro Descriptivo de Productos y Precios (Anexo No. 2), firmado y sellado según formato. Si un Oferente no presenta el formato contenido en el Anexo N° 2 "Cuadro Descriptivo de Productos y Precios" se entenderá que no está ofertando.
- c) Garantía de Mantenimiento de la Oferta conforme al contenido exigido en el presente Pliego de Condiciones, (Anexo N° 3).
- d) Fotocopia del Testimonio de su escritura de constitución social, inscrita en el Registro Público de Comercio.
- e) Acreditación del Poder de Representación, que acredita que el suscriptor de la oferta tiene poder suficiente para comprometer a la Empresa a través de la presentación de la oferta y para la suscripción de contratos, observando todas las formalidades de ley.
- f) Balance General y Estado de Resultados debidamente auditado por contador público independiente o firma de auditoría del año anterior al que se realiza el proceso.

Durante el examen de las ofertas se determinará si las estipulaciones y condiciones solicitadas en el Pliego de Condiciones, han sido aceptadas por el Oferente sin desviaciones, reservas u omisiones significativas. Si el examen de las ofertas determina que esta no se ajusta sustancialmente al Pliego de Condiciones la oferta será descalificada.

1.29 Evaluación de las Ofertas

El Órgano Contratante a través de la Comisión de Evaluación evaluará los aspectos técnicos de la oferta presentada, para confirmar que todos los requisitos estipulados han sido cumplidos sin ninguna desviación o reserva significativa. Si después de haber examinado los términos y condiciones y efectuada la evaluación técnica, el Órgano Contratante establece que la oferta no se ajusta sustancialmente al Pliego de Condiciones la oferta será rechazada.

1.30 Comparación de las Ofertas

El Órgano Contratante a través de la Comisión de Evaluación comparará todas las ofertas que no hayan sido rechazadas durante el examen y la evaluación; confirmando que si cumplen sustancialmente, para determinar la oferta evaluada como la mejor evaluada o más conveniente para los intereses de la Institución.

1.31 Comprobación previa a la Adjudicación de la Capacidad del Oferente

Previo a la Adjudicación si el Órgano Contratante sí así lo estima conveniente, podrá solicitar información adicional al Oferente que presentó la propuesta mejor evaluada, con el propósito de asegurarse que el Oferente puede cumplir a satisfacción el contrato. Con similar fin y previo a que expire el plazo de vigencia de las ofertas, podrá realizar las investigaciones que considere pertinentes. Una comprobación negativa resultará en el rechazo de la oferta, en cuyo caso el Órgano Contratante procederá a determinar si el Oferente que presentó la siguiente oferta evaluada como la más baja o la siguiente que se estime más conveniente para los intereses de la Institución está calificado para ejecutar el contrato satisfactoriamente.

1.32 Derecho del Órgano Contratante a Aceptar o Rechazar Cualquiera o todas las Ofertas

El Órgano Contratante se reserva el derecho de aceptar o rechazar parcial o totalmente cualquier oferta, así como el derecho de anular el proceso de licitación y rechazar todas las ofertas en cualquier momento con anterioridad a la adjudicación del Contrato, sin que por ello adquiera responsabilidad alguna ante los Oferentes.

1.33 Derecho del Órgano Contratante a Modificar las Cantidades al Momento de la Adjudicación

El Órgano Contratante a través de la Comisión de Evaluación se reserva el derecho de aumentar o disminuir la cantidad de los productos a ser adquiridos al momento de la Adjudicación. Siempre y cuando esta variación **no exceda del 25% del monto total de la oferta** y no altere los precios unitarios u otros términos y condiciones de la Oferta y del Pliego de Condiciones. La Comisión de Evaluación podrá requerir de ser necesario dictámenes o informes técnicos o especializados a fin de fortalecer el proceso de evaluación, los cuales se emitirán dentro del plazo de validez de las ofertas. En los casos comprobados y acreditados por la Comisión de Evaluación en la cual se conozca que un producto ofertado, ha presentado fallas en el uso o represente un riesgo para la salud de la población, la Comisión de Evaluación podrá recomendar la descalificación de la partida correspondiente.

1.34 Recomendación de Adjudicación

La Comisión de Evaluación recomendará al Órgano Contratante la adjudicación de los contratos a los oferentes que en el examen y evaluación de sus ofertas determinen que estas se ajustan a lo solicitado en el pliego de condiciones, y cumplen con los requisitos técnicos y legales; y que al ser comparadas se haya determinado como la mejor evaluada o más conveniente para los intereses de la Institución. El Órgano Contratante será quien determine al Oferente Adjudicado.

1.35 Notificación de la Resolución de Adjudicación

Antes de la expiración del período de validez de las ofertas, el Órgano Contratante notificará a todos los Oferentes, dejando constancia de dicha notificación en el expediente. Los resultados de la licitación, identificando la oferta y la siguiente información como mínima: (i) nombre de la Entidad Gubernamental responsable del proceso; (ii) descripción de los productos adjudicados; (iii) nombre del o los proveedores a quienes se favoreció con adjudicación; (iv) valor de la adjudicación; (v) en los casos que proceda una licitación pública y esta no se realice utilizándose otra modalidad (licitación privada o compra directa), deberá incluirse en la notificación las causas por las cuales el proceso público no se llevó a cabo. Después de la publicación de la adjudicación del contrato y durante un período de cinco días, los Oferentes no favorecidos podrán solicitar por escrito al Órgano Contratante explicaciones de las razones por las cuales sus ofertas no fueron seleccionadas. El Órgano Contratante, después de la adjudicación del Contrato, responderá prontamente y por escrito a cualquier Oferente no favorecido que solicite dichas explicaciones. El Órgano Contratante podrá utilizar otros medios públicos (ejemplo: tableados, diarios, sitios web, etc.), efectivos y transparentes para notificar la resolución de adjudicación a los oferentes que participaron en el proceso.

1.36 Multas por Incumplimiento

La aplicación de multas se realizará en base al tipo de incumplimiento. Algunas de las penalidades que estará sujeto el Oferente, tomando como referencia el incumplimiento del servicio se aplicaran conforme lo establecen las Disposiciones Generales del Presupuesto, el valor de las multas estará en relación con el monto del contrato, de acuerdo con el porcentaje que al efecto establece la Ley. Dicho valor para efectos de esta contratación será del 0.36% por cada día de retraso en la fecha de entrega.

1.37 Firma del Contrato

Notificada la Resolución de adjudicación al oferente adjudicado, queda obligado a formalizar el contrato y presentar la Garantía de Cumplimiento dentro de los 10 días hábiles siguientes a la fecha en que fue notificada la adjudicación. Cuando el Oferente seleccionado firme el contrato y proporcione la garantía de cumplimiento de contrato, el Órgano Contratante informará inmediatamente a cada uno de los Oferentes no seleccionados y les devolverá su Garantía de Mantenimiento de la oferta. Si el adjudicatario no acepta la adjudicación o no firma el contrato en el plazo establecido en el pliego de condiciones, por causas que le fueren imputables o no rinda la Garantía de Cumplimiento, dentro del plazo establecido, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, debiendo hacerse efectiva la Garantía de Mantenimiento de la Oferta. Cuando así ocurra, el contrato se adjudicará al oferente calificado en segundo lugar, y si esto no es posible por cualquier motivo, al oferente calificado en tercer lugar y, así sucesivamente, sin

perjuicio de que el procedimiento se declare fracasado cuando las ofertas no fueren satisfactorias para la administración.

1.38 Cancelación de la Adjudicación

Notificada la adjudicación y antes de la firma del Contrato respectivo, se podrá cancelar la adjudicación sin responsabilidad alguna para el Órgano Contratante cuando ocurran recortes presupuestarios o suspensión de fondos.

1.39 Licitación Desierta

El Órgano Contratante declarará desierto el proceso cuando no se hubieren presentado ofertas

1.40 Licitación Fracasada

Se declarará fracasada cuando:

- a) Se hubiere omitido en el procedimiento requisitos esenciales establecidos en la Ley.
- b) Sí las ofertas recibidas no se ajustan a los requisitos esenciales.
- c) Sí se comprueba la existencia de colusión.
- d) Cuando todas las ofertas se reciban por precios considerablemente superiores al presupuesto estimado.
- e) Motivos de fuerza mayor debidamente comprobados.

1.41 Modalidad de Pago

El Órgano contratante hará efectivo el pago correspondiente al contrato adjudicado cada mes, después de que se brinde un reporte del Departamento de Servicios Generales para ver si está cumpliendo con lo establecido en dicho contrato.

2 ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

La Evaluación de las Ofertas comprende el análisis y evaluación de las propuestas, que debe ser realizado por la Comisión de Evaluación nombrada para tal efecto. Como apoyo del proceso de evaluación preliminar La Comisión de Evaluación podrá requerir dictámenes o informes técnicos o especializados si resultare necesario, los cuales se emitirán dentro del plazo de validez de las ofertas. En ningún caso la Comisión de Evaluación podrá exigir requisitos no previstos en el presente Pliego de Condiciones. Una vez finalizada la Evaluación de las Ofertas la Comisión de Evaluación emitirá las recomendaciones pertinentes.

2.1 Análisis Comparativo de las Ofertas:

El Análisis Comparativo de Ofertas constituye la etapa preliminar del proceso de Evaluación, las ofertas serán analizadas y comparadas tomando en consideración de los siguientes:

Precio Ofertado	CRITERIOS CUMPLE / NO CUMPLE (SI O NO)							
	Vigencia de la Oferta	Garantía de Mant	Plazo de Entrega	Declaración Jurada	Documentos Solicitados	Especificaciones Técnicas	Especificaciones Especiales	Firma de las Ofertas

Sí la Comisión de Evaluación encuentra diferencias, omisiones, desviaciones o errores no sustanciales podrá, antes de resolver la adjudicación, pedir aclaraciones (por escrito con copia al expediente de contratación) a cualquier oferente sobre aspectos de su oferta, sin que por esta vía se permita modificar sus aspectos sustanciales, o violentar el principio de igualdad de trato a los oferentes.

En el caso de los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas, la Comisión de Evaluación podrá solicitar su subsanación. Así como en todos los casos detallados en el numeral 2.18 del presente Pliego de Condiciones.

El Análisis Comparativo de las Ofertas es obligatorio en todo proceso de Licitación, para aquellos procesos en los cuales el precio no es el único factor de comparación entre ofertas; las propuestas que en esta etapa no hubieren sido descalificadas será evaluadas en función del sistema de puntos o porcentajes establecido en el numeral 3.2 del presente pliego de condiciones, con el que se calificará a cada uno de los factores a tener en cuenta, de manera que el oferente que resulte con la mejor evaluación será el adjudicado.

GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

El proveedor deberá presentar la Garantía de Cumplimiento de contrato al momento de suscribir el mismo.

La Garantía de Cumplimiento del contrato deberá ser presentada en original.

Valor: La garantía de cumplimiento del contrato deberá ser al menos, por el valor equivalente al quince por ciento (15%) de monto contractual.

Vigencia: La garantía de cumplimiento del contrato deberá estar vigente hasta al menos treinta días posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia del contrato.

3 .- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

- a) El contratista se obliga a prestar el Servicio de Transporte al Personal asistencial y administrativo que labora en el Hospital Nacional Mario Catarino Rivas.
- b) El servicio de Transporte para el Personal asistencial y administrativo que labora en el Hospital Nacional Mario Catarino Rivas, incluyendo los días de feriado, mediante el uso mínimo de una unidad de transporte.
- c) El servicio de transporte se prestará, en vehículos (Autobuses) que se encuentren en óptimas condiciones de funcionamiento, este vehículo deberá ser cada bus con Capacidad para 60 personas y no se permitirá el traslado de personal en pie.
 - o Las unidades de transporte no deben de tener más de diez años de antigüedad prestando servicio,
 - o La empresa deberá contar con un plantel.
 - o deberá contar por lo mínimo con un autobús adicional para reemplazar por desperfectos de cualquiera de los que presten el servicio.
- d) Se reconocerá como "Centro de Reunión", el sitio acordado entre la parte contratante y el contratista que estará ubicado EL Hospital Nacional Mario Catarino Rivas" ubicado en la ciudad de San Pedro Sula, Cortes., ó las rutas que determine el Organo contratante.
- e) El servicio de transporte se prestará con los horarios, destinos y procedencia que se detallan a continuación:
 - 1) Desde y hacia xxxxxx, saliendo a las 7:10 a.m. y regresando a las 4:00 p.m. ubicado en xxxxxx; siguiendo la ruta del xxxxxxxx, o el que se indique dependiendo los Intereses del órgano contratante.
 - 2) Servicio Eventual: conforme las condiciones que establezca el órgano contratante, el Contratista suministrará el servicio de transporte que eventualmente sea solicitado para el traslado del personal administrativo y asistencial u otros de urgencia fuera de los itinerarios establecidos en estas Especificaciones Técnicas, en cuyo caso se denominará "servicio eventual", las condiciones y pago por la prestación del mismo se harán previa solicitud por escrito de la Gerencia Administrativa y de común acuerdo con la Empresa que presta el servicio.
 - 3) Es entendido y así convenido, que en el periodo de duración del contrato, las unidades de transporte que sean utilizadas para la prestación del servicio objeto de esta licitación a los sitios indicados, el Contratista se compromete a no transportar personas ajenas al Hospital Nacional Mario Catarino Rivas. En todo caso, El órgano contratante no será responsable por accidentes, daños físicos o muerte de terceras personas.
 - 4) En el caso de que la unidad de transporte que habitualmente se utilice para transportar al personal del Hospital Nacional Mario Catarino Rivas sufriese desperfectos

mecánicos o de otra índole, que impidiese el normal cumplimiento de las obligaciones aquí convenidas, el contratista se compromete a sustituir inmediatamente la unidad de transporte para la prestación de este servicio, por otro igual o de mejor condición. asimismo el contratista cambiara el motorista cuando cometa faltas tales como trabajar en estado de ebriedad, discutir o reñir con los empleados Hospital Nacional Mario Catarino Rivas cuando estos tengan la razón, presentación desaliñada, o inadecuada, excesivas llegadas tardes impuntuales del motorista, conducir a exceso de velocidad , o poner en peligro la vida del personal del Hospital Nacional Mario Catarino Rivas, o que reciba golpes los empleados, después de una colisión por culpa del motorista, según dictamen de la Autoridad de Transito.

5) El oferente deberá proporcionar la siguiente información:

- Experiencia en el servicio a prestar
- Organización y equipo con el que cuenta para prestar el servicio. (adjuntar documentos que acreditan la propiedad, el servicio Y/o disponibilidad del equipo automotriz que prestara el servicio, describiendo claramente las características del mismo).
- Listado de vehículos, del personal que presentara el servicio, con la constancia de antecedentes penales y policiales, constancia de salud, fotocopias de tarjetas de identidad licencia de conducir vigente, de cada uno de ellos.
- Presentar mensualmente un informe del Estado del vehículo, certificado por la Dirección General de Transporte.

RUTAS QUE DEBERÁ CUMPLIR

San Pedro Sula - Circunvalación	Embotelladora de sula Frente al sindicato municipal Pizza Hut 15 calle 12 calle 10 calle 7 calle Diunsa 7 calle refritran Empacadora continental Helados sarita Avenida junior 105 brigada Final hospital
Progreso	Parque
Lima	Col. Oro verde y la paz Parque de la lima
Choloma	Parque, Cerro Verde, Quebrada Seca, Las cascadas
Villanueva	Dos Caminos, Guacamaya
Cofradía	Casa quemada, Vida Nueva, San Jorge, Parque.
Pimienta	Col. El Plan
San Manuel	
Potrерillos	
San pedro Sula - Noreste	Planeta, Celeo, Rivera Hernández, Felipe Zelaya. Santa Marta, Santa Clara, Lomas, Aldea del Carmen, Ocotillo Col. 6 de mayo, samundango, dulce hogar, Lomas de San Juan, Aldea el Carmen, Alfonso Lacayo
San Pedro Sula – Sur Este	Estadio olímpico, Col. Miguel Ángel Pavón, San José v, instituto JTR, Satélite, Col. Jerusalén
San Pedro Sula Nor Oeste	Fesitranh, el roble Expo centro y demás

	Las Brisas
Ticamaya	

- **Salida turno A**
- **Entrada turno A**
- **Salida turno A**
- **Entrada turno C**

4 GESTIÓN Y CONTROL DEL SERVICIO

4.1 Obligaciones

Como condición general, el Proveedor se compromete a ejecutar las obligaciones del contrato en condiciones de seguridad y diligencia a fin de cumplir con altos índices de Calidad de

Servicio y no ocasionar daños a terceros, a los propios trabajadores de El Hospital, a los bienes e instalaciones de éste. El Proveedor también se responsabiliza de gestionar en torno a los trabajadores con que realiza la prestación, un clima y buena actitud laboral, e informarse sobre las precauciones de su propio personal.

4.2 Supervisar

El Hospital, estará facultado para realizar Auditorías a la Gestión Global del Servicio, considerando aspectos tales como:

- A. Asistencia y Puntualidad.
- B. Presentación personal.
- C. Continuidad del servicio.
- D. Calidad de Servicio.
- E. Proceso de Capacitación
- F. Cumplimiento de Perfil
- G. Controles sobre índices de Accidentabilidad
- H. Otros procesos asociados a la Gestión del Servicio

4.3 Pautas de Evaluación

En función de los parámetros anteriores de Control, Inspección, Evaluación y Calidad de Servicio, o de otros que en su momento El Hospital establezca como relevantes y/o prioritarios para la adecuada prestación del contrato, se establecerá una Pauta de evaluación de Calidad de Servicio que tendrá una calificación mensual y que será utilizada para la toma de decisiones en cuanto al cumplimiento del servicio.

5 OBLIGACIONES DE LAS PARTES

5.1 DEL HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS

El Hospital Mario Catarino Rivas facilitará a las empresas que manifiesten su interés de participación en el proceso de Licitación Privada lo siguiente:

- (a) Información relacionada con los edificios, instalaciones, entrada y salida de las personas en la institución, para ello proporcionará los croquis o planos del Hospital.
- (b) El Hospital demarcará las zonas de estacionamiento.

5.2 DEL PROVEEDOR

Es responsabilidad del Proveedor las obligaciones Civiles, Mercantiles, Laborales y de cualquier otra índole que se constituya para la ejecución del servicio de traslado de personal asistencial y administrativo que aludan:

- (a) Pago puntual de los salarios, incluyendo horas extras y catorceavo mes.
- (b) Prestaciones laborales e indemnizaciones legales.
- (c) Vacaciones.
- (d) Cotizaciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social.
- (e) Cotizaciones al Instituto Nacional de Formación Profesional INFOP.
- (f) Permisos.
- (g) Feriados.
- (h) Pago de Incapacidades.
- (i) Uniformes.
- (j) Demás obligaciones que establezcan las leyes vigentes en el país.

6 EVALUACIÓN DEL SERVICIO Y MULTAS POR INCUMPLIMIENTO

El nivel de servicio entregado por el Proveedor durante la vigencia del contrato será evaluado en base a los incumplimientos que éste presente mensualmente, que serán categorizados según el impacto que estos tengan en la operación del Hospital. La aplicación de multas se realizará en base al tipo de incumplimiento. Algunas de las penalidades que estará sujeto el Proveedor, tomando como referencia el incumplimiento del servicio se aplicaran conforme lo establecen las Disposiciones Generales del Presupuesto, que en este caso es el 0.36% diario por incumplimiento, el valor de las multas estará en relación con el monto del contrato, de acuerdo con el porcentaje que al efecto establece la Ley. Dicho valor para efectos de esta contratación tendrá la variante que se dividirá entre siete unidades (07) correspondientes al servicio, para determinar la multa diaria en caso de incumplimientos, determinándose como sigue:

<p>% de Multa mensual</p>

0.36%

Valor multa

Valor según contrato entre siete (07) unidades

POR EJEMPLO: un Contrato por el monto de L10, 000,000.00, sería como sigue:

Valor Contratado L10, 000,000.00 X 0.36% = 36,000.00 (Valor de Cálculo),

Valor Multa individual = Valor de Cálculo (L 36,000.00) / 07 unidades = 5,142.86 (Valor diaria).

Valor Total del Contrato (L)	Cálculo según Porcentaje (L)	Valor multa (L)
L10,000,000.00	L36,000.00	L.455.69

La aplicación de multas por incumplimiento derivadas del cálculo anterior procederá en los casos siguientes (Cálculos según ejemplo):

1. Llegada tardía o no cumplimiento de horarios: Los conductores o empresas de transporte pueden recibir multas si llegan tarde a las paradas designadas o no cumplen con los horarios establecidos. Estas multas suelen tener en cuenta la duración y la frecuencia de los retrasos.
2. Negación de servicio sin justificación válida: Si un conductor se niega a brindar el servicio a un pasajero sin una razón válida, como exceso de capacidad del vehículo, se puede aplicar una multa.
3. Conducción insegura o irresponsable: Los conductores que se involucren en comportamientos peligrosos o irresponsables, como exceso de velocidad, conducción temeraria, uso de dispositivos electrónicos mientras conducen o violación de las normas de tránsito, pueden recibir multas.
4. Conductor tenga todos los documentos en base a ley requeridos para prestar el servicio de manera efectiva y segura a los usuarios.
5. Maltrato o abuso a los pasajeros: Si se informa de casos de maltrato, abuso o trato injusto a los pasajeros por parte de un conductor, pueden aplicarse multas. Esto puede incluir comportamientos ofensivos, discriminación, falta de atención a las necesidades de los pasajeros, entre otros.

El Proveedor deberá pagar a sus trabajadores de manera puntual (a más tardar dentro de los 5 días hábiles después de finalizado el mes de servicio), debiendo contar con la capacidad financiera como mínimo para el pago de dos (2) meses de salarios para pagar a sus

trabajadores, independientes al pago de los servicios devengados que le proporcione al Hospital. Por lo que cualquier problema que de esta forma afecte de manera significativa la continuidad el servicio prestado. El Hospital podrá imponer la multa diaria, según el ejemplo anterior, establecida al inicio de este apartado, deducciones que serán aplicados al valor mensual a pagar al Proveedor, sin perjuicio de aplicar otros procedimientos establecidos en el Contrato.

Todas las penalidades anteriores serán deducidas del pago mensual correspondiente al servicio, sin protesta, conforme a una Bitácora de control de supervisión que llevará el Hospital a través del Departamento de Servicios Generales. Por lo que el Proveedor deberá mantener los controles adecuados para el cumplimiento efectivo del servicio, quedando a su discreción la aplicación de normas, multas o acciones en cuanto a su personal.

1 CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN

Evaluación de las Ofertas

El Órgano Contratante a través de la Comisión de Evaluación evaluará los aspectos técnicos de

la oferta presentada, para confirmar que todos los requisitos estipulados han sido cumplidos sin ninguna desviación o reserva significativa. Si después de haber examinado los términos y condiciones y efectuada la evaluación técnica, el Órgano Contratante establece que la oferta no se ajusta sustancialmente al Pliego de Condiciones la oferta será rechazada.

La adjudicación se hará al oferente con la calificación más alta que reúna los criterios Técnicos y legales establecidos.

La Comisión de Evaluación podrá disponer el detalle de puntuación del apartado "Características técnicas" que según su criterio benefician las necesidades de la institución.

VARIABLES A EVALUAR	PUNTOS
Oferta Económica	65
Características técnicas del Pliego de condiciones	20
Criterio Técnico del Evaluador	10
Mejoras	5
Total	100

No se tomarán en cuenta en la valoración definitiva ofertas que no cumplan el 65% de la Puntuación en la valoración de las características técnicas exigidas.

Oferta Económica: se valorará el mejor precio ofrecido en base al porcentaje basado en 45%

$$PE = \frac{\text{OFERTA MENOR}}{\text{OFERTA A CALIFICAR}} \times \text{VALOR DE LA OFERTA ECONÓMICA}$$

- **Características técnicas:** se valorarán las especificaciones técnicas descritas en el Presente pliego de condiciones.
- **Criterio Técnico del Evaluador:** se consideran dentro de este apartado la experiencia

Previa en calidad y manejo de los productos ofertados, referencias de servicio técnico del oferente, tiempos de respuesta, certificaciones internacionales de los productos, ventajas

competitivas entre otros. Se considerarán los equipos de muestra para prueba por los usuarios finales.

- Mejoras: Si las empresas participantes desean proporcionar alguna otra mejora no mencionada en este documento se le otorgara una puntuación adicional.

7 ANEXOS

7.1

ANEXO No. 1

CARTA PROPUESTA

Señores:

HOSPITAL DR. MARIO CATARINO RIVAS*Ciudad y municipio donde se realiza el proceso.***ATENCIÓN:****REF. LICITACIÓN** _____ *Número del proceso de Licitación.***ADQUISICIÓN** _____ *Nombre de la licitación.*

Señores HOSPITAL DR. MARIO CATARINO RIVAS:

Actuando en mi condición de representante de la Empresa Mercantil denominada _____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones y especificaciones técnicas de la **Licitación** _____, cuyas obras serán destinadas para el Hospital Dr. Mario Catarino Rivas y de conformidad con la misma, ofrezco suministrar: el total de las obras de esta licitación/ o las partidas (señalándolos por número de partidas ofertadas) siguientes: _____

_____ *Seleccionar la opción que corresponde según la estructura de la licitación, si es una licitación por el total de los productos deberá ser "el total de los bienes objetos de esta licitación", si es una licitación por lotes se deberá utilizar "partidas (señalándolos por número de partidas ofertadas)".*

Oferta que asciende a un monto total de

Lempiras _____

_____ (Letras y números) *En el caso que la oferta sea por partidas se deberá expresar el valor total de la oferta y el valor por cada lote ofertado.*

Acepto que la forma de pago en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega de las obras conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del HOSPITAL DR. MARIO CATARINO RIVAS. Me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de las obras.

Se adjunta Garantía de Mantenimiento de la Oferta por el 2% *Mismo valor establecido en el pliego de condiciones para la Garantía de Mantenimiento de la Oferta* del valor ofertado equivalente a un monto de (), cuya vigencia es desde el día de al del _____.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de _____ días contados a partir de la fecha de apertura pública de ofertas finalmente designo, nombre, cargo, dirección y teléfono de la persona que tiene plena autoridad para solventar cualquier reclamación que pueda surgir en relación a la oferta presentada con lo detallo a continuación.

NOMBRE: _____

CARGO: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____

La presente oferta consta de ____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad del HOSPITAL DR. MARIO CATARINO RIVAS, firmo la presente a los

_____ días del mes de _____ del ____.

**NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE
REPRESENTANTE LEGAL
SELLO DE LA EMPRESA**

Se requiere el Nombre de la empresa oferente, dirección, número de teléfono y fax y correo electrónico claramente identificados al inicio de la oferta y/o en la Página Índice.

Se requiere Nombre de la persona contacto, su número de teléfono fijo, celular y correo electrónico claramente identificados al inicio de la oferta, con suficientes facultades legales otorgadas mediante poder legalmente constituido para la toma de decisiones.

7.2 ANEXO No. 2

CUADRO DESCRIPTIVO DE PRODUCTOS Y PRECIOS

OFERENTE: _____

DIRECCIÓN: _____

LUGAR Y FECHA: _____

[illegible]

FIRMA/SELLO _____

CARGO: _____

7.3 ANEXO No. 3

FORMATO DE LA GARANTÍA DE OFERTA NOMBRE DE ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA
DE MANTENIMIENTO DE OFERTA N° _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, mantendrá la **OFERTA**, presentada en la licitación _____ para la Ejecución del Proyecto: " _____ " ubicado en _____.

SUMA AFIANZADA/GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ Hasta: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR TOTAL DE LA MISMA, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL (BENEFICIARIO) ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO.

Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

Se entenderá por el incumplimiento si el Afianzado/Garantizado:

1. Retira su oferta durante el período de validez de la misma.
2. No acepta la corrección de los errores (si los hubiere) del Precio de la Oferta.
3. Si después de haber sido notificado de la aceptación de su Oferta por el Contratante durante el período de validez de la misma, no firma o rehúsa firmar el Contrato, o se rehúsa a presentar la Garantía de Cumplimiento.
4. Cualquier otra condición estipulada en el pliego de condiciones.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

7.4 ANEXO No. 4

FORMATO GARANTIA DE CUMPLIMIENTO **ASEGURADORA / BANCO**

GARANTIA / FIANZA
DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: " _____ " ubicado en _____.

SUMA
AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA **De:** _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR RESULTANTE DE LA LIQUIDACION EN LA ENTREGA DEL SUMINISTRO, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL BENEFICIARIO. ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO.

Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

7.5 ANEXO No. 5

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de _____ (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran) _____, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado, que a continuación se transcriben:

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

7.6 ANEXO No. 6

CONSTANCIA DE SOLVENCIA INSTITUCIONAL

El (la) suscrito (a) _____, por este medio hace constar que en los expedientes administrativos de los contratos ejecutados y en ejecución, la Empresa _____, así como su Representante Legal, Socios y Representados NO/SI tiene pendiente entregas de obras civiles.

De igual forma se verificó que la Empresa _____, así como su Representante Legal, Socios y Representados. NO / SI tiene cuentas pendientes con la Institución.

Fecha _____

Ciudad _____

Vigencia _____ *Se recomienda una vigencia de un mes contado a partir de la emisión.*

7.7 ANEXO 7**FORMULARIO DE INVENTARIO DEL LAS UNIDADES DE TRANSPORTE PROPIEDAD DE LA
EMPRESA OFERENTE PARA APOYO DE ESTA LICITACIÓN****LICITACIÓN PRIVADA NACIONAL N°** _____

N°	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	MARCA	MODELO	CAPACIDAD
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

LUGAR Y FECHA: _____

FIRMA Y SELLO: _____

CARGO: _____

FN0014-2023

Si es Comerciante Individual escriba correctamente el código RTN y el Nombre a quién corresponde entre paréntesis el nombre del establecimiento comercial que vende el buen servicio

Si es Persona Natural escriba correctamente su código de identidad.

En caso de serle adjudicada la compra, el cheque se emitirá a Nombre del que Posea el RTN o la Tarjeta de Identidad.

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



HOSPITAL DR. JUAN MANUEL GALVEZ

CONTRATACIÓN DIRECTA

NUMERO CD-011-2023- HJMG

*“ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y
MEDICINALES PARA EL HOSPITAL DR. JUAN MANUEL GALVEZ*

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Gracias Lempira, Honduras C.A.

Julio 2023

AVISO

El Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez, cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. 011-2023-HJMG y presentar Oferta para la “ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES PARA EL Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez,” a ser financiado con fondos externos (Fondos BID).

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras” www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Logística y Suministros del Hospital**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital. **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 25-07-2023, hasta las 01:15 p.m., hora oficial de la República de Honduras, en la Unidad de **de Logística y Suministros del Hospital Juan Manuel Gálvez**, ubicado Barrio, Villas El Rosario de Gracias Lempira. El correo electrónico: logistica_suministroshjmg@hotmail.com, Teléfono 26561425.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Los sobres conteniendo las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada, el día 25 de julio del 2023 en el Salón de Juntas de este Hospital a la 01:30 pm.

Gracias Lempira, a los 10 días del mes de julio del año 2023.

DR. CESAR ADOLFO ENAMORADO MADRID
DIRECTOR EJECUTIVO
HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza EL Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez (**HJMG**), para la **“ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES PARA EL HOSPITAL DR. JUAN MANUEL GALVEZ”** financiados con fondos Externos, (Fondos BID).

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio de cada ítem para el suministro de PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva del suministro de los medicamentos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre El Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador.

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil. (Cuando aplique).
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar inscrito o en trámite de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**
8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras” y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avale el producto ofertado. ***En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.***
11. Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas (BPM) para la forma farmacéutica ofertada para todos los fabricantes que intervenga en el proceso de fabricación vigente o en su defecto, presentar Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Producto Farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del Medicamento Ofertado, la documentación referida anteriormente, deberá ser emitida por una de las Autoridades Reguladoras Estrictas, acreditada por la OMS, tales como: Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA), Agencia Europea de

Medicamentos (EMA) o Autoridades competentes de los estados miembros de la Unión Europea, Health Canadá, Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar de Japón (MHLW), Administración de Productos Terapéuticos de Australia (TGA), Agencia Suiza de Medicamentos (Swissmedic), Agencia de Medicamentos y Productos de Salud del Reino Unido (MHRA). Autoridades Reguladoras de Islandia, Noruega y Liechtenstein. (Cuando aplique).

12. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

13. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que El Hospital Juan Manuel Gálvez pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por El Hospital Juan Manuel Gálvez.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes al Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez en el lugar y fecha especificados en estas bases.

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los medicamentos será en una sola entrega equivalente al cien por ciento (100%) de manera inmediata después de la notificación de la Resolución de Adjudicación.

Las cantidades a entregarse podrán variar de acuerdo a las necesidades del Hospital Juan Manuel Gálvez, bajo ninguna circunstancia el Hospital Juan Manuel Gálvez estará en la obligación de pagar el precio del suministro que quedare pendiente de ser entregado a la finalización de la vigencia del presente contrato.

3.02 Control de Calidad

El Hospital Juan Manuel Gálvez, podrá solicitar que, al suministro de los productos farmacéuticos y medicinales, recibidos en este Centro Hospitalario, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el Laboratorios Oficial u otro calificado que decidan las autoridades del Hospital, tomando muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario.

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de diez (10) DÍAS HÁBILES, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

El Hospital Juan Manuel Galvez, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras, serán válidos los establecidos en letras; asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total, se considerará valido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomaran como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 **Forma de Presentación de la Oferta:**

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original, una Copia y en digital editable; (Excel)**, en la fecha indicada, **(25-07-2023)**, dicha oferta no puede ser aperturada sino hasta el día y la hora señalada.

La *oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo*, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

**Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez
(HJMG).**

**Atención: Oficina Departamento de Logística y Suministros
Barrio Villas El Rosario, frente a Gasolinera Texaco,
Gracias Lempira, Honduras, C.A.
Teléfono: 2656-1100 / 2656-1425
E-Mail. logística_suministroshjmg@hotmail.com**

Esquina Superior Izquierda: **Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda: **No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:**

Proceso No. CD -011-2023-HJMG

**"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES
PARA EL HOSPITAL DR. JUAN MANUEL GALVEZ"**

Esquina Superior Derecha: **Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Departamento de Logística y Suministros
25-07-2023 a las 01:15 p.m.**

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta. Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Logística y Suministros**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Logística y suministros , mediante correo electrónico logistica_suministroshjmg@hotmail.com, o en su defecto por escrito a la Gerencia Administrativa del Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez, adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente cesarenamorado186@hotmail.com, con el Dr. Cesar Adolfo Enamorado Madrid, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación

de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

El Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes al Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

El Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

El Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **El Hospital DR. Juan Manuel Gálvez** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM**, al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **El Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez, en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

El Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez, podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, precio, concentraciones, presentación, lotes y fechas de vencimiento, etc. para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

El Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los Productos farmacéuticos y medicinales, serán entregados en el área del departamento de Almacén del Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez, localizado en El Barrio Villas El Rosario, frente a La Gasolinera Texaco, en Gracias Lempira, Honduras.

8.09 Requerimientos Técnicos previos a la entrega de los Productos

La entrega de los medicamentos, se acompañará con una fotocopia del Registro Sanitario vigente, original o fotocopia del Certificado de análisis de Calidad del Producto Terminado correspondiente a cada ítem entregado, firmado por el profesional a cargo de esta función en el laboratorio fabricante o el laboratorio contratado para este fin, Fotocopia del certificado de Buenas Practicas de Manufacturas (BPM) vigente para la forma farmacéutica contratada, tipo OMS, del laboratorio fabricante, vigente o bien el Certificado de Productos Farmacéuticos (CPP) vigente y el dispositivo electrónico empleado durante su almacenamiento y transporte del producto hasta su entrega en el lugar designado por la Secretaría de Salud por el personal responsable de la cadena de frío en el almacén.

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, El Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez, **aplicará** al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a

presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **diez (10) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. - La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante. En caso de emitir cheque certificado deberán adjuntar nota del Banco donde determine el tiempo de vigencia que cubre dicho cheque.

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará, El Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante. En caso de emitir cheque certificado deberán adjuntar nota del Banco donde determine el tiempo de vigencia que cubre dicho cheque.

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

Nota: En caso de emitir cheques certificados debe adjuntar constancia del banco donde se determine el tiempo de vigencia que cubre dicho cheque.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

El Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria del suministro de los Productos Farmacéuticos y medicinales, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en el Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez. **El pago se hará por el valor total de los medicamentos entregados.**

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado del area del departamento de Almacen, del Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez , sera el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepcion de la ultima entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecera la resolucion amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Organo Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1.01 Presentación, concentraciones, entregas oportunas, lotes, fechas de vencimiento de larga duración en los medicamentos, entre otras, detalladas en el cuadro de requerimiento.

2.01 Requisitos del Producto:

1. Fotocopia del registro sanitario vigente del producto solicitado.
2. Fotocopia del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) para la forma farmacéutica solicitada del fabricante o en su defecto, presentar fotocopia del certificado vigente tipo OMS del insumo solicitado, emitido por una Autoridad Reguladora Estricta
3. El Hospital Juan Manuel Gálvez podrá solicitar que el suministro de Medicamentos, recibidos en el área de almacén, se le efectué un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el laboratorio oficial u otro calificado que decidan las autoridades del Hospital Juan Manuel Gálvez, tomando muestreo técnico al azar del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente. Cuyos costos de cada una de las pruebas y /o análisis que se realicen correrán por cuenta de **EL PROVEEDOR**.
4. La vida útil de los medicamentos, debe ser de 18 meses mínimo. Este plazo es contando a partir de la fecha de recepción del producto por el Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez. En caso excepcional y debidamente justificado el Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez, podrá autorizar la recepción del suministro con un tiempo de expiración menor a lo solicitado.

5. “ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDICINALES”

A continuación, se detallan especificaciones técnicas necesarias para cada ítem:

PARTIDA	UNIDAD DE PRESENTACION	NOMBRE DEL PRODUCTO / ESPECIFICACION TECNICA	CANTIDAD REQUERIDA
1.	TAB	ALFAMETILDOPA 500 MG TABLETA DE 500MG DE ALFAMETILDOPA. EN BLÍSTER O TIRAS. ADMINISTRACIÓN: ORAL.	4000
2.	TAB	VALPROATO (SÓDICO) 500 MG TABLETA RECUBIERTA DE 500MG DE VALPROATO (SÓDICO). EN BLÍSTER ALUMINIO/ALUMINIO O TIRA DE ALUMINIO AMBOS LADOS. ADMINISTRACIÓN: ORAL	15000
3.	FCO	GENTAMICINA (SULFATO) 0.3% SOLUCIÓN OFTÁLMICA AL 0.3% (EQUIVALENTE A 3MG/ML) DE GENTAMICINA (SULFATO). EN FRASCO GOTERO RESISTENTE A LA LUZ. ADMINISTRACIÓN: OFTÁLMICA	20
4.	VIAL	AMPICILINA + SULBACTAM 1G +500MG	400
5.	TUBO	METRONIDAZOL 0.75% GEL VAGINAL DE METRONIDAZOL A 0.75%. EN TUBO DE 40G INCLUYENDO APLICADORES. ADMINISTRACIÓN: VAGINAL.	10
6.	TUBO	OXITETRACICLINA (CLORHIDRATO)+ POLIMIXINA B (SULFATO) 5MG/G + 10,000UI/G , UNGÜENTO OFTÁLMICO DE OXITETRACICLINA (CLORHIDRATO) EQUIVALENTE A 5MG/G DE OXITETRACICLINA BASE + POLIMIXINA B (SULFATO) 10,000UI/G. EN TUBO CON UN ADAPTADOR/APLICADOR. ADMINISTRACIÓN: OFTÁLMICA	63
7.	FCO	CEFIXIMA (TRIHIDRATO) 100MG/5ML	150
8.	AMP	DICLOFENACO (SÓDICO) 25MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE DE 25MG/ML DE DICLOFENAC (SÓDICO) EN AMPOLLA DE 3ML (75MG/3ML). ADMINISTRACIÓN IM,IV	1000
9.	VIAL	OXACILINA (SÓDICA) 1G POLVO ESTÉRIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE DE OXACILINA (SÓDICA) 1G EN VIAL. ADMINISTRACIÓN: IV, IM.	3825
10.	TAB	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA DE 200, MG DE CARBAMAZEPINA EN BLÍSTER O TIRA. ADMINISTRACIÓN: ORAL	36000

11.	FCO	CLORANFENICOL 0.5% SOLUCIÓN OFTÁLMICA AL 0.5% (EQUIVALENTE A 5MG/ML) DE CLORANFENICOL. EN FRASCO GOTERO RESISTENTE A LA LUZ. ADMINISTRACIÓN: OFTÁLMICA	10
12.	TAB	HIOSCINA (BUTILBROMURO) 10 MG , TABLETA DE 10MG DE HIOSCINA (BUTILBROMURO). EN BLÍSTER O TIRA RESISTENTE A LA LUZ. ADMINISTRACIÓN: ORAL.	6000
13.	AMP	HIOSCINA (BUTILBROMURO) 20MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE DE 20MG/ML DE HIOSCINA (BUTILBROMURO). EN AMPOLLA O VIAL RESISTENTE A LA LUZ DE 2ML. ADMINISTRACIÓN: IV,IM	2000
14.	FCO	IBUPROFENO 100 MG/5 ML , SOLUCIÓN ORAL. CADA 5 ML DE SOLUCIÓN CONTIENEN 100MG DE IBUPROFENO (100MG/5ML). FRASCO RESISTENTE A LA LUZ DE 100-120ML. ACOMPAÑADO DE MEDIDA DOSIFICADORA CALIBRADA EN ESCALA FRACCIONADA POR ML O CC. ADMINISTRACIÓN: ORAL	200
15.	TAB	LORAZEPAM 2MG TABLETA RANURADA DE 2MG DE LORAZEPAM. EN BLÍSTER O TIRA. ADMINISTRACIÓN: ORAL	5000
16.	FCO	MULTIVITAMINAS PEDIATRICA , SOLUCIÓN ORAL EN FRASCO GOTERO DE 120ML PROTEGIDO DE LA LUZ. CADA FRASCO DEBE CONTENER LA SIGUIENTE COMPOSICIÓN Y CONCENTRACIONES: VITAMINA A: 1250 A 3750 UI VITAMINA D2: 200 A 600 UI VITAMINA E: 5 A 15 UI VITAMINA C: 20 A 60 MG TIAMINA: 1 A 33 MG RIBOFLAVINA: 0.4 A 1.2 MG PIRIDOXINA: 0.35 A 3.3 MG CIANOCOBALAMINA: 4.5 µG NICOTINAMIDA: 4.5 A 13.5 MG HIERRO ELEMENTAL: 5.0 A 15.0 MG FLÚOR: 0.25 A 1MG	300
17.	CAP	MULTIVITAMINAS ADULTOS , TABLETA DE MULTIVITAMINAS, EN BLÍSTER O TIRA RESISTENTE A LA LUZ. ADMINISTRACIÓN: ORAL. CADA TABLETA O CÁPSULA DEBE CONTENER: TIAMINA (CLORHIDRATO): 1.0 A 10.0 MG RIBOFLAVINA (VIT. B2): 1.0 A 10.0 MG PIRIDOXINA (VIT. B6): 2.0 A 5.0 MG ÁCIDO PANTOTÉNICO: 2.0 A 7.0 MG NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA): 10.0 A 100 MG CIANOCOBALAMINA (VIT. B12): 3.0 A 5.0 µG ACETATO DE ALFATOCOFEROL: 10.0 A 45 UI RETINOL (VIT. A): 2,000 A 10,000 UI	10000

		COLECARCIFEROL O ERGOCALCIFEROL: 200 A 1,000 UI VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO): 30 A 90 MG SULFATO FERROSO O HIERRO ELEMENTAL: 15.0 A 60 MG SULFATO DE COBRE: 1.0 A 4.0 MG FOSFATO DE MAGNESIO: 5.0 A 133 MG CLORURO, FOSFATO O SULFATO DE ZINC: 3.0 A 25 MG	
18.	TUBO	POLIMIXINA B + NEOMICINA + BACITRACINA, UNGÜENTO TÓPICO DE POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5G + BACITRACINA 400 UI. EN TUBO DE ALUMINIO COLAPSABLE DE 40-50 G. ADMINISTRACIÓN: TÓPICA.	100
19.	SOBRE	SACCHAROMYCES BOULARDII (CNCM I-745) 250 MG	1000

El Oferente adjudicado, realizará el suministro conforme a los estándares de calidad en el Hospital, los días jueves, en horarios de 08:00 am a 04:00 pm, dichas entregas deben ser respaldadas con el comprobante respectivo, tomando en cuenta lotes y fechas de vencimiento.

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar inscrito o en trámite de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas (BPM) para la forma farmacéutica ofertada para todos los fabricantes que intervenga en el proceso de fabricación vigente o en su defecto, presentar Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Producto Farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del Medicamento Ofertado, la documentación referida anteriormente, deberá ser emitida por una de las Autoridades Reguladoras Estrictas, acreditada por la OMS, tales como: Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA), Agencia Europea de Medicamentos (EMA) o Autoridades competentes de los estados miembros de la Unión Europea, Health Canadá, Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar de Japón (MHLW), Administración de Productos Terapéuticos de Australia (TGA), Agencia Suiza de Medicamentos (Swissmedic), Agencia de Medicamentos y Productos de Salud del Reino Unido (MHRA). Autoridades Reguladoras de Islandia, Noruega y Liechtenstein		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Ítem		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Especificaciones técnicas, registro sanitario de cada medicamentos		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- 1. EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- 2. EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Ítem o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Gracias Lempira

Señores:

Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-011-2023-HJMG

“ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES PARA EL HOSPITAL DR. JUAN MANUEL GALVEZ”

Derecha: “NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA”

Señores: HOSPITAL DR. JUAN MANUEL GALVEZ” Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada_ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -011-2023-HJMG, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem siguiente:_____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____

(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del HOSPITAL DR. JUAN MANUEL GALVEZ, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad del HOSPITAL DR. JUAN MANUEL GALVEZ, firmo la presente a los _____días del mes de_____del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE

Contratación Directa CD-011-2023-HJMG

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse en físico con tamaño de letra entendible.

No. Item	Código ATC	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de

_____, Departamento dea los____,
días del mes de_____del año_____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de

páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

☐ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>
7. Copias adjuntas de documentos originales de: <i>[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]</i> <input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Acta de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____
de _____ del año _____, inscrita en el
Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____ No.
_____ de Escritura Pública _____ del representante _____ legal
de _____ la Sociedad o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
_____ de _____ del año _____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula _____ número _____ asiento
No. _____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de veinticuatro meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____


CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: FT-C02-106 VERSIÓN: 05 HOJA: 1 de 1
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	

ALFAMETILDOPA 500 mg	
Código ATC	C02AB01
Nombre Genérico	ALFAMETILDOPA
	Sinónimo(s): Metildopa
Forma Farmacéutica	Tableta recubierta
Vía(s) de Administración	Oral
Concentración	500 mg
Presentación	Blíster, tira (foil) o similar
Categoría	MEDICAMENTOS CARDIOVASCULARES
	Antihipertensivos
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C. Proteger de la luz

ENVASES-EMPAQUES

Envase primario:

Características: Blíster, tira o similar, resistente a la luz, herméticamente sellado, conteniendo tabletas. El blíster, tira o similar no debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad y estabilidad del producto hasta el término de su validez.

Rotulación: La impresión en el blíster, tira o similar deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.

Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

Envase secundario:

Características: Caja de cartón u otro material resistente. Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido.

Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.

Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

CONSIDERACIONES ESPECIALES

- Para los requisitos de idioma (español) y leyendas especiales ("Propiedad del Estado de Honduras"), se considerarán casos excepcionales a dichos requisitos: las adquisiciones realizadas por el país en caso de emergencia nacional, donaciones y/o compras realizadas a través de agencias de cooperación y/o convenios internacionales.
- Los medicamentos adquiridos a través de convenios internacionales y agencias de cooperación internacional deberán proporcionar la información necesaria para solicitar la autorización sanitaria ante la Agencia Regulatoria.

 Salud Gobierno de la República	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: FT-N03-406 VERSIÓN: 05 HOJA: 1 de 1
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	

VALPROATO 500 mg	
Código ATC	N03AG01
Nombre Genérico	VALPROATO (sódico)
Forma Farmacéutica	Tableta (comprimido) recubierta
Vía(s) de Administración	Oral
Concentración	500 mg
Presentación	Blíster, tira (foil) o similar
Categoría	ANTICONVULSIVANTES / ANTIEPILEPTICOS
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C. Proteger de la luz
ENVASES-EMPAQUES	
Envase primario:	
Características: Blíster, tira o similar, resistente a la luz, conteniendo tabletas recubiertas. El blíster, tira o similar no debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad, estabilidad y protección de la humedad del producto hasta el término de su validez.	Rotulación: La impresión en el blíster, tira o similar deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Legenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	
Envase secundario:	
Características: Caja de cartón u otro material resistente. Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la integridad de la caja y del contenido. El tamaño del empaque debe ser congruente con el contenido.	Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información deber ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Legenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	
CONSIDERACIONES ESPECIALES	
a. Para los requisitos de idioma (español) y leyendas especiales ("Propiedad del Estado de Honduras"), se considerarán casos excepcionales a dichos requisitos: las adquisiciones realizadas por el país en caso de emergencia nacional, donaciones y/o compras realizadas a través de agencias de cooperación y/o convenios internacionales. b. Los medicamentos adquiridos a través de convenios internacionales y agencias de cooperación internacional deberán proporcionar la información necesaria para solicitar la autorización sanitaria ante la Agencia Regulatoria.	

	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS		CÓDIGO: FT-S01-478 VERSIÓN: 05 HOJA: 1 de 2
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS		

GENTAMICINA 0.3 %	
Código ATC	S01AA11
Nombre Genérico	GENTAMICINA (sulfato)
Forma Farmacéutica	Solución
Vía de Administración	Oftálmica
Concentración	0.3 % (equivalente a 3 mg / ml)
Presentación	Frasco gotero conteniendo entre 5 a 10 ml
Categoría	PREPARADOS OFTALMOLÓGICOS Antiinfecciosos
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C

ENVASES-EMPAQUES

Envase primario:

Características: Frasco de plástico con gotero dispensador y tapón, tendrá banda o precinto que garantice la seguridad del contenido.

Ninguno de los componentes del frasco debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad, esterilidad y estabilidad del producto hasta el término de su fecha de expiración

Rotulación: El frasco se rotulará con etiquetas de papel o plástico, firmemente adheridas o bien de impresión permanente sobre los mismos (pirograbado); siempre y cuando este proceso de impresión no altere la integridad del envase o empaque.

La impresión deber ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiquetado multilingüe se aceptara en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información de la etiqueta.

Debe indicar claramente: USO OFTÁLMICO

Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

Envase secundario:

Características: Caja de cartón u otro material resistente con frasco(s). Los frascos deben estar contenidos caja individual o envase hospitalario con material resistente, que las mantenga fijas y protegidas.

Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido.

Rotulación: La rotulación del frasco debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información deber ser esencialmente la misma.


Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información de la etiqueta.

Debe indicar claramente: USO OFTÁLMICO


Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO:	FT-G01-144
		VERSIÓN:	05
		HOJA:	1 de 1
SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS			

METRONIDAZOL 0.75 %	
Código ATC	G01AF01
Nombre Genérico	METRONIDAZOL
Forma Farmacéutica	Gel
Vía(s) de Administración	Vaginal
Concentración	0.75 %
Presentación	Tubo metálico de 30 a 40 g (incluye aplicadores)
Categoría	ANTIINFECCIOSOS/ Antiprotozoarios Antiamebianos y anti giardiásicos
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C. Proteger de la luz
ENVASES-EMPAQUES	
Envase primario:	
Características: Tubo colapsable metálico con rosca, sello metálico para ser obturado y tapón de plástico con obturador y de cierre hermético. Incluye aplicadores El tubo y todos sus componentes deben garantizar la calidad, esterilidad y estabilidad del producto hasta el término de su vida útil.	Rotulación: La impresión permanente en el tubo deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	
Envase secundario:	
Características: Caja de cartón u otro material resistente, individual o en envase hospitalario con tubo(s). Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido.	Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	
CONSIDERACIONES ESPECIALES	
a. Para los requisitos de idioma (español) y leyendas especiales ("Propiedad del Estado de Honduras"), se considerarán casos excepcionales a dichos requisitos: las adquisiciones realizadas por el país en caso de emergencia nacional, donaciones y/o compras realizadas a través de agencias de cooperación y/o convenios internacionales. b. Los medicamentos adquiridos a través de convenios internacionales y agencias de cooperación internacional deberán proporcionar la información necesaria para solicitar la autorización sanitaria ante la Agencia Regulatoria.	

 Gobierno de la República	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: FT-J01-189 VERSIÓN: 05 HOJA: 1 de 2
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	

AMPICILINA 1 g + SULBACTAM 500 mg	
Código ATC	J01CR01
Nombre Genérico	AMPICILINA + SULBACTAM
Forma Farmacéutica	Polvo para reconstituir a solución inyectable
Via(s) de Administración	Intravenosa (IV)
Concentración	Ampicilina (sódica) 1 g + Sulbactam 500 mg
Presentación	Vial (frasco ampolla)
Categoría	ANTIINFECCIOSOS Antibacteriales-Betalactámicos
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C

ENVASES-EMPAQUES

Envase primario:

Características: Vial de vidrio, con tapón perforable de material que no desprenda partículas, anillo metálico y sello de seguridad, conteniendo polvo estéril para reconstituir a solución inyectable.

Ninguno de los componentes del vial debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad, esterilidad y estabilidad del producto hasta el término de su fecha de expiración.

Rotulación: El vial se rotulará con etiquetas de papel o plástico, firmemente adheridas y contrastante para facilitar la observación del contenido y su apariencia; o bien de impresión permanente sobre los mismos (pirograbado); siempre y cuando este proceso de impresión no altere la integridad del envase o empaque.

La impresión deber ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiquetado multilingüe se aceptara en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información de la etiqueta.

Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

Envase secundario:

Características: Caja de cartón u otro material resistente conteniendo vial, en envase individual u hospitalario.

Los viales deben estar contenida en estuche de plástico u otro material resistente que los mantenga fijos y protegidos de quebraduras. Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido.

Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información deber ser esencialmente la misma.


Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.

Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

CONSIDERACIONES ESPECIALES

	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: FT-J01-200
		VERSIÓN: 05
		HOJA: 1 de 2
SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS		

CEFIXIMA 100 mg / 5 ml	
Código ATC	J01DD08
Nombre Genérico	CEFIXIMA (trihidrato)
Forma Farmacéutica	Polvo para reconstituir a suspensión oral
Vía(s) de Administración	Oral
Concentración	Cada 5 ml de suspensión oral contienen 100 mg de Cefixima
Presentación	Frasco de vidrio o plástico de 50 ml
Categoría	ANTIINFECCIOSOS Antibacteriales-Cefalosporinas
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C

ENVASES-EMPAQUES

Envase primario:

Características: Frasco de plástico o de vidrio con capacidad de 50 ml para reconstituir la suspensión oral, tapón plástico con cierre a prueba de niños, con banda o tapa de integridad, para garantizar el contenido y acompañada de dosificador graduado en escala fraccionada de 0 hasta 15 ml (ej. Cuchara graduada, jeringa o copita).

Ninguno de los componentes del frasco y dosificador debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad, esterilidad y estabilidad del producto hasta el término de su fecha de expiración.

Rotulación: Los envases se rotularán con etiquetas de papel o de cualquier otro material firmemente adheridas o bien de impresión permanente sobre los mismos; siempre y cuando este proceso de impresión no altere la integridad del envase o empaque. La impresión deber ser nítida, indeleble al manejo, contrastante y fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiquetado multilingüe se aceptara en otros idiomas y la información deber ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.

Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

Envase secundario:

Características: Caja de cartón individual o caja de cartón en envase hospitalario, de tamaño adecuado, conteniendo frascos colocados de manera que se mantenga fijos y protegidos de daño o avería, con sello u otro recurso necesario que garantice la integridad de la caja y su contenido.

Incluirá el dosificador graduado.

Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiquetado multilingüe se aceptara en otros idiomas y la información deber ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.


Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

CONSIDERACIONES ESPECIALES

- Para los requisitos de idioma (español) y leyendas especiales ("Propiedad del Estado de Honduras"), se considerarán casos excepcionales a dichos requisitos: las adquisiciones realizadas por el país en caso de emergencia nacional, donaciones y/o compras realizadas a través de agencias de cooperación y/o convenios internacionales.
- Los medicamentos adquiridos a través de convenios internacionales y agencias de cooperación internacional deberán

 Salud Gobierno de la República	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: FT-M01-362 VERSIÓN: 05 HOJA: 1 de 2
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	

DICLOFENACO 25 mg / ml	
Código ATC	M01AB05
Nombre Genérico	DICLOFENACO (sódico)
Forma Farmacéutica	Solución inyectable
Vía(s) de Administración	Intravenosa (IV) e intramuscular (IM)
Concentración	25 mg / ml
Presentación	Ampolla de 3 ml
Categoría	MEDICAMENTOS PARA EL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVOS Analgésicos no opiáceos y antiinflamatorios no esteroideos
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C. Proteger de la luz

ENVASES-EMPAQUES

Envase primario:

Características: Ampolla de vidrio protegida de la luz, de constricción simple y con anillo o punto de fractura.

Ninguno de los componentes de la ampolla debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad, esterilidad y estabilidad del producto hasta el término de su fecha de expiración.

Rotulación: La ampolla, se rotulará con etiquetas de papel o plástico, firmemente adheridas y contrastante para facilitar la observación del contenido y su apariencia; o bien de impresión permanente sobre los mismos (pirograbado); siempre y cuando este proceso de impresión no altere la integridad del envase o empaque.

La impresión deber ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiquetado multilingüe se aceptara en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información de la etiqueta.

Leyenda especial: **"Propiedad del Estado de Honduras"**.

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

Envase secundario:

Características: Caja de cartón u otro material resistente conteniendo ampollas, en envase individual u hospitalario.

Las ampollas deben estar contenida en estuche de plástico u otro material resistente que los mantenga fijos y protegidos de quebraduras. Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido.


Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información deber ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.

Leyenda especial: **"Propiedad del Estado de Honduras"**.

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: FT-J01-188
		VERSIÓN: 05
		HOJA: 1 de 2
SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS		

OXACILINA 1 g	
Código ATC	J01CF04
Nombre Genérico	OXACILINA (sódica)
Forma Farmacéutica	Polvo para reconstituir a solución inyectable
Via(s) de Administración	Intramuscular (IM) e intravenosa (IV)
Concentración	1 g
Presentación	Vial (frasco ampolla)
Categoría	ANTIINFECCIOSOS Antibacteriales-Betalactámicos
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C

ENVASES-EMPAQUES

Envase primario:

Características: Vial de vidrio, con tapón perforable de material que no desprenda partículas, anillo metálico y sello de seguridad, conteniendo polvo estéril para reconstituir a solución inyectable.

Ninguno de los componentes del vial debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad, esterilidad y estabilidad del producto hasta el término de su fecha de expiración.

Rotulación: El vial se rotulará con etiquetas de papel o plástico, firmemente adheridas y contrastante para facilitar la observación del contenido y su apariencia; o bien de impresión permanente sobre los mismos (pirograbado); siempre y cuando este proceso de impresión no altere la integridad del envase o empaque.

La impresión deber ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiquetado multilingüe se aceptara en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información de la etiqueta.

Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

Envase secundario:

Características: Caja de cartón u otro material resistente conteniendo viales, en envase individual u hospitalario.

Los viales deben estar contenida en estuche de plástico u otro material resistente que los mantenga fijos y protegidos de quebraduras. Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido.

Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información deber ser esencialmente la misma.


Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.

Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

CONSIDERACIONES ESPECIALES

 Salud Gobierno de la República	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: FT-N03-403 VERSIÓN: 05 HOJA: 1 de 1
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	

CARBAMAZEPINA 200 mg - Blíster, Tira o Similar	
Código ATC	N03AF01
Nombre Genérico	CARBAMAZEPINA
Forma Farmacéutica	Tableta (comprimido)
Vía(s) de Administración	Oral
Concentración	200 mg
Presentación	Blíster, tira (foil) o similar
Categoría	ANTICONVULSIVANTES / ANTIEPILEPTICOS
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C. Proteger de la luz

ENVASES-EMPAQUES

Envase primario:

Características: Blíster, tira o similar, resistente a la luz, conteniendo tabletas.

El blíster, tira o similar no debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad, estabilidad y protección de la humedad del producto hasta el término de su validez.

Rotulación: La impresión en el blíster, tira o similar deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.

Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

Envase secundario:

Características: Caja de cartón u otro material resistente. Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la integridad de la caja y del contenido.

El tamaño del empaque debe ser congruente con el contenido.

Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.


Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

CONSIDERACIONES ESPECIALES

- Para los requisitos de idioma (español) y leyendas especiales ("Propiedad del Estado de Honduras"), se considerarán casos excepcionales a dichos requisitos: las adquisiciones realizadas por el país en caso de emergencia nacional, donaciones y/o compras realizadas a través de agencias de cooperación y/o convenios internacionales.
- Los medicamentos adquiridos a través de convenios internacionales y agencias de cooperación internacional deberán proporcionar la información necesaria para solicitar la autorización sanitaria ante la Agencia Regulatoria.

 Salud Gobierno de la República	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: FT-S01-476 VERSIÓN: 05 HOJA: 1 de 2
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	

CLORANFENICOL 0.5 %	
Código ATC	S01AA01
Nombre Genérico	CLORANFENICOL
Forma Farmacéutica	Solución
Vía de Administración	Oftálmica
Concentración	0.5 % (equivalente a 5 mg / ml)
Presentación	Frasco gotero de 10 hasta 15 ml
Categoría	PREPARADOS OFTALMOLÓGICOS Antiinfecciosos
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C. Proteger de la luz

ENVASES-EMPAQUES

Envase primario:

Características: Frasco de plástico opaco, con gotero dispensador y tapón, tendrá banda o precinto que garantice la seguridad del contenido.

Ninguno de los componentes del frasco debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad, esterilidad y estabilidad del producto hasta el término de su fecha de expiración

Rotulación: El frasco se rotulará con etiquetas de papel o plástico, firmemente adheridas o bien de impresión permanente sobre los mismos (pirograbado); siempre y cuando este proceso de impresión no altere la integridad del envase o empaque.

La impresión debe ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiquetado multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información de la etiqueta.

Debe indicar claramente: USO OFTÁLMICO

Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

Envase secundario:

Características: Caja de cartón u otro material resistente con frasco(s). Los frascos deben estar contenidos caja individual o envase hospitalario con material resistente, que las mantenga fijas y protegidas.

Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido.

Rotulación: La rotulación del frasco debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.


Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información de la etiqueta.

Debe indicar claramente: USO OFTÁLMICO

Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

 Salud Gobierno de la República	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: FT-A03-012 VERSIÓN: 05 HOJA: 1 de 1
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	

HIOSCINA 10 mg	
Código ATC	A03BB01
Nombre Genérico	HIOSCINA (butilbromuro) <i>Sinónimo(s):</i> Escopolamina (butilbromuro), Butilescopolamina
Forma Farmacéutica	Tableta (comprimido) recubierta
Vía(s) de Administración	Oral
Concentración	10 mg
Presentación	Blíster, tira (foil) o similar
Categoría(s)	ANTICOLINÉRGICOS / ANTIESPASMÓDICOS
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C. Proteger de la luz

ENVASES-EMPAQUES

Envase primario:

Características: Tabletas recubiertas en blíster o tira protegidas de la luz. El blíster o tira deben garantizar calidad y estabilidad del producto hasta su fecha de vencimiento.

Rotulación: La impresión en el blíster o tira deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.

Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

Envase secundario:

Características: Caja de cartón u otro material resistente. Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido. El tamaño del empaque debe ser congruente con el contenido.

Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.

Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

CONSIDERACIONES ESPECIALES

- Para los requisitos de idioma (español) y leyendas especiales ("Propiedad del Estado de Honduras"), se considerarán casos excepcionales a dichos requisitos: las adquisiciones realizadas por el país en caso de emergencia nacional, donaciones y/o compras realizadas a través de agencias de cooperación y/o convenios internacionales.
- Los medicamentos adquiridos a través de convenios internacionales y agencias de cooperación internacional deberán proporcionar la información necesaria para solicitar la autorización sanitaria ante la Agencia Regulatoria.

 Salud Gobierno de la República	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: FT-A03-013 VERSIÓN: 05 HOJA: 1 de 2
	SECRETARIA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	

HIOSCINA 20 mg / ml	
Código ATC	A03BB01
Nombre Genérico	HIOSCINA (butilbromuro)
Forma Farmacéutica	Sinónimo(s): Escopolamina (butilbromuro), Butilescopolamina
Vía(s) de Administración	Solución inyectable
Concentración	Intravenosa (IV) e intramuscular (IM)
Presentación	20 mg / ml
Categoría(s)	Ampolla o vial de 1 ml
Vida Útil	ANTICOLINÉRGICOS/ANTIESPASMÓDICOS
Condiciones de Almacenamiento	MEDICAMENTOS PARA EL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO / Otros medicamentos usados en cuidado paliativo
	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C. Proteger de la luz

ENVASES-EMPAQUES

Envase primario:

Características: Ampolla o vial de vidrio de 1 ml, resistente o protegido de la luz, de constricción simple y con anillo o punto de fractura o vial de vidrio, con tapón de material perforable que no desprenda partículas, anillo metálico y sello de seguridad.

La ampolla, vial y el tapón no deben interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad, esterilidad y estabilidad del producto hasta el término de su vencimiento.

Rotulación: La ampolla o vial se rotulará con etiquetas de papel o plástico firmemente adheridas o bien de impresión permanente sobre los mismos (pirograbado); siempre y cuando este proceso de impresión no altere la integridad del envase. La impresión deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.

Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

Envase secundario:

Características: Caja de cartón u otro material resistente con ampollas o viales. Las ampollas o viales deben estar contenidos en bandejas de plástico u otro material resistente que las mantenga fijas y protegidas de quebraduras, con sello u otro recurso necesario que garanticen la integridad de la caja y su contenido.

Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.

Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

CONSIDERACIONES ESPECIALES

 Salud Gobierno de la República	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: FT-M01-363 VERSIÓN: 05 HOJA: 1 de 2
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	

IBUPROFENO 100 mg / 5 ml	
Código ATC	M01AE01
Nombre Genérico	IBUPROFENO
Forma Farmacéutica	Suspensión oral
Vía(s) de Administración	Oral
Concentración	Cada 5 ml de suspensión oral contienen 100 mg de Ibuprofeno
Presentación	Frasco de vidrio o plástico de 100 a 120 ml
Categoría	MEDICAMENTOS PARA EL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO Analgésicos no opiáceos y antiinflamatorios no esteroideos
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C

ENVASES-EMPAQUES

Envase primario:

Características: Frasco de plástico o de vidrio con suspensión oral, con 100 a 120 ml de suspensión, tapón plástico con cierre a prueba de niños, con banda o tapa de integridad, para garantizar el contenido y acompañada de dosificador graduado en escala fraccionada de 0 hasta 15 ml (ej. Cuchara graduada, jeringa o copita).

Ninguno de los componentes del frasco y dosificador debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad, esterilidad y estabilidad del producto hasta el término de su fecha de expiración.

Rotulación: Los envases se rotularán con etiquetas de papel o de cualquier otro material firmemente adheridas o bien de impresión permanente sobre los mismos; siempre y cuando este proceso de impresión no altere la integridad del envase o empaque. La impresión debe ser nítida, indeleble al manejo, contrastante y fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiquetado multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.

Leyenda especial: **"Propiedad del Estado de Honduras"**.

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

Envase secundario:

Características: Caja de cartón individual o caja de cartón en envase hospitalario, de tamaño adecuado, conteniendo frascos colocados de manera que se mantenga fijos y protegidos de daño o avería, con sello u otro recurso necesario que garantice la integridad de la caja y su contenido.

Incluirá el dosificador graduado.

Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiquetado multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.

Leyenda especial: **"Propiedad del Estado de Honduras"**.

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

CONSIDERACIONES ESPECIALES

- Para los requisitos de idioma (español) y leyendas especiales ("Propiedad del Estado de Honduras"), se considerarán casos excepcionales a dichos requisitos: las adquisiciones realizadas por el país en caso de emergencia nacional, donaciones y/o compras realizadas a través de agencias de cooperación y/o convenios internacionales.
- Los medicamentos adquiridos a través de convenios internacionales y agencias de cooperación internacional deberán

	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: FT-N05-424 VERSIÓN: 05 HOJA: 1 de 1
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	

LORAZEPAM 2 mg	
Código ATC	N05BA06
Nombre Genérico	LORAZEPAM
Forma Farmacéutica	Tableta ranurada
Vía(s) de Administración	Oral
Concentración	2 mg
Presentación	Blíster, tira (foil) o similar
Categoría	MEDICAMENTOS PSICOTERAPÉUTICOS Medicamentos utilizados en los trastornos de ansiedad
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C. Proteger de la humedad

ENVASES-EMPAQUES

Envase primario:

Características: Blíster, tira o similares resistente a la luz, herméticamente sellado conteniendo tabletas ranuradas.

El blíster, tira o similar no debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad, estabilidad y protección de la humedad del producto hasta el término de su validez.

Rotulación: La impresión en el blíster, tira o similar deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.

Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

Envase secundario:

Características: Caja de cartón u otro material resistente. Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la integridad de la caja y del contenido.

El tamaño del empaque debe ser congruente con el contenido.

Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma.

Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.

Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

CONSIDERACIONES ESPECIALES


- Para los requisitos de idioma (español) y leyendas especiales ("Propiedad del Estado de Honduras"), se considerarán casos excepcionales a dichos requisitos: las adquisiciones realizadas por el país en caso de emergencia nacional, donaciones y/o compras realizadas a través de agencias de cooperación y/o convenios internacionales.
- Los medicamentos adquiridos a través de convenios internacionales y agencias de cooperación internacional deberán proporcionar la información necesaria para solicitar la autorización sanitaria ante la Agencia Regulatoria.

 Salud Gobierno de la República	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: FT-A11-030 VERSIÓN: 05 HOJA: 1 de 2
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	

MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS	
Código ATC	A11AA03
Nombre Genérico	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS
Forma Farmacéutica	Solución
Via(s) de Administración	Oral
Concentración	Cada frasco puede contener al menos: Vitamina A: 1250 a 3750 UI Vitamina D: 200 a 600 UI Vitamina E: 5 a 15 UI Vitamina C: 20 a 60 mg Tiamina: 1 a 33 mg Riboflavina: 0.4 a 1.2 mg Piridoxina: 0.35 a 3.3 mg Cianocobalamina: 3 a 5 µg Nicotinamida: 4.5 a 13.5 mg Hierro elemental: 5.0 a 15.0 mg Flúor: 0.25 a 1 mg
Presentación	Frasco gotero
Categoría	VITAMINAS Y MINERALES
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C. Proteger de la luz
ENVASES-EMPAQUES	
Envase primario:	
Características: Frasco gotero de vidrio o plástico, resistente a la luz, sellado y de volumen hasta 120 ml. El frasco no debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad y estabilidad del producto hasta el término de su validez.	Rotulación: Los envases se rotularán con etiquetas de papel o de cualquier otro material firmemente adheridas o bien de impresión permanente sobre los mismos; siempre y cuando este proceso de impresión no altere la integridad del envase o empaque. La impresión deber ser nítida, indeleble al manejo, contrastante y fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiquetado multilingüe se aceptara en otros idiomas y la información deber ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	
Envase secundario:	
Características: Caja de cartón u otro material resistente. Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad de la caja y del contenido. El tamaño del empaque debe ser congruente con el contenido	Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información deber ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado.

 Salud Gobierno de la República	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: FT-A11-029 VERSIÓN: 05 HOJA: 1 de 2
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	

MULTIVITAMINAS ADULTOS	
Código ATC	A11AA03
Nombre Genérico	MULTIVITAMINAS ADULTOS
Forma Farmacéutica	Tableta o cápsula
Vía(s) de Administración	Oral
Concentración	Cada tableta o cápsula puede contener al menos: Tiamina (clorhidrato): 1.0 a 10.0 mg Riboflavina (vit. B2): 1.0 a 10.0 mg Piridoxina (vit. B6): 2.0 a 5.0 mg Cianocobalamina (vit. B12): 3.0 a 5.0 µg Retinol (vit. A): 2,000 a 10,000 UI Vitamina C (ácido ascórbico): 30 a 90 mg Vitamina D
Presentación	Blíster, tira (foil) o similar
Categoría	VITAMINAS Y MINERALES
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar a una temperatura de 30°C ± 2°C. Proteger de la luz y la humedad
ENVASES-EMPAQUES	
Envase primario: Características: Blíster, tira o similar conteniendo tabletas recubiertas. El blíster, tira o similar debe garantizar la estabilidad del producto.	
Rotulación: La impresión en el blíster, tira o similar deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del envase. Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".	
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	
Envase secundario: Características: Caja de cartón u otro material resistente. Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad de la caja y del contenido. El tamaño del empaque debe ser congruente con el contenido.	
Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del envase. Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".	
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	
CONSIDERACIONES ESPECIALES	
a. Para los requisitos de idioma (español) y leyendas especiales ("Propiedad del Estado de Honduras"), se considerarán casos	

	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO:	FT-D06-135
		VERSIÓN:	05
		HOJA:	1 de 1
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS		

POLIMIXINA B + NEOMICINA + BACITRACINA	
Código ATC	D06AX04
Nombre Genérico	POLIMIXINA B + NEOMICINA + BACITRACINA
Forma Farmacéutica	Ungüento
Vía(s) de Administración	Tópica
Concentración	Debe contener al menos: POLIMIXINA B 5000 UI + NEOMICINA 3400 UI + BACITRACINA 400 UI
Presentación	Tubo metálico de 20 a 30 g
Categoría	MEDICAMENTOS DERMATOLÓGICOS (TÓPICOS)
Vida Útil	Antibióticos
Condiciones de Almacenamiento	No menor de 24 meses a su llegada al almacén Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C

ENVASES-EMPAQUES

Envase primario:

Características: Tubo colapsable metálico con rosca, sello metálico para ser obturado y tapón de plástico con obturador y de cierre hermético. El tubo y todos sus componentes deben garantizar la calidad, esterilidad y estabilidad del producto hasta el término de su vida útil.	Rotulación: La impresión permanente en el tubo deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".
--	--

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

Envase secundario:


Características: Caja de cartón u otro material resistente, individual o en envase hospitalario con tubo(s). Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido.	Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información deber ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".
--	--

Información mínima de la etiqueta:

Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04

CONSIDERACIONES ESPECIALES

- Para los requisitos de idioma (español) y leyendas especiales ("Propiedad del Estado de Honduras"), se considerarán casos excepcionales a dichos requisitos: las adquisiciones realizadas por el país en caso de emergencia nacional, donaciones y/o compras realizadas a través de agencias de cooperación y/o convenios internacionales.
- Los medicamentos adquiridos a través de convenios internacionales y agencias de cooperación internacional deberán proporcionar la información necesaria para solicitar la autorización sanitaria ante la Agencia Regulatoria.

 Salud Gobierno de la República	FICHA TÉCNICA PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	CÓDIGO: FT-A07-024 VERSIÓN: 01 HOJA: 1 de 1
	SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS UNIDAD LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	

Saccharomyces boulardii 250 mg	
Código ATC	A07FA02
Nombre Genérico	Saccharomyces boulardii (CNCM I-745)
Forma Farmacéutica	Polvo o granulado para reconstituir a suspensión oral
Vía de Administración	Oral
Concentración	250 mg (<i>Saccharomyces boulardii</i> CNCM I-745)
Presentación	Sobre
Categoría	MEDICAMENTOS GASTROINTESTINALES Medicamentos utilizados en la diarrea Microorganismos antidiarreicos
Vida Útil	No menor de 24 meses a su llegada al almacén
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar a una temperatura de 30 °C ± 2 °C. Proteger de la humedad
ENVASES-EMPAQUES	
Envase primario:	
Características: Sobre de aluminio o similar conteniendo polvo o granulado para reconstituir a suspensión oral. El sobre debe estar herméticamente cerrado con el fin de preservar el contenido. El sobre no debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y debe garantizar la calidad y estabilidad del producto hasta el término de su validez.	Rotulación: El sobre se rotulará con etiquetas de papel o plástico firmemente adheridas o bien de impresión permanente sobre los mismos. La impresión debe ser nítida, indeleble al manejo, contrastante, fácilmente legible y en idioma español. En caso específico que sea etiquetado multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma. Las leyendas serán colocadas de forma tal que no interfieran con la información del etiquetado. Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	
Envase secundario:	
Características: Caja de cartón u otro material resistente. Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad de la caja y del contenido. El tamaño del empaque debe ser congruente con el contenido.	Rotulación: La rotulación del envase debe ser impresa con tinta indeleble, fácilmente legible, en caras contiguas u opuestas, de tamaño proporcional al empaque, en idioma español. En caso específico que sea etiqueta multilingüe se aceptará en otros idiomas y la información debe ser esencialmente la misma. Leyenda especial: "Propiedad del Estado de Honduras".
Información mínima de la etiqueta: Según lo establecido en Reglamento Técnico Centroamericano para Productos Farmacéuticos. Etiquetado de productos farmacéuticos para uso humano. RTCA 11.01.02:04	
CONSIDERACIONES ESPECIALES	
a. Para los requisitos de idioma (español) y leyendas especiales ("Propiedad del Estado de Honduras"), se considerarán casos excepcionales a dichos requisitos: las adquisiciones realizadas por el país en caso de emergencia nacional, donaciones y/o compras realizadas a través de agencias de cooperación y/o convenios internacionales. b. Los medicamentos adquiridos a través de convenios internacionales y agencias de cooperación internacional deberán proporcionar la información necesaria para solicitar la autorización sanitaria ante la Agencia Regulatoria.	

AVISO

El Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez, cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. 011-2023-HJMG y presentar Oferta para la "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES PARA EL Hospital Dr. Juan Manuel Gálvez," a ser financiado con fondos externos (Fondos BID).

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Logística y Suministros del Hospital**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital. para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 25-07-2023, hasta las 01:15 p.m., hora oficial de la República de Honduras, en la Unidad de **de Logística y Suministros del Hospital Juan Manuel Gálvez**, ubicado Barrio, Villas El Rosario de Gracias Lempira. El correo electrónico: logistica_suministroshjmg@hotmail.com, Teléfono 26561425.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Los sobres conteniendo las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada, el día 25 de julio del 2023 en el Salón de Juntas de este Hospital a la 01:30 pm.

Gracias Lempira, a los 10 días del mes de julio del año 2023.

Dr. Cesar Adolfo Enamorado Madrid
Director Ejecutivo HJMG





ACTA DE APERTURA



Formato 001-2023-Acta de Apertura

Acta de Apertura: CD-HMJS-009-2023

No. Licitación: CD-HMJS-009-2023

Unidad Ejecutora: HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA

Lugar: B. SUBIRANA, YORO, YORO

Fecha : 25/7/2023

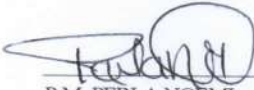
En la ciudad de Yoro a los 25 días del mes de Julio del año 2023, siendo las 1.45 P.m, en las instalaciones de la unidad ejecutora antes descritas , se reúne el comité de apertura de ofertas. A continuación se enlistan las ofertas recibidas en el orden que han sido presentadas hasta la fecha , hora y limite establecidos en el pliego de condiciones :

No.	Oferente	Monto de Oferta	Valor de Garantía / Fianza
1	INEQ MEDICA S. DE R. L. DE C. V.	200,474.90	
2	AGENCIA MATAMOROS S. DE R.	528,370.05	
3	SUPLIDORA MEDICA S. DE R. L. DE C. V.	379,791.64	
4	INVERSIONES COBAN S. DE R. L.	17,700.00	
5	DIMEX MEDICA S. A. DE C. V.	552,146.35	
6	IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERICANA S. A. DE C. V.	22,425.00	
7	DISPOSITIVOS MEDICOS HOSPITALARIOS, S. DE R. L.	364,607.50	
		L 2,065,515.44	L -


Observaciones del Acto de Apertura:


AL MOMENTO DE LA APERTURA, LAS EMPRESAS PARTICIPANTES ENVIARON MUESTRAS DE LOS PRODUCTOS Y SU DOCUMENTACION COMPLETA COMO SE SOLICITA EN EL DOCUMENTO BASE.

Para los fines administrativos correspondientes, se firma la presente en la ciudad antes descrita a los 25 días del mes de Julio del año 2023.


P.M. PERLA NOEMI
CARVAJAL HARRISTON
No. Identida: 0901-1987-00087

Coordinador de Comité de
Compras
Representante de
Contabilidad


LIC. ANA ANDINO
No. Identida: 1801-1978-01189
Jefe de Enfermería


ABOG. JUNIOR NOE SOSA
No. Identida: 1806-1988-01483
Representante Legal

Fecha:

25/7/2023

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA
CONTRATACIÓN DIRECTA
NUMERO CD-HMJS-009-2023

***“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO
MENOR PARA EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA.”***

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Yoro-Yoro, Honduras C.A.

Julio 2023

AVISO

El Hospital Manuel de Jesús Subirana cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **HMJS-009-2023** y presentar Oferta para la **“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA,”** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras” www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Administración del Hospital Manuel de Jesús Subirana**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 25 de Julio del 2023, hasta las 01:30 p.m., hora oficial de la República de Honduras en el Departamento de Administración del Hospital Manuel de Jesús Subirana ubicada en el Barrio Subirana, contiguo al Instituto de Conservación Forestal (ICF), Yoro-Yoro, correo electrónico hospitalsubiranayoro@gmail.com, Teléfono 2671-2486.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Yoro-Yoro, a los 12 días del mes de Julio del año 2023.

**DIRECTOR /ADMINISTRADOR
HOSPITAL O REGION**

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza el **HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA (HMJS)**, para la **“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA”** financiados con fondos NACIONALES.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.

El precio del Instrumental Médico Quirúrgico Menor debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva del Instrumental Médico Quirúrgico Menor ofertada; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre el Hospital Manuel de Jesús Subirana y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante Legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL:

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta:

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**
8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.

10. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

11. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que el Hospital Manuel de Jesús Subirana pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por el Hospital Manuel de Jesús Subirana.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes al Hospital Manuel de Jesús Subirana en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será de manera inmediata después de la notificación de la Resolución de Adjudicación. De no contar con todo el producto ofertado se establece un plazo de 60 días para la entrega. La entrega de productos será efectuada en el Almacén de Suministros del Hospital Manuel de Jesús Subirana.

3.02 Control de Calidad

El Hospital Manuel de Jesús Subirana podrá solicitar que, a los productos recibidos en el Almacén del Hospital, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, tomando muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de DIEZ (10) DÍAS HÁBILES, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomaran como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La Comisión de Evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en CD o USB**. ***La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo,*** en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

**HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA
(HMJS).**

**Atención Departamento de Administración HMJS,
Barrio Subirana contiguo al Instituto de
Conservación Forestal (ICF), Yoro-Yoro Honduras,
C.A.**

Teléfono: 2671-2486

E-Mail. hospitalsubiranayoro@gmail.com

Esquina Superior Izquierda:

**Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono
Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda:

No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

Esquina Superior Derecha:

Lugar, Fecha y Hora de Recepción.

Departamento de Administración HMJS

25 de Julio del 2023 a las 01:30 p.m.

Proceso No. CD-HMJS-009-2023

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO MENOR DEL
HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA.”**

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de Oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del

proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Administración del Hospital Manuel de Jesús Subirana**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Administración del HMJS, mediante correo electrónico hospitalsubiranayoro@gmail.com o en su defecto por escrito a la Gerencia Administrativa adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente ceeldocars@gmail.com Ing. Cesar Eligio Domínguez Cáceres, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducmpras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes al **HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente una (1) sola Oferta, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurran circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en

cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

El Hospital Manuel de Jesús Subirana podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el Sistema de Salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA, fundamentado en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).

3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén de Suministros del Hospital Manuel de Jesús Subirana, localizado en las instalaciones del Hospital Manuel de Jesús Subirana, Barrio Subirana contiguo al Instituto de Conservación Forestal, Yoro-Yoro, Honduras.

8.09 Requerimientos Técnicos previos a la entrega de los Productos

La entrega de los productos se acompañará con una fotocopia del Certificado de análisis de Calidad del Producto Terminado correspondiente a cada Lote entregado, firmado por el profesional a cargo de esta función, Fotocopia del certificado de Buenas Practicas de Manufacturas (BPM) vigente,

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato.- La vigencia de la Garantía de

Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará al **HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

El Hospital Manuel de Jesús Subirana pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los productos, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por entrega total del suministro objeto de este contrato o en su defecto por cada entrega parcial según sea convenido entre el Hospital y el Proveedor.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacén de Suministro del Hospital, será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano Contratante y el Proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1.01 Presentación de Muestras:

Los oferentes deberán presentar un (1) catalogo por ítem o bloque, con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para el Hospital Manuel de Jesús Subirana.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

2.01 Requisitos del Producto:

1. La entrega de los productos se acompañará con una fotocopia del Certificado de análisis de Calidad del Producto Terminado correspondiente a cada Lote entregado, firmado por el profesional a cargo de esta función.
2. Fotocopia del certificado de Buenas Practicas de Manufacturas (BPM) vigente.
3. La vida útil del producto debe ser de 36 meses mínimo. Este plazo es contando a partir de la fecha de recepción del producto por el Hospital Manuel de Jesús Subirana. En caso excepcional y debidamente justificado el Hospital Manuel de Jesús Subirana podrá autorizar la recepción del suministro con un tiempo de expiración menor a lo solicitado, el proveedor se comprometerá a reemplazar dichos productos si vencieran dentro del periodo establecido con otro número de lote y por un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para el Hospital Manuel de Jesús Subirana a través de un Acta de compromiso de reemplazo.

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA EL HOSPITAL
MANUEL DE JESUS SUBIRANA”**

A continuación, se detallarán los lotes y especificaciones técnicas necesarias para cada ítem:

N	NOMBRE	UNIDAD	CANTIDAD	ESPECIFICACIONES TECNICAS	PLAZOS DE ENTREGA
1	TIJERA MAYO RECTA MEDIANA	C/U	25	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Rectas y robustas. ➤ Para cortar materiales de sutura y textiles. ➤ Fabricadas en acero inoxidable de alta calidad. ➤ Longitud: 15 cm. 	El plazo de entrega de los suministros será de manera inmediata después de la notificación de la Resolución de Adjudicación. De no contar con todo el producto ofertado se establece un plazo de 60 días para la entrega.
2	TIJERA MAYO RECTA PEQUEÑA	C/U	10	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Rectas y robustas. ➤ Para cortar materiales de sutura y textiles. ➤ Fabricadas en acero inoxidable de alta calidad. ➤ Longitud: rango de 10.5cm a 12 cm. 	
3	PORTA AGUJAS MEDIANO	C/U	20	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fabricadas en acero inoxidable de alta calidad. ➤ Sistema de cierre de tipo cremallera que sirve para sujetar la aguja ➤ Tamaño: mediano 	
4	PINZA DE DISECCION CON DIENTE	C/U	20	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fabricadas en acero inoxidable. ➤ Esterilizable. ➤ Un sólo diente que encaja lado con lado. ➤ Indicadas para asir gasas, tejidos duros, piel, etc. ➤ Sin estriación en la punta. 	
5	PINZA DE DISECCION SIN DIENTE	C/U	10	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fabricada en acero inoxidable de alta calidad. ➤ Para diseccionar, sujetar, levantar o presentar tejidos. 	

				<ul style="list-style-type: none"> ➤ Punta activa recta y fina, estriada en los extremos. ➤ Diseño ergonómico. ➤ Muy resistente. Esterilizable en estufa y autoclave. ➤ Modelo: Pinza de Disección. ➤ Longitud total de la pinza: 16 cm. 	
6	PINZA DE ANILLO (FOERSTER)	C/U	20	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fabricada en acero inoxidable de alta calidad. ➤ Longitud total de la pinza: 25 cm. 	
7	MANGO DE BISTUR # 4	C/U	5	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Mango de bisturí reutilizable con sistema de seguridad. ➤ Mango bisturí de No. 4 compatible para hojas del 20, 21, 22, 23, 24. 	
8	PINZA KOSHER RECTA SIN DIENTE GRANDE	C/U	20	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Pinza recta de forcipresión de acero inoxidable, de forma recta, y de 26cm de longitud. ➤ Pinza afilada en sus extremos, y estrías transversales en toda su longitud. ➤ Esterilizable en autoclave, y con cierre de seguridad ➤ La pinza Kocher se usa para la sujeción de tejidos o para comprimir un tejido hemorrágico 	
9	PINZA HEMOSTATICA CURVA	C/U	20	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Acero inoxidable. ➤ Esterilizable en 	

				autoclave, reutilizable. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Material resistente a la corrosión. ➤ Tamaño: 11 cm. ➤ Longitud punta: 3 cm. ➤ Disponible curva. ➤ Sin dientes. 	
10	AMNIOTOMOS	C/U	20	Instrumento manual para cirugía: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Longitud 26 cm. ➤ Acero inoxidable 	
11	PINZA KELLY RECTAS	C/U	20	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Pinza hemostática. ➤ Instrumentos multiusos para sujetar vasos sanguíneos. ➤ Es de punta recta con pequeños picos. ➤ También es especialmente útil extraer para ápices radiculares pequeños o agarrar objetos sueltos. ➤ Tamaño: 16 cm. ➤ Mango con sujeción ajustable. ➤ Hecha de acero inoxidable. 	
12	PINZA FOERSTER RECTAS	C/U	3	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Hecha de acero inoxidable ➤ Tamaño: 25 cm. ➤ Se utiliza para sostener los hisopos o esponjas para limpiar el sitio. ➤ Operación tipo tijera con mangos de trinquete. ➤ Las hojas son lazos con caras opuestas lisas. Pueden ser rectas o, para una mejor visibilidad del sitio, 	

				curvadas.	
13	PINZA ALLYS	C/U	20	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fabricadas en acero inoxidable para sujetar tejidos en cirugía general. ➤ Tamaño: 18 cm 	
14	TIJERA UMBILICAL (ONFALOTOMO)	C/U	20	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fabricadas en acero inoxidable para sujetar tejidos en cirugía general. ➤ Tamaño: 11 cm 	
15	LAPIZ DE CAUTERIO	C/U	300	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Punta de acero inoxidable ➤ Sellado individualmente ➤ Esterilizado ➤ Plástico grado medico resistente ➤ Pieza descartable 	
16	HOJA DE BISTURÍ # 10	CAJA	10	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Acero Inoxidable ➤ Esterilizado Con Rayos De Gamma ➤ Sellada Individualmente ➤ Presentación En Caja 	
17	HOJA DE BISTURÍ # 11	CAJA	5	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Acero Inoxidable ➤ Esterilizado Con Rayos De Gamma ➤ Sellada Individualmente ➤ Presentación En Caja 	
18	HOJA DE BISTURÍ # 15	CAJA	50	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Acero Inoxidable ➤ Esterilizado Con Rayos De Gamma ➤ Sellada Individualmente ➤ Presentación En Caja 	
19	HOJA DE BISTURÍ # 20	CAJA	60	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Acero Inoxidable ➤ Esterilizado Con Rayos De Gamma ➤ Sellada Individualmente ➤ Presentación En Caja 	
20	HOJA DE BISTURÍ # 21	CAJA	30	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Acero Inoxidable ➤ Esterilizado Con 	

				Rayos De Gamma ➤ Sellada ➤ Individualmente ➤ Presentación En Caja	
21	HOJA DE BISTURÍ # 22	CAJA	60	➤ Acero Inoxidable ➤ Esterilizado Con Rayos De Gamma ➤ Sellada ➤ Individualmente ➤ Presentación En Caja	

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, “la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...” (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia del Registro Sanitario Vigente de cada producto ofertado o constancia de la Agencia de Regulación Sanitaria de estar en trámite		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
LAS ESTABLECIDAS EN EL APARTADO REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

1. **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
2. **EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Ítem o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Yoro-Yoro.

Señores:

HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-HMJS-009-2023

“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA.”

Derecha: “NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA”

Señores: HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD-HMJS-009-2023, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes:_____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del Hospital Manuel de Jesús Subirana, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad del Hospital Manuel de Jesús Subirana, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-HMJS-009-2023

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega a ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados
en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos
que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que
sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente,
cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y
circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para
obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o
causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar
indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de
alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de
otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar
deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los
investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una
práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier
parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la
investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el
ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no
limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del
patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional
vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones del Estado de
Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando
participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o
concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad _____municipio de _____, Departamento de_a los__, días del mes de_____del año_____.

FIRMA Y SELLO

(En caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

☐ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberán completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>
7. Copias adjuntas de documentos originales de: <i>[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]</i> † Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09. † Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Acta de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa_____, Constitución de la Sociedad_____
_____, Autorizada por el Notario_____, el _____
de_____ del año_____, inscrita en el
Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número_____, tomo_____, No.
_____ de Escritura Pública_____ del representante_____ legal
de_____ la Sociedad_o Empresa,_____ autorizada por el Notario_____, el _____
de_____ del año_____, inscrita
en el Registro_antes referido con matrícula_____ número _____ asiento
No._____.

Tipo o Número de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que el Hospital Manuel de Jesús Subirana (HMJS) me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar_____ el día _del mes ____ de_____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

CONTRATO DE ADQUISICION DE xxxxxxxx (xxxxxxx) CONTRATACION DIRECTA No. CD -HMJS-009-2023 PARA EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA No. xxxxx-2023-HMJS

Nosotros, **HECTOR EULALIO MARTINEZ GREEN**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico General, con Documento Nacional de Identificación número 0203-1955-00284, y de este domicilio, actuando en mi condición de **DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA "HMJS"**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 098-2023 de fecha 31 Enero de 2023; quien en lo sucesivo se denominará **EL HOSPITAL** y **XXXXXXXXXX**. Con **DNI XXXXXXXXXXXX**, (*Profesión*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE XXXXXXXXXXXXX PARA EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se regirá conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Adquisición de Instrumental Médico Quirúrgico Menor, para asegurar que el Hospital Manuel de Jesús Subirana provea de los insumos necesarios a las diferentes salas, facilitando el acceso a servicios hospitalarios que la población requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es el Hospital Manuel de Jesús Subirana "HMJS", quien sometió la compra de insumos al proceso de compra denominado Contratación Directa No. CD-HMJS-009-2023 sometió la **"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA"**. **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** que tiene por objeto la **ENTREGA DE INSUMOS (INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO MENOR)**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-HMJS-009-2023; y dichos insumos (Instrumental Médico Quirúrgico Menor) deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los insumos objeto de este contrato a favor del HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de **XXXXXXXXXXXXX (L xxxxxxxxxxxxxxxxx)**, afectando la estructura presupuestaria siguiente: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**.

CLAUSULA CUARTA. – MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-HMJS-009-2023; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No.xxxxx-2023-HMJS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén de Suministros del Hospital Manuel de Jesús Subirana, Barrio Subirana, contiguo al Instituto de Conservación Forestal (ICF) Yoro-Yoro.

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. –

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones del HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. –

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con el HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, fotocopia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente el original o fotocopia del Certificado de Análisis de Calidad del producto terminado debidamente aprobado, firmado por el responsable para cada uno de los lotes del producto que entreguen.

CLAUSULA DECIMA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los insumos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, 3) Recibo y 4) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por el Hospital Manuel de Jesús Subirana en moneda nacional (Lempira). **EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA** podrá pagar a **EL PROVEEDOR** cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del HMJS, por causas imputables al HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito al **HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA** el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del HMJS.

CLAUSULA DÉCIMA PRIMERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos insumos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los insumos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA.- PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima primera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer al HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA el (100%) del lote que resultare con

falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que el HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: “Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento del Hospital Manuel de Jesús Subirana, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento”, sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar al HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-HMJS-009-2023 “**ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA**”, por el cual, se seleccionó la oferta presentada por EL PROVEEDOR, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. – SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre “EL PROVEEDOR” y EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) “EL COMPRADOR” Barrio Subirana contiguo al Instituto de Conservación Forestal (ICF), Yoro-Yoro Honduras, C. A. Teléfono 2671-2486 b) “EL PROVEEDOR” XXXXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA DECIMA OCTAVA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiendo como Fuerza Mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por ciento (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte

presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

DR. HECTOR EULALIO MARTINEZ GREEN
DIRECTOR EJECUTIVO
HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA
“EL COMPRADOR”

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXX
“EL PROVEEDOR”

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor del Hospital Manuel de Jesús Subirana **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor del Hospital Manuel de Jesús Subirana **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

AVISO

El Hospital Manuel de Jesús Subirana cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **HMJS-009-2023** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO MENOR PARA EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA,"** a ser financiado con fondos Nacionales.

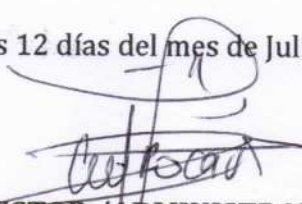
El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Administración del Hospital Manuel de Jesús Subirana**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 25 de Julio del 2023, hasta las 01:30 p.m., hora oficial de la República de Honduras en el Departamento de Administración del Hospital Manuel de Jesús Subirana ubicada en el Barrio Subirana, contiguo al Instituto de Conservación Forestal (ICF), Yoro-Yoro, correo electrónico hospitalsubiranayoro@gmail.com, Teléfono 2671-2486.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Yoro-Yoro, a los 12 días del mes de Julio del año 2023.


DIRECTOR / ADMINISTRADOR
HOSPITAL O REGION





ACTA DE APERTURA



Formato 001-2023-Acta de Apertura

Acta de Apertura: CD-HMJS-010-2023

No. Licitación: CD-HMJS-010-2023

Unidad Ejecutora: HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA

Lugar: B. SUBIRANA, YORO, YORO

Fecha : 25/7/2023

En la ciudad de Yoro a los 25 días del mes de Julio del año 2023, siendo las 2.45 P.m, en las instalaciones de la unidad ejecutora antes descritas , se reúne el comité de apertura de ofertas. A continuación se enlistan las ofertas recibidas en el orden que han sido presentadas hasta la fecha , hora y limite establecidos en el pliego de condiciones :

No.	Oferente	Monto de Oferta	Valor de Garantía / Fianza
1	DIMEX MEDICA S. A. DE C. V.	L 503,144.87	
2	ST MEDIC EQUIPO MEDICO Y HOSPITALARIO	L 135,560.00	
3	SUPLIDORA MEDICA S. DE R. L. C. V.	L 62,665.68	
4	IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERICA S. A. DE C. V.	L 42,644.52	
5	INVERSIONES COBAN S. DE R. L.	L 41,515.00	
		L 785,530.07	L -

Observaciones del Acto de Apertura:

AL MOMENTO DE LA APERTURA, LAS EMPRESAS PARTICIPANTES ENVIARON MUESTRAS DE LOS PRODUCTOS Y SU DOCUMENTACION COMPLETA COMO SE SOLICITA EN EL DOCUMENTO BASE.

Para los fines administrativos correspondientes, se firma la presente en la ciudad antes descrita a los 25 días del mes de Julio del año 2023.

P.M. PERLA NOEMI
CARVAJAL HARRISTON
No. Identida: 0901-1987-
00087

**Coordinador de Comité de
Compras
Representante de
Contabilidad**

LIC. ANA ANDINO
No. Identida: 1801-1978-01189
Jefe de Enfermería

ABOG. JUNIOR NOE SOSA
No. Identida: 1806-1988-01483
Representante Legal

Fecha:

25/7/2023

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA
CONTRATACIÓN DIRECTA
NUMERO CD-HMJS-010-2023

***“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO,
HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL
MANUEL DE JESUS SUBIRANA.”***

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Yoro-Yoro, Honduras C.A.

Julio 2023

AVISO

El Hospital Manuel de Jesús Subirana cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **HMJS-010-2023** y presentar Oferta para la **“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA,”** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras” www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Administración del Hospital Manuel de Jesús Subirana**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 25 de Julio del 2023, hasta las 02:30 p.m., hora oficial de la República de Honduras en el Departamento de Administración del Hospital Manuel de Jesús Subirana ubicada en el Barrio Subirana, contiguo al Instituto de Conservación Forestal (ICF), Yoro-Yoro, correo electrónico hospitalsubiranayoro@gmail.com, Teléfono 2671-2486.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Yoro-Yoro, a los 12 días del mes de Julio del año 2023.

**DIRECTOR /ADMINISTRADOR
HOSPITAL O REGION**

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y Significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza el **HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA (HMJS)**, para la **“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA”** financiados con fondos NACIONALES.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.

El precio del Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva del Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental ofertada; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre el Hospital Manuel de Jesús Subirana y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante Legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL:

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta:

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**
8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.

10. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

11. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que el Hospital Manuel de Jesús Subirana pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por el Hospital Manuel de Jesús Subirana.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes al Hospital Manuel de Jesús Subirana en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será de manera inmediata después de la notificación de la Resolución de Adjudicación. De no contar con todo el producto ofertado se establece un plazo de 60 días para la entrega. La entrega de productos será efectuada en el Almacén de Suministros del Hospital Manuel de Jesús Subirana.

3.02 Control de Calidad

El Hospital Manuel de Jesús Subirana podrá solicitar que, a los productos recibidos en el Almacén del Hospital, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, tomando muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de DIEZ (10) DÍAS HÁBILES, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomaran como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La Comisión de Evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en CD o USB**. ***La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo,*** en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

**HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA
(HMJS).**

**Atención Departamento de Administración HMJS,
Barrio Subirana contiguo al Instituto de
Conservación Forestal (ICF), Yoro-Yoro Honduras,
C.A.**

Teléfono: 2671-2486

E-Mail. hospitalsubiranayoro@gmail.com

Esquina Superior Izquierda:

**Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono
Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda:

No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

Esquina Superior Derecha:

Lugar, Fecha y Hora de Recepción.

Departamento de Administración HMJS

25 de Julio del 2023, hasta las 02:30 p.m.

Proceso No. CD-HMJS-010-2023

**“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E
INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA.”**

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de Oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del

proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento Base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Administración del Hospital Manuel de Jesús Subirana**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Administración del HMJS, mediante correo electrónico hospitalsubiranayoro@gmail.com o en su defecto por escrito a la Gerencia Administrativa adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente ceeldocars@gmail.com Ing. Cesar Eligio Domínguez Cáceres, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes al **HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente una (1) sola Oferta, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurran circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en

cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

El Hospital Manuel de Jesús Subirana podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el Sistema de Salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA, fundamentado en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).

3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén de Suministros del Hospital Manuel de Jesús Subirana, localizado en las instalaciones del Hospital Manuel de Jesús Subirana, Barrio Subirana contiguo al Instituto de Conservación Forestal, Yoro-Yoro, Honduras.

8.09 Requerimientos Técnicos previos a la entrega de los Productos

La entrega de los productos se acompañará con una fotocopia del Certificado de análisis de Calidad del Producto Terminado correspondiente a cada Lote entregado, firmado por el profesional a cargo de esta función, Fotocopia del certificado de Buenas Practicas de Manufacturas (BPM) vigente,

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato.- La vigencia de la Garantía de

Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará al **HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

El Hospital Manuel de Jesús Subirana pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los productos, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por entrega total del suministro objeto de este contrato o en su defecto por cada entrega parcial según sea convenido entre el Hospital y el Proveedor.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacén de Suministro del Hospital, será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano Contratante y el Proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1.01 Presentación de Muestras:

Los oferentes deberán presentar un (1) catalogo por ítem o bloque, con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para el Hospital Manuel de Jesús Subirana.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

2.01 Requisitos del Producto:

1. La entrega de los productos se acompañará con una fotocopia del Certificado de análisis de Calidad del Producto Terminado correspondiente a cada Lote entregado, firmado por el profesional a cargo de esta función.
2. Fotocopia del certificado de Buenas Practicas de Manufacturas (BPM) vigente.
3. La vida útil del producto debe ser de 24 meses mínimo incluyendo mantenimiento del equipo por ese mismo periodo de tiempo. Este plazo es contando a partir de la fecha de recepción del producto por el Hospital Manuel de Jesús Subirana. En caso excepcional y debidamente justificado el Hospital Manuel de Jesús Subirana podrá autorizar la recepción del suministro con un tiempo de expiración menor a lo solicitado, el proveedor se comprometerá a reemplazar dichos productos si vencieran dentro del periodo establecido con otro número de lote y por un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para el Hospital Manuel de Jesús Subirana a través de un Acta de compromiso de reemplazo.

**“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA EL
HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA”**

A continuación, se detallarán los lotes y especificaciones técnicas necesarias para cada ítem:

N	NOMBRE	UNIDAD	CANTIDAD	ESPECIFICACIONES TECNICAS	PLAZOS DE ENTREGA
1	LAMPARA DE FOTOTERAPIA LUZ BLANCA			<ul style="list-style-type: none"> ➤ Distribución uniforme de la luz ➤ Gran intensidad ➤ Silenciosa, sin ruido de ventiladores ➤ Luz blanca para el diagnóstico ➤ Tamaño reducido ➤ Que incluya soporte para una colocación funcional de la lámpara Fototerapia ➤ Garantía: de mantenimiento por 1 Año (mínimo) 	El plazo de entrega de los suministros será de manera inmediata después de la notificación de la Resolución de Adjudicación. De no contar con todo el producto ofertado se establece un plazo de 60 días para la entrega.
		C/U	1		
2	BALANZA PEDIATRICA (MANUAL)			<ul style="list-style-type: none"> ➤ Capacidad. 50 lb / 23 kg. ➤ Resolución. 0 - 20 lb 0.2 oz / 20 - 50 lb / 0.5 oz; 0 - 9 kg / 5g; 9 - 23 kg / 10 g. ➤ Tamaño de la bandeja. 24 1/8" x 14 1/2" x 2 5/8" (613 mm x 368 mm x 67 mm) ➤ Cinta de medición. 0" - 23" / 0 cm - 58 cm ➤ Garantía: de mantenimiento por 1 Año (mínimo) 	
		C/U	2		
3	BALANZA DE	C/U	1	➤ Capacidad. 330 lb	

	ADULTO (MANUAL)			/ 150 kg. ➤ Graduación. 1 lb / 0.5 kg. ➤ Disco. Dial de 6-1 / 2 " ➤ Dimensiones de la plataforma (1 x a x a) 11 1/2" x 10 3/4" x 2 1/4" 292mm x 273mm x 57mm. ➤ Garantía: de mantenimiento por 1 Año (mínimo)	
4	ESFIGMOMANO METRO DE ADULTO	C/U	6	➤ Tecnología Durarshock: Si. ➤ Resistencia a golpes: 76 cm. ➤ Tecnología tradicional: No. ➤ Carátula en grabado láser: No. ➤ Garantía: 1 año *. ➤ Garantía de calibración: 5 años *. ➤ 0-300 mmHg: Si. ➤ Intervalos de 10 mmHg: Si.	
5	TERMOMETROS DIGITALES INFRARROJO	C/U	14	➤ Termómetro digital infrarrojo o sin contacto, ➤ Rango de temperaturas 32°C - 42°C. ➤ Memorización de las últimas 32 mediciones. • ➤ Tiempo de medición: ≤ 1seg. ➤ Auto apagado en	

				<p>7 seg. •</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Distancia de medición: 3 cm - 5 cm (en la frente) ➤ Especial para uso con bebés, niños, adulto mayor. ➤ Usa 2 pilas AA incluidas. ➤ Pantalla LED 	
6	PATOS DE ACERO INOXIDABLE	C/U	5	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Acero inoxidable ➤ Fácil de limpiar ➤ Resistente al paso del tiempo ➤ No se rompe ni se decolora 	
7	URINALES PORTATILES (PARA VARON)	C/U	10	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sistema de seguridad a prueba de derrames. ➤ Tapón de drenaje ➤ Sello de elastómero ➤ Fácil apertura ➤ Asa ergonómica ➤ Con tapa ➤ Material de plástico. ➤ Especificaciones Botella de ayuda de baño portátil: ➤ Polipropileno ➤ Autoclave a 140 ° C, agua caliente y detergente habitual. 	
8	ESFIGMOMANO METRO PEDIATRICO	C/U	2	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tamaño preescolar ➤ Tecnología Durarshock: Si. ➤ Resistencia a golpes: 76 cm. ➤ Intervalos de 10 	

				mmHg: Si. ➤ Resolución 2 mmHg: Si. ➤ Admite brazaletes FlexiPort: Si. ➤ Mangos tradicionales ➤ Libre de mercurio y látex ➤ Precisión certificada: +/- 3 mmHg. ➤ Uso para zurdos y diestros ➤ Brazaletes lavables ➤ Perilla de insuflación. ➤ Sistema de desinflado: Si, válvula. ➤ Sistema de seguridad antifuga de aire: Si. ➤ Estuche: Si. ➤ Tamaño de la carátula: redonda 5 cm. ➤ Color de fondo: Blanco con números negros. ➤ Material de caja/carcasa: Delrin. ➤ Tipo de conexión a tubo o brazalete: Directamente a brazalete vía FlexiPort.	
9	TRITURADOR DE PLACENTA	C/U	1	➤ ½ HP ➤ 2600 RPM 4.5 AMP ➤ 110-120 VOLT ➤ 50-56 HZ	

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, “la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...” (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia del Registro Sanitario Vigente de cada producto ofertado o constancia de la Agencia de Regulación Sanitaria de estar en trámite		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
LAS ESTABLECIDAS EN EL APARTADO REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

1. **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
2. **EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Ítem o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Yoro-Yoro.

Señores:

HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-HMJS-010-2023

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA.”

Derecha: “NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA”

Señores: HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD-HMJS-010-2023, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes:_____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del Hospital Manuel de Jesús Subirana, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad del Hospital Manuel de Jesús Subirana, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-HMJS-010-2023

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega a ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados
en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos
que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que
sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente,
cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y
circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para
obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o
causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar
indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de
alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de
otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar
deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los
investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una
práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier
parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la
investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el
ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no
limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del
patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional
vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones del Estado de
Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando
participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o
concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad _____municipio de _____, Departamento de_a los____, días del mes de_____del año_____.

FIRMA Y SELLO

(En caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

☐ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberán completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>
7. Copias adjuntas de documentos originales de: <i>[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]</i> † Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09. † Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Acta de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa_____, Constitución de la Sociedad_____
_____, Autorizada por el Notario_____, el _____
de_____ del año_____, inscrita en el
Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número_____, tomo_____, No.
_____ de Escritura Pública_____ del representante_____ legal
de_____ la Sociedad_o Empresa,_____ autorizada por el Notario_____, el _____
de_____ del año_____ inscrita
en el Registro_antes referido con matrícula_____ número _____ asiento
No._____.

Tipo o Número de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que el Hospital Manuel de Jesús Subirana (HMJS) me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar_____ el día _del mes ____ de_____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

CONTRATO DE ADQUISICION DE xxxxxxxx (xxxxxxx) CONTRATACION DIRECTA No. CD -HMJS-010-2023 PARA EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA No. xxxxx-2023-HMJS

Nosotros, **HECTOR EULALIO MARTINEZ GREEN**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico General, con Documento Nacional de Identificación número 0203-1955-00284, y de este domicilio, actuando en mi condición de **DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA "HMJS"**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 098-2023 de fecha 31 Enero de 2023; quien en lo sucesivo se denominará **EL HOSPITAL** y **XXXXXXXXXX**. Con **DNI XXXXXXXXXXXX**, (*Profesión*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE XXXXXXXXXXXXX PARA EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se regirá conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Adquisición de Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental para asegurar que el Hospital Manuel de Jesús Subirana provea de los insumos necesarios a las Salas, facilitando el acceso a servicios hospitalarios que la población requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es el Hospital Manuel de Jesús Subirana "HMJS", quien sometió la compra de insumos al proceso de compra denominado Contratación Directa No. CD-HMJS-010-2023 sometió la **"ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA"**. **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** que tiene por objeto la **ENTREGA DE INSUMOS (EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL)**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-HMJS-010-2023; y dichos insumos (Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario E Instrumental) deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los insumos objeto de este contrato favor del HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de **XXXXXXXXXXXXX (L xxxxxxxxxxxxxxxxx)**, afectando la estructura presupuestaria siguiente: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXx**.

CLAUSULA CUARTA. – MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-HMJS-010-2023; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No.xxxxx-2023-HMJS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén de Suministros del Hospital Manuel de Jesús Subirana, Barrio Subirana, contiguo al Instituto de Conservación Forestal (ICF) Yoro-Yoro.

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. –

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones del HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. –

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con el HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, fotocopia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente el original o fotocopia del Certificado de Análisis de Calidad del producto terminado debidamente aprobado, firmado por el responsable para cada uno de los lotes del producto que entreguen.

CLAUSULA DECIMA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los insumos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original 3) Recibo y 4) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por el Hospital Manuel de Jesús Subirana en moneda nacional (Lempira). **EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA** podrá pagar a **EL PROVEEDOR** cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del HMJS, por causas imputables al HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito al **HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA** el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del HMJS.

CLAUSULA DÉCIMA PRIMERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos insumos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los insumos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA.- PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer al HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA el (100%) del lote que resultare con

falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que el HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: “Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento del Hospital Manuel de Jesús Subirana, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento”, sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar al HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-HMJS-010-2023 “**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA**”, por el cual, se seleccionó la oferta presentada por EL PROVEEDOR, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. – SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre “EL PROVEEDOR” y EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) “EL COMPRADOR” Barrio Subirana contiguo al Instituto de Conservación Forestal (ICF), Yoro-Yoro Honduras, C. A. Teléfono 2671-2486 b) “EL PROVEEDOR” XXXXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA DECIMA OCTAVA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiendo como Fuerza Mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por ciento (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte

presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

**DR. HECTOR EULALIO MARTINEZ GREEN
DIRECTOR EJECUTIVO
HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA
“EL COMPRADOR”**

**XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXX
“EL PROVEEDOR”**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor del Hospital Manuel de Jesús Subirana **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor del Hospital Manuel de Jesús Subirana **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

AVISO

El Hospital Manuel de Jesús Subirana cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **HMJS-010-2023** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA,"** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Administración del Hospital Manuel de Jesús Subirana**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 25 de Julio del 2023, hasta las 02:30 p.m., hora oficial de la República de Honduras en el Departamento de Administración del Hospital Manuel de Jesús Subirana ubicada en el Barrio Subirana, contiguo al Instituto de Conservación Forestal (ICF), Yoro-Yoro, correo electrónico hospitalsubiranayoro@gmail.com, Teléfono 2671-2486.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Yoro-Yoro, a los 12 días del mes de Julio del año 2023.


DIRECTOR / ADMINISTRADOR
HOSPITAL O REGION



ACTA DE RECEPCION Y APERTURA DE OFERTAS

En la ciudad de Tegucigalpa M.D.C. a los 26 días del mes de Julio del año dos mil veintitrés (26/07/2023) siendo las 08:15 de la mañana en punto, reunidos en el salón de sesiones de la Dirección Ejecutiva del Instituto Nacional Cardiopulmonar, el Comité de Apertura constituido mediante **Oficio DE-INCP-279-2023** de fecha 31 de marzo del 2023 e integrado por Christopher Misael Molina e Isela María Figueroa con el propósito de realizar el acta de recepción y apertura de las ofertas del proceso de contratación directa N. **CD- 009-INCP-2023** y a los sobres que contienen las ofertas presentadas por los oferentes:

OFERENTES		
No.	EMPRESA	PARTIDAS SEGÚN PEDIDO
1	GRUPO TÉCNICO	17
2	DIMEX	17
3	SIMEDIC	17

Referente al proceso de contratación directa N. **CD- 009-INCP-2023** según pedido N. 02-388-2023 con el objeto de gasto N.23330 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS SANITARIOS Y DE LABORATORIO, se procede de la siguiente manera.

NOTA: En base a los artículos 50 y 51 de la ley de contratación del estado la adjudicación de los contratos de obra pública o suministros, se hará al licitador que cumpliendo con las condiciones de la participación incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato presenta la oferta del precio más bajo, además del precio se consideran otros criterios objetivos de la evaluación; especificaciones técnicas, plazos de entrega y demás factores previstos en el pliego de condiciones.

PRIMERO: el comité procede a verificar que los sobres no hayan sido objeto de violación a abiertos en alguna forma.

SEGUNDO: Se realiza apertura del sobre que contiene la oferta de la empresa de GRUPO TÉCNICO, se procede con la lectura en voz alta en cada uno de los diecisiete ítems, presentando ofertas las partidas 12 y 13, lo cual asciende a un monto LPS. 807,270.90. la documentación consta de 59 folios, presenta toda la documentación, financiera, económica, legal y técnica. Adjunta dispositivo USB.

TERCERO: Se realiza apertura del sobre que contiene la oferta de la empresa de DIMEX, se procede con la lectura en voz alta en cada uno de los diecisiete ítems, presentando oferta a la partida 16, lo cual asciende a un monto LPS. 388,987.50. la documentación consta de 130 folios, presenta toda la documentación, financiera, económica, legal y técnica

CUARTO: Se realiza apertura del sobre que contiene la oferta de la empresa de SIMEDIC, se procede con la lectura en voz alta en cada uno de los diecisiete ítems, presentando ofertas a la partida 5,9,10 y 17, lo cual asciende a un monto LPS. 541,615.50. la documentación consta de 130 folios, presenta toda la documentación, financiera, económica, legal y técnica. Adjunta dispositivo USB.

QUINTO: Se acompaña en físico copia de la página de HonduCompras, en el cual se especifica la fecha de cierre de aclaratorias con fecha 20 de julio del 2023. Así mismo se adjunta los pliegos de condiciones de dicho proceso de contratación directa junto con su pedido correspondiente.

Con lo anterior se da por finalizada la presente reunión en el mismo lugar y fecha del presente año, siendo las 08:40 de la mañana firmando para constancia los presentes.

No	PERSONAS PRESENTES	COMITÉ	FIRMA
1	Karla Patricia Hernández	Usuario	
2	José Gustavo Cruz Serpas	Técnico de Biomédica	
3	Lesny Sulay Elvir	Veedora	
4	Christopher Misael Molina	Apertura	
6	Isela María Figueroa	Apertura	

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR **CONTRATACIÓN DIRECTA** **NUMERO CD-009-INCP-2023**

*“ADQUISICIÓN PARA MANTENIMIENTO Y REPARACION DE
EQUIPOS SANITARIOS Y DE LABORATORIO PARA EL
INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TORAX.”*

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Tegucigalpa, Honduras C.A.
Julio 2023

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-009-INCP-2023** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN PARA MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS SANITARIOS Y DE LABORATORIO PARA EL INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR (TORAX),"** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Logística y suministros**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 26 de julio, hasta las 08:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Logística y Suministros dependiente de la Gerencia Administrativa del Instituto Nacional Cardiopulmonar (Tórax), ubicado en el boulevard los próceres, colonia lara atrás del Pani, Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico adoniszavala@salud.gob.hn Teléfono 2236-5878 ext. 2084.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los 12 días del mes de Julio del año 2023.

Heydie Mabelle Marín Viera
SUBDIRECTOR DE GESTION DE RECURSOS
INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR (TORAX)

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza el **INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR (TORAX)**, para la **“ADQUISICIÓN PARA MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS SANITARIOS Y DE LABORATORIO PARA EL INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TORAX”** financiados con fondos NACIONALES.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio del mantenimiento y reparación de equipos sanitarios y de laboratorio debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva del mantenimiento y reparación de equipos sanitarios y de laboratorio ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre el Instituto Nacional Cardiopulmonar y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consortio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consortio. Si el Proveedor es un Consortio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consortio. La composición o constitución del Consortio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**
8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
10. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).
11. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por el INCP.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si "El Oferente" no presenta el "Formulario de Lista de Precios" se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes al Instituto Nacional Cardiopulmonar en el lugar y fecha especificados en estas bases.

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega del mantenimiento y reparación de equipo de laboratorio será entrega inmediata; en su defecto y consideración de eventualidades imprevistas de 7 a 15 días calendario.

3.02 Control de Calidad

El INCP podrá solicitar que, el material e instrumental de laboratorio recibido en el Almacén de insumos medico quirúrgico, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, u otro calificado que decida el INCP.

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas, periodos de vencimientos y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de (10) DÍAS HÁBILES, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

EL INCP, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará valido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con

el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomaran como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en USB**. *La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo*, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

**Instituto Nacional Cardiopulmonar
(INCP).**

*Boulevard los próceres, Col. Lara atrás del pani, Depto.
Logística y suministros.*

Teléfono: 2236-5878 ext. 2084

E-Mail. adoniszavala@salud.gob.hn

Esquina Superior Izquierda: **Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda: **No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:**

Esquina Superior Derecha: **Lugar, Fecha y Hora de Recepción. Departamento de Logística y Suministros INCP.
26 de julio a las 08:00 a.m. del 2023**

**"MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS SANITARIOS Y DEL
LABORATORIO PARA EL INSTUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR"**

4.05. **Apertura de Ofertas**

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta el día 26 de julio del 2023 a las 8:00 a.m.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. **MANEJO DE DOCUMENTOS**

5.01. **Cuadro descriptivo de Productos y Precios**

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Item o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 **Retiro de Documentos**

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Logística y suministros INCP**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. **INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS**

6.01 **Aclaración y Adendum**

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Logística y suministros, mediante correo electrónico adoniszavala@salud.gob.hn o en su defecto por escrito a la Gerencia Administrativa adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente heydiemarin@salud.gob.hn con el Ing. Heydie Marín, fecha prevista del cierre de aclaratorias

20 de julio del 2023 a las 08:00 a.m., debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

EL INCP, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes al **INCP**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

EL INCP, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

EL INCP, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **EL INCP** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **EL INCP en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Sí por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor y efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación,

será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

El instituto nacional cardiopulmonar podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

EL INCP, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitará previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega del material e instrumental

El mantenimiento y reparación de equipo de laboratorio será entregado en al INCP, localizado en la Boulevard los próceres, Col. Lara atrás del PANI, Depto, Tegucigalpa, Honduras, previa comunicación con el proveedor.

8.09 Requerimientos Técnicos previos a la entrega de los Productos

La entrega de los insumos se acompañará con un comprobante de entrega si se entrega parcialmente, o factura original del Producto si es una sola entrega, el cual debe incluir el Lote entregado como las fechas de vencimiento, en el lugar designado por el instituto nacional cardiopulmonar por el personal responsable del almacén.

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **EL INCP** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. - La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la

denominación o nombre del otorgante.

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará al INCP, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

La Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los insumos, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacén de insumos del INCP, será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la

resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1.01 Presentación de Muestras:

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por catálogo, en **caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para el INCP.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

2.01 Requisitos del Producto:

1. Fotocopia del registro sanitario vigente del producto solicitado. Prospecto y la imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario
2. Fotocopia del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) presentar fotocopia del certificado de el instrumental y material para laboratorio vigentes tipo (FDA/UE) emitido por una autoridad reguladora estricta.
3. La GARANTIA DEL MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO DE LABORATORIO la garantía debe ser de 1 año mínimo. Este plazo es contando a partir de la fecha de recepción del producto por el INCP. En caso excepcional y debidamente justificado el INCP podrá autorizar la recepción del suministro con un tiempo de expiración menor a lo solicitado, el proveedor se comprometerá a reemplazar dichos insumos si vencieran dentro del periodo establecido con otro número de lote y por un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para el INCP a través de un Acta de compromiso de reemplazo.

“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL PARA LABORATORIO”

A continuación, se detallarán los lotes de y especificaciones técnicas necesarias para los ítems:

No	Nombre del Insumo	Presentación	Descripción Técnica	Cantidad Solicitada	Plazos de Entrega
1	Mantenimiento preventivo de dos ultrasonidos de la misma marca y modelo, marca SIEMENS Healthineers, ACUSON Juniper, modelo 11335791 REF Model. Series: 1)553429 SN Serial, 2)553434 SN Serial	CADA UNO	La finalidad será el funcionamiento óptimo de ambos equipos. Las labores consistirán en Limpieza externa mediante aspiración y paños: De estructura de los equipos, monitor, compartimiento de la esfera del traboll, rodos, filtros. Interna: Tarjetas electrónicas, cambio de baterías de sostenimiento de memoria Otros: Limpieza de impresora, actualización de software previa comprobación de que este requerimiento sea necesario, limpieza y prueba de transductores, vaciado de estudios en disco	2	Inmediato; en su defecto y consideración de eventualidades imprevistas de 7 a 15 días calendario.

			<p>externo si así lo requiere.</p> <p>Deberá hacer presentación de cronograma de actividades de mantenimiento preventivo con horario matutino en días avilés.</p> <p>Nota: estas labores se realizarán en presencia del personal de Biomédica quien tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutinos.</p> <p>Garantía: por 1 año.</p>		
2	<p>Mantenimiento preventivo de ultrasonidos Marca PHILIPS, modelo EPIQ 7 Elite serie, US320B0638.</p>	CADA UNO	<p>La finalidad será el funcionamiento óptimo del equipo.</p> <p>Las labores consistirán en Limpieza externa mediante aspiración y paños, de: estructura del equipo, monitor, compartimiento de la esfera del traboll, rodos, filtros.</p> <p>Interna: Tarjetas electrónicas, cambio de batería de</p>	1	<p>Inmediato; en su defecto y consideración de eventualidades imprevistas de 7 a 15 días calendario.</p>

			<p>sostenimiento de memoria</p> <p>Otros: Limpieza de impresora, actualización de software si esto previa comprobación se demuestra que lo requiere, limpieza y prueba de transductores, vaciado de estudios en disco externo si así lo requiere.</p> <p>Nota: estas labores se realizaran en presencia del personal de Biomédica quien tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutinos.</p> <p>Deberá hacer presentación de cronograma de las actividades de mantenimiento preventivo con horario matutino en días avilés</p> <p>Garantía: 1año.</p>		
3	<p>Mantenimiento preventivo de ultrasonidos Marca GENERAL ELECTRIC Serial, A45585, modelo. VOLUSO</p>	CADA UNO	<p>La finalidad será el funcionamiento óptimo del equipo.</p> <p>Las labores consistirán en Limpieza externa</p>	1	<p>Inmediato; en su defecto y consideración de eventualidades imprevistas de 7 a 15 días calendario.</p>

	730 Pro.		<p>mediante aspiración y paños: De estructura del equipo, monitor, compartimiento de la esfera del traboll, rodos, filtros.</p> <p>Interna: Tarjetas electrónicas, cambio de batería de sostenimiento de memoria</p> <p>Otros: Limpieza de impresora, actualización de software si esto así lo requiere, limpieza y prueba de transductores, vaciado de estudios en disco externo si así lo requiere.</p> <p>Nota: estas labores se realizarán en presencia del personal de Biomédica quien tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutinos.</p> <p>Presentación de programa de mantenimiento preventivo con horario matutino en días avilés.</p> <p>Garantía: 1 año</p>		
--	-----------------	--	---	--	--

4	Mantenimiento preventivo de ultrasonidos Marca GENERAL ELECTRIC Serial, 3733VS6, modelo. Vivid S6.	CADA UNO	<p>La finalidad será el funcionamiento óptimo del equipo</p> <p>Las labores consistirán en Limpieza externa mediante aspiración y paños: De estructura del equipo, monitor, compartimiento de la esfera del traboll, rodos, filtros.</p> <p>Interna: Tarjetas electrónicas, cambio de batería de sostenimiento de memoria</p> <p>Otros: Limpieza de impresora, actualización de software si esto así lo requiere, limpieza y prueba de transductores, vaciado de estudios en disco externo si así lo requiere.</p> <p>Nota: estas labores se realizarán en presencia del personal de Biomédica quien tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutinos.</p> <p>Presentación de</p>	1	Inmediato; en su defecto y consideración de eventualidades imprevistas de 7 a 15 días calendario.
---	--	----------	---	---	---

			<p>programa de mantenimiento preventivo con horario matutino en días avilés.</p> <p>Garantía: 1 año.</p>		
5	<p>Mantenimiento preventivo de dos máquinas de Rayos X portátil de la misma marca y modelo marca SHIMADZU modelo Mobi LeDaRt Evolution serie 1) MQ00005A7063, 2) MQ00005A7072.</p>	CADA UNO	<p>La finalidad será el funcionamiento óptimo de ambas máquinas.</p> <p>La labor consistirá en: Limpieza externa mediante aspiración y paños de estructura de todo el equipo, cambio de lámpara del colimador, evaluación del banco de batería y calibración, limpieza de tarjetas electrónicas, revisión de motores eléctricos de desplazamiento, cambio de pasta para alta tensión en el tubo, diagnóstico y limpieza de los flat panel</p> <p>Otros: actualización de software si esto así lo requiere,</p> <p>Calibración de parámetros radiológicos, MA, KV, Tiempo y dosis</p> <p>Nota: estas labores se</p>	2	<p>Inmediato; en su defecto y consideración de eventualidades imprevistas de 7 a 15 días calendario.</p>

			<p>realizarán en presencia del personal de Biomédica quien tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutinos.</p> <p>Presentación de programa de mantenimiento preventivo con horario matutino en días avilés por un año.</p> <p>Garantía: 1 año.</p>		
6	<p>Mantenimiento preventivo de máquina portátil de Rayos X marca SIEMENS Healthineers modelo MOBILETT Elara Max serie (21) 12089 inventario 4027370-22.</p>	CADA UNO	<p>La finalidad será el funcionamiento óptimo del equipo</p> <p>La labor consistirá en: Limpieza externa mediante aspiración y paños de estructura de todo el equipo, cambio de lámpara del colimador, evaluación del banco de batería y calibración, limpieza de tarjetas electrónicas, revisión de motores eléctricos de desplazamiento, cambio de pasta para alta tensión en el tubo, diagnóstico y limpieza de los flat panel.</p> <p>Otros: actualización de</p>	1	<p>Inmediato; en su defecto y consideración de eventualidades imprevistas de 7 a 15 días calendario.</p>

			<p>software si esto así lo requiere,</p> <p>Calibración de parámetros radiológicos, MA, KV, Tiempo y dosis. Presentación de programa de mantenimiento preventivo con horario matutino en días avilés</p> <p>Nota: estas labores se realizarán en presencia del personal de Biomédica quien tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutinos.</p> <p>Garantía: por un año</p>		
7	<p>Mantenimiento preventivo de dos impresoras digitales de placas de Rayos X de la misma marca y modelo FUJIFILM DRYPIX, modelo DRYPIX 8000, con series 1) 06570300, 2) 06570301</p>	CADA UNO	<p>La finalidad será el funcionamiento óptimo de ambas impresoras</p> <p>La labor consistirá en: Limpieza externa e interna mediante aspiración y paños, de estructura de todo el equipo, calibración, limpieza de tarjetas electrónicas rodos del sistema, engrase lubricación si lo requiere,</p>	2	<p>Inmediato; en su defecto y consideración de eventualidades imprevistas de 7 a 15 días calendario.</p>

			<p>Otros: actualización de software con licencia original, si esto así lo requiere,</p> <p>Nota: estas labores se realizarán en presencia del personal de Biomédica quien tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutinos.</p> <p>Garantía: Presentación de programa de mantenimiento preventivo con horario matutino en días avilés por un año.</p>		
8	<p>Mantenimiento preventivo de impresoras digitales de placas de Rayos X marca Huqiu imagin (suzhou), modelo HQ-460 DY, número de producto 209123504485.</p>	CADA UNO	<p>La finalidad será el funcionamiento óptimo de la impresora.</p> <p>La labor consistirá en: Limpieza externa mediante aspiración y paños, de estructura de todo el equipo, calibración, limpieza de tarjetas electrónicas, todos los rodos del sistema y lubricación.</p> <p>Otros: actualización de software a manera de que se pueda imprimir películas de 10 x 12 con licencia original, si esto así lo requiere, presentación de</p>	1	<p>Inmediato; en su defecto y consideración de eventualidades imprevistas de 7 a 15 días calendario.</p>

			<p>programa de mantenimiento preventivo con horario matutino en días avilés</p> <p>Nota: estas labores se realizarán en presencia del personal de Biomédica quien tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutinos. Garantía: por un año.</p>		
9	<p>Mantenimiento preventivo de impresora digital CR, marca JUN care, modelo MDST-22, serie AG1M2222021020 1003.</p>	CADA UNO	<p>La finalidad será el funcionamiento óptimo del equipo.</p> <p>La labor consistirá en: Limpieza externa mediante aspiración y paños, de estructura de todo el equipo, calibración, limpieza de tarjetas electrónicas, todos los rodos del sistema y lubricación.</p> <p>Otros: actualización de software a manera de que se pueda imprimir películas de 10 x 12 con licencia original, si esto así lo requiere, presentación de programa de mantenimiento preventivo con horario matutino en días avilés</p>	1	<p>Inmediato; en su defecto y consideración de eventualidades imprevistas de 7 a 15 días calendario.</p>

			<p>Nota: estas labores se realizarán en presencia del personal de Biomédica quien tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutinos.</p> <p>Garantía: por un año</p>		
10	<p>Mantenimiento preventivo de digitalizador de placas de Rayos X marca ICR 3600.</p>	<p>CADA UNO</p>	<p>La finalidad será el funcionamiento óptimo del equipo</p> <p>La labor consistirá en hacer limpieza externa por aspiración, revisión del sistema corredizo (motor) de los casete, revisión y evaluación de tarjetas electrónicas, actualización de software si esto así lo requiere, cambio de repuestos según normativa de fábrica, revisión del sistema de interfaz; a fin de que el equipo funcione óptimamente. Deberá presentar de programa de mantenimiento preventivo con horario matutino en días avilés.</p> <p>Nota: estas labores se realizaran en presencia del personal de Biomédica quien</p>	<p>1</p>	<p>Inmediato; en su defecto y consideración de eventualidades imprevistas de 7 a 15 días calendario.</p>

			tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutino Garantía: por un año		
11	Reparación o corrección máquina de Rayos X marca y modelo CMR Rx 320.	CADA UNO	<p>1) Diagnosticar la o las causa que pone a la maquina en mensaje de FALLA ACUMULACIÓN.</p> <p>2) Reparar o corregir la o las causas que provocan la falla.</p> <p>3) Hacer mantenimiento preventivo a la máquina, que incluya los repuestos que requiera según normas de fábrica; entre ello: verificación de condición en piezas que giran como ser rodamientos y sistema de frenos, bujes, empaques, sellos. Lo anterior en razón de que se requiera cambios y lubricación.</p> <p>4) Revisión del monobloque, brazo de soporte del tubo, movimientos de giro del tubo y movimiento mecánico interno del</p>	1	Inmediato; en su defecto y consideración de eventualidades imprevistas de 7 a 15 días calendario.

			<p>colimador.</p> <p>5) Revisión de datos eléctricos:</p> <p>-Verificación de corriente de absorción.</p> <p>-Verificación de interruptor principal de potencia.</p> <p>-Verificación de funcionamiento de teclado alfanumérico.</p> <p>-Verificación del hand switch (rotación y disparo)</p> <p>-Verificación de parámetros que interviene en la radiación mA y kV. A fin de que la lectura sea igual a la medida.</p>		
12	<p>Diagnóstico y reparación para dos esterilizadores de la misma marca y modelo marca MATACHANA, modelo 1637 E-1, serie E-100-12 debe incluir los repuestos que se requieran</p>	CADA UNO	<p>Revisión del módulo de programación PLC.</p> <p>Revisión de válvulas electroneumáticas.</p> <p>Revisión de válvulas de presión de vapor.</p> <p>Revisión de válvulas de control manual.</p> <p>Revisión de generador y</p>	2	<p>Inmediato; en su defecto y consideración de eventualidades imprevistas de 7 a 15 días calendario.</p>

		<p>sus resistencias eléctricas, válvula de seguridad válvulas check.</p> <p>Revisión del sistema neumático y sus válvulas.</p> <p>Revisión de compresor.</p> <p>Revisión de tanque de agua y su control de volumen.</p> <p>Revisión de compuerta y su sistema de seguridad empaque pistón de cierre y abertura. En ambos equipos.</p> <p>Cada repuesto requerido deberá ser incluido si se demuestra que el que el que se sustituirá está en mal estado.</p> <p>El trabajo deberá ser supervisado por personal de la unidad de Biomédica quienes preguntaran cualquier duda que se genere y estarán durante todo el proceso y lo documentaran.</p>		
--	--	--	--	--

			<p>Horarios de trabajo deberán ser en horas matutina.</p> <p>Presentación de cronograma del proceso de actividades.</p> <p>La finalidad es funcionamiento óptimo del equipo durante el periodo de garantía</p> <p>Garantía 1 año desde fin de la labor</p>		
13	<p>Mantenimiento preventivo que incluye los repuestos de compresor de vacío marca POWEREX, modelo IV D0421, serie (H) 11/02/16-5990735-953.</p>	CADA UNO	<p>El trabajo debe incluir: revisión y cambio del estado de las paletas de Kevlar internas, cambio de Kit de balineras y orrines, retenedores, y seguros del sistema interno de las bombas, si esto así lo requiere en función a horas de trabajo. Cambio de aceite y filtros del block, revisión de balineras de los motores eléctricos, revisión de los controles de potencia eléctrica (mandos), limpieza externa.</p> <p>El trabajo deberá ser supervisado por</p>	1	<p>Inmediato; en su defecto y consideración de eventualidades imprevistas de 7 a 15 días calendario.</p>

			<p>personal de la unidad de Biomédica quienes preguntaran cualquier duda que se genere y estarán durante todo el proceso y lo documentaran.</p> <p>Horarios de trabajo deberán ser en horas matutina.</p> <p>Presentación de cronograma del proceso de actividades.</p> <p>La finalidad es funcionamiento óptimo del equipo durante el periodo de garantía</p> <p>Garantía 1 año desde fin de la labor</p>		
14	<p>Mantenimiento preventivo que incluye los repuestos de compresor de aire medico marca D&D, MEDICAL AIR SYSTEM modelo ISRM-0500-2019, serie SRM-0500-0004.</p>	CADA UNO	<p>El trabajo debe incluir: revisión del sistema que torna en grado medico el flujo de aire, filtros, y componentes de purificación (zeolita) si esto así lo requiere según normativa de fábrica, revisión y funcionamiento de motores, revisión del sistema de programación, evaluación de valores de flujo de entrega en</p>	1	<p>Inmediato; en su defecto y consideración de eventualidades imprevistas de 7 a 15 días calendario.</p>

			<p>puntos estratégicos de salas especialmente las que se encuentran más retiradas.</p> <p>El trabajo deberá ser supervisado por personal de la unidad de Biomédica quienes preguntaran cualquier duda que se genere y estarán durante todo el proceso y lo documentaran.</p> <p>Horarios de trabajo deberán ser en horas matutina.</p> <p>Presentación de cronograma del proceso de actividades.</p> <p>La finalidad es funcionamiento óptimo del equipo durante el periodo de garantía</p> <p>Garantía 1 año desde fin de la labor</p>		
15	Mantenimiento preventivo y correctivo que incluya repuestos de cuatro (4) ventiladores mecánicos marca	CADA UNO	Lo solicitado debe incluir para cada ventilador, actualización de software si así lo requiere, cambio de baterías internas y externas de respaldo si	5	Inmediato; en su defecto y consideración de eventualidades imprevistas de 7 a 15 días calendario.

	<p>Draguer modelo Sabina 300 que responden a los siguientes números de serie:</p> <p>1) ASNJ-1410, 2) ASNJ-1411, 3) ASNJ-1409, 4) ASNJ-1412,</p>		<p>así lo requiere, cambio de celda de oxígeno, Kit de empaques y filtros requeridos, Kit de sensores requeridos, evaluación de fuente de poder y tarjetas electrónicas, cambio de válvulas Inspiratoria (si lo requiere) y Espiratoria, calibración, turbina, y cables para sensor de flujo, membrana y diafragma; todo a fin de que el equipo funcione óptimamente después del trabajo.</p> <p>Deberá presentarse plan de mantenimiento realizable en horas matutinas y días avilés. Los trabajos serán evaluados por personal de Biomédica y documentara el proceso.</p> <p>Garantía por 1 año desde la fecha de entrega</p>		
16	Mantenimiento preventivo y correctivo que incluya repuestos	CADA UNO	Lo solicitado debe incluir para cada ventilador, actualización de software si así lo	5	Inmediato; en su defecto y consideración de

	<p>de tres (3) ventiladores mecánicos marca MINDRAY modelo SV300 que responden a los siguientes números de serie:</p> <p>1) GB-95009480, 2) GB-05019165, 3) GB-05019162, 4) GB-05019162, 5) GB-05019162.</p>		<p>requiere, cambio de baterías internas y externas de respaldo si así lo requiere, cambio de celda de oxígeno, Kit de empaques y filtros requeridos, Kit de sensores requeridos, evaluación de fuente de poder y tarjetas electrónicas, cambio de válvulas Inspiratoria (si lo requiere) y Espiratoria, calibración, turbina, y cables para sensor de flujo, membrana y diafragma; todo a fin de que el equipo funcione óptimamente después del trabajo.</p> <p>Deberá presentarse plan de mantenimiento realizable en horas matutinas y días avilés. Los trabajos serán evaluados por personal de Biomédica y documentara el proceso.</p> <p>Garantía por 1 año desde la fecha de entrega</p>		<p>eventualidades imprevistas de 7 a 15 días calendario.</p>
--	---	--	---	--	--

17	<p>Mantenimiento de dos sistemas de presión negativa que incluya los repuestos en caso de requerirlos marca COMFORT Star, modelos 1) MR-60CWN1-M13 y 2) MRCT-075CWN1-D(C) serie 1) C705463450418317400005 2) 34D631364D165030100001 (UCI y UCI intermedios)</p>	CADA UNO	<p>-Limpieza externa del sistema de ductos y corregir cualquier desacopladura o avería que pueda estar provocando fuga.</p> <p>-Limpieza externa e interna de la unidad cambio de filtros EPA.</p> <p>- Revisión de compresor y su nivel de refrigerante hacerle cambio en caso de requerirlo o llenar por alguna pérdida. Revisión y corrección si así lo requiere de blower, ventiladoras y motores del extractor que están integrados en el sistema y revisión de tarjetas electrónicas.</p> <p>Cambios de filtro EPA y todos los que sean necesarios.</p> <p>Revisión de sistema de control para establecer temperatura y nivel de presión negativa dentro de la sala (Controles manuales)</p> <p>Corrección de puertas y cerraduras en las esclusas y corregir fugas.</p>	2	<p>Inmediato; en su defecto y consideración de eventualidades imprevistas de 7 a 15 días calendario.</p>
----	--	----------	--	---	--

			<p>Las unidades deben quedar completamente funcional.</p> <p>Se debe incluir programa de actividades de mantenimiento en horas matutinas y el personal de biomédica supervisará las labores.</p>		
--	--	--	--	--	--

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas (BPM) para la forma el instrumental y material para laboratorio ofertada para todos los fabricantes que intervenga en el proceso de fabricación vigente o en su defecto, presentar Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de el instrumental y material para laboratorio vigente tipo OMS del material e instrumental Ofertado, FDA y UE. la documentación referida anteriormente, deberá ser emitida por una de las Autoridades Reguladoras Estrictas, acreditada por la OMS, tales como: Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA) o la Unión Europea (UE).		

Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		
--	--	--

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
La finalidad será el funcionamiento óptimo de ambos equipos.		
Las labores consistirán en Limpieza externa mediante aspiración y paños: De estructura de los equipos, monitor, compartimiento de la esfera del traboll, rodos, filtros.		
Interna: Tarjetas electrónicas, cambio de baterías de sostenimiento de memoria		

<p>Otros: Limpieza de impresora, actualización de software previa comprobación de que este requerimiento sea necesario, limpieza y prueba de transductores, vaciado de estudios en disco externo si así lo requiere.</p> <p>Deberá hacer presentación de cronograma de actividades de mantenimiento preventivo con horario matutino en días avilés.</p> <p>Nota: estas labores se realizarán en presencia del personal de Biomédica quien tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutinos.</p> <p>Garantía: por 1 año.</p>		
<p>La finalidad será el funcionamiento óptimo del equipo.</p> <p>Las labores consistirán en Limpieza externa mediante aspiración y paños, de: estructura del equipo, monitor, compartimiento de la esfera del traboll, rodos, filtros.</p> <p>Interna: Tarjetas electrónicas, cambio de batería de sostenimiento de memoria</p> <p>Otros: Limpieza de impresora, actualización de software si esto previa comprobación se demuestra que lo requiere, limpieza y prueba de transductores, vaciado de estudios en disco externo si así lo requiere.</p> <p>Nota: estas labores se realizarán en presencia del personal de Biomédica quien tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutinos.</p> <p>Deberá hacer presentación de cronograma de las actividades de mantenimiento preventivo con horario matutino en días avilés</p> <p>Garantía: 1año.</p>		
<p>La finalidad será el funcionamiento óptimo del equipo.</p> <p>Las labores consistirán en Limpieza externa mediante aspiración y paños: De estructura del equipo, monitor, compartimiento de la esfera del traboll, rodos, filtros.</p> <p>Interna: Tarjetas electrónicas, cambio de batería de sostenimiento de memoria</p> <p>Otros: Limpieza de impresora, actualización de software si esto así lo requiere, limpieza y prueba de transductores, vaciado de estudios en disco externo si así lo requiere.</p>		

<p>Nota: estas labores se realizarán en presencia del personal de Biomédica quien tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutinos.</p> <p>Presentación de programa de mantenimiento preventivo con horario matutino en días avilés.</p> <p>Garantía: 1 año</p>		
<p>La finalidad será el funcionamiento óptimo del equipo.</p> <p>Las labores consistirán en Limpieza externa mediante aspiración y paños: De estructura del equipo, monitor, compartimiento de la esfera del traboll, rodos, filtros.</p> <p>Interna: Tarjetas electrónicas, cambio de batería de sostenimiento de memoria</p> <p>Otros: Limpieza de impresora, actualización de software si esto así lo requiere, limpieza y prueba de transductores, vaciado de estudios en disco externo si así lo requiere.</p> <p>Nota: estas labores se realizarán en presencia del personal de Biomédica quien tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutinos.</p> <p>Presentación de programa de mantenimiento preventivo con horario matutino en días avilés.</p> <p>Garantía: 1 año.</p>		
<p>La finalidad será el funcionamiento óptimo del equipo.</p> <p>La labor consistirá en: Limpieza externa mediante aspiración y paños de estructura de todo el equipo, cambio de lámpara del colimador, evaluación del banco de batería y calibración, limpieza de tarjetas electrónicas, revisión de motores eléctricos de desplazamiento, cambio de pasta para alta tensión en el tubo, diagnóstico y limpieza de los flat panel</p> <p>Otros: actualización de software si esto así lo requiere,</p> <p>Calibración de parámetros radiológicos, MA, KV, Tiempo y dosis</p> <p>Nota: estas labores se realizarán en presencia del personal de Biomédica quien tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutinos.</p> <p>Presentación de programa de mantenimiento preventivo con horario matutino en días</p>		

avilés por un año.		
Garantía: 1 año.		
<p>La finalidad será el funcionamiento óptimo del equipo.</p> <p>La labor consistirá en: Limpieza externa mediante aspiración y paños de estructura de todo el equipo, cambio de lámpara del colimador, evaluación del banco de batería y calibración, limpieza de tarjetas electrónicas, revisión de motores eléctricos de desplazamiento, cambio de pasta para alta tensión en el tubo, diagnóstico y limpieza de los flat panel.</p> <p>Otros: actualización de software si esto así lo requiere,</p> <p>Calibración de parámetros radiológicos, MA, KV, Tiempo y dosis. Presentación de programa de mantenimiento preventivo con horario matutino en días avilés</p> <p>Nota: estas labores se realizarán en presencia del personal de Biomédica quien tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutinos.</p> <p>Garantía: por 1 año</p>		
<p>La finalidad será el funcionamiento óptimo del equipo.</p> <p>La labor consistirá en: Limpieza externa e interna mediante aspiración y paños, de estructura de todo el equipo, calibración, limpieza de tarjetas electrónicas rodos del sistema, engrase lubricación si lo requiere,</p> <p>Otros: actualización de software con licencia original, si esto así lo requiere,</p> <p>Nota: estas labores se realizarán en presencia del personal de Biomédica quien tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutinos. Garantía: Presentación de programa de mantenimiento preventivo con horario matutino en días avilés por un año.</p>		
<p>La finalidad será el funcionamiento óptimo del equipo.</p> <p>La labor consistirá en: Limpieza externa mediante aspiración y paños, de estructura de todo el equipo, calibración, limpieza de tarjetas electrónicas, todos los rodos del sistema y lubricación.</p> <p>Otros: actualización de software a manera de que se pueda imprimir películas de 10 x 12 con licencia original, si esto así lo requiere, presentación de programa de mantenimiento preventivo con horario matutino en días avilés</p>		

<p>Nota: estas labores se realizarán en presencia del personal de Biomédica quien tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutinos. Garantía: por un año.</p>		
<p>La finalidad será el funcionamiento óptimo del equipo.</p> <p>La labor consistirá en: Limpieza externa mediante aspiración y paños, de estructura de todo el equipo, calibración, limpieza de tarjetas electrónicas, todos los rodos del sistema y lubricación.</p> <p>Otros: actualización de software a manera de que se pueda imprimir películas de 10 x 12 con licencia original, si esto así lo requiere, presentación de programa de mantenimiento preventivo con horario matutino en días avilés</p> <p>Nota: estas labores se realizarán en presencia del personal de Biomédica quien tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutinos. Garantía: por un año</p>		
<p>La finalidad será el funcionamiento óptimo del equipo.</p> <p>La labor consistirá en hacer limpieza externa por aspiración, revisión del sistema corredizo (motor) de los casete, revisión y evaluación de tarjetas electrónicas, actualización de software si esto así lo requiere, cambio de repuestos según normativa de fábrica, revisión del sistema de interfaz; a fin de que el equipo funcione óptimamente. Deberá presentar de programa de mantenimiento preventivo con horario matutino en días avilés.</p> <p>Nota: estas labores se realizaran en presencia del personal de Biomédica quien tomara imágenes de todo el proceso y en horarios matutino Garantía: por un año</p>		
<p>1) Diagnosticar la o las causa que pone a la maquina en mensaje de FALLA ACUMULACIÓN.</p> <p>2) Reparar o corregir la o las causas que provocan la falla.</p> <p>3) Hacer mantenimiento preventivo a la máquina, que incluya los repuestos que requiera según normas de fábrica; entre ello: verificación de condición en piezas que giran como ser rodamientos y sistema de frenos, bujes, empaques, sellos. Lo anterior en razón de que se requiera cambios y lubricación.</p> <p>4) Revisión del mono bloque, brazo de soporte del tubo, movimientos de giro del tubo y movimiento mecánico interno del colimador.</p> <p>5) Revisión de datos eléctricos:</p>		

<ul style="list-style-type: none"> -Verificación de corriente de absorción. -Verificación de interruptor principal de potencia. -Verificación de funcionamiento de teclado alfanumérico. -Verificación del hand switch (rotación y disparo) -Verificación de parámetros que interviene en la radiación mA y kV. A fin de que la lectura sea igual a la medida. 		
<p>Revisión del módulo de programación PLC.</p> <p>Revisión de válvulas electro neumáticas.</p> <p>Revisión de válvulas de presión de vapor.</p> <p>Revisión de válvulas de control manual.</p> <p>Revisión de generador y sus resistencias eléctricas, válvula de seguridad válvulas check.</p> <p>Revisión del sistema neumático y sus válvulas.</p> <p>Revisión de compresor.</p> <p>Revisión de tanque de agua y su control de volumen.</p> <p>Revisión de compuerta y su sistema de seguridad empaque pistón de cierre y abertura. En ambos equipos.</p> <p>Cada repuesto requerido deberá ser incluido si se demuestra que el que el que se sustituirá está en mal estado.</p> <p>El trabajo deberá ser supervisado por personal de la unidad de Biomédica quienes preguntaran cualquier duda que se genere y estarán durante todo el proceso y lo documentaran.</p> <p>Horarios de trabajo deberán ser en horas matutina.</p> <p>Presentación de cronograma del proceso de actividades.</p> <p>La finalidad es funcionamiento óptimo del equipo durante el periodo de garantía</p>		

Garantía 1 año desde fin de la labor		
<p>El trabajo debe incluir: revisión y cambio del estado de las paletas de Kevlar internas, cambio de Kit de balineras y orrines, retenedores, y seguros del sistema interno de las bombas, si esto así lo requiere en función a horas de trabajo. Cambio de aceite y filtros del block, revisión de balineras de los motores eléctricos, revisión de los controles de potencia eléctrica (mandos), limpieza externa.</p> <p>El trabajo deberá ser supervisado por personal de la unidad de Biomédica quienes preguntaran cualquier duda que se genere y estarán durante todo el proceso y lo documentaran.</p> <p>Horarios de trabajo deberán ser en horas matutina.</p> <p>Presentación de cronograma del proceso de actividades.</p> <p>La finalidad es funcionamiento óptimo del equipo durante el periodo de garantía</p> <p>Garantía 1 año desde fin de la labor</p>		
<p>El trabajo debe incluir: revisión del sistema que torna en grado medico el flujo de aire, filtros, y componentes de purificación (zeolita) si esto así lo requiere según normativa de fábrica, revisión y funcionamiento de motores, revisión del sistema de programación, evaluación de valores de flujo de entrega en puntos estratégicos de salas especialmente las que se encuentran más retiradas.</p> <p>El trabajo deberá ser supervisado por personal de la unidad de Biomédica quienes preguntaran cualquier duda que se genere y estarán durante todo el proceso y lo documentaran.</p> <p>Horarios de trabajo deberán ser en horas matutina.</p> <p>Presentación de cronograma del proceso de actividades.</p> <p>La finalidad es funcionamiento óptimo del equipo durante el periodo de garantía</p> <p>Garantía 1 año desde fin de la labor</p>		
Lo solicitado debe incluir para cada ventilador, actualización de software si así lo requiere, cambio de baterías internas y externas de respaldo si así lo requiere, cambio de celda de		

<p>oxígeno, Kit de empaques y filtros requeridos, Kit de sensores requeridos, evaluación de fuente de poder y tarjetas electrónicas, cambio de válvulas Inspiratoria (si lo requiere) y Espiratoria, calibración, turbina, y cables para sensor de flujo, membrana y diafragma; todo a fin de que el equipo funcione óptimamente después del trabajo.</p> <p>Deberá presentarse plan de mantenimiento realizable en horas matutinas y días avilés. Los trabajos serán evaluados por personal de Biomédica y documentara el proceso.</p> <p>Garantía por 1 año desde la fecha de entrega</p>		
<p>Lo solicitado debe incluir para cada ventilador, actualización de software si así lo requiere, cambio de baterías internas y externas de respaldo si así lo requiere, cambio de celda de oxígeno, Kit de empaques y filtros requeridos, Kit de sensores requeridos, evaluación de fuente de poder y tarjetas electrónicas, cambio de válvulas Inspiratoria (si lo requiere) y Espiratoria, calibración, turbina, y cables para sensor de flujo, membrana y diafragma; todo a fin de que el equipo funcione óptimamente después del trabajo.</p> <p>Deberá presentarse plan de mantenimiento realizable en horas matutinas y días avilés. Los trabajos serán evaluados por personal de Biomédica y documentara el proceso.</p> <p>Garantía por 1 año desde la fecha de entrega</p>		
<p>-Limpieza externa del sistema de ductos y corregir cualquier desacopladura o avería que pueda estar provocando fuga.</p> <p>-Limpieza externa e interna de la unidad cambio de filtros EPA.</p> <p>- Revisión de compresor y su nivel de refrigerante hacerle cambio en caso de requerirlo o llenar por alguna pérdida. Revisión y corrección si así lo requiere de blower, ventiladoras y motores del extractor que están integrados en el sistema y revisión de tarjetas electrónicas.</p> <p>Cambios de filtro EPA y todos los que sean necesarios.</p> <p>Revisión de sistema de control para establecer temperatura y nivel de presión negativa dentro de la sala (Controles manuales)</p> <p>Corrección de puertas y cerraduras en las esclusas y corregir fugas.</p> <p>Las unidades deben quedar completamente funcional.</p>		

Se debe incluir programa de actividades de mantenimiento en horas matutinas y el personal de biomédica supervisará las labores.		
---	--	--

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- 1. EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- 2. EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a)** Formulario de Presentación de la Oferta.
- b)** Formulario de Oferta por Ítem o Bloque
- c)** Formulario de Lista de Precios
- d)** Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e)** Formulario de Información sobre el Oferente.
- f)** Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g)** Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h)** Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i)** Formato del Contrato
- j)** Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k)** Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-009-INCP-2023

“ADQUISICIÓN PARA MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS SANITARIOS Y DE LABORATORIO PARA EL INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR”

Derecha: “NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA”

Señores: SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -009-INCP-2023, de conformidad con la misma, ofrezco _____ suministrar _____ el ítem o el bloque siguientes: _____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses de la secretaria de Salud, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____
Días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA
FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-009-INCP-2023

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Código ATC	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,
Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.
PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.
PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.
PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.
- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complementa), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de

_____, Departamento de los____,
días del mes de_____del año_____.

FIRMA Y SELLO

(En caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

☐ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberán completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]*

¶ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09.

¶ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZOActa de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa_____, Constitución de la Sociedad_____
_____, Autorizada por el Notario_____, el _____ de
_____ del año_____, inscrita en el Registro
de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número_____ tomo_____, No.
_____ de Escritura Pública_____ del representante_____ legal de
_____ la Sociedad__o Empresa,_____ autorizada por el Notario_____ el
_____ de_____ del año_____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula_____ número _____ asiento No.
_____.

Tipo o Número de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar_____ el día _ del mes ____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

(NO SE CUENTA CON DIRECTOR/A POR LOS MOMENTOS)

**CONTRATO DE ADQUISICION DE xxxxxxxx (xxxxxxx)
CONTRATACION DIRECTA No. CD-009-2023-INCP
PARA EL INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR
No. xxxxx-2023**

Nosotros, **JOSE MANUEL MATHEU AMAYA**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con Documento Nacional de Identificación número 0801-1960-05036, y de este domicilio, actuando en mi condición de **SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD "SESAL"**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 58-2022 de fecha 02 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **LA SECRETARIA DE SALUD y xxxxxxxx**. Con **DNI xxxxxxxxxx**, (*Profesion*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **xxxxxxxxxxxxxxxx**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE xxxxxxxxxx PARA LA SECRETARÍA DE SALUD** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se registrará conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de el instrumental y material para laboratorio, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es la Instituto Nacional Cardiopulmonar "TORAX", quien sometió la compra de material e instrumental de laboratorio al proceso de compra denominado Contratación Directa No. CD-009-INCP-2023 sometió a la **"ADQUISICIÓN PARA MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO SANITARIO Y DE LABORATORIO PARA EL INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TORAX"**. **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil **xxxxxxxxxxxxxxxx** que tiene por objeto la **REPARACION DE EQUIPO MEDICO HOSPITALARIO**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-009-INCP-2023; y dichos materiales (MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS SANITARIOS Y DE LABORATORIO) deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los dichos materiales (MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS SANITARIOS Y DE LABORATORIO) objeto de este suministro a favor del INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TÓRAX de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales

comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de **XXXXXXXXXXXXX (L XXXXXXXXXXXXXXXX)**, afectando la estructura presupuestaria siguiente: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXx**.

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No. xxxxx-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén Nacional de Insumos del INCP Colonia Villa Delmy, contiguo al Escuadrón Cobra de la Policía Nacional, Tegucigalpa, M.D.C.; o en cualquier otra instalación ubicada en el municipio del Distrito Central que la secretaria de Salud designe, previa comunicación con el proveedor. En el caso de las soluciones Hidroelectrolíticas y Antisépticas, se distribuirán directamente a los hospitales y regiones departamentales de acuerdo a programación de necesidades de los mismos, que será incluida en el correspondiente contrato-

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la SECRETARIA DE SALUD, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con el INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TÓRAX, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, fotocopia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado de Productos Farmacéutico tipo OMS del Laboratorio Fabricante, el original o fotocopia del Certificado de Análisis de Calidad del producto terminado debidamente aprobado, firmado por el responsable del laboratorio del fabricante para cada uno de los lotes del producto que entreguen.

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TÓRAX deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - FORMA Y TIEMPO DE PAGO: INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TÓRAX pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los medicamentos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la SECRETARÍA DE SALUD en moneda nacional (Lempira). INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TÓRAX podrá pagar a **EL PROVEEDOR** cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del Almacén de insumos del INCP o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TÓRAX y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TÓRAX el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del almacén de insumos del INCP o Establecimiento de Salud Receptor.-

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a LA SECRETARIA DE SALUD podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de el MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS SANITARIOS Y DE LABORATORIO al fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TÓRAX o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS SANITARIOS Y DE LABORATORIO y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TÓRAX notificara oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TÓRAX, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre LA SECRETARIA DE SALUD el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos materiales para laboratorio si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que

cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TÓRAX, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de el mantenimiento y reparación de equipos sanitarios y de laboratorio es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA. - PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TÓRAX el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que la INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TÓRAX comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaria de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA SECRETARIA DE SALUD solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TÓRAX que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No. CD-009-INCP-2023 "**ADQUISICIÓN PARA MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS SANITARIOS Y DE LABORATORIO**", por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. - SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre "**EL PROVEEDOR**" y INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR TÓRAX, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las parte podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "**EL COMPRADOR**" Avenida Cervantes, casa No 1001 calle del correo, Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Teléfono 2237-9693 b) "**EL PROVEEDOR**" XXXXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiendo como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones,

insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO
EN EL DESPACHO DE SALUD
"EL COMPRADOR"

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXX
"EL PROVEEDOR"

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO**

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

AVISO

El Instituto Nacional Cardiopulmonar (Tórax) cordialmente lo invita a participar en el proceso de **Compra Directa No. CD-009-INCP-2023** y presentar oferta para la **"ADQUISICIÓN DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS SANITARIOS Y DE LABORATORIO"** a ser financiados con fondos nacionales.

El documento base y sus anexos podrán ser descargado en el sistema de información de Contratación y Adquisición del Estado de Honduras, "Hondugompras" www.hondugompras.gob.hn o retirado en el Departamento de Logística y Suministros del INCP, dentro del periodo estipulado en la carta de invitación en forma digital, para la cual deberá de presentar una unidad de USB para el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.

La oferta deberá ser presentada a más tardar 26 de Julio del 2023 hasta las horas 8:00 a.m. hora oficial de la Republica de Honduras en el salón de Dirección Ejecutiva del INCP en el Boulevard los Próceres, Colonia Lara atrás del Pani en el Instituto Nacional Cardiopulmonar Tórax, Tegucigalpa M.D.C. correo electrónico adoniszavala@salud.gob.hn Teléfono: 2236-5292.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los oferentes que deseen asistir en la dirección antes mencionada.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los 12 días del mes de Julio del 2023.



LIC. HEYDIÉ MARÍN VIERA
Subdirectora de Gestión del Recurso (INCP)



EUROSAN-DEL

TÉRMINOS DE REFERENCIA

Secretaría de Estado en el Despacho de Salud

Unidad Técnica de Gestión de Proyectos (UTGP)

***“Programa de apoyo presupuestario sectorial en seguridad alimentaria y nutricional
EUROSAN Desarrollo Local (DeL)”***

**Términos de Referencia para Consultor de Monitoreo Técnico
del Programa Eurosán DeL**

Junio 2023

INDICE

I.	INTRODUCCIÓN	3
II.	ANTECEDENTES.....	3
III.	DESCRIPCIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA	5
IV.	<u>PRODUCTOS DE LA CONSULTORÍA.....</u>	<u>6</u>
V.	<u>METODOLOGÍA.....</u>	<u>6</u>
VI.	<u>DURACIÓN</u>	<u>6</u>
VII.	<u>FORMA DE PRESENTACIÓN DE LOS PRODUCTOS</u>	<u>7</u>
VIII.	<u>MODALIDAD Y FORMA DE PAGO DE LA CONSULTORÍA</u>	<u>7</u>
IX.	<u>CONSIDERACIONES ADMINISTRATIVAS.....</u>	<u>8</u>
X.	<u>DEPENDENCIA JERÁRQUICA Y SUPERVISIÓN</u>	<u>8</u>
XI.	<u>PERFIL REQUERIDO:.....</u>	<u>8</u>
XII.	<u>CRITERIOS DE EVALUACIÓN.....</u>	<u>10</u>
XIII.	<u>CONFIDENCIALIDAD / CESION DE DERECHOS Y PROPIEDAD INTELECTUAL</u>	<u>11</u>
XIV.	<u>FUENTE DE FINANCIAMIENTO DE LA CONSULTORIA</u>	<u>12</u>
XV.	OFERTA TECNICA Y ECONOMICA DEBE INCLUIR	12
XVI.	PRESENTACIÓN DE OFERTAS.....	12

TÉRMINOS DE REFERENCIA CONSULTOR DE MONITOREO TÉCNICO
del Programa de Apoyo Presupuestario EUROSAN DEL
No de Convenio LA/2019/040840

I. INTRODUCCIÓN

Basado en la experiencia previa en el país y el análisis de los problemas que afectan al sector Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN), es evidente que, si bien se ha logrado un progreso considerable en la revisión y actualización del marco general para la SAN, el marco de gobernanza en nutrición carece de una estructura adecuada y de una suficiente dotación de personal y fondos para garantizar un acceso adecuado a los servicios de nutrición/salud a nivel comunitario/municipal. Al mismo tiempo, para hacer frente a la creciente especialización y la demanda de servicios de proximidad a nivel local, se ha diseñado y puesto en marcha un sistema bien estructurado y capilar para brindar atención a los pacientes en varios departamentos del país. Se debe prestar especial atención a las familias rurales con mujeres en edad reproductiva y niños menores de 5 años. Sin embargo, existe una capacidad limitada para levantar, sistematizar y transferir datos a los niveles superiores. Los datos de salud y nutrición generalmente se recopilan mediante escritura a mano a nivel comunal y municipal y luego se transfieren de manera discontinua y, a menudo, inexacta a los servicios distritales y regionales que deben subirlos a una plataforma computarizada. El resultado de este sistema inadecuado es la falta de datos fiables para la toma de decisiones estratégicas y vigilancia epidemiológica para el diseño de campañas orientadas a la prevención y a la solución de problemas, mientras que en teoría hay muchos datos disponibles.

La descentralización de responsabilidades y servicios es la forma más eficiente de llegar a las poblaciones más vulnerables y con mayor inseguridad alimentaria. En la situación actual, solo unos pocos municipios tienen Planes de Desarrollo Municipal sólidos y estructurados que incluyen SAN como un objetivo prioritario, en particular entre aquellos que pertenecen a la categoría C y D según lo mide el índice de Municipalidad¹². La mayoría de los municipios no tienen la capacidad técnica, administrativa y financiera para proporcionar servicios satisfactorios a la población, en particular en lo que se refiere a SAN. Las transferencias financieras recibidas del gobierno central solo son suficientes para los costos corrientes y de funcionamiento, no para las inversiones y los costos operativos. La mayoría de los servicios sociales y sanitarios están cubiertos por el gobierno central a través de programas especiales, generalmente en forma de transferencias sociales condicionales o incondicionales.

Teniendo en cuenta lo anterior, en 2017 el Gobierno solicitó el apoyo de la Unión Europea (UE) para promover la descentralización de los servicios de salud y SAN, incluyéndolos en los Planes de Desarrollo Municipal con el propósito de mejorar el desempeño técnico, administrativo y financiero de los municipios seleccionados para una mejor prestación de los servicios SAN.

II. ANTECEDENTES

El Gobierno de Honduras adoptó una política y estrategia integrales en el marco de las directrices de gobernanza global establecidas en la estrategia de desarrollo nacional, actualizadas con la publicación en febrero de 2019 de la Política y la Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria y

Nutricional de Honduras (PyENSAN), con horizonte al 2030 como muestra del compromiso político del Gobierno con los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Como parte de esta estrategia, en 2017 el Gobierno solicitó el apoyo de la UE para promover la descentralización de los servicios con el objetivo de atender las necesidades de las poblaciones vulnerables y contribuir a la reducción de la pobreza en el contexto urbano y rural. La UE respondió positivamente a través de la identificación y la formulación de la presente intervención que tiene como objetivo promover la descentralización de servicios en SAN y salud, incluyéndolos en los Planes de Desarrollo Municipal con el propósito de mejorar el desempeño técnico, administrativo y financiero de los municipios seleccionados para una mejor prestación de servicios SAN. Por lo tanto, EUROSAN Desarrollo Local (EUROSAN DeL) fortalecerá las capacidades de los servicios municipales para atender las necesidades de las poblaciones vulnerables en 39 municipios, principalmente fuera del Corredor Seco.

El sistema de servicios de salud y nutrición implementado por la Secretaría de Salud (SESAL) en su operación descentralizada en municipios seleccionados, a través del esquema de la Red Integrada de Servicios Sanitarios (RISS) representa el modelo para el mejoramiento de los servicios de salud y nutrición en los municipios priorizados. Las poblaciones vulnerables en los 39 municipios seleccionados son los beneficiarios finales de la acción. El componente de nutrición del programa apunta a beneficiar directamente a unas 82,000 familias en los 39 municipios meta con servicios descentralizados mejorados; más de 42,000 niños menores de 5 años de edad; y alrededor de 15,000 mujeres en edad fértil o embarazada. La población total de los 39 municipios, estimada en más de 700,000 personas, se beneficiará idealmente del componente de fortalecimiento SAN en el proceso de descentralización.

El Objetivo General de EUROSAN DeL es contribuir a la reducción de la pobreza y de la malnutrición. Los Objetivos Específicos (OE) son: OE1 - Mejorar la igualdad de acceso a servicios sociales públicos asequibles y de calidad y los hábitos nutricionales de niños menores de 5 años y mujeres en edad reproductiva; OE2 - Fortalecer el enfoque territorial integrado al desarrollo local; y OE3: Mejorar la eficacia de la coordinación, la gestión de la información basada en la evidencia, la creación de conocimientos y la promoción de la seguridad alimentaria y nutricional.

La Unidad de Gestión de la Información (UGI)/SESAL, unidad estratégica y encargada del SIIS, tiene como responsabilidad la integración de todos los subsistemas de información, los cuales operan en diferentes plataformas en su mayoría administradas manualmente, dificultando disponer de información oportuna y de calidad para elaborar los reportes de estadísticas nacionales e informes de país con el apoyo de la Unidad de Vigilancia de la Salud (UVS) y el acompañamiento de la Dirección Gral. De Redes Integradas de Servicios de Salud de la atención a los grupos priorizados de la debe ser coordinada, efectiva y pertinente a las necesidades de la población; para esto, se ha trabajado reforzando los lineamientos estratégicos orientados a la gestión de la SAN en los territorios. La nueva política plantea consolidar un modelo de gestión descentralizada y desconcentrada altamente participativo, promoviendo la innovación y la formación de capacidades, siendo uno de los desafíos, la integración de la planificación de la SAN desde lo local a lo nacional con intervenciones multisectoriales y multidimensionales.

A pesar de los sustanciales avances logrados en los últimos años, todavía existen importantes retos a ser resueltos para lograr una eficiente gestión de la SESAL.

Actualmente la Subsecretaría de Proyectos e Inversión no cuenta con el suficiente personal Técnico que dé seguimiento y vigilancia al desarrollo de los procesos administrativos y técnicos que ayuden a agilizar la inversión del proyecto y permita tener acceso oportuno a la información para la toma de decisiones efectiva en beneficio de los pobladores y personas objetivo del proyecto, buscando

con su gestión maximizar los tiempos en respuesta tanto técnica como administrativa, garantizando la ejecución del presupuesto asignado para el proyecto.

La Sub Secretaría necesita de un apoyo técnico que le permita cumplir con las mediciones de inversión en proyectos requerida mensualmente por los entes contralores y de esta manera asegura que lo planificado esté de la mano con lo realmente invertido y lograr el cumplimiento de metas e indicadores propuestos por el programa.

III. DESCRIPCIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA

JUSTIFICACIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA

Para hacer frente a la necesidad de tener un control de la ejecución del proyecto y de garantizar la capacidad de invertir los fondos para alcanzar el número de beneficiarios indicados en el acuerdo del proyecto, se hace necesaria la presencia de una persona que logre implementar un plan de monitoreo de la parte técnica y administrativa garantizando con ello el seguimiento de los procesos y buscando la mejora continua de los mismos a fin de tener como resultado una alta ejecución.

De igual manera la necesidad de contar con un especialista en monitoreo técnico a fin de garantizar que se cumpla con los plazos y tiempos indicados para cada proceso y descritos bajo ley a fin de garantizar la oportuna ejecución de recursos que benefician la economía del país.

El Gobierno identificó dos conjuntos de indicadores que EUROSAN DEL adoptará para medir el progreso en la implementación del proceso de descentralización y la prestación de servicios de nutrición y reproducción en 39 municipios. Para el final del programa en 2024 se espera que: - El sistema de Gobernanza en Nutrición cuente con una Política de Nutrición actualizada bajo la responsabilidad de una Dirección de Nutrición establecida en la Secretaría de Salud, que es evaluada por un Comité de Nutrición.

Así mismo la Secretaría de Salud será responsable de establecer y hacer un uso eficiente del sistema de gobernanza. Los servicios de proximidad en reproducción y nutrición llegan a cerca de 82,000 familias; aproximadamente 42,000 niños menores de 5 años; y alrededor de 15,000 mujeres en edad fértil o embarazadas en los 39 municipios seleccionados. Desde 2013, la Secretaría de Salud estableció programas específicos de salud y nutrición en todo el país a través de las Redes Integradas para Servicios de Salud (RISS) que serán responsables de brindar mejores servicios de proximidad para cumplir con los objetivos planeados. El sistema de recolección, análisis y transmisión de datos se ha mejorado utilizando herramientas y sistemas modernos e innovadores como programa piloto en el 75% de los 39 municipios objetivo, que se extenderá al resto del país.

La Secretaría de Salud a través de la Subsecretaria de Proyectos e Inversión, es la responsable a través de la Unidad de Gestión de Proyectos de dar seguimiento y cumplimiento a cada uno de los procesos y con ello garantizar el cumplimiento de los indicadores enmarcados en el convenio en mención.

OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA

1) General

El Consultor trabajando de forma conjunta con las unidades involucradas en el proyecto “Programa de Apoyo Presupuestario EUROSAN DEL”, su labor deberá ser desarrollada en permanente coordinación con las demás unidades organizativas y tendrá bajo su responsabilidad el monitoreo y el seguimiento de del programa EUROSAN DeL en coordinación con la unidad técnica y administrativa.

IV. PRODUCTOS DE LA CONSULTORÍA

1. Elaboración y presentación del plan de trabajo
 - 1.1. Presentación del borrador del plan de trabajo para revisión, discusión y realizar las correcciones pertinentes.
 - 1.2. Aprobación del plan de trabajo y de la metodología utilizada para el seguimiento de la ejecución del programa.
2. Informe mensual de supervisión y seguimiento: Este informe incluirá el abordaje detallado de todas las actividades realizadas según los alcances que apliquen, indicando el avance de la ejecución del proyecto, los problemas y las recomendaciones de solución para los mismos.
3. Informe Final: “El Consultor” preparará y someterá a consideración de la UAFCE y la Subsecretaría de Proyectos e Inversión, un Informe Final que cubra todas las fases de los servicios contemplados en el contrato. Este informe deberá ser presentado en un plazo no mayor de dos (2) meses después de finalizado el periodo fiscal.
4. Presentación formal de todos los documentos elaborados durante la consultoría a la Sub Secretaría de Proyectos e Inversión.
5. Otras asignaciones que la UTGP considere pertinentes para contribuir a la ejecución del programa.

V. METODOLOGÍA

La consultoría se desarrollará en coordinación directa con la Subsecretaría de Proyectos e Inversión, Dirección General de Redes Integradas en Servicios de Salud, Unidad Técnica de Gestión de Proyectos (UTGP) y la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa (UAFCE) en conjunto con el comité técnico del EUROSAN-DEL. Los productos de esta consultoría se revisarán por parte de la UTGP.

VI. DURACIÓN

El tiempo previsto para el desarrollo de esta consultoría es de cinco (5) meses prorrogables según necesidades del programa. Del 01 agosto al 31 diciembre del año 2023.

VII. FORMA DE PRESENTACIÓN DE LOS PRODUCTOS

El consultor de Monitoreo y Seguimiento se compromete a entregar en forma digital, por medio de correo electrónico, los productos para su revisión y en físico los productos finales aprobados de esta consultoría según tiempo de entrega, los cuales formarán parte de la propiedad intelectual de la Secretaría de Salud.

Informes mensuales de las actividades ejecutadas en relación con los objetivos del convenio de EUROSAN – DEL y todas aquellas actividades asignadas por el coordinador de la UTGP, quien es el enlace de esta consultoría.

Actividades relacionadas para los informes mensuales:

- Dar seguimiento y monitoreo al plan de implementación del programa, así como brindar el monitoreo, seguimiento y evaluación de este, tanto en sus metas físicas, técnicas como financieras de cada uno de los componentes del PGI.
- Dar seguimiento y monitoreo al cumplimiento de condiciones contractuales del **Convenio LA/2019/040840**.
- Reportar a la UAFCE mensualmente sobre los resultados de sus acciones en su ámbito de gestión de la manera más ejecutiva posible.
- Dar seguimiento a las recomendaciones, por parte de la UTGP, de los informes técnicos y financieros para su remisión a la Sub Secretaria de Proyectos e Inversión.
- Realizar reuniones periódicas con las unidades involucradas para revisión de los avances del programa y tratar asuntos de interés estratégico y operativo, así mismo programar reuniones técnicas de campo y de monitoreo.
- Preparar y presentar informes de seguimiento a la ejecución técnica y financiera en forma trimestral para su remisión a la Sub Secretaria de Proyectos e Inversión.
- Dar seguimiento al Plan General de Adquisiciones (PGA) y Plan Global de Inversiones (PGI).
- Vigilar el estricto cumplimiento de los indicadores de EUROSAN DeL así como en todos sus componentes como en Manual de Operaciones y otros instrumentos de gestión a su vez seguimiento de las consultorías y/o contrataciones.
- Dar seguimiento al trabajo de las Regiones de Salud, garantizando su atención en las prioridades estratégicas de EUROSAN DeL regionales de la SESAL.
- Las demás tareas asignadas y necesarias para el cumplimiento eficaz y eficiente de sus funciones y de los objetivos y metas del Proyecto.

VIII. MODALIDAD Y FORMA DE PAGO DE LA CONSULTORÍA

Según la legislación nacional, a los contratos de consultoría se les aplicará la deducción del 12.5% del total de la consultoría para proveedores nacionales, y del 25% del total de la consultoría para proveedores internacionales. Sin embargo, si el consultor está sujeto al régimen de pagos a cuentas, deberá presentar la constancia vigente.

Los honorarios se pagarán de acuerdo con la entrega y aprobación de los productos mensuales, el pago será en lempiras (HNL)

Para el proceso de pago el consultor debe contar con el pin SIAFI.

IX. CONSIDERACIONES ADMINISTRATIVAS

La vinculación contractual del experto en monitoreo y evaluación se hará mediante la modalidad de contrato de prestación de servicios profesionales de Consultoría y, por tanto, no se genera ninguna relación laboral entre el contratista y la SESAL.

El consultor debe contar con el equipo tecnológico para el desarrollo de la consultoría.

El consultor debe coordinar todo lo que concierne al contenido técnico de su contrato con la Asistencia Técnica de la UTGP.

En el plan de trabajo el consultor debe considerar que el tiempo de revisión de los entregables será de un plazo máximo de dos semanas. En este periodo el consultor deberá estar disponible para atender las consultas por parte de la Asistencia Técnica de UTGP.

X. DEPENDENCIA JERÁRQUICA Y SUPERVISIÓN

El Consultor de Monitoreo técnico será supervisado por el coordinador de la Unidad Técnica de Gestión de Proyectos (UTGP), a quien le entregará los productos, informes u otros elementos que deban proporcionarse como entregables de esta consultoría.

XI. PERFIL REQUERIDO:

1. Formación académica:

- Profesional universitario en el área de las ciencias exactas o administrativas.
- Estudios de maestría en el área de administración y/o Gestión de proyectos. Doble titulaciones a nivel de maestría y estudios de Doctorado será considerada con mayor puntuación al momento de la evaluación.
- Estudios en el área de compras y contrataciones de bienes, servicios y obras públicas. Preferiblemente con certificación de Comprador Público (CPC) emitida por la ONCAE.
- Certificación/Maestría en Gerencia de Operaciones.}

2. Experiencia General y Específica:

- Experiencia profesional general mínima de 5-10 años desde el año de obtención del título de pregrado.
- Experiencia profesional comprobada en la gerencia de proyectos con financiamiento de organismos multilaterales en Honduras.
- Experiencia profesional específica en coordinación de proyectos y/o programas de interés social financiados con fondos Nacionales e Internacionales, específicamente Unión Europea de preferencia. (USAID, BID, BM, FONDOS CHINA-TAIWAN, UNION EUROPEA, GIZ, etc).

- Experiencia profesional específica en Adquisiciones y contrataciones de bienes, obras o servicios de proyectos y/o programas de interés social financiados con fondos Nacionales e Internacionales.
- Experiencia profesional específica en Monitoreo, control y seguimiento de proyectos y/o programas de interés social financiados con fondos Nacionales e Internacionales.
- Experiencia en supervisión o Monitoreo en al menos un (1) Programa o proyecto orientado a la salud pública impulsado por la Secretaría de Salud en temas de Seguridad Alimentario o Sanitaria, nutrición, Manejo de Medicamentos o biológicos, Atención a poblaciones Vulnerables.
- Experiencia profesional específica en Monitoreo de proyectos de interés social.

3. Conocimientos y Habilidades Técnicas

Los postulantes interesados deberán detallar claramente en su hoja de vida la experiencia profesional y formación académica arriba descrita con el fin de cumplir con el perfil deseado. Adicionalmente, se tomarán en cuenta las siguientes competencias:

- Conocimiento en Planificación, Gestión de operaciones, coordinación de proyectos de interés pública con fondos nacionales e internacionales.
- Conocimiento en Sistema de Ejecución de Planes de Adquisiciones
- Habilidad de coordinación con los diferentes gerentes, coordinadores, especialistas, técnicos y demás personal tanto a nivel nacional como regional y local.
- Habilidad de gestionar fondos, reuniones estratégicas, planificaciones, modificaciones con los representantes de los organismos internacionales según sea la fuente de financiamiento del proyecto.
- Habilidad de gestionar con funcionarios públicos aspectos relacionados a los proyectos para la buena el adecuado funcionamiento de los mismos.
- Elaboración de documentos técnicos, entregables e informes ejecutivos especiales (Inglés / Español)
- Capacidad para impartir talleres, exposiciones.
- Experiencia demostrada para trabajar en equipos interdisciplinarias.
- Conocimiento de Softwares de gestión de proyectos.
- Conocimientos de softwares de diseño según su formación.
- Manejo de Paquete completo de Microsoft.
- Conocimiento de la zona de implementación del proyecto.

4. Habilidades blandas: (Evaluados en Entrevista)

- Conocimiento de marco normativo de organismos financiadores internacionales.
- Conocimiento de leyes públicas y reglamentos de la República de Honduras.
- Conocimiento sobre Gestión de Proyectos.
- Conocimiento en Administración.
- Liderazgo y dirección.
- Visión Estratégica.
- Dispuesto a utilizar modelos de optimización innovadora, sin temor a restricciones.
- Identificación y resolución de riesgos y problemas.
- Orientación al logro y de resultados buscando superar las metas iniciales.

- Proactivo y sentido de urgencia.
- Capacidad para trabajar en equipo, escuchar y tomar decisiones.
- Comunicación asertiva.
- Flexibilidad y tolerancia ante los cambios.
- Actitud positiva y colaborativa de apoyo a colegas cuando tienen disponibilidad de tiempo.
- Capacidad para generar ideas innovadoras, mejoras continuas y optimización de costos y resultados.
- Planificación, organización y enfoque continuo en la superación de metas.
- Actitud de compromiso hacia el trabajo y los colegas.
- Pensamiento crítico.
- Habilidades de negociación.
- Toma de decisiones.
- Honestidad y vocación de servicio.

XII. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La adjudicación del contrato se realizará empleando el puntaje más alto de acuerdo a los siguientes criterios de evaluación:

ITEM	DESCRIPCION	CRITERIO	PORCENTAJE	TOTAL
1	FORMACION ACADEMICA		25%	
1.1	Profesional universitario en el área de las ciencias exactas o administrativas.	CUMPLE/NO CUMPLE		
1.2	Estudios de maestría en el área de administración y/o Gestión de Proyectos. Doble titulaciones a nivel de maestría y estudios de Doctorado será considerada con mayor puntuación al momento de la evaluación.	1 maestría	5%	
		2 maestrías	10%	
		Doctorado+	15%	
1.3	Estudios en el área de compras y contrataciones de bienes, servicios y obras públicas. Indispensable Certificación de Comprador Publico (CPC) emitida por la ONCAE.	Certificación (CPC)	5%	
1.4	Certificación/Estudios en Gerencia de Operaciones.	Certificación en Operaciones	5%	
2	EXPERIENCIA GENERAL		15%	
2.1	Experiencia profesional general mínima de 5-10 años desde el año de obtención del título de pregrado.	5 años	12%	
		10 años	15%	
3	EXPERIENCIA ESPECIFICA		40%	

3.1	Experiencia profesional específica en coordinación de proyectos y/o programas de interés social financiados con fondos Nacionales e Internacionales. (USAID, BID, BM, FONDOS CHINA-TAIWAN, UNION EUROPEA, GIZ, etc)	Gerencia/Coordinación	10%	
3.2	Experiencia profesional específica en Adquisiciones y contrataciones de bienes, obras o servicios de proyectos y/o programas de interés social financiados con fondos Nacionales e Internacionales.	Adquisiciones	10%	
3.3	Experiencia profesional específica en Monitoreo, control y seguimiento de proyectos y/o programas de interés social financiados con fondos Nacionales e Internacionales.	Monitoreo, Control y Seguimiento	10%	
3.4	Experiencia en supervisión o Monitoreo en al menos un (1) Programa o proyecto orientado a la salud pública impulsado por la secretaria de Salud en temas de Seguridad Alimentario o Sanitaria, nutrición, Manejo de Medicamentos o biológicos, Atención a poblaciones Vulnerables.	Supervisión Proyectos de Salud	10%	
4	CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES TECNICAS		10%	
4.1	Conocimiento de Plataformas de adquisición pública como ser HONDUCOMPRAS para los procesos de adquisiciones de bienes, obras y servicios, así como otros sistemas de adquisiciones.	HONDUCOMPRAS / Sistemas de Adquisiciones	4%	
4.2	Habilidad de coordinación con los diferentes gerentes, coordinadores, especialistas, técnicos y demás personal tanto a nivel nacional como regional y local.	HONDUCOMPRAS / Sistemas de Adquisiciones	3%	
4.3	Elaboración de documentos técnicos, entregables e informes ejecutivos especiales (Inglés / Español)	HONDUCOMPRAS / Sistemas de Adquisiciones	3%	
5	ENTREVISTA	Habilidades Blandas	10%	
TOTAL			100%	

Puntaje mínimo de aprobación para pasar a la fase de entrevista es de: 85 puntos de no cumplir los participantes se consideran los de 80 puntos, sujetos a la evaluación de la comisión.

XIII. CONFIDENCIALIDAD / CESION DE DERECHOS Y PROPIEDAD INTELECTUAL

El consultor deberá ceder los derechos de uso y propiedad intelectual de cualquier información bajo esta consultoría a fin de que éste pueda ser plenamente utilizado por la SESAL; también se compromete a guardar y firmar acuerdo de confidencialidad sobre los documentos, informes,

publicaciones, datos y demás productos objeto de su labor como Coordinador de Monitoreo y evaluación.

XIV. FUENTE DE FINANCIAMIENTO DE LA CONSULTORIA

La presente consultoría será financiada a través del Programa denominado **Plan de trabajo del Programa de Apoyo Presupuestario EUROSAN DEL, Convenio LA/2019/040-840.**

XV. OFERTA TECNICA Y ECONOMICA DEBE INCLUIR

Los interesados deberán enviar de forma electrónica la siguiente información:

- Hoja de vida del consultor/a que aplica a la presente consultoría.
- Fotocopia de títulos y certificaciones que acrediten el nivel académico del consultor/a.
- Acreditar experiencia en la realización de consultorías similares.
- Fotocopia de documentos personales del consultor/a.
- Recibo por Honorarios con CAI vigente para brindar el servicio.
- Constancia de Pagos a cuenta (Opcional)

XVI. PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Se recibirán ofertas en formato físico y digital, de acuerdo con los siguientes lineamientos:

Para entrega en formato impreso: Se deberá presentar un doble juego de documentos originales, en sobre sellado con el nombre “Consultor de Monitoreo Técnico del Proyecto EuroSan DeL”.

Lugar: Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa, Centro Cívico Gubernamental, Torre 1, Piso 22.

Para entrega en formato Digital a la siguiente dirección electrónica:
gloriamendoza@uafce.salud.gob.hn copia al correo electrónico
karenhernandez@uafce.salud.gob.hn

Fecha límite para presentación: miércoles 26 de julio de 2023 antes de las 10:00am hora de Honduras.

ACTA DE APERTURA DE OFERTA
CONTRATACION DIRECTA CD-01-2023 HSF-SESAL

"CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS SANITARIOS Y DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, AÑO 2023"

FONDOS NACIONALES

En la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, Departamento de Francisco Morazán, a los 26 días del mes de julio del año dos mil veintitrés (2023), siendo las diez de la mañana (10:00 a.m.) día y hora indicada límite para entrega y presentación de las ofertas, acto seguido se apertura las ofertas señaladas para las diez con quince minutos (10:15 a.m.). Reunidos en el Salón de Conferencias de la Unidad de Logística y Suministros de la Gerencia Administrativa del Hospital General San Felipe ubicado en el Segundo piso del Edificio Administrativo Hospital San Felipe, ave. Los Proceres frente a la Gasolinera Puma. Tegucigalpa, M.D.C.; el Director General del Hospital Dr. Carlos Roberto Murillo, procedió a la apertura de los sobres de las ofertas de la manera siguiente:

PRIMERO: Se dio la bienvenida a los presentes manifestándoles que el objeto de la reunión es para abrir públicamente los sobres de las ofertas presentadas en la **CONTRATACION DIRECTA No.CD-01-2023-HGSF-SESAL " CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS SANITARIOS Y DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, AÑO 2023."** Financiada con Fondos Nacionales.

SEGUNDO: En el uso de la palabra la Lic. Niny Pamey Escobar, continua el acto, procediendo a abrir original y copia acompañada en formato digital, dando lectura a la oferta original del contenido de la Carta Propuesta, precio total de la Oferta y el formulario del listado de precios por ítems:



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



Hospital General
San Felipe
Gobierno de la República

No.	OFERENTE	MONTO TOTAL OFERTADO	ITEMS OFERTADOS
1	SOLUCIONES AGROINDUSTRIA LES DE CENTRO AMERICA, S. A	L.2, 554,816.05	<p>REPARACION Y MANTENIMIENTO MAYOR DE ESTERILIZADORA MATACHANA MODELO 1637 LE-1 SERIE 10002 QUE INCLUYE: Desarmado de unidad Esterilizadora, verificación de Resistencias, Cambio de mangueras, Revisión y Cambio de Sellos, Limpieza de toda la Calcificación en Tuberías, verificación y si es necesario cambio de Tuberías, Limpieza de los controles Eléctricos, Verificación del sistema Neumático, Verificación de mangueras, limpieza de todos los controles activados por aire comprimido.</p> <p>PARTE ELECTRICA DE ACOMETIDA PRINCIPAL EN ESTERILIZACION QUE INCLUYE: Suministro e Instalación Tablero Eléctrico de 600 Amp, suministro e Instalación breaker principal de 600 Amp, suministro e Instalación breaker secundario de 150 Amp, suministro e Instalación de cableado secundario para el esterilizador, incluye barra de polo tierra</p> <p>OBRA CIVIL Y MECANICA QUE INCLUYE: Colocación de tablero en pared, suministro e Instalación de canaleta, suministro e Instalación de cableado Eléctrico a cada unidad.</p>



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



Hospital General
San Felipe
Gobierno de la República

No.	OFERENTE	MONTO TOTAL OFERTADO	ITEMS OFERTADOS
			<p>MANTENIMIENTO Y REPARACION DE PARTE ELECTRICA PRIMARIA Y DERIVACION DE BANCO DE TRANSFORMADORES DE 75 KVA (3 UNIDADES) <u>QUE INCLUYE:</u> mantenimiento primario de acometida, suministro e instalación de 3 cortacircuitos, suministro e instalación de 3 para rayos, cambio de remaches de voltaje primario.</p> <p>SUMINISTRO DE PURIFICACION DE AGUA POR DETALLES DE SOLIDOS, CALCIO, HIERRO Y OTROS MATALES PESADOS <u>QUE INCLUYE:</u> Obra civil de tanque de agua de captación de agua expulsada por esterilizadoras después de proceso de calentamiento, obra civil de tanque de agua ya tratada resultante de tanque de captación agua expulsada por esterilizadoras después de proceso de calentamiento, suministro e instalación de sistema de purificación de agua, columna de suavización, tanque de almacenamiento, sistema de bombeo hidroneumático</p>

TERCERO: La Lic. Niny Pameley Escobar, comunico a los asistentes al acto que únicamente se presentó la oferta antes leída.



CUARTO: No habiendo más que tratar se da por concluido el acto de apertura de ofertas, siendo las once y cuarenta y cinco de la mañana (11: 45 a.m.), firmando al efecto la presente acta (adjunta lista de las personas que asistieron a dicho acto). pasan firma a las siguientes páginas.

POR EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS


DR. CARLOS ROBERTO MURILLO CASTILLO
Director Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos

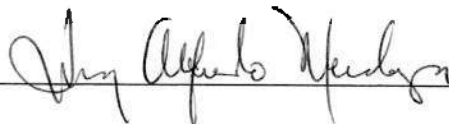

ABOG. BELIA VARELA
Sub-Dirección de Gestión de Recursos


LIC. NINY PAMELY ESCOBER
Jefatura de Contabilidad y Presupuesto


LIC. JOSE ARMANDO SALOMON
Jefatura De Compras

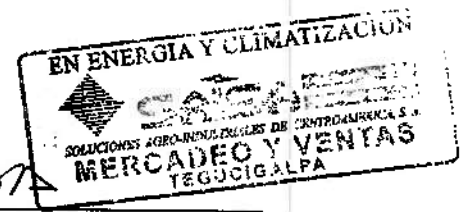
OFERENTES

1.-



POR:





DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA

HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

CONTRATACIÓN DIRECTA

NUMERO CD-01-2023- HGSF- SESAL

***“CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y
REPARACION DE EQUIPOS SANITARIOS Y DE LABORATORIO
PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE
INVALIDOS.”***

**Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales**

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Tegucigalpa, Honduras C.A.

Junio 2023

AVISO

El Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa **No. CD-01-2023-HGSF-SESAL** y presentar Oferta para **“LA CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS SANITARIOS Y DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS,”** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras” www.honducompras.gob.hn o retirado de la Gerencia administrativa y de Gestión de Recursos, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno o solicitarlo vía electrónica al correo hsfcompras2022@gmail.com**

La oferta deberá ser presentada a más tardar el día **VEINTISEIS (26)** del mes **JULIO**, hasta la hora **10:00** a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Logística y Suministros de la Gerencia Administrativa del Hospital General San Felipe ubicado en el 2do piso, Edificio Administrativo Hospital General San Felipe, avenida Los Próceres frente a Gasolinera Puma. Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico: hsfcompras2022@gmail.com

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección y día antes indicados a partir de las **10:15 a.m.**

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los **DOCE (12)** días del mes de **JULIO** del año **DOS MIL VEINTITRES (2023)**.

ABOG. BELIA VARELA

SUB DIRECTORA DE GESTION DE RECURSOS

HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y Significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza el **HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS**, para **“LA CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS SANITARIOS Y DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS”** financiados con fondos NACIONALES.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato**.

El Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato por el mantenimiento y reparación de equipos sanitarios y de laboratorio, entre el Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante Legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El precio de la oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso Legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada oferente presentará una sola oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:**2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL**

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia debidamente autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia debidamente autenticada y legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar y/o representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Fotocopia debidamente autenticada del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
4. Fotocopia debidamente autenticada del RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
5. Fotocopia debidamente autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
6. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades debidamente autenticada previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

7. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado. (Si aplica).
8. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).
9. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.
10. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal debidamente autenticada de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos (si aplica).
11. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de Solvencia Patronal (IHSS)
12. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de registro de Beneficiario (SIAFI)
13. Fotocopia debidamente autenticada de la constancia de Solvencia Fiscal (SAR)
14. Fotocopia de la Certificación o Constancia de estar en trámite la Certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. **“La solicitud de la inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta...”**

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General de los últimos tres años del Ejercicio Fiscal, sellado y timbrado por el Contador General.
3. Copia autenticada de los Estados de Resultados de los últimos tres años del Ejercicio, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que el Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Referencias Bancarias.
6. Referencias Comerciales.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la Oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los medicamentos en el lugar y fecha especificados en estas bases.

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo para el mantenimiento y reparación de equipos sanitarios y de laboratorio será en mensual iniciando el 01 de agosto y finalizando el 31 de diciembre del 2023. Una vez firmado el contrato y F01 firmado en verificado.

3.02 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en Idioma Español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de Presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta el día **VEINTISEIS (26) DE JULIO DEL 2023**, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso por escrito o por correo electrónico.

4.02 Errores u Omisiones Subsanables:

Acorde al artículo 132 de la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento, podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas detallados a continuación:

DOCUMENTOS SUBSANABLES

1. Fotocopia debidamente autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia debidamente autenticada y legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar y/o representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Fotocopia debidamente autenticada del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
4. Fotocopia debidamente autenticada del RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
5. Fotocopia debidamente autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
6. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades debidamente autenticada previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
7. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado. (Si aplica).

8. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).
9. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.
10. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal debidamente autenticada de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos (si aplica).
11. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de Solvencia Patronal (IHSS)
12. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de registro de Beneficiario (SIAFI)
13. Fotocopia debidamente autenticada de la constancia de Solvencia Fiscal (SAR)
14. Fotocopia de la Certificación o Constancia de estar en trámite la Certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. **“La solicitud de la inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta...”**

En estos casos, el oferente deberá subsanar el defecto u omisión dentro de los CINCO (5) días hábiles siguientes a la fecha de notificación correspondiente de la omisión; sino lo hiciere la oferta no será considerada.

DOCUMENTOS NO SUBSANABLES

En base al artículo 131 de la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento

1. Formulario de Presentación de Oferta
2. Formulario de Listado de Precios

En caso de haber discrepancia entre el precio expresado en letras y en cifras, serán válidos los establecidos en letras, así mismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomaran como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.03 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia**. **La oferta deberá presentarse personalmente o a través de un (una) representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo**, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos.

**Atención Oficina de Logística y Suministros,
2do. Piso, Edificio Administrativo avenida Los Próceres
Frente Gasolinera Puma, Tegucigalpa, M.D.C
Honduras, C.A.
e-mail: hsfcompras2022@gmail.com**

Esquina Superior Izquierda:

Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.

Esquina Inferior Izquierda:

No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

Proceso No. CD -01-2023-HGSF-SESAL

"LA CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS SANITARIOS Y DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE"

Esquina Superior Derecha:

Lugar, Fecha y Hora de Recepción.

Unidad de Logística y Suministros

El día VEINTISEIS (26) de mes JULIO del 2023 año hasta las horas 10:00 A.M.

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de la Oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes y en dicha acta, se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro Descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02. Retiro de Documentos

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “Hond COMPRAS” www.hond COMPRAS.gob.hn o retirado de la Gerencia Administrativa del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos, dentro del período estipulado en la Carta de Invitación en forma digital, **para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno, en una USB o solicitarlo vía electrónica al correo hsf COMPRAS2022@gmail.com.**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01. Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo electrónico a la oficina de Logística y Suministros del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos, al correo electrónico hsf COMPRAS2022@gmail.com, hasta el día **MIÉRCOLES (19) de JULIO** antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.hond COMPRAS.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito o por correo electrónico, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera **NO ESTÁ OBLIGADA** a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de Contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La República (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrada por profesionales con experiencia, conocimiento y pertenecientes al **HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** **misma que será nombrada por el Director General del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Auténtica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en estos Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los **TRES (03) días hábiles** subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la Formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el Órgano responsable de la Contratación será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la Entidad Contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente Ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

El Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, fundamentado en el artículo 30 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la República (PGR).
3. Constancia de Solvencia con el pago de sus cotizaciones o contribuciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS).

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

El mantenimiento y reparación de Equipos Sanitarios y de Laboratorio será en el área donde esta ubicados los equipos dentro del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos.

8.09 Requerimientos Técnicos previos a la entrega de los Productos

El mantenimiento y reparación de Equipos Sanitarios y de Laboratorio se acompañará con una copia del contrato firmado y F01 firmado en verificado y aprobado por las autoridades del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos.

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido que se hubiera previsto para la Reparación y Mantenimiento del Equipo Sanitario y de Laboratorio/ Esterilizador. Si dichas Reparaciones y Mantenimientos no se realizan en el plazo pactado, **EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado al Oferente de la copia del contrato firmado y F01 firmado en verificado y aprobado, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria, Fianza de Cumplimiento y Cheque Certificado (que indique las fechas de vencimiento)** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. La vigencia de la Garantía de Cumplimiento será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante.

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **AL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes y/o servicios, objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

Artículo 29. Financiamiento Por los Contratistas.

Previo a la gestión del pago y basado en el artículo 29 de la Ley de Contrataciones del Estado, el proveedor adjudicado podrá iniciar con la implementación del proyecto teniendo que financiar los costos del proyecto acorde a la propuesta presentada en este documento base.

Artículo 28. Pagos al Contratista.

De acuerdo al artículo 28 de la Ley de Contrataciones del Estado y previo a dar inicio a la cancelación de los servicios al proveedor que resulto adjudicado, este último deberá presentar toda la documentación correcta y completa para poder gestionar el cobro por los servicios prestados, que serán cancelados a través de la secretaria de Finanzas.

Una vez presentada la documentación y la finalización del proyecto acorde a los requerimientos mínimos del documento base, el Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos pagará a través de la Secretaría de Finanzas en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria por la reparación y Mantenimiento del Equipo Sanitario y de Laboratorio/ Esterilizador, previos a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado del área donde se realizan la esterilización del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos será el responsable de emitir el Acta de Recepción Definitiva por el Mantenimiento y Reparación de los Equipos Sanitarios de Laboratorio/Esterilizador.

De acuerdo con el artículo 88 de la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento, la entrega se considerará realizada cuando los bienes o los servicios hayan sido objetivamente recibidos por la Administración de acuerdo con las condiciones del Contrato y se hubiere suscrito el acta correspondiente. Salvo pacto en contrario se harán por cuenta del Contratista los gastos de transporte, seguro, servicios portuarios o aduaneros y de entrega de los bienes en el lugar convenido. Cuando los bienes no se hallen en estado de ser recibidos se hará constar esta circunstancia en el acta que se elaborará, así como las instrucciones precisas que se den al suministrante para que subsane los defectos o faltantes que se hubieren encubierto o para que proceda a una nueva entrega de conformidad con lo pactado.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cualquier controversia o conflicto entre LAS PARTES relacionado directamente con este Contrato, ya sea por su naturaleza, interpretación, cumplimiento, ejecución o terminación del mismo, se resolverá inicialmente mediante Arreglo Directo y Amigable entre LAS PARTES, la parte que lo solicite deberá enviar su petición por escrito, a través de su Representante Legal, a la otra parte, estableciendo y detallando los puntos en disputa que no han podido ser solucionados en el curso normal de la relación contractual.- Recibida la petición de los puntos en disputa, la parte que la recibe deberá dar respuesta dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, contados a partir del día siguiente de la fecha de recibo de la petición, exponiendo en su contestación los argumentos de su posición, sobre el caso en particular.- No estando de acuerdo LAS PARTES, respecto a los puntos en disputa, dentro de los diez (10) días calendario siguientes, acordarán el día, la hora y el lugar, para llevar a cabo el Arreglo Directo y Amigable, transcurridos treinta (30) días calendario sin alcanzar dicho Arreglo Directo, LAS PARTES acuerdan someterse a la Vía de Conciliación, de no Conciliar, se elevará la diferencia a la vía de Arbitraje en Derecho en un Centro de Conciliación y Arbitraje en Honduras, de conformidad a las disposiciones contenidas en la Ley de Conciliación y Arbitraje (Decreto 161-2000).- LAS PARTES acuerdan que de común acuerdo decidirán en su momento someterse al Centro de Arbitraje que las mismas decidan, para que conozca de la controversia o conflicto; asimismo, LAS PARTES acuerdan que dicho Centro de Arbitraje deberá nombrar tres (3) Árbitros; Uno

(1) por cada una de LAS PARTES, quienes nombraran Un (1) tercero, todos con conocimiento en la materia objeto de la disputa; los costos y gastos del Arbitraje, serán cubiertos en un principio en igual proporción entre LAS PARTES y una vez emitido el Laudo Arbitral, la parte que resultare vencida, deberá rembolsar a la parte que resulte vencedora, todos los honorarios y gastos incurridos producto del Proceso Arbitral.- El Laudo Arbitral que se emita será definitivo e inapelable y de obligatorio cumplimiento para la parte vencida en el mismo.- Mientras una controversia o disputa este sometida, ya sea al Arreglo Directo y Amigable, Conciliación o al Arbitraje, LAS PARTES continuaran cumpliendo con sus obligaciones y compromisos adquiridos al amparo de este Contrato, absteniéndose de ejercitar acciones o recursos legales distintos a los establecidos en la presente Cláusula

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**1.01 Presentación de Muestras:**

CUANDO APLIQUE.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**2.01 Requisitos del Producto:**

A continuación, se detallarán El mantenimiento y reparación de equipos sanitarios y de laboratorio:

No	Nombre Servicio	U.P	Descripción Técnica	Cantidad Solicitada	Plazos de Entrega
1	Contratación de Servicio de Mantenimiento y Reparación de Equipos Sanitarios y de Laboratorio para el Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos	Unidad	REPARACION Y MANTENIMIENTO MAYOR DE ESTERILIZADORA MATACHANA MODELO 1637 LE-1 SERIE 10002 <u>QUE INCLUYE:</u> Desarmado de unidad esterilizadora, Verificación de resistencias, Cambio de mangueras, Revisión y Cambio de Sellos, Limpieza de toda la Calcificación en Tuberías, Verificación y si es necesario cambio de Tuberías, Limpieza de los controles Eléctricos, Verificación del sistema Neumático, Verificación de mangueras, limpieza de todos los controles activados por aire comprimido,	05	Mensual (01 de agosto al 31 de diciembre del 2023)
			PARTE ELECTRICA DE ACOMETIDA PRINCIPAL EN ESTERILIZACION <u>QUE INCLUYE:</u> Suministro e Instalación Tablero Eléctrico de 600 amp, suministro e Instalación breaker principal de 600 amp, suministro e Instalación breaker secundario de 150 amp, suministro e Instalación de cableado secundario para el esterilizador, incluye barra de polo tierra		
			OBRA CIVIL Y MECANICA <u>QUE INCLUYE:</u> Colocación de tablero en pared, suministro e Instalación de canaleta, suministro e Instalación de cableado Eléctrico a cada unidad		

		MANTENIMIENTO Y REPARACION DE PARTE ELECTRICA PRIMARIA Y DERIVACION DE BANCO DE TRANSFORMADORES DE 75 KVA (3 UNIDADES) QUE INCLUYE: mantenimiento primario de acometida, suministro e instalación de 3 cortacircuitos, suministro e instalación de 3 para rayos, cambio de remaches de voltaje primario	
		SUMINISTRO DE PURIFICACION DE AGUA POR DETALLES DE SOLIDOS, CALCIO, HIERRO Y OTROS METALES PESADOS QUE INCLUYE: Obra civil de tanque de agua de captación de agua expulsada por esterilizadoras después de proceso de calentamiento, obra civil de tanque de agua ya tratada resultante de tanque de captación agua expulsada por esterilizadoras después de proceso de calentamiento, suministro e instalación de sistema de purificación de agua, columna de suavización, tanque de almacenamiento, sistema de bombeo hidroneumático	

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN**10.01 Evaluación Legal:**

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Fotocopia debidamente autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.		
Fotocopia debidamente autenticada y legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar y/o representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.		
Fotocopia debidamente autenticada del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.		
Fotocopia debidamente autenticada del RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.		
Fotocopia debidamente autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades debidamente autenticada previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.		
Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado. (Si aplica).		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		
Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal debidamente autenticada de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos (si aplica).		
Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de Solvencia Patronal (IHSS)		

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de registro de Beneficiario (SIAFI)		
Fotocopia debidamente autenticada de la constancia de Solvencia Fiscal (SAR)		
Fotocopia de la Certificación o Constancia de estar en trámite la Certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. “La solicitud de la inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta...”		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos		
Fotocopia autenticada del Balance General de los últimos tres años del Ejercicio Fiscal, sellado y timbrado por el Contador General.		
Copia autenticada de los Estados de Resultados de los últimos tres años del Ejercicio, sellado y timbrado por el contador general		
Autorización para que el Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos pueda verificar la documentación presentada con los emisores		
Referencias Bancarias		
Referencias Comerciales.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Ítem o lote.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		
Agregar muestras		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

1. **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
2. **EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS:

Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Ítem o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-_____-2023-HGSF-SESAL

“CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS SANITARIOS Y DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS”

Derecha: “NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA” Señores:

HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada _____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD - _____-2023-HGSF- SESAL, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el o los ítems o el bloque siguientes: _____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____ (Letra y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (90) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-_____ -2023 HGSF-SESAL

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

FECHA DE VENCIMIENTO:

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO DEBERÁ ADJUNTARSE DE MANERA DIGITAL, EDITABLE EN EXCEL.

No. Ítem	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____, Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de _____, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada se comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera prácticas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad de _____ municipio de _____, Departamento de _____, a los _____, días del mes de del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes.

No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página	de	páginas
1. Nombre jurídico del Oferente:		
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:		
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:		
4. Año de constitución o incorporación del Oferente:		
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:		
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre : <i>[indicar el nombre del representante autorizado]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado]</i> Números de teléfono y facsímil : <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]</i>		
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: <i>[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]</i> <input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. <input type="checkbox"/> Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.		

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: [Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta] LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio [indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio [indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: [indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: [Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio] Números de teléfono y facsímil: [[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección de correo electrónico: [[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]
7. Copias adjuntas de documentos originales de: [marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]
<input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO**Acta de Compromiso de Reemplazo**

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____,
Autorizada por el Notario _____ el _____ de _____ del año _____,
inscrita en el Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____,
No. _____ de Escritura Pública _____ del representante legal de la Sociedad o Empresa,
_____ autorizada por el Notario _____ el _____ de _____ del año _____ inscrita en el
Registro _____ antes referido con matrícula _____ número _____ asiento No. _____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____

_____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____

actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO**

DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

☐ Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO
DE ESTERILIZADOR MARCA MATACHANA, MODELO 1637 LE-1 SERIE: E10002
SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS Y LA
EMPRESA _____**

Nosotros, **CARLOS ROBERTO MURILLO CASTILLO**, mayor de edad, casado, Médico Especialista, hondureño, con tarjeta de identidad número 0801-1963-01964 y de este domicilio, quien comparece en su condición de director general del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos, nombrado mediante acuerdo No. 7133-2022 de fecha 10 de febrero de 2022, y, quien en lo sucesivo se denominará “EL CONTRATANTE”, y por otra parte _____, (Generales de Ley) en representación de la Empresa _____; quien en lo sucesivo se denominará “EL CONTRATISTA”, siendo denominados en conjunto como “LAS PARTES”; a través de este acto, celebramos el Contrato para la prestación de servicios de mantenimiento y reparación de **ESTERILIZADOR MARCA MATACHANA, MODELO 1637 LE-1, SERIE: E10002**, el cual se registrará bajo las cláusulas y condiciones siguientes: **CLÁUSULA PRIMERA: DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATO.**- Forman parte integrante del presente Contrato y adscritos al mismo los siguientes documentos: **a)** PCM-04-2023, creado en Consejo de Ministros, **b)** Acuerdo de delegación No. 583-SG-2023, **c)** Estudio de Mercados, **d)** Dictamen legal No. 044-2023 con fecha 22 de mayo del 2023 y Resolución _____, emitida por el director del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos.- **CLÁUSULA SEGUNDA: JUSTIFICACION.** - Basados en la necesidad de proveer los servicios de fundamento en el artículo 1 del decreto 04-2023 de fecha del 16 de enero del 2023 el cual establece que “*ARTÍCULO 1. Prorrogar la Declaratoria del ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA, en todo el Sistema de Salud Pública a nivel nacional por el año 2023, con el propósito de garantizar el cumplimiento del derecho constitucional a la salud, asegurando la provisión de servicios, insumos, medicamentos y la atención oportuna de la población; asimismo fortalecer las acciones de vigilancia, prevención, control y garantizar la atención a las personas ante la actual ocurrencia de infección por coronavirus (COVID-19)*”.- **CLÁUSULA TERCERA: OBJETO DEL CONTRATO.**- El presente Contrato tiene como objeto establecer los términos y condiciones para que el CONTRATISTA proceda a reparar el equipo de esterilización, marca: Matachana, Modelo 1637 LE-1 , así como brindar el servicio de mantenimiento preventivo del equipo, por un término de (09) meses.- **CLÁUSULA CUARTA: RESPONSABLE DE LA EJECUCION DEL CONTRATO.**- El responsable de la construcción, implementación, operación, desarrollo, mantenimiento, funcionamiento y gestión total del PROYECTO será el CONTRATISTA, en quien recaerá la obligación de cumplir íntegramente con la reparación y mantenimiento del equipo de esterilización supra mencionado, descrito en la cláusula tercera.- Los Servicios que el CONTRATISTA brindará en el Área de Servicio, serán monitoreados, supervisados, regulados y fiscalizados por la Sub Dirección de Gestión de Recursos del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos a efecto de que se cumplan dichos servicios de forma integral, e ininterrumpida, para la prestación efectiva del Servicio de esterilización.- **CLÁUSULA QUINTA: OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL**

CONTRATISTA.- EL CONTRATISTA se obliga a: 1) MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTERILIZADOR MODELO MATACHANA, MODELO 1637 LE-1, SERIE: E10002; 2) LAS VISITAS DE MANTENIMIENTO Y REPARACION SERAN MENSUALES A PARTIR DEL 01 DE ABRIL HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023 **CLÁUSULA SEXTA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE** .-

Se obliga a: 1) Comunicar a EL CONTRATISTA lo -más pronto posible a que suceda el hecho que le de origen, la interrupción o prestación inadecuada o discontinua de los servicios. **CLÁUSULA SÉPTIMA: PRECIO DEL CONTRATO:** El precio del contrato es por la suma _____, debiendo EL CONTRATISTA pagar todos los impuestos, gravámenes, tasas y demás imposiciones que correspondan según la Ley Aplicable. **CLÁUSULA OCTAVA: CONDICIONES DE PAGO.** -

Se pagará a EL CONTRATISTA de acuerdo con la ejecución real de las prestaciones a su cargo en un plazo máximo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la presentación correcta de los documentos de cobro correspondiente.

Si durante el plazo para realizar la Recepción Final se determina que el CONTRATISTA no cumple con los requisitos establecidos, el CONTRATANTE se reserva el derecho de rechazar la entrega final, pudiendo otorgar al CONTRATISTA un plazo de treinta (30) días hábiles para realizar las modificaciones, correcciones y/o aclaraciones solicitadas por el CONTRATANTE.- **CLÁUSULA NOVENA: MULTAS Y CLÁUSULA PENAL.-** El CONTRATISTA se obliga a cumplir con el pago de las multas impuestas por EL CONTRATANTE.-

La aplicación de las Multas se hará después de otorgar al CONTRATISTA la oportunidad de descargo y defensa debidamente justificada, por caso fortuito, por fuerza mayor, o por atrasos en el otorgamiento de permisos para instalación de infraestructura o por causas no imputables al CONTRATISTA; la multa se aplicará Por incumplimiento en la calidad del Servicio de la reparación del equipo de esterilización MARCA MATACHANA, MODELO 1637 LE-1, SERIE: 10002 tomando como referencia los parámetros de calidad de servicio establecidos en la propuesta técnica, la multa será equivalente al cero punto treinta y seis por ciento (0.36%) por cada hallazgo presentado en incumplimiento a la calidad de servicio ofertada. **CLÁUSULA DÉCIMA: OBLIGACIONES RECIPROCAS.-** Tanto el CONTRATISTA como el CONTRATANTE, se comprometen mutuamente a velar por el funcionamiento y la correcta prestación del servicio de reparación y mantenimiento preventivo del equipo de esterilización estando ambos en permanente comunicación con el personal técnico puesto a disposición por EL CONTRATISTA, para asegurar la calidad del Servicio.- **CLAUSULA DÉCIMA PRIMERA: DE LAS SANCIONES.-** Ante la ocurrencia o eventualidad de un caso de incumplimiento, que constituya una violación a las obligaciones contractuales, las sanciones serán impuestas por el órgano responsable de la contratación respetando la garantía del debido proceso, de acuerdo a lo establecido en los artículos 137 y 138 de la Ley de Contratación del Estado. La Parte afectada tendrá derecho a reclamar y cobrar los daños y perjuicios derivados de tal incumplimiento, ejerciendo para tal efecto las acciones administrativas correspondientes. Cuando el incumplimiento sea imputable a el CONTRATISTA, el CONTRATANTE procederá a ejecutar la Garantía de Cumplimiento del Contrato y la rescisión del mismo.- Cuando el incumplimiento sea imputable al CONTRATANTE, el CONTRATISTA tendrá derecho a presentar una solicitud de reconsideración con base a los atrasos presentados.- En cualesquiera de los dos casos se deberá invocar previamente la Cláusula de “Solución de Controversias **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DE LOS**

IMPUESTOS, TASAS, CANON Y CONTRIBUCIONES.- El CONTRATISTA será responsable del pago de los impuestos que por ley le correspondieren por volumen de ventas, y demás impuestos directos vigentes en Honduras.- **CLÁUSULA DECIMA TERCERA: CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR.-** Se entenderá como caso fortuito o fuerza mayor, todo acontecimiento que no ha podido preverse o que previsto no ha podido evitarse, que imposibilita el exacto cumplimiento de las obligaciones contractuales y siempre que se haya tomado las medidas razonables, para evitarlos y reducir sus efectos.- Se reconocen como Causa de Fuerza Mayor o Caso Fortuito todas aquellas circunstancias, eventos o situaciones que la Ley o la doctrina tipifica como tales.- **CLÁUSULA DECIMA CUARTA: VIGENCIA DEL CONTRATO.-** El contrato tendrá una vigencia de 08 meses a partir del 01 abril al 31 de diciembre del 2023 a partir de su firma, debiendo el CONTRATISTA brindar el servicio en igual o mejor calidad durante el tiempo que dure la vigencia del Contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: CAUSAS DE TERMINACION DEL CONTRATO.-** El presente Contrato podrá darse por terminado por las siguientes causas: a) Terminación por Mutuo Acuerdo: En cualquier momento durante la vigencia del Contrato y siempre que las circunstancias obliguen a LAS PARTES a asumir tal determinación, ante la imposibilidad de cumplir con el mismo por razones no imputables a LAS PARTES, para lo cual LAS PARTES, suscribirán un Acuerdo de Terminación, estableciéndose en el mismo, los términos y condiciones de éste; b) Causas de Terminación Contractual: Ambas partes acuerdan que cualesquiera de ellas podrá dar por terminada, la relación contractual, mediante notificación escrita a la otra parte, cuando se presenten las siguientes circunstancias: i) Por la llegada de la fecha de terminación del presente Contrato sin contar con Acuerdo para la prórroga del mismo; ii) Por Laudo Arbitral; iii) Por motivos o circunstancias imprevistas calificadas como Caso Fortuito o Fuerza Mayor, sobrevinientes a la celebración del presente contrato, que imposibiliten la construcción, puesta en marcha, ejecución, operación y funcionamiento de la prestación del servicio de reparación del equipo de esterilización; iv) Por disolución, declaración de quiebra o de suspensión de pagos del CONTRATISTA que imposibilite la puesta en marcha y ejecución del PROYECTO;.- **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: GARANTIAS DEL CONTRATO.-** Una vez suscrito el presente Contrato, deberá sustituirse la Garantía de Mantenimiento de la Oferta por la Garantía de Cumplimiento del Contrato, la que deberá estar vigente por el término de tres (3) meses y deberá ser equivalente al QUINCE POR CIENTO (15%) del valor total de los bienes o servicios a entregar conforme la solución presentada propuesta.- Corresponderá al CONTRATISTA presentar las Garantías de Calidad y Funcionamiento de los equipos. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.-** Cualquier controversia o conflicto entre LAS PARTES relacionado directamente con este Contrato, ya sea por su naturaleza, interpretación, cumplimiento, ejecución o terminación del mismo, se resolverá inicialmente mediante Arreglo Directo y Amigable entre LAS PARTES, la parte que lo solicite deberá enviar su petición por escrito, a través de su Representante Legal, a la otra parte, estableciendo y detallando los puntos en disputa que no han podido ser solucionados en el curso normal de la relación contractual.- Recibida la petición de los puntos en disputa, la parte que la recibe deberá dar respuesta dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, contados a partir del día siguiente de la fecha de recibo de la petición, exponiendo en su contestación los argumentos de su posición, sobre el caso en particular.- No estando de acuerdo LAS PARTES, respecto a los puntos en disputa, dentro de los diez (10) días calendario siguientes, acordaran el día, la hora y el

lugar, para llevar a cabo el Arreglo Directo y Amigable, transcurridos treinta (30) días calendario sin alcanzar dicho Arreglo Directo, LAS PARTES acuerdan someterse a la Vía de Conciliación, de no Conciliar, se elevara la diferencia a la vía de Arbitraje en Derecho en un Centro de Conciliación y Arbitraje en Honduras, de conformidad a las disposiciones contenidas en la Ley de Conciliación y Arbitraje (Decreto 161-2000).- LAS PARTES acuerdan que de común acuerdo decidirán en su momento someterse al Centro de Arbitraje que las mismas decidan, para que conozca de la controversia o conflicto; asimismo, LAS PARTES acuerdan que dicho Centro de Arbitraje deberá nombrar tres (3) Árbitros; Uno (1) por cada una de LAS PARTES, quienes nombraran Un (1) tercero, todos con conocimiento en la materia objeto de la disputa; los costos y gastos del Arbitraje, serán cubiertos en un principio en igual proporción entre LAS PARTES y una vez emitido el Laudo Arbitral, la parte que resultare vencida, deberá rembolsar a la parte que resulte vencedora, todos los honorarios y gastos incurridos producto del Proceso Arbitral.- El Laudo Arbitral que se emita será definitivo e inapelable y de obligatorio cumplimiento para la parte vencida en el mismo.- Mientras una controversia o disputa este sometida, ya sea al Arreglo Directo y Amigable, Conciliación o al Arbitraje, LAS PARTES continuaran cumpliendo con sus obligaciones y compromisos adquiridos al amparo de este Contrato, absteniéndose de ejercitar acciones o recursos legales distintos a los establecidos en la presente Cláusula.- **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: MODIFICACIONES Y ADICIONES.**- El presente Contrato solo podrá ser modificado mediante Adendum, que contendrá la o las modificaciones alcanzadas por medio de acuerdo por escrito firmado por los Representantes Legales de LAS PARTES.- Queda entendido que cualquier modificación y/o adición unilateral no tendrá validez si no cuenta con la aceptación expresa de la otra parte.- **CLÁUSULA VIGÉSIMA: CESION DEL CONTRATO Y LA SUBCONTRATACION.**- El presente Contrato podrá cederse siempre y cuando se cuente con la autorización por escrito del CONTRATANTE, de acuerdo a lo establecido en el artículo 114 y 115 de la Ley de Contratación del Estado y el cesionario reúna las condiciones técnicas y la idoneidad económico-financiera, que permita a LAS PARTES asegurar la continuidad de los Servicios, así como el funcionamiento y ejecución del servicio.- El CONTRATANTE no estará obligado a aceptar la Cesión del presente Contrato, por lo que se reserva el derecho de actuar como mejor convenga a los intereses del Estado de Honduras- El CONTRATISTA podrá subcontratar a terceros para la ejecución de trabajos específicos durante la ejecución del servicio.- **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: CONFIDENCIALIDAD.**- Cualquier información que se divulgue, ya sea en forma escrita, oral, visual o de cualquier otra manera, al amparo de la presente relación entre LAS PARTES se considerará como confidencial y propiedad de la parte que la divulgue ("Información Confidencial").- Si la información se revela oral, escrita, visual o virtualmente, la parte que la revele la confirmará por escrito al momento de la entrega como "Información Confidencial".- No obstante, la falta de esta confirmación por la parte divulgante no exime a la parte receptora de la obligación de conservar y tratar dicha información revelada oral, escrita, virtual y visualmente o de cualquier manera como Información Confidencial.- La parte receptora de la Información Confidencial se compromete a tratarla como estrictamente confidencial y sólo podrá utilizar dicha información para el desarrollo del servicio y revelarla a su personal que esté estrictamente relacionado con la operación del mismo, así como a sus directores, asesores, abogados, consultores y a aquellos que estrictamente precisen el acceso a esta información para alcanzar los fines para los cuales fue revelada.- Las personas a las que

se les proporcione “Información Confidencial” conforme a esta cláusula, estarán sujetas a las mismas obligaciones de confidencialidad impuestas a la parte que reciba la Información Confidencial.- No se considerará Información Confidencial aquella información que: a) Fuera conocida por la parte receptora antes de su divulgación por la otra parte, siempre y cuando pueda probarlo; b) Sea que, o llegue a formar parte del dominio público; c) Se suministre a la parte receptora por un tercero que esté libre de efectuar la revelación, por no estar sujeto a un Acuerdo de Confidencialidad; d) Sea desarrollada independientemente por la parte receptora sin utilizar ninguna Información Confidencial proporcionada por la parte divulgante, siempre que pueda probarlo.- Las obligaciones de confidencialidad establecidas en esta cláusula estarán vigentes durante la vigencia del presente Contrato.- Asimismo, en caso que alguna de LAS PARTES se viera obligada a revelar información confidencial de la otra parte, en cumplimiento a una orden de autoridad competente; de manera inmediata comunicará dicha orden a la parte afectada, para que dicha parte pueda obtener una orden de protección sobre dicha información confidencial, de parte de la autoridad competente.- **CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: INTEGRIDAD DEL CONTRATO.**- Con respecto al objeto del mismo, el presente Contrato constituye la totalidad de lo convenido entre LAS PARTES desde la presentación de la Oferta, el sometimiento a las Bases de Licitación y Resoluciones Normativas emitidas por la Secretaría de Estado en los Despachos de Salud (SESAL); y sustituye todas las comunicaciones, negociaciones y acuerdos, escritos o verbales, realizado entre LAS PARTES, con anterioridad a la fecha de la celebración del presente Contrato.- **CLÁUSULA VIGECIMA TERCERA: NULIDAD PARCIAL.**- Si cualesquier cláusula, término o disposición del presente Contrato es declarada inválida o no exigible por acuerdo mutuo de LAS PARTES o por Laudo Arbitral, dicha invalidez no afectará la validez de ninguna otra cláusula o disposición del Contrato. Las nulidades declaradas por acuerdo consensuado entre LAS PARTES o por Laudo Arbitral, solo afectarán la validez de la disposición o cláusula anulada, en consecuencia, no interrumpirá la ejecución y obligatoriedad del presente Contrato, en cuanto a todo lo demás.- De ocurrir una Nulidad Parcial LAS PARTES se obligan a firmar los Adendum correspondientes en un término no mayor a diez (10) días calendario, contados a partir de la entrada en efecto de la nulidad parcial.- **CLÁUSULA VIGESIMA CUARTA: ACEPTACIÓN.**- Tanto EL CONTRATANTE como EL CONTRATISTA, manifiestan estar de acuerdo con todas y cada una de las cláusulas del presente Contrato suscrito en el marco de la implementación del PROYECTO y declaran que aceptan en su totalidad el mismo, obligándose de esta manera a su fiel cumplimiento, dejando sin valor y efecto cualquier acuerdo verbal o escrito que se haya acordado o firmado en el pasado entre LAS PARTES firmantes del presente Contrato; firmando para constancia por duplicado en idioma español, en la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los días del mes de..... del año Dos Mil veintitrés

F) CONTRATANTE y F) CONTRATISTA.

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO**

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO**
del Contrato: _____, ubicado en

_____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado
_____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA:			
VIGENCIA:			
BENEFICIARIO:			

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADA**

AVISO

El Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-01-2023-HGSF-SESAL** y presentar Oferta para **"LA CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS SANITARIOS Y DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS,"** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" **www.honducompras.gob.hn** o retirado de la Gerencia administrativa y de Gestión de Recursos, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno o solicitarlo vía electrónica al correo hsfcompras2022@gmail.com**

La oferta deberá ser presentada a más tardar el día **VEINTISEIS (26)** del mes **JULIO**, hasta la hora **10:00** a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Logística y Suministros de la Gerencia Administrativa del Hospital General San Felipe ubicado en el 2do piso, Edificio Administrativo Hospital General San Felipe, avenida Los Próceres frente a Gasolinera Puma. Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico: hsfcompras2022@gmail.com

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección y día antes indicados a partir de las **10:15 a.m.**

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los **DOCE (12)** días del mes de **JULIO** del año **DOS MIL VEINTITRES (2023)**.


ABOG. BELIA VARELA

SUB DIRECTORA DE GESTION DE RECURSOS
HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

ACTA DE APERTURA

Formato 002-2023-Acta de Apertura

Acta de Apertura | HST-0011-2023
No. Contratacion Diredta | CD-HST-012-2023

Unidad Ejecutora : HOSPITAL SANTA TERESA

Lugar: Comayagua, Comayagua

Fecha : 26/7/2023

En la ciudad de Comayagua, a los (veintisesis) días del mes de (julio) del año 2023, siendo las (11:15 am), en las instalaciones de la unidad ejecutora antes descritas , se reúne el comité de apertura de ofertas. A continuación se enlistan las ofertas recibidas en el orden que han sido presentadas hasta la fecha , hora y limite establecidos en el pliego de condiciones :

No.	Oferente	Monto de Oferta
1	SEIJIRO YASAWA IWA	L 666,770.00
		L -
TOTAL	I	L 666,770.00

Observaciones del
Acta de Apertura:

Se reciben 1 cotizaciones validas.

Para los fines administrativos correspondientes, se firma la presente en la ciudad antes descrita a los 26 días del mes de Julio del año 2023.


Dr. Fernando Alcantara
0301-196252
Coordinador
Comite de Compras



P.M. Maria Yaqueline
0301-1988-00428
Opinion Técnica
Jefe de Logistica y Suministros
HST



BTS. Michell Maria
0301-1992-
Representante de Sub
Recursos H.G.S.


DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



HOSPITAL SANTA TERESA (HST) CONTRATACIÓN DIRECTA NUMERO CD 12-2023-HST

*“ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FOTOQUIMICOS PARA EL
HOSPITAL SANTA TERESA.”*

Fuente de Financiamiento

Crédito Externo

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Comayagua, Comayagua, Honduras C.A.

JULIO 2023

AVISO

Hospital Santa Teresa cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa **CD-12-2023-HST No** y presentar Oferta para la **“ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FOTOQUIMICOS PARA EL HOSPITAL SANTA TERESA,”** a ser financiado con **fondos Crédito Externo.**

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras” www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Administración HST**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día **26 de julio 2023, hasta las 11:00 a.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Oficina de Gestión de Recursos (Administración) del Hospital Santa Teresa, ubicado en en el Barrio El Dorondón, Comayagua, correo electrónico subdirecciongestionrecursos@gmail.com, Teléfono 2771-8158.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Comayagua, Comayagua, a los **13 días del mes de Julio del** año 2023.

**LIC. FREDY ROLANDO JIMENEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SANTA TERESA**

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza el **HOSPITAL SANTA TERESA (HST)**, para la **"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FOTOQUIMICOS PARA EL HOSPITAL SANTA TERESA"** financiados con fondos CREDITO EXTERNO.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz "grafito". El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio de los medicamentos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los medicamentos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro y un Contrato en Comodato entre el Hospital Santa Teresa y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *"La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..."* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar**

los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).

8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.

10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras” y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avale el producto ofertado. Prospecto del Medicamento y la Imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario. ***En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato***

11. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

12. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por Hospital Santa Teresa.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. **Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.**
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes al Hospital Santa Teresa en el lugar y fecha especificados en estas bases

4. Cotización membretada del oferente.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega del material será en forma completa (100%) de manera inmediata (3 a 5 días hábiles), después de la notificación de la Resolución de Adjudicación.

3.02 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta el día MIÉRCOLES, 26 de Julio, a más tardar a las 11:00am (10 días después del aviso en Hondocompras).

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

EL HOSPITAL SANTA TERESA, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 **Forma de Presentación de la Oferta:**

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia** impresa. **La oferta deberá presentarse** en su correspondiente sobre de manila, debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

Hospital Santa Teresa
Bo. Torondón, esquina opuesta a Mall Metroplaza
Comayagua, Comayagua
Teléfono: 2771-8158 / 98583246
Correo Electrónico:
subdirecciongestionrecursos@gmail.com

Esquina Superior Izquierda:

Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.

Esquina Inferior Izquierda:

No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

Proceso No. CD-12-2023-HST

"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FOTOQUÍMICOS"

Esquina Superior Derecha:

Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Departamento de Subdirección de Gestión de Recursos HST
26 _/Julio/2023 a las 11:00 a.m.

4.05. **Apertura de Ofertas**

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. **MANEJO DE DOCUMENTOS**

5.01. **Cuadro descriptivo de Productos y Precios**

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Item o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 **Retiro de Documentos**

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Gestión de Recursos Hospital Santa Teresa**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina de Departamento de Gestión de Recursos Hospital Santa, mediante correo electrónico subdirecciongestionrecursos@gmail.com, hasta cuatro (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado.

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

El Hospital Santa Teresa, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero, en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **el Hospital Santa Teresa**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

El Hospital Santa Teresa, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

El Hospital Santa Teresa, adjudicará el contrato al oferente que en el acta de recomendación emitida por el comité de compras y cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **el Hospital Santa Teresa** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

EL OFERENTE SELECCIONADO DEBERÁ FORMALIZAR EL CONTRATO DENTRO DE LOS TRES (03) DÍAS HÁBILES SUBSIGUIENTES A LA NOTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN Y PRESENTAR LAS GARANTÍAS BANCARIAS O FIANZAS REQUERIDAS POR EL HOSPITAL SANTA TERESA EN UN PLAZO NO MAYOR A CINCO (05) DÍAS POSTERIOR A LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO. Sí por causas imputables a él no se cumple este

requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

El Hospital Santa Teresa podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

El Hospital Santa Teresa, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el **Almacén Médico Quirúrgico**, del Hospital Santa Teresa previa comunicación con el proveedor.

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **el Hospital Santa Teresa** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato.- La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante.

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **el Hospital Santa Teresa**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de **seis (6) meses** a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

La Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los medicamentos, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago podrá realizarse por entrega parcial o por la entrega total según sea el caso.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacén del Hospital Santa Teresa será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**1.01 Presentación de Muestras:**

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para la Secretaría de Salud.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**2.01 Requisitos del Producto:**

1. La vida útil del producto debe ser mayor a 6 meses.
2. Detallar tamaños, cantidad por kit, set o caja (según unidad de medida).

"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FOTOQUÍMICOS"

A continuación, se detallarán los productos solicitados por ítem, con sus especificaciones:

No.	Objeto de Gasto	Cantidad	Unidad Medida	Descripción
1	35920	65	CAJA (DE 100 A 125 UD)	Película radiográfica Digital 14*17
2	35920	52	CAJA (DE 100 A 125 UD)	Película radiográfica Digital 10*12
2	2	2	2	2

3.- EQUIPO, INSTALACIONES Y ACCESORIOS SOLICITADOS EN CONTRATO EN COMODATO:

- 1 digitalizador
- 1 estación de trabajo (Computadora de escritorio completa y con capacidades para digitalizar las imágenes obtenidas por la máquina de Rx)
- 6 casetes de digitalización de los siguientes Tamaños: 2-14"x17", 2-14"x14" y 2-10"x14".
- 1 impresora digital de películas radiográficas
- 1 servidor (Computadora de escritorio completa y con capacidades para poder apoyar con problemas técnicos de manera remota).
- 2 baterías UPS, para respaldo eléctrico de los equipos eléctricos.

Además; debe de incluir los mantenimientos preventivos cada cuarenta y cinco días y correctivos cuando el equipo asignado en comodato presente problemas y estos sean notificados por el personal técnico del departamento de radiología o administración HST, de manera ilimitada y sin ningún costo para el hospital.

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato. (CUANDO APLIQUE)		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

	ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
	Formulario de Presentación de la Oferta.		
	Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:**1.01 Presentación de Formularios:**

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- 1. EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- 2. EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

HOSPITAL SANTA TERESA

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-12-2023-HST

"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FOTOQUIMICOS"

Derecha: "NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA"

Señores: HOSPITAL SANTA TERESA:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -12-2023-HST, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes:_____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____

(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses de la Secretaria de Salud, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ÍTEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-12-2023-SESAL**NOMBRE DE EL PROVEEDOR:****LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:****PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:****DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)**

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:**LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:****LUGAR Y FECHA:****FIRMA/SELLO:****CARGO:**

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Código o ATC	Nombre del Producto o Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio o Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____,
por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de

_____, Departamento dea los____,
días del mes de_____del año_____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL
OFERENTE**

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*
- † Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.
 - † Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.
 - † Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentosadjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO**Acta de Compromiso de Reemplazo**

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____ de
_____ del año _____, inscrita en el Registro
de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____, No.
_____ de Escritura Pública _____ del representante _____ legal de
_____ la Sociedad o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
_____ de _____ del año _____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula _____ número _____ asiento No.
_____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de
nacionalidad _____, con domicilio en _____

_____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____
actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

**CONTRATO DE ADQUISICION DE xxxxxxxx (xxxxxxx)
CONTRATACION DIRECTA No. CD -01-2023-SESAL
PARA LA SECRETARIA DE SALUD
No. xxxxx-2023-SS**

Nosotros, **JOSE MANUEL MATHEU AMAYA**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con Documento Nacional de Identificación número 0801-1960-05036, y de este domicilio, actuando en mi condición de **SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD "SESAL"**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 58-2022 de fecha 02 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **LA SECRETARIA DE SALUD y xxxxxxxx**. Con **DNI xxxxxxxxxx**, (*Profesion*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **xxxxxxxxxxxxxxxx**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido

celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE XXXXXXXXXXXXX PARA LA SECRETARÍA DE SALUD** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se regirá conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Medicamentos, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud "SESAL", quien sometió la compra de Medicamentos al proceso de compra denominado Contratación Directa No.CD -01-2023-SESAL sometió la "**ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE PARA LA SECRETARIA DE SALUD**". **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX que tiene por objeto la **ENTREGA DE MEDICAMENTOS (PRODUCTOS FARMACEUTICOS)**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-01-2023-SESAL; y dichos medicamentos (Productos Farmacéuticos) deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los medicamentos y productos farmacéuticos objeto de este suministro a favor de la SECRETARIA DE SALUD de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de XXXXXXXXXXXX (L XXXXXXXXXXXXXXXX), afectando la estructura presupuestaria siguiente: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-01-2023 SESAL; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No.xxxxx-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén Nacional de Medicamentos e Insumos (ANMI) de la SESAL, Colonia Villa Delmy, contiguo al Escuadrón Cobra de la Policía Nacional, Tegucigalpa, M.D.C.; o en cualquier otra instalación ubicada en el municipio del Distrito Central que la Secretaria de Salud designe, previa comunicación con el proveedor. En el caso de las soluciones Hidroelectrolíticas y Antisépticas,

se distribuirán directamente a los hospitales y regiones departamentales de acuerdo a programación de necesidades de los mismos, que será incluida en el correspondiente contrato-

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la SECRETARIA DE SALUD, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con SECRETARIA DE SALUD, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, fotocopia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado de Productos Farmacéutico tipo OMS del Laboratorio Fabricante, el original o fotocopia del Certificado de Análisis de Calidad del producto terminado debidamente aprobado, firmado por el responsable del laboratorio del fabricante para cada uno de los lotes del producto que entreguen.

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; LA SECRETARIA DE SALUD deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA SECRETARIA DE SALUD pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los medicamentos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la SECRETARÍA DE SALUD en moneda nacional (Lempira). **LA SECRETARIA DE SALUD** podrá pagar a **EL PROVEEDOR** cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del ANMI o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a **LA SECRETARIA DE SALUD** y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la **SECRETARÍA DE SALUD** el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del ANMI o Establecimiento de Salud Receptor.-

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a **LA SECRETARIA DE SALUD** podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los medicamentos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. **LA SECRETARIA DE SALUD** o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los medicamentos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. **LA SECRETARIA DE SALUD** notificara oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) LA SECRETARIA DE SALUD, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de

calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre LA SECRETARIA DE SALUD el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la SECRETARIA DE SALUD, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los medicamentos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA.- PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a LA SECRETARIA DE SALUD el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que la SECRETARIA DE SALUD comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaria de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA SECRETARIA DE SALUD solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a LA SECRETARIA DE SALUD que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-01-2023-SESAL "**ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE PARA LA SECRETARIA DE SALUD**", por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. - SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre "**EL PROVEEDOR**" y **LA SECRETARIA DE SALUD**, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las parte podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "**EL COMPRADOR**" Avenida Cervantes, casa No 1001 calle del correo, Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Teléfono 2237-9693 b) "**EL PROVEEDOR**" XXXXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiéndose como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectué por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO
EN EL DESPACHO DE SALUD
"EL COMPRADOR"

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXXX
"EL PROVEEDOR"

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

AVISO

Hospital Santa Teresa cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa . **CD-12-2023-HST** No y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FOTOQUIMICOS PARA EL HOSPITAL SANTA TERESA,"** a ser financiado con fondos Crédito Externo.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Administración HST**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 26 de julio 2023, hasta las 11:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Oficina de Gestión de Recursos (Administración) del Hospital Santa Teresa, ubicado en en el Barrio El Dorondón, Comayagua, correo electrónico subdirecciongestionrecursos@gmail.com, Teléfono 2771-8158.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Comayagua, Comayagua, a los 13 días del mes de Julio del año 2023.



LIC. FREDY ROLANDO JIMENEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SANTA TERESA

CARTA DE INVITACIÓN A PARTICIPAR
EN CONTRATACION DIRECTA

Cotización HST-028-2023
Pedido HST-028-2023

Lugar: Comayagua, Comayagua.
Señor/ Empresa: _____
Dirección del
Proveedor: _____

RTN: _____
Fecha: 13/7/2023

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, le invita a presentar su oferta para la adquisición de los Bienes y Servicios según las especificaciones adjuntas en el Formato.

Dicha Oferta y consultas deberán presentarse por escrito y en papel membretado propio de la empresa con sus datos generales, en la oficina de ADMINISTRACION, HOSPITAL SANTA TERESA, ubicado en Bo. Torondon, Comayagua, y deberá tomarse en cuenta lo siguiente:

- I. La fecha máxima de entrega de las ofertas es el día 26 de JULIO del 2023 a mas tardar a las 11:00 a.m.
- II. El valor de su oferta deberá mantenerse vigente por lo menos 30 días
- III. El oferente deberá entregar el bien en el momento de la compra.
- IV. El incumplimiento de la programación de entrega de los bienes sin justificación previa por parte del proveedor, acarreará una multa del 0.36% del monto adjudicado por cada día de retraso en relación del monto total del saldo del contrato. (Artículo # 88) D.P.G
- V. El monto total de la orden de compra se pagará dentro de los cuarenta y cinco días (45) siguientes a la presentación de una solicitud de pago, acompañada con una acta de recepción Final, que indique que el bien ha sido completamente a satisfacción.
- V. Su oferta deberá venir en sobre sellado y debe contener firma y sello de la empresa.
- VI. Estar plenamente certificado por la ONCAE

Por este medio solicitamos cotizar los siguientes bienes y/o servicios descritos a continuación, de tal manera anexar su cotización en papel membretado propio de la empresa , la cual deberá tener todos los datos generales de la misma, así como código CAI.

No.	Objeto de Gasto	Cantidad	Unidad Medida	Descripción
1	35920	65	CAJA	Pelicula radiografica Digital 14*17 (con equipo de Impresión en comodato)
2	35920	52	CAJA	Pelicula radiografica Digital (con equipo de Impresión en comodato)
2	2	2	2	2

NOTA IMPORTE: Señor proveedor, le agradecemos escribir los datos que se solicitan; ya que si usted es seleccionado para dicha oferta ,no tenga problema alguna para reclamar su pago. **No deberá presentar alteraciones tales como: Borriones, Remarcados y Tachaduras.**

Lugar de Entrega: SUBDIRECCION DE GESTION DE RECURSOS, HOSPITAL SANTA TERESA. / BO. TORONDON, COMAYAGUA

Solicitado Por : LIC. FREDY JIMENEZ / ADMINISTRADOR HST

Firma y Sello



Fecha: 13/7/2023

ACTA DE APERTURA

Formato 002-2023-Acta de Apertura

Acta de Apertura | HST-0011-2023
No. Contratacion Direnta | CD-HST-011-2023

Unidad Ejecutora : HOSPITAL SANTA TERESA

Lugar: Comayagua, Comayagua

Fecha : 26/7/2023

En la ciudad de Comayagua, a los (veintisesis) días del mes de (julio) del año 2023, siendo las (11:15 am), en las instalaciones de la unidad ejecutora antes descritas , se reúne el comité de apertura de ofertas. A continuación se enlistan las ofertas recibidas en el orden que han sido presentadas hasta la fecha , hora y limite establecidos en el pliego de condiciones :

No.	Oferente	Monto de Oferta
1	IMECSA	L 353,988.30
2	INFRA	L 291,162.22
3	DIMEX	L 789,138.47
4	COBAN	L 394,047.50
5	PROMED	L 251,871.62
6	NIPRO	L 216,200.00
7	SUPLIMEDIC	L 345,352.35
8	MEDITEKSA	L 184,430.27
		L -
TOTAL	8	L 2,826,190.73



Observaciones del
Acta de Apertura:

Se reciben 8 cotizaciones validas.

Para los fines administrativos correspondientes se firma la presente en la ciudad antes descrita a los 26 días del mes de JULIO del año 2023.



Dr. Fernando Alcantara
0301-1988-0005
Comite de Compras
HONDURAS



R.M. Maria Yaqueline Galeas
0301-1988-00428
Opinión Técnica
Jefe de Logística y Suministros
HST



BTS Michell Maria Jose Bueso Maribá
0301-1988-0129
Representante de Sub-Dirección de Recursos H.G. 911
COMAYAGUA, HONDURAS

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



HOSPITAL SANTA TERESA **CONTRATACIÓN DIRECTA** **NUMERO CD 11-2023-HST**

***“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO,
HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL SANTA
TERESA.”***

Fuente de Financiamiento
Crédito Externo

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Comayagua, Comayagua, Honduras C.A.
Julio 2023

AVISO

El Hospital Santa Teresa cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-11-2023-HST** y presentar Oferta para la **“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL SANTA TERESA,”** a ser financiado con fondos de Crédito Externo.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras” www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Administración HST**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 26 de Julio 2023, hasta las 11:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Oficina de Gestión de Recursos (Administración) del Hospital Santa Teresa, ubicado en en el Barrio El Dorondón, Comayagua, correo electrónico subdirecciongestionrecursos@gmail.com, Teléfono 2771-8158.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Comayagua, Comayagua, a los 13 días del mes de JULIO del año 2023.

LIC. FREDY ROLANDO JIMENEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SANTA TERESA

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza el **HOSPITAL SANTA TERESA (HST)**, para la "**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL SANTA TERESA**" financiados con **fondos CREDITO EXTERNO**.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz "grafito". El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato**.

El precio de los medicamentos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los medicamentos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre el Hospital Santa Teresa y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia **mínima de treinta (30)** días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *"La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..."* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**
8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.

10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras” y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avale el producto ofertado. Prospecto del Medicamento y la Imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario. **En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato**

11. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

12. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, **la invitación enviada por Hospital Santa Teresa**

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. **Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.**
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes al Hospital Santa Teresa en el lugar y fecha especificados en estas bases
4. **Cotización membretada de la empresa ofertante.**

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega del equipo será a más tardar cuarenta y cinco (45) días después de la notificación de la Resolución de Adjudicación o según acuerdo entre proveedor y HST.

3.02 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta el día 26 de Julio del 2023, a las 11:00 am.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

EL HOSPITAL SANTA TERESA, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomaran como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia**. **La oferta deberá presentarse** en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

Hospital Santa Teresa
Bo. Torondón, esquina opuesta a Mall Metroplaza
Comayagua, Comayagua

Teléfono: 2771-8158 / 98583246

Correo Electrónico:

subdirecciongestionrecursos@gmail.com

Esquina Superior Izquierda: **Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda: **No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:**

Proceso No. CD -11-2023-HST

"ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL SANTA TERESA"

Esquina Superior Derecha: **Lugar, Fecha y Hora de Recepción.**

**Departamento de Subdirección de Gestión de Recursos HST
26_/_julio_/2023 a las 11:00 a.m.**

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Item o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Gestión de Recursos Hospital Santa Teresa**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por

escrito y vía correo a la oficina de Departamento de Gestión de Recursos Hospital Santa, mediante correo electrónico subdirecciongestionrecursos@gmail.com, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado.

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

El Hospital Santa, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **el Hospital Santa Teresa**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

El Hospital Santa Teresa, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurran circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así

como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Auténtica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

El Hospital Santa Teresa, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **el Hospital Santa Teresa** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los Cinco (05) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **el Hospital Santa Teresa en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

El Hospital Santa Teresa podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

El Hospital Santa Teresa, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el **Almacén Médico Quirúrgico**, del Hospital Santa Teresa previa comunicación con el proveedor.

8.09 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **el Hospital Santa Teresa** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al

quince por ciento (15%) del monto del contrato.- La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **el Hospital Santa Teresa**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de **tres (3) meses** a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

La Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los medicamentos, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago podrá realizarse por entrega parcial o por la entrega total según sea el caso.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacén del Hospital Santa Teresa será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**1.01 Presentación de Muestras:**

Los oferentes deberán presentar la información complementaria para identificar el producto cotizado, como ser catálogos, fichas técnicas y otros, en idioma español.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**2.01 Requisitos del Producto:**

1. Tomar en cuenta que el producto solicitado es para uso en Hospital Público, con altos números de atenciones diarias, por lo que se requiere que los equipos médicos sean de calidad, diseñados y fabricados de modo tal que sean utilizados bajo las condiciones y para los propósitos pretendidos y, cuando resulten aplicables, por virtud del conocimiento técnico, la experiencia, educación o el entrenamiento de los usuarios, no comprometan la condición clínica o la seguridad de los pacientes, o la seguridad y salud de los usuarios o de otras personas, partiendo de que cualquier riesgo que pueda estar asociado con su uso, constituya un riesgo aceptable frente a los beneficios para el paciente, y sea compatible con un elevado nivel de protección de la salud y la seguridad.

**“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL
PARA EL HOSPITAL SANTA TERESA”**

A continuación, se detallarán los productos solicitados por ítem, con sus especificaciones:

No.	Descripción Completa del Producto	Unidad	Cantidad
1	ATRIL MEDICOS (ACERO INOXIDABLE, CON RUEDAS)	C/U	10
2	BOMBAS DE INFUSION (una guía, compatible con cualquier equipo de venoclisis, pantalla led, batería recargable con rendimiento de por lo menos 6 horas continuas, software en español)	C/U	8
3	CARRITO DE CURACION (Acero inoxidable, con gavetas)	C/U	3
4	SILLA DE RUEDAS (ADULTO)	C/U	5
5	MESA DE MAYO QUIRURGICA (Acero inoxidable, estable y resistente al peso)	C/U	2
6	NEBULIZADOR	C/U	12
7	ESFIGMOMANOMETRO Y ESTETOSCOPIO	KIT	12
8	ESFIGMOMANOMETRO NEONATAL	C/U	5
9	MONITOR DE SIGNOS VITALES (Monitor multiparámetros, control de temperatura, presión arterial, saturación de oxígeno, frecuencia respiratoria y cardíaca))	C/U	2
10	DOPPLER FETAL PORTATIL (con batería Recargable)	C/U	2
11	BASCULA PARA PESO Y TALLA (adultos)	C/U	2
12	BASCULA PEDIATRICA (digital)	C/U	1
13	CUNA TIPO BACINETE NEONATAL	C/U	5
14	CUBETA QUIRURGICA MEDIANA (Acero inoxidable, con soporte y ruedas)	C/U	2
14	14	14	14

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato. (CUANDO APLIQUE)		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		

Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.		
---	--	--

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:**1.01 Presentación de Formularios:**

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- 1. EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- 2. EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

HOSPITAL SANTA TERESA

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-11-2023-HST

ADQUISICIÓN DE EQUIPO SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL."

Derecha: "NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA"

Señores: HOSPITAL SANTA TERESA:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -10-2023-HST, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes:_____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses de la Secretaría de Salud, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ÍTEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-11-2023-HST

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Código ATC	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el
presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que
pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean
constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente,
cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y
circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para
obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o
causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar
indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de
alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de
otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar
deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los
investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una
práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier
parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la
investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el
ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no
limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del
patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de
Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando
participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o
concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de _____,

_____, Departamento dea los____,
días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL
OFERENTE**

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*
- † Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.
 - † Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.
 - † Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentosadjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO**Acta de Compromiso de Reemplazo**

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____ de
_____ del año _____, inscrita en el Registro
de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____, No.
_____ de Escritura Pública _____ del representante _____ legal de
_____ la Sociedad o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
_____ de _____ del año _____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula _____ número _____ asiento No.
_____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de
nacionalidad _____, con domicilio en _____
_____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____

actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

CONTRATO DE ADQUISICION DE xxxxxxxx (xxxxxxx)
CONTRATACION DIRECTA No. CD -01-2023-SESAL
PARA LA SECRETARIA DE SALUD
No. xxxxx-2023-SS

Nosotros, **JOSE MANUEL MATHEU AMAYA**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con Documento Nacional de Identificación número 0801-1960-05036, y de este domicilio, actuando en mi condición de **SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD "SESAL"**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 58-2022 de fecha 02 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **LA SECRETARIA DE SALUD y xxxxxxxx**. Con **DNI xxxxxxxxxx**, (*Profesion*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **xxxxxxxxxxxxxxxx**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE xxxxxxxxxxxx PARA LA SECRETARIA DE SALUD** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se registrá conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Medicamentos, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud "SESAL", quien sometió la compra de Medicamentos al proceso de compra denominado Contratación Directa No.CD -01-2023-SESAL sometió la "ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE PARA LA SECRETARIA DE SALUD". **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX que tiene por objeto la **ENTREGA DE MEDICAMENTOS (PRODUCTOS FARMACEUTICOS)**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-01-2023-SESAL; y dichos medicamentos (Productos Farmacéuticos) deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los medicamentos y productos farmacéuticos objeto de este suministro a favor de la SECRETARIA DE SALUD de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de XXXXXXXXXXXX (L XXXXXXXXXXXXXXXX), afectando la estructura presupuestaria siguiente: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-01-2023 SESAL; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No.xxxxx-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén Nacional de Medicamentos e Insumos (ANMI) de la SESAL, Colonia Villa Delmy, contiguo al Escuadrón Cobra de la Policía Nacional, Tegucigalpa, M.D.C.; o en cualquier otra instalación ubicada en el municipio del Distrito Central que la Secretaria de Salud designe, previa comunicación con el proveedor. En el caso de las soluciones Hidroelectrolíticas y Antisépticas, se distribuirán directamente a los hospitales y regiones departamentales de acuerdo a programación de necesidades de los mismos, que será incluida en el correspondiente contrato-

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la SECRETARIA DE SALUD, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. –

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con SECRETARIA DE SALUD, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, fotocopia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado de Productos Farmacéutico tipo OMS del Laboratorio Fabricante, el original o fotocopia del Certificado de Análisis de Calidad del producto terminado debidamente aprobado, firmado por el responsable del laboratorio del fabricante para cada uno de los lotes del producto que entreguen.

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; LA SECRETARIA DE SALUD deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA SECRETARIA DE SALUD pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los medicamentos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la SECRETARÍA DE SALUD en moneda nacional (Lempira). LA SECRETARIA DE SALUD podrá pagar a EL PROVEEDOR cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del ANMI o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a LA SECRETARIA DE SALUD y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la SECRETARÍA DE SALUD el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del ANMI o Establecimiento de Salud Receptor.-

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a LA SECRETARIA DE SALUD podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los medicamentos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. LA SECRETARIA DE SALUD o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los medicamentos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. LA SECRETARIA DE SALUD notificara oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) LA SECRETARIA DE SALUD, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre LA SECRETARIA DE SALUD el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el

cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la SECRETARIA DE SALUD, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los medicamentos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA.- PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a LA SECRETARIA DE SALUD el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que la SECRETARIA DE SALUD comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaria de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA SECRETARIA DE SALUD solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a LA SECRETARIA DE SALUD que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-01-2023-SESAL "**ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE PARA LA SECRETARIA DE SALUD**", por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. - SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre "**EL PROVEEDOR**" y **LA SECRETARIA DE SALUD**, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes:
a) "**EL COMPRADOR**" Avenida Cervantes, casa No 1001 calle del correo, Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Teléfono 2237-9693 b) "**EL PROVEEDOR**" XXXXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiéndose como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO
EN EL DESPACHO DE SALUD
"EL COMPRADOR"

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXX
"EL PROVEEDOR"

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

AVISO

El Hospital Santa Teresa cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-11-2023-HST** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL SANTA TERESA,"** a ser financiado con fondos de Crédito Externo.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Administración HST**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 26 de Julio 2023, hasta las 11:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Oficina de Gestión de Recursos (Administración) del Hospital Santa Teresa, ubicado en en el Barrio El Dorondón, Comayagua, correo electrónico subdirecciongestionrecursos@gmail.com, Teléfono 2771-8158.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Comayagua, Comayagua, a los 13 días del mes de JULIO del año 2023.



LIC. FREDY ROLANDO JIMENEZ
ADMINISTRADOR
HOSPITAL SANTA TERESA

**CARTA DE INVITACIÓN A PARTICIPAR
EN LA LICITACIÓN PRIVADA**

Lugar: Comayagua, Comayagua.

Cotización HST-019-2023
Pedido HST-019-2023

Señor/ Empresa: _____ **RTN:** _____

Dirección del _____ **Fecha:** 13/7/2023

Proveedor: _____

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, le invita a presentar su oferta para la adquisición de los Bienes y Servicios según las especificaciones adjuntas en el Formato.

Dicha Oferta y consultas deberán presentarse por escrito y en papel membretado propio de la empresa con sus datos generales, en la oficina de ADMINISTRACION, HOSPITAL SANTA TERESA, ubicado en Bo. Torondon, Comayagua, y deberá tomarse en cuenta lo siguiente:

- I. La fecha máxima de entrega de las ofertas es el día 26 de JUNIO del 2023 a mas tardar a las 11:00 am.
- II. El valor de su oferta deberá mantenerse vigente por lo menos 30 días
- III. El oferente deberá entregar el bien en el momento de la compra.
- IV. El incumplimiento de la programación de entrega de los bienes sin justificación previa por parte del proveedor, acarreará una multa del 0.36% del monto adjudicado por cada día de retraso en relación del monto total del saldo del contrato. (Artículo # 88) D.P.G
- V. El monto total de la orden de compra se pagará dentro de los cuarenta y cinco días (45) siguientes a la presentación de una solicitud de pago, acompañada con una acta de recepción Final, que indique que el bien ha sido completamente a satisfacción.
- V. Su oferta deberá venir en sobre sellado y debe contener firma y sello de la empresa.
- VI. Estar plenamente certificado por la ONCAE

Por este medio solicitamos cotizar los siguientes bienes y/o servicios descritos a continuación, de tal manera anexar su cotización en papel membretado propio de la empresa, la cual deberá tener todos los datos generales de la misma, así como código CAI.

No.	Objeto de Gasto	Cantidad	Unidad Medida	Descripción
1	42410	10	C/U	ATRIL MEDICOS (ACERO INOXIDABLE, CON RUEDAS)
2	42410	8	C/U	BOMBAS DE INFUSION (una guía, compatible con cualquier equipo de venoclisis, pantalla led, batería recargable con rendimiento de 6 horas continuas, software en español)
3	42410	3	C/U	CARRITO DE CURACION GRANDE (Acero inoxidable, con gavetas)
4	42410	5	C/U	SILLA DE RUEDAS (ADULTO)
5	42410	2	C/U	MESA DE MAYO QUIRURGICA (Acero inoxidable, estbale y resistente al peso)
6	42410	12	C/U	NEBULIZADOR
7	42410	12	KIT	ESFIGMOMANOMETRO Y ESTETOSCOPIO
8	42410	5	C/U	ESFIGMOMANOMETRO NEONATAL
9	42410	2	C/U	MONITOR DE SIGNOS VITALES (Monitro multiparametros (Control de temperatura, presión arterial, saturacion de oxigeno, frecuencia respiratoria y cardiaca))
10	42410	2	C/U	DOPPLER FETAL PORTATIL (con batería Recargable)
11	42410	2	C/U	BASCULA PARA PESO Y TALLA (adultos)

12	42410	1	C/U	BASCULA PEDIATRICA (digital)
13	42410	5	C/U	CUNA TIPO BACINETE NEONATAL
14	42410	2	C/U	CUBETA QUIRURGICA MEDIANA (Acero inoxidable, con soporte y ruedas)
14	14	14	14	14

NOTA IMPORTE: Señor proveedor, le agradecemos escribir los datos que se solicitan; ya que si usted es seleccionado para dicha oferta ,no tenga problema alguna para reclamar su pago. **No deberá presentar alteraciones tales como: Borrone, Remarcados y Tachaduras.**

Lugar de Entrega:

SUBDIRECCION DE GESTION DE RECURSOS, HOSPITAL SANTA TERESA. / BO. TORONDON, COMAYAGUA

Solicitado Por :

LIC. FREDY JIMENEZ / ADMINISTRADOR HST

Firma y Sello



Fecha:

13/7/2023

ACTA DE APERTURA DE OFERTA

CONTRATACIÓN DIRECTA

No. CD-13-2023-SESAL

“ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MÉDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023, FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD”

FONDOS NACIONALES

En la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los veintisiete (27) días del mes de julio del año dos mil veintitrés (2023), siendo las dos de la tarde (2:00 p.m.) día y hora indicada límite para entrega y presentación de las ofertas, acto seguido se aperturan las ofertas señaladas para las dos de la tarde con quince minutos (2:15 p.m.). Reunidos en las oficinas del Departamento de Licitaciones ubicado en Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo del Correo Nacional, tercer piso; el Abogado Florentino Pavón Salazar, Gerente Administrativo, procedió a la apertura de los sobres de las ofertas de la manera siguiente:

PRIMERO: Se dio la bienvenida a los presentes manifestándoles que el objeto de la reunión es para abrir públicamente los sobres de las ofertas presentadas en la **CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD-13-2023-SESAL “ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023, FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD”**. Fondos nacionales.

SEGUNDO: En el uso de la palabra el Abogado Florentino Pavón Salazar, continua el acto, procediendo a abrir original y copia acompañada en formato digital, dando lectura a la oferta

original del contenido de la Carta Propuesta, precio total de la Oferta y el formulario del listado de precios por Ítems, en su orden de llegada así:

No	OFERENTE	MONTO TOTAL OFERTADO	ÍTEMS OFERTADO No.	No. DE FOLIOS
1	INVERSIONES COBAN S. DE R. L	L. 171,465.00	6, 8, y 18	55
2	IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERICANA, S.A. DE C.V. (IMECSA)	L. 874, 437.00	4, 5, 6 y 8	77
3	CORPORACIÓN INDUSTRIAL FARMACEUTICA S. A DE C. V (CORINFAR)	L. 80, 000.00	8, 9, 11 y 13	51
4	NIPRO MEDICAL CORPORATION	L. 1,136,750.00	14 y 18	60

TERCERO: El Abogado Florentino Pavón Salazar, comunico a los asistentes al acto que únicamente se presentaron las ofertas antes leídas.

CUARTO: El Abogado Florentino Pavón Salazar, comunico a los asistentes que los representantes de las empresas: INVERSIONES COBAN S. DE R. L. e IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERICANA, S.A. DE C.V. (IMECSA), no presenciaron el acto de Apertura de Ofertas.

QUINTO: No habiendo más que tratar se da por concluido el acto de apertura de ofertas, siendo las dos de la tarde con treinta minutos (2:30 p.m.), firmando al efecto la presente acta (adjunta lista de las personas que asistieron a dicho acto); pasan firma a las siguientes páginas.

POR LA SECRETARIA DE SALUD








FLORENTINO PAVÓN SALAZAR
Gerente Administrativo




ABG. ANDREA PAOLA RUIZ FLORES
Jefe Departamento de Licitaciones



VEEDORES EXTERNOS DEL PROCESO


ABG. KARLA SUYAPA MIDENCE
OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y
ADQUISICIONES DEL ESTADO
“ONCAE”

OFERENTES

INVERSIONES COBAN S. DE R. L.

**IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERICANA, S.A. DE C.V.
(IMECSA)**



ANGEL ARRIAGA
CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA S. A DE C. V
(CORINFAR)



MARILIN YESENIA FIALLOS
NIPRO MEDICAL CORPORATION

RFB

AM

CIRCULAR ACLARATORIA

CONTRATACIÓN DIRECTA Numero CD-13-2023-SESAL “ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MÉDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD”

La Secretaria de Estado en el Despacho de Salud estima necesario formular de Oficio Aclaraciones Sustanciales con respecto al Pliego “ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MÉDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD”, en atención a lo establecido en la **Sección 6.01 Aclaración y Adendum** de las Instrucciones a los oferentes, por este medio Comunica y hace pública la presente **Aclaratoria número Uno (1)** la cual contiene las aclaraciones siguientes:

1. **En el ítem #5 bata quirúrgica M solicitan 160 cajas que contengan 50 unidades. Y en el ítem #8 bata quirúrgica L solicitan 3,000 unidades, lo que me lleva a consultarles porque requieren el mismo producto en diferente presentación? ¿Es unidades o caja x 50?**

R// La presentación puede variar pueden ser cajas o unidades lo que sí se debe tomar en cuenta es la cantidad en unidades solicitada.

2. **Ítem #9 la presentación que quieren es caja x 500 pares? Generalmente la presentación de estos es de 100 unidades por bolsa, es decir 50 pares.**

R// Al igual que la respuesta anterior la presentación no es obligatoria siempre y cuando se cumplan con la cantidad en unidades solicitada.

3. **Ítem #15 Aplicadores de madera.**

Los necesitan con algodón o no?

Son 20,000 cajas las que necesitan o 20,000 unidades de este producto.

R// Los que requerimos son sin algodón, y son 20,000 unidades la necesidad

Se les ruega tomar debida nota de la aclaración antes descrita, ya que la misma pasa a formar parte del presente proceso de Contratación Directa. Todas las disposiciones contenidas en el Documento Base que hasta esta fecha no han sido modificadas mantienen su vigencia.

Aclaratoria Número Uno (1) emitido el día miércoles 26 de julio de 2023.


ABOGADO FLORENTINO PAVÓN SALAZAR
GERENTE ADMINISTRATIVO



DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



SECRETARIA DE SALUD **CONTRATACIÓN DIRECTA** **NUMERO CD-13-2023- SESAL**

“ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MÉDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD”

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-007-2022 Publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 35,912 de fecha dos (02) de mayo del año Dos Mil Veintidós (2022).- Decreto Ejecutivo Número PCM-016-2022 Publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 35,946 de fecha diez (10) de junio del año Dos Mil Veintidós (2022).- PCM-04-2023 Publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 36,130 de fecha dieciséis (16) de enero del año Dos Mil Veintitrés (2023).

Tegucigalpa, Honduras C.A.

Junio 2023

AVISO

La Secretaría de Estado en los Despachos de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. 13-2023-SESAL y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MÉDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el **día Jueves veintisiete (27) de julio de 2023, hasta las 02:00 p.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Licitaciones dependiente de la Gerencia Administrativa de la SESAL ubicada en el Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo al Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com, 2237-9693

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los dieciocho (18) días del mes de julio del año 2023

DR. JOSÉ MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza la **SECRETARÍA DE SALUD (SESAL)**, para la **"ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MÉDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"** fondos NACIONALES.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz "grafito". El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio de los insumos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID/ Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los insumos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre la Secretaría de Salud y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato, y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la escritura de constitución de la sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el secretario de la sociedad mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo

57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta..." **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1, 2, 3,4, 5 y 6).**

8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.

10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado.

11. Autorización del Fabricante del Producto donde haga constar que su representada está autorizada para la distribución y comercialización del producto en el territorio nacional.

12. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

13. Certificado de Calidad (El proveedor lo extiende).

14. Hojas de seguridad (Las compañías que producen lo extienden, fabricante).

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por SESAL. **(CUANDO APLIQUE)**

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato

referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, impuestos, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si "El Oferente" no presenta el "Formulario de Oferta por Ítem o Bloque" se entenderá que no presentó la oferta.

3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes a la Secretaría de Salud en el lugar y fecha especificados en estas bases.

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será del cien por ciento (100%) entrega inmediata; para el ítems 17 será del cien por ciento (100%) entrega máxima en cuarenta (40) días después de Notificada la Resolución de Adjudicación.

3.02 Control de Calidad

La Secretaría de Salud podrá solicitar que, a los insumos recibidos en el Laboratorio Nacional de VIH o el establecimiento de Salud Alonzo Suazo, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el Laboratorios Oficial u otro calificado que decida la SESAL, cuando aplique se tomaran muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de **SIETE (07) DÍAS HÁBILES**, posterior ala invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

LA SESAL, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 **Errores u Omisiones Subsanables:**

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, ***SOLICITÁNDOLE A LOS POSIBLES OFERENTES PRESENTEN SUS FORMULARIOS EN CUADROS DE EXCEL EDITABLES Y QUE LOS MISMOS COINCIDAN EN SU TOTALIDAD CON EL FORMULARIO DE OFERTA POR ÍTEM O BLOQUE.*** En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 **Forma de Presentación de la Oferta:**

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en USB**. ***La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo,*** en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

**Secretaría de Estado en los
Despachos de Salud (SESAL).**

**Atención Oficina Departamento de
Licitaciones SESAL, Barrio El Jazmín,
Avenida Cervantes, Edificio Anexo del
Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa,
M.D.C Honduras, C.A.
Teléfono: 2222-4432, 2237-9693
E-Mail. licitaciones.sesal@gmail.com**

Esquina Superior Izquierda:

**Nombre y Dirección Completa y Número
de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda:

No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

Proceso No. CD- 13-2023-SESAL

**"ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MÉDICO PARA LOS
LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023;
FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"**

Esquina Superior Derecha:

Lugar, Fecha y Hora de Recepción.

Departamento de Licitaciones SESAL

Del día jueves veintisiete (27) de julio de 2023

a las 02:00 p.m.

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de *HonduCompras*, o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Licitaciones, mediante correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com o en su defecto por escrito a la Gerencia Administrativa adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente gerenciasesal2013@gmail.com con el Abg. Florentino Pavón, hasta tres (3) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducmpras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

LA SESAL, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La República (PCM 07-2022, PCM 16-2022 y PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes **LA SESAL**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

La Comisión Evaluadora tal como lo establece el artículo 135 párrafo segundo del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado tendrá especial cuidado para verificar que los precios unitarios, si así fuere requerido, correspondan a precios compatibles con los valores de mercado, evitándose el desbalance en los citados precios por su disminución especulativa en unos casos y su incremento en otros. Se considerará inadmisibles las ofertas en las que se evidencie lo anterior, previo a las comprobaciones del caso que deberán quedar evidenciadas en el Informe de Recomendación.

8.02 Mínimo de Ofertas:

LA SESAL, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se **presente una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo

establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta)

El Oferente presentará su Carta Propuesta debidamente firmada y sellada, **debidamente autenticada (Auténtica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

LA SESAL, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **LA SESAL** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los **TRES (03) días hábiles** subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **LA SESAL en un plazo no mayor a CINCO (5) días calendarios posterior a la formalización del contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes, y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

Este órgano contrate fundado en lo establecido en el Artículo 111 de La Ley de Contratación del Estado y el artículo 145 de su reglamento, para la formalización de los Contratos de Suministro, para su perfeccionamiento bastara la aceptación de la oferta comunicada por escrito al adjudicatario, haciéndole saber la aceptación de su oferta (**Notificación de la Resolución de Adjudicación**).

8.06 Negociación del Contrato:

La Secretaría de Salud podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

LA SESAL, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la República (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Laboratorio Nacional de VIH, colonia La Compañía, contiguo a las oficinas del Programa Ampliado de Inmunización [PAI]; y Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la Estación de Bomberos, tercer piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.

8.09 Multa por Incumplimiento de Plazo

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **LA SESAL** aplicará al Proveedor una multa equivalente al 0.36% por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias a efecto de sustentar su petición de prórroga. **Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable**, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República y sus Disposiciones Generales Ejercicio Fiscal 2023.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo de **cinco (05) días** hábiles posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato.- La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **LA SESAL**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días calendario o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

La Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria de los insumos, previos a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado del Laboratorio Nacional de Vigilancia de LA SESAL, será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1.01 Presentación de Muestras:

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem, en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para la Secretaría de Salud.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

2.1 Requisitos del Producto:

EL PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

EL PROVEEDOR presentará **LA OFERTA** de cada **PRODUCTO**, según el **FORMULARIO DE OFERTA DE POR ÍTEM O BLOQUE**, el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.


EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario junto a **LA OFERTA EN ARCHIVOS ELECTRÓNICOS DE MICROSOFT EXCEL y guardado en una unidad USB**. En todo caso, prevalecerá **LA OFERTA** presentada en físico sobre la oferta en formato digital.

"ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MÉDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"

A continuación, se detallarán los lotes y especificaciones técnicas necesarias para el ítem:

SECRETARÍA DE SALUD									
LABORATORIO NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD									
REQUERIMIENTOS DE FONDOS DE SOSTENIBILIDAD									
2023									
No. de ítem	NOMBRE DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN TÉCNICA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD REQUERIDA	TIEMPO DE ENTREGA (DÍAS CALENDARIO) REQUERIDOS	VIDA ÚTIL REQUERIDA	LUGAR DE ENTREGA	OBSERVACIONES	
1	Gabachas	De polipropileno con broches al frente, protege contra salpicaduras de productos químicos, Filtración de las partículas y bacterias: 99 % Cuello alto para una protección completa del pecho, Elásticos en las muñecas y presilla para el pulgar, talla S	Caja de 15 unidades	20	Entrega inmediata	12 a 18 meses	Laboratorio Nacional de VIH, colonia la Campaña, contiguo a las ofocinas del Programa Ampliado de Inmunizaciones		
2	Gabachas	De polipropileno con broches al frente, protege contra salpicaduras de productos químicos, Filtración de las partículas y bacterias: 99 % Cuello alto para una protección completa del pecho, Elásticos en las muñecas y presilla para el pulgar, talla M	Caja de 15 unidades	2	Entrega inmediata	12 a 18 meses	Laboratorio Nacional de VIH, colonia la Campaña, contiguo a las ofocinas del Programa Ampliado de Inmunizaciones		
3	Gabachas	De polipropileno con broches al frente, protege contra salpicaduras de productos químicos, Filtración de las partículas y bacterias: 99 % Cuello alto para una protección completa del pecho, Elásticos en las muñecas y presilla para el pulgar, talla L	Caja de 15 unidades	2	Entrega inmediata	12 a 18 meses	Laboratorio Nacional de VIH, colonia la Campaña, contiguo a las ofocinas del Programa Ampliado de Inmunizaciones		
4	Bata quirúrgica	Bata quirúrgica descartable color blanco, botones de cierre por delante, manga larga con puño elástico, con bolsas al costado, en empaque esteril talla S, caja de 50 unidades	Caja	240	Entrega inmediata	12 a 18 meses	Laboratorio Nacional de VIH, colonia la Campaña, contiguo a las ofocinas del Programa Ampliado de Inmunizaciones		
5	Bata quirúrgica	Bata quirúrgica descartable color blanco, botones de cierre por delante, manga larga con puño elástico, con bolsas al costado, en empaque esteril talla M, caja de 50 unidades	Caja	160	Entrega inmediata	12 a 18 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.		
6	Bata quirúrgica	Bata quirúrgica descartable color blanco, botones de cierre por delante, manga larga con puño elástico, con bolsas al costado, en empaque esteril talla L, caja de 50 unidades	Caja	10	Entrega inmediata	12 a 18 meses	Laboratorio Nacional de VIH, colonia la Campaña, contiguo a las ofocinas del Programa Ampliado de Inmunizaciones		

7	Careta protectora	Careta protectora plastica. Que cubra desde la frente	Unidad	150	Entrega inmediata	12 a 18 meses	Laboratorio Nacional de VIH, colonia la Campaña, contiguo a las ofcinas del Programa Ampliado de Inmunizaciones	
8	Bata descartable	Gabachas descartables abertura hacia atras, con ajuste en el cuello y cadera, manga larga con puño elástico, resistentes a fluidos y salpicaduras, tamaño "L".	Unidad	3000	Entrega inmediata	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
9	Cubrezapatos descartables	Cubre zapato descartable antideslizante, material de polipropileno, evitan electricidad estática, talla unica, caja de 500 pares	Caja	14	Entrega inmediata	12 a 18 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
10	Mascarillas descartables	Banda elástico, textil para la oreja , material doble doble no tejido suave, algodón con filtro de aire caliente..Clip de ajuste nasal dealuminio. BFE por encima del 95% paquetes de 10 piezas	paquete	20	Entrega inmediata	9-11 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
11	Mascarillas descartables	Mascarillas elasticas quirúrgicas compuestas de tres capas, de , polipropileno que sea ajustable sobre la nariz , boca y mentón. 17.5 cm longitud x 9.5 CM de altura . Caja de 50 unidades	caja	25	Entrega inmediata	12 a 18 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
12	Aplicadores esteriles	Aplicadores esteriles con punta de poliester (caja de 50 unidades)	caja	10	Entrega inmediata	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
13	Gorros Quirurgicos	Desechables, tipo oruga con doble elastico en el perimetro, de polipropileno	Unidad	7000	Entrega inmediata	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
14	Tubos conicos	Tubos conicos tapon de rosca, de polipropileno transparente capacidad de 50 ml, graduado, en incremento de 5ml, autoclavable.	Unidad	10000	Entrega inmediata	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
15	Aplicadores de Madera	Aplicadores de madera 150mm X 2.2 mm presentacion: caja de 1000 unidades	Caja	20,000	Entrega inmediata	No aplica	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	

16	Viñetas criogenicas	Viñetas color blanco de ¾" X 1½", Cat. 6309-0015 Nalgene caja de 10 paquetes	caja	4	Entrega inmediata	No Menor a 12 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
17	Bandejas de Coloracion	Bandeja para coloración: de material acero inoxidable o acrílico. medidas externas 29.2 cm de largo x 16.6 cm de ancho; medidas internas 28.6 cms de largo, 16 cms de ancho, bordes de 1.6 cms de alto, con grosor de 3 mm. 4 bordes internos longitudinales de 1mm de altura,. Este modelo ha sido sugerido bajo las especificaciones que requiere el Laboratorio de malaria. Ya que nay proveedores para la compra directa de este producto.	Unidad	96	Entrega máxima en 40 días	12 a 18 meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	
18	Lancetas	Lanceta de seguridad, esteril ultrafina para la microincisión, aguja esterilizada de acero inoxidable calibre entre 25G a 30G(0.315 mm) , cuerpo de la lanceta de polietileno de baja densidad ,temperatura de almacenamiento 1°- 30 °C, con un nivel de penetración de 1.3 a 2.3 mm de profundidad, premontadas para una inyección fácil y segura, en embase esteril individual, vida útil mayor a 5 años de la fecha de fabricación. presentación de 200 piezas o su equivalente.Se requiere lancetas de polietileno.	Unidad	150000	Entrega inmediata	24 Meses	Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia.	

Ejemplo Ítem 8



Ejemplo Ítem 1,2 y 3



Ejemplo ítem 4 ,5,6



Ejemplo ítem 17 Bandeja de coloración



III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida.		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.		
La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

Autorización del Fabricante del Producto donde haga constar que su representada está autorizada para la distribución y comercialización del producto en el territorio nacional.		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		
Certificado de Calidad		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de presentación de la oferta.		
Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.		

10.04 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

1. **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE OFERTA DE PRODUCTOS Y PRECIOS**, el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**. Los Formularios, cuadro
2. **EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS:

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Ítem o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (CARTA PROPUESTA)

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-13-2023-SESAL **"ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MÉDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"**

Derecha: "NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA"

Señores: SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada__ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -13-2023-SESAL, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes:_____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____

(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega de los insumos conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del Hospital xxxx, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de (TIEMPO ACORDE A LO ESTABLECIDO EN LAS IAO 1.06) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta, de igual manera declaro mi **ACEPTACIÓN INCONDICIONAL** a todas y cada una de las partes que forman este Documento Base de Contratación Directa.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del _____ 2023.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ÍTEM O BLOQUE
Contratación Directa CD- 13-2023-SESAL

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Íte m	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,
Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____,
por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.
PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.
PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.
PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.
- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.
- 5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajo los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera prácticas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad municipio de _____, Departamento de los __, días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de

páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre:

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

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa.

☐ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

*[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario
de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]*

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

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

2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio *[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]*

3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio *[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]*

4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: *[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]*

5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: *[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]*

6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio:

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

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

Números de teléfono y facsímil: *[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]*

Dirección de correo electrónico: *[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]*

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]*

↑ Estatutos de la Sociedad de la empresa.

↑ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Acta de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____
de _____ del año _____, inscrita en el
Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____ No.
_____ de Escritura Pública _____ del representante _____ legal
de _____ la Sociedad o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
_____ de _____ del año _____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula _____ número _____ asiento
No. _____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaría de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

[SUJETO A CAMBIOS]

**CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE xxxxxxxx (xxxxxxx)
CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD- 13-2023-SESAL
PARA LA SECRETARÍA DE SALUD
No. xxxxx-2023-SS**

Nosotros, **JOSE MANUEL MATHEU AMAYA**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con Documento Nacional de Identificación número 0801-XXXX-XXXX, y de este domicilio, actuando en mi condición de **SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD "SESAL"**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 58-2022 de fecha 02 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **LA SECRETARÍA DE SALUD y XXXXXXXXX**. Con DNI XXXXXXXXXXXX, (*Profesión*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa XXXXXXXXXXXXXXXX, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **"ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MÉDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"** **LABORATORIO DE VIGILANCIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 07-2022 de fecha veintisiete (27) de abril de 2022 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 35,912 del 02 de mayo de 2022; y PCM-16-2022 publicado en el Diario Oficial La Gaceta de fecha 10 de junio del 2022 Y PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023. el cual, se registrará conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM - 07-2022, de fecha veintisiete (27) de abril de 2022, publicado en el diario oficial La Gaceta número 35,912 de fecha 02 de mayo de 2022; PCM-16-2022 publicado en el Diario Oficial La Gaceta de fecha 10 de julio del 2022 Y PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023. ha procedido a realizar la contratación directa de Insumos, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud "SESAL", quien sometió la compra de insumos denominado Contratación Directa No.CD-13-2023-SESAL sometió la **"ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MÉDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"**. **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil XXXXXXXXXXXXXXXX que tiene por objeto la XXXXXXXXX, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-13-2023-SESAL; y dichos insumos deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, a favor de la SECRETARÍA DE SALUD de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de **XXXXXXXXXXXXX (L xxxxxxxxxxxxxxxxx)**, afectando la estructura presupuestaria siguiente: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.**

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizara en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-13-2023-SESAL; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No.xxxxx-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones laboratorio de virología 7 LNV colonia la campaña atrás de la maternidad de Hospital General San Felipe cualquier otra instalación ubicada en el municipio del Distrito Central que la Secretariade Salud designe, previa comunicación con el proveedor.

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la SECRETARIA DE SALUD, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con SECRETARIA DE SALUD, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos;

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; LA SECRETARIA DE SALUD deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas. [CUANDO APLIQUE]

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA SECRETARIA DE SALUD pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los insumos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la SECRETARÍA DE SALUD en moneda nacional (Lempira). LA SECRETARIA DE SALUD podrá pagar a EL PROVEEDOR cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del ANMI o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a LA SECRETARIA DE SALUD y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la SECRETARÍA DE SALUD el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por Laboratorio de virología/LNV

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a LA SECRETARIA DE SALUD podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los insumos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. LA SECRETARIA DE SALUD o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los insumos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. LA SECRETARIA DE SALUD notificara oportunamente

y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines. Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) LA SECRETARIA DE SALUD, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre LA SECRETARIA DE SALUD el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos insumos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la SECRETARIA DE SALUD, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los insumos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA.- PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a LA SECRETARIA DE SALUD el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que la SECRETARIA DE SALUD comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaria de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA SECRETARIA DE SALUD solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a LA SECRETARIA DE SALUD que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No. CD-13-2023-SESAL, *"ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MÉDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"* por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad. -

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. – SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que

surgiesen entre "EL PROVEEDOR" y LA SECRETARÍA DE SALUD, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "EL COMPRADOR" Avenida Cervantes, casa No 1001 calle del correo, Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Teléfono 2237-9693 b) "EL PROVEEDOR" XXXXXXXXXXXX (Dirección y correo)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiéndose como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintidós (2023).

**DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO
EN EL DESPACHO DE SALUD
"EL COMPRADOR"**

**XXXXXX REPRESENTANTE
LEGALXXXXXX
"EL PROVEEDOR"**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISIÓN: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCIÓN Y TELÉFONO: _____
Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____"

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD **ASEGURADORA / BANCO**

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISIÓN: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZA

AVISO

La Secretaría de Estado en los Despachos de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD -13-2023-SESAL** y presentar Oferta para la **“ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MÉDICO PARA LOS LABORATORIOS DE MALARIA, VIH, ITS Y TUBERCULOSIS DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD”** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día **Jueves veintisiete (27) de julio de 2023, hasta las 02:00 p.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Licitaciones dependiente de la Gerencia Administrativa de la SESAL ubicada en en el Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo al Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com, Teléfono 2237-9693.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los dieciocho (18) días del mes de julio del año 2023


DR. JOSÉ MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD



DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



SECRETARIA DE SALUD **CONTRATACIÓN DIRECTA** **NUMERO CD-11-2023- SESAL**

*“ADQUISICIÓN DE REACTIVO PARA EL LABORATORIO
NACIONAL DE VIH DE LA SECRETARIA DE SALUD AÑO 2023;
FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD”*

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-007-2022 Publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 35,912 de fecha dos (02) de mayo del año Dos Mil Veintidós (2022).- Decreto Ejecutivo Número PCM-016-2022 Publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 35,946 de fecha diez (10) de junio del año Dos Mil Veintidós (2022).- PCM-04-2023 Publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 36,130 de fecha dieciséis (16) de enero del año Dos Mil Veintitrés (2023).

Tegucigalpa, Honduras C.A.
JUNIO 2023

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **11-2023-SESAL** y presentar Oferta para la, **"ADQUISICIÓN DE REACTIVO PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE VIH DE LA SECRETARÍA DE SALUD AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD"**, a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "*HonduCompras*" www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación, en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día **jueves veintisiete (27) de julio del año 2023, hasta las 10:00 a.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Licitaciones dependiente de la Gerencia Administrativa de la SESAL ubicada en el Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo al Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com, Teléfono 2237-9693.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los dieciocho (18) días del mes de julio del año 2023.

DR. JOSÉ MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza la **SECRETARÍA DE SALUD (SESAL)**, para la, "**ADQUISICIÓN DE REACTIVO PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE VIH DE LA SECRETARÍA DE SALUD AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD**" financiados con fondos NACIONALES.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz "grafito". El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato**.

El precio de los reactivos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los reactivos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre la Secretaría de Salud y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de Treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *"La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..."* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**

8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras" y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado.
11. Autorización del Fabricante del Producto donde haga constar que su representada está autorizada para la distribución y comercialización del producto en el territorio nacional.
12. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).
13. Hojas de seguridad (Las compañías que producen lo extienden, fabricante).
14. Certificado de Calidad (El proveedor lo extiende).

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por SESAL. **(CUANDO APLIQUE)**

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, impuestos, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si "El Oferente" no presenta el

- "Formulario de Oferta por Ítem o Bloque" se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes a la Secretaría de Salud en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será una entrega del cien por ciento **(100%) a Noventa (90) días máximo**, después de notificada la Resolución de Adjudicación.

3.02 Control de Calidad

La Secretaría de Salud podrá solicitar que, a los insumos recibidos en el Laboratorio Nacional de VIH y Laboratorio Nacional de Vigilancia se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el Laboratorio Oficial u otro calificado que decida la SESAL, cuando aplique se tomaran muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario.

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, caso contrario deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de **SIETE (07) DÍAS HÁBILES**, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

LA SESAL, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no

impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, ***SOLICITÁNDOLE A LOS POSIBLES OFERENTES PRESENTEN SUS FORMULARIOS EN CUADROS DE EXCEL EDITABLES Y QUE LOS MISMOS COINCIDAN EN SU TOTALIDAD CON EL FORMULARIO DE OFERTA POR ÍTEM O BLOQUE.*** En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en USB**. ***La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo,*** en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

Secretaría de Estado en los Despachos de Salud (SESAL).

**Atención Oficina Departamento de Licitaciones SESAL,
Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo del
Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa, M.D.C
Honduras, C.A.
Teléfono: 2222-4432 / 2237-9693
E-Mail. licitaciones.sesal@gmail.com**

Esquina Superior Izquierda: **Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda: **No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:**

Proceso No. CD -11-2023-SESAL

***"ADQUISICIÓN DE REACTIVO PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE VIH
DE LA SECRETARÍA DE SALUD AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE
SOSTENIBILIDAD"***

Esquina Superior Derecha:

Lugar, Fecha y Hora de Recepción.

**Departamento de Licitaciones, SESAL, jueves
veintisiete (27) de julio del 2023, a las 10:00 a.m.**

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado, en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Documento Base de Contratación Directa, por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Licitaciones, mediante correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com o en su defecto por escrito a la Gerencia Administrativa adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente gerenciasesal2013@gmail.com dirigido al Abg. Florentino Pavón, hasta tres (3) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducmpras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación

de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

LA SESAL, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La República (PCM 07-2022, PCM 16-2022 y PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **LA SESAL**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

La Comisión Evaluadora tal como lo establece el artículo 135 párrafo segundo del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado tendrá especial cuidado para verificar que los precios unitarios, si así fuere requerido, correspondan a precios compatibles con los valores de mercado, evitándose el desbalance en los citados precios por su disminución especulativa en unos casos y su incremento en otros. Se considerará inadmisibles las ofertas en las que se evidencie lo anterior, previo a las comprobaciones del caso que deberán quedar evidenciadas en el Informe de Recomendación.

8.02 Mínimo de Ofertas:

LA SESAL, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta)

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Auténtica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

LA SESAL, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **LA SESAL** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en el Documento Base de Contratación Directa.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)**, al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los **TRES (03) días hábiles** subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **LA SESAL en un plazo no mayor a CINCO (05) días calendario posterior a la formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de *HonduCompras*. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

Este órgano contrate fundado en lo establecido en el Artículo 111 de La Ley de Contratación del Estado y el artículo 145 de su reglamento, para la formalización de los Contratos de Suministro, para su perfeccionamiento bastara la aceptación de la oferta comunicada por escrito al adjudicatario, haciéndole saber la aceptación de su oferta (**Notificación de la Resolución de Adjudicación**).

8.06 Negociación del Contrato:

La Secretaría de Salud podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

LA SESAL, fundamentada en el artículo 30 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos tercer piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia. Y para los ítems 28, 29, 30 y 31 Laboratorio Nacional VIH calle La Almería al lado de PAI Col Matamoros Tegucigalpa, Honduras o en cualquier otra instalación ubicada en el Municipio del Distrito Central que la Secretaría de Salud designe, previa comunicación con el proveedor. Cuando La SESAL requiera la entrega de productos en las diferentes Regiones Sanitarias y Hospitales será determinada en los Pliegos de Condiciones y el Contrato.

8.09 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **LA SESAL** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar

dichas evidencias a efecto de sustentar su petición de prórroga. **Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable**, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días hábiles** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. - La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante. Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **LA SESAL**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

La Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria de los reactivos, previos a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial. *[cuando aplique]*.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado del Almacén de Laboratorio Nacional de VIH y Laboratorio Nacional de Vigilancia de LA SESAL, será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de

los insumos adjudicados.

12 SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato.

Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1.01 Presentación de Muestras:

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para la secretaria de Salud.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

2.01 Requisitos del Producto:

EL PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

EL PROVEEDOR presentará **LA OFERTA** de cada **PRODUCTO**, según el **FORMULARIO DE OFERTA DE POR ÍTEM O BLOQUE**, el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.

EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario junto a **LA OFERTA EN ARCHIVOS ELECTRÓNICOS DE MICROSOFT EXCEL y guardado en una unidad USB**. En todo caso, prevalecerá **LA OFERTA** presentada en físico sobre la oferta en formato digital.

REQUERIMIENTO DE COMPRA

A continuación, se detallarán las especificaciones técnicas necesarias para el ítem.

No. de ÍTEM	NOMBRE DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN TÉCNICA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD REQUERIDA	POBLACIÓN A VIGILAR Y JUSTIFICACIÓN	OBSERVACIONES
1	PCR Xpert para Chlamydia trachomatis y Neisseria gonorrhoeae prueba GXCT/NGCE-10	Estos cartuchos Xpert CT / NG son exclusivos para el equipo GeneXpert ya que es una prueba de diagnóstico automatizada in vitro para la detección cualitativa y la diferenciación del ADN de CT y NG. Temperatura de almacenamiento entre 2 °C a 28°C. Cada kit contiene 10 Cartuchos.	KIT	264	Vigilancia de cervicitis y uretritis por <i>Neisseria gonorrhoeae</i> y <i>Chlamydia trachomatis</i> a población clave, personas viviendo con VIH y población general.	Se adjunta justificación
2	Xpert kit de recolección de muestra de orina para la prueba de PCR para Neisseria gonorrhoeae y Chlamydia trachomatis. (urine/a-50)	Kit de recolección de muestras de orina para el equipo Gene Xpert: 1) Un tubo con reactivo de transporte de orina que permite conservar y transportar muestras. 2) una pipeta de transferencia esterilizada desechable, envuelta individualmente. Temperatura de almacenamiento del medio debe ser entre 2 °C a 30 °C. El kit es exclusivo para la recogida de muestra de orina Cepheid Xpert está diseñado para conservar y transportar ADN de Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae en muestras de primera orina.	KIT	53	Es un medio de transporte para mantener la orina sin contaminarse en refrigeración para muestras recolectadas para población clave y personas viviendo con VIH y población general.	Se adjunta justificación
3	PCR Xpert para virus de papiloma humano (VPH)	Estos cartuchos son exclusivos para el equipo Gene xpert ya que es una prueba de diagnóstico automatizada in vitro para la detección cualitativa y la diferenciación del ADN de HPV. Los cartuchos contienen todo lo necesario para el ensayo lo que minimiza la contaminación cruzada en el proceso de análisis. Temperatura de almacenamiento entre 2 °C a 28°C. Cada kit contiene 10 Cartuchos.	KIT	200	Vigilancia de HPV en población clave que asiste a los VICITS y a población general de algunos establecimientos de salud.	Se adjunta justificación
4	Kit de recolección de células cervicales	Este kit de recolección, transporte y preservación de muestras clínicas contiene: un medio para conservar y transportar virus de Papiloma Humano en muestras cervicales cada paquete contiene 20 frascos con 3 ml de solución preservante (solución Hanks) y cepillo, la temperatura de almacenamiento de 2 a 30 °C. Mole, Este kit de recolección debe ser compatible para ser utilizada para el sistema GeneXpert	KIT	100	Es un medio que además de ser de transporte puede servir para conservar los virus en muestras cervicales.	Se adjunta justificación

5	Prueba rápida Syphilis tp	Es un ensayo inmunocromatográfico para la detección cualitativa de anticuerpos frente al antígeno de <i>Treponema pallidum</i> en suero, plasma o sangre total. El Kit contiene 100 tiras de ensayo recubiertas de antígeno del <i>Treponema pallidum</i> . Temperatura de almacenamiento entre 2 °C a 30 °C.	KIT	474	Vigilancia de sífilis en establecimiento de salud sin laboratorios. También es prueba confirmatoria para establecimiento de segundo nivel para confirmar sífilis materna y congénita, embarazadas, población clave,	Se adjunta justificación
6	Reactivo RPR para la detección de sífilis	El kit Contiene: Antígeno con partículas de carbón, Control positivo, control negativo, Frasco distribuidor plástico vacío con capacidad máxima de 3 ml, calibre de aguja de 20-GA, tarjetas de pruebas de 10 círculos. Temperatura de almacenamiento del kit entre 2 °C a 4°C. Kit para 500 pruebas.	KIT	401	Vigilancia de sífilis en establecimientos de primer y segundo nivel de atención en embarazadas y recién nacidos, también población clave.	
7	Inmunofluorescencia para el diagnóstico de sífilis	Es una reacción de fluorescencia de absorción de anticuerpo del Treponemal (Antibody-Absorption) (FTAABS) Sistema diseñado para una determinación cualitativa de anticuerpos de <i>Treponema pallidum</i> . Debe incluir láminas portaobjetos con cepa Nichols de <i>Treponema pallidum</i> Está conformado por: 1. Conjugado con 3.5 ml de buffer de fosfato con BSA 2. Control Reactivo 1 ml (Suero Humano) 3. Control No-Específico 20 ml (Suero Humano), 4: Sorbente 5: Buffer salino Fosfatado (PBS): pH 7.2 ± 0.2 6. Medio de Montaje 3 ml. Temperatura de Almacenamiento entre 2°C - 4°C.	KIT	5	Prueba Gold Estándar para confirmar pruebas de sífilis de banco de sangre	
8	PCR Xpert carga viral para hepatitis C	Estos cartuchos de Xpert HCV son exclusivos para el equipo de GeneXpert ya es una prueba de diagnóstico automatizada in vitro para la detección cualitativa y la diferenciación de ADN de HCV. cada kit contiene 10 cartuchos	KIT	3	Cuantificación del virus de Hepatitis C en paciente en tratamiento	Se adjunta justificación
9	Prueba rápida de antígeno de superficie para hepatitis B	Es un ensayo inmunocromatográfico para la detección visual cualitativa de anticuerpos frente al antígeno de superficie de Hepatitis B en suero, plasma o sangre total. El Kit contiene 100 tiras de ensayo recubiertas de antígeno de superficie, Hepatitis B. Temperatura de almacenamiento entre 2 °C a 30 °C	KIT	30	Vigilancia de Hepatitis B en personas con VIH, población clave y embarazadas según lo recomienda la OMS .	Se adjunta justificación

10	Elisa para la detección de anticuerpos para el antígeno E de hepatitis B (HBE AG)	Kit de ELISA para detección de anticuerpos para el Antígeno E de Hepatitis B en suero o plasma. Kit de 96 pruebas Componentes del kit. 1.Micro placa recubierta 2.Diluyente de la muestra 3. Control Positivo 4. Control Negativo 5.Solución de Lavado 6. Conjugado Enzimático 7.Solución de parada Temperatura de Almacenamiento del reactivo: Mantener en cadena de frío de 2-8 °C.	KIT	6	Vigilancia de marcadores en pacientes con la prueba de antígeno de superficie positiva. Se realiza de manera completa la vigilancia de Hepat atits B en población con VIH y población clave.	
11	Medio de transporte de AMIES con carbón activado	Medio de transporte para bacterias fastidiosas como Neisseria gonorrhoeae. Componente del reactivo: Tubos con medio de transporte de Amies con carbón activado con su respectivo hisopo de algodón estéril y su empaque individual. Presentación: Bolsa de 50 tubos.	Bolsa	4	Medio de Transporte para muestras con sospechas de uretritis o cervicitis por <i>Neisseria gonorrhoeae</i> . Muestras para población clave de VICITS	
12	Antígeno de VDRL	Es una prueba microscópica de floculación, no treponémica utilizada para la detección de anticuerpos tipo reagina producidas por <i>Treponema pallidum</i> . Este reactivo se utiliza en muestra de Líquido cefalorraquídeo para la determinación de sífilis congénita. Componentes del Kit: Antígeno VDRL 2X 5ml para 100 pruebas, VDRL Buffer 2 X 60 ml Temperatura de Almacenamiento de Colorantes : 15-30°C	KIT	2	Vigilancia de sífilis congénita; fortalece la eliminación de sífilis congénita en el país.	
13	Caldo soya tripticasa	Medio de cultivo altamente nutritivo, adecuado para el cultivo de una gran variedad de bacterias, incluyendo aquellas de mayores exigencias para su desarrollo (fastidiosas). Su fórmula: Digesto pancreático de Caseína: 15.0, peptona de soya 5.0, cloruro de sodio 5 y agar 15. Presentación: Frasco de 500 gr. Temperatura de almacenamiento 10°C - 30°C	Frasco	2	Mantenimiento de cepas de <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	
14	Suplemento vitox	Este es un reactivo que sirve de suplemento para favorecer el crecimiento de <i>Neisseria gonorrhoeae</i> , utilizado en medio de Thayer Martin. Componente: Fluido de Rehidratación 10 ml (5 frascos) Vitox (Vitamina B12 Adenine S04 10.0 mg 0.1mg, L-glutamine 100.0 mg, Guanina HCL 0.3mg, p-ácido aminobenzoico 0.13 mg, L-cisteína 11.0 mg NAD 2.5 mg, Cocarboxilasa 1.0 mg, Nitrato férrico 0.2 mg, Tiamina HCL 0.03mg, Cisteína HCL 259.0 mg, Temperatura de almacenamiento 2°C - 8 °C Presentación: Caja de 5 frascos con su diluyente respectivo	caja	4	Ingrediente para preparar medio de Thayer Martin para investigar <i>Neisseria gonorrhoeae</i> .	

15	VCNT Suplemento selectivo	Este es un reactivo que sirve de suplemento para favorecer el crecimiento Componente: Vancomicina 1.5 mg, Colistin Metano Sulphonate 3.75 mg, Nistatina 6,250 IU, Trimethoprim 2.5 Temperatura de almacenamiento 2°C - 8 °C Presentación: Caja de 10 frascos	caja	2	Ingrediente para preparar medio de Thayer Martin para investigar <i>Neisseria gonorrhoeae</i> .	
16	Discos de penicilina 10 ug	Disco de antibióticos utilizados para realizar las pruebas de sensibilidad para <i>Neisseria gonorrhoeae</i> para medir la resistencia antimicrobiana. Presentación Caja de 5 viales de 50 discos. Temperatura de almacenamiento -20°C	caja	1	Vigilancia de la resistencia antimicrobiana de <i>Neisseria gonorrhoeae</i> . Se sugiere marca OXOID	
17	Discos de ceftriaxone de 30 ug	Disco de antibióticos utilizados para realizar las pruebas de sensibilidad para <i>Neisseria gonorrhoeae</i> para medir la resistencia antimicrobiana. Presentación Caja de 5 viales de 50 discos. Temperatura de almacenamiento -20°C	caja	1	Vigilancia de la resistencia antimicrobiana de <i>Neisseria gonorrhoeae</i> . Se sugiere marca OXOID	
18	Discos de espectinomicina de 100 ug	Disco de antibióticos utilizados para realizar las pruebas de sensibilidad para <i>Neisseria gonorrhoeae</i> para medir la resistencia antimicrobiana. Presentación Caja de 5 viales de 50 discos. Temperatura de almacenamiento -20°C	caja	1	Vigilancia de la resistencia antimicrobiana de <i>Neisseria gonorrhoeae</i> . Se sugiere marca OXOID	
19	Discos de tetraciclina de 30 ug	Disco de antibióticos utilizados para realizar las pruebas de sensibilidad para <i>Neisseria gonorrhoeae</i> para medir la resistencia antimicrobiana. Presentación Caja de 5 viales de 50 discos. Temperatura de almacenamiento -20°C	caja	1	Vigilancia de la resistencia antimicrobiana de <i>Neisseria gonorrhoeae</i> . Se sugiere marca OXOID	
20	Discos de ciprofloxacina de 5 ug	Disco de antibióticos utilizados para realizar las pruebas de sensibilidad para <i>Neisseria gonorrhoeae</i> para medir la resistencia antimicrobiana. Presentación Caja de 5 viales de 50 discos. Temperatura de almacenamiento -20°C	caja	1	Vigilancia de la resistencia antimicrobiana de <i>Neisseria gonorrhoeae</i> . Se sugiere marca OXOID	
21	Alcohol al 70 %	alcohol Etilico al 70 %, Solución Desinfectante de amplio espectro germicida. Presentación en galón, plástico, tapón de rosca.	Galón	54		
22	Tiras de prueba de oxidasa	Tiras de papel impregnados con reactivo de Oxidasa (diclorhidrato de tetrametil-p-etilendiamina). Presentación frasco 50 tiras	Frasco	2	Prueba presuntiva para identifica <i>Neisseria gonorrhoeae</i> .	
23	Tiras de E test penicilina	Tiras de E test penicilina 0.002- 32µg/ml para determinar concentración inhibitoria mínima (MIC). Presentación caja de 30 tiras. Temperatura de 2 a 8 °C	Caja	1	Vigilar los mecanismos de resistencia antimicrobiana de <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	

24	Tiras de E test Espectinomicina	Tiras de E test Espectinomicina 0.064-1024 µg/ml para determinar concentración inhibitoria mínima (MIC) Temperatura de 2 a 8 °c	Caja	1	Vigilar los mecanismos de resistencia antimicrobiana de Neisseria gonorrhoeae	
25	Tiras de E test Ceftriaxone	Tiras de E test Ceftriaxone 0.002-32µg/ml para determinar concentración inhibitoria mínima (MIC) Temperatura de 2 a 8 °c	Caja	1	Vigilar los mecanismos de resistencia antimicrobiana de Neisseria gonorrhoeae	
26	Tiras de E test Ciprofloxacina	Tiras de E test Ciprofloxacina 0.002-32µg/ml para determinar concentración inhibitoria mínima (MIC) Temperatura de 2 a 8 °c	Caja	1	Vigilar los mecanismos de resistencia antimicrobiana de Neisseria gonorrhoeae	
27	Tiras de E testTetraciclina T	Tiras de E testTetraciclina 0.016-256 µg/ml para determinar concentración inhibitoria mínima (MIC) Temperatura de 2 a 8 °c	Caja	1	Vigilar los mecanismos de resistencia antimicrobiana de Neisseria gonorrhoeae	
28	Prueba alterna de tamizaje VIH	Prueba rápida por flujo lateral que detecta anticuerpos VIH con un conjugado colloidal antígeno recombinante correspondiente a HIV-1(gp120, gp41) y HIV2 (gp36) contiene: -frasco buffer, dispositivo de prueba 100, lanceta sobre de alcohol con algodón, pipeta descartable, frasco de diluyente. (50 pruebas/kit)	kit	1000		
29	Prueba de electrotansferenciaH IV1 o HIV2	Prueba Inmunocromatográfica que identifica proteínas específicas identificando de anticuerpos VIH 1 o VIH2 de muestras obtenidas por punción digital de sangre total, suero o plasma. Detecta anticuerpos para los antígenos VIH-1 (p31, gp160, p24, gp41) y VIH-2 (gp36, gp140). El Kit contiene el dispositivo de prueba, buffer y microtubos de 15uL.	Kit	40		
30	Cartucho para cuantificación ARN VIH1/2(carga viral)	El Cartucho está diseñado para determinar cuantificación de ARN (carga viral) + Son de material desechable equipados para tomar aproximadamente 50 ul de muestra. Los cartuchos están compuestos por: una base sólida de plástico negro, una tapa plástico, un colector para cargar las muestras de plasma, una ventanilla de control, un canal de detección con cubierta transparente y un tubo de silicona en la parte superior. La caja contiene 50 cartuchos.	Unidad	200		
31	Pruebas de amplificación para VIH con sus accesorios	Kit de amplificación VIH-1 (96 PBAS/KIT); con 1 kits de controles, 1 kits de calibradores, puntas con filtro de 200 microlitros y 1000 microlitros propias del equipo, kit de preparación de muestra (48 pruebas), placas con sellador, kit de 91 controles sin costo. Transportar en hielo seco amplificación, kit controles.	Unidad	12,000. pruebas		
TIEMPO DE ENTREGA (DÍAS CALENDARIO) REQUERIDOS		Entrega máxima en 90 días				
VIDA UTIL REQUERIDA		9-11meses y para los ítem 28,29, 30 y 31 vida útil de 12-18 meses				
LUGAR DE ENTREGA		Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. Laboratorio Nacional de Vigilancia. Y para los ítems 28, 29, 30 y 31Laboratorio Nacional VIH calle La Almería al lado de PAI Col Matamoros				

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6).		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR)		
Autorización del Fabricante del Producto donde haga constar que su representada está autorizada para la distribución y comercialización del producto en el territorio nacional.		
Hojas de Seguridad		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		
Certificado de Calidad		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Item o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- 1. EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- 2. EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel editables

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA [CARTA PROPUESTA]

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-11-2023-SESAL

"ADQUISICIÓN DE REACTIVO PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE VIH DE LA SECRETARÍA DE SALUD AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD" Derecha: "NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA"

Señores: SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los Documentos BASE DE Contratación Directa y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -11-2023-SESAL, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes:

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses de la Secretaría de Salud, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de (TIEMPO ACORDE A LO ESTABLECIDO EN LAS IAO 1.06) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta, de igual manera declaro mi **ACEPTACIÓN INCONDICIONAL** a todas y cada una de las partes que forman este Documento Base de Contratación Directa.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ÍTEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-11-2023-SESAL

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,
Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____,
por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.
PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.
PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.
PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.
- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.
- 5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de

_____, Departamento dea los ____,
días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página	de	páginas
1. Nombre jurídico del Oferente:		
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:		
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:		
4. Año de constitución o incorporación del Oferente:		
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:		
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado] Números de teléfono y facsímil: [indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado] Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]		

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa.

☐ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio [indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio [indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: [indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: [Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio] Números de teléfono y facsímil: [[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección de correo electrónico: [[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Acta de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____
de _____ del año _____, inscrita en el
Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____ No. _____
de Escritura Pública _____ del representante _____ legal
de _____ la Sociedad o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
_____ de _____ del año _____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula _____ número _____ asiento
No. _____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaría de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

[SUJETO A CAMBIOS]

**CONTRATO DE ADQUISICION DE xxxxxxxx (xxxxxxx)
CONTRATACION DIRECTA No. CD -11-2023-SESAL
PARA LA SECRETARIA DE SALUD
No. xxxxx-2023-SS**

Nosotros, **JOSE MANUEL MATHEU AMAYA**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con Documento Nacional de Identificación número 0801-1960-05036, y de este domicilio, actuando en mi condición de **SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD "SESAL"**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 58-2022 de fecha 02 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **LA SECRETARIA DE SALUD y XXXXXXXXXX**. Con **DNI XXXXXXXXXXXX**, (*Profesion*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE XXXXXXXXXXXXXXXX PARA LA SECRETARIA DE SALUD** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se regirá conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Medicamentos, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud "SESAL", quien sometió la compra de reactivos al proceso de compra denominado Contratación Directa No.CD -11-2023-SESAL sometió la **ADQUISICIÓN DE REACTIVO PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE VIH DE LA SECRETARIA DE SALUD AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD** EL PROVEEDOR es la Sociedad Mercantil **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** que tiene por objeto la **ENTREGA DEL INSUMO XXXXX**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-11-2023-SESAL; y dichos insumos deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, a favor de la SECRETARIA DE SALUD de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación.

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de **XXXXXXXXXXXXX (L xxxxxxxxxxxxxxxx)**, afectando la estructura presupuestaria siguiente: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**.

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-11-2023 SESAL; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No.xxxxx-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones Laboratorio Nacional de VIH calle La Almería al lado de PAI Col Matamoros y Laboratorio Nacional de Vigilancia. calle Barrio Morazán, Establecimiento de Salud Alonzo Suazo, entrada por la estación de Bomberos 3er piso, frente Escuela Ramón Rosa N°2. cualquier otra instalación ubicada en el municipio del Distrito Central que la secretaria de Salud designe, previa comunicación con el proveedor.

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la SECRETARÍA DE SALUD, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con SECRETARÍA DE SALUD, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, xxxxxxxxxxxxxxxx.

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; LA SECRETARÍA DE SALUD deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas. **[CUANDO APLIQUE]**

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA SECRETARÍA DE SALUD pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los reactivos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la SECRETARÍA DE SALUD en moneda nacional (Lempira). LA SECRETARÍA DE SALUD podrá pagar a EL PROVEEDOR cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del ANMI o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a LA SECRETARÍA DE SALUD y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la SECRETARÍA DE SALUD el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del ANMI o Establecimiento de Salud Receptor.-

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a LA SECRETARÍA DE SALUD podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los reactivos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. LA SECRETARÍA DE SALUD o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los reactivos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. LA SECRETARÍA DE SALUD notificara oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) LA SECRETARÍA DE SALUD, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso

de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre LA SECRETARÍA DE SALUD el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de **EL PROVEEDOR**.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA. - ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos reactivos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la SECRETARÍA DE SALUD, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los reactivos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA. - PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a LA SECRETARÍA DE SALUD el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que la SECRETARÍA DE SALUD comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaría de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA SECRETARÍA DE SALUD solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a LA SECRETARÍA DE SALUD que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-11-2023-SESAL "ADQUISICIÓN DE REACTIVO PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE VIH DE LA SECRETARÍA DE SALUD AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD", por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. – SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre "**EL PROVEEDOR**" y **LA SECRETARÍA DE SALUD**, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "**EL COMPRADOR**" Avenida Cervantes, casa No 1001 calle del correo, Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Teléfono 2237-9693 b) "**EL PROVEEDOR**" XXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiéndose como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a unos cero puntos treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectúe por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO
EN EL DESPACHO DE SALUD
"EL COMPRADOR"

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXX
"EL PROVEEDOR"

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____"

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato: _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZA

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-11-2023-SESAL** y presentar Oferta para la **“ADQUISICIÓN DE REACTIVO PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE VIH DE LA SECRETARIA DE SALUD AÑO 2023; FINANCIADO CON FONDOS DE SOSTENIBILIDAD”** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras” www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día **jueves veintisiete (27) de julio, hasta las 10:00 a.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Licitaciones dependiente de la Gerencia Administrativa de la SESAL ubicada en en el Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo al Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com, Teléfono 2237-9693.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los dieciocho (18) días del mes de julio de 2023.



DR. JOSÉ MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALU

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. CD-0 04-2023- RS#14 y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE Productos Farmacéuticos y Medicinales Varios PARA LA REGIÓN DE SALUD DE OCOTEPEQUE,"** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la REGIÓN DE SALUD DE OCOTEPEQUE**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 21-07-2023, hasta las 03:30 a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Licitaciones dependiente de la Gerencia Administrativa de la **REGION DE SALUD DEPARTAMENTAL DE OCOTEPEQUE** ubicada **COLONIA SANTA CLARA CALLE INTERNACIONAL SALIDA A ADUANA EL POY OCOTEPEQUE** correo electrónico licitaciones. everaldopleitez22@gmail.com , Teléfono 9531-6699.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

OCOTEPEQUE, Municipio De ocotepeque, a los 12 días del mes de junio del año 2023.



P.M Everaldo Antonio Pleitez
Administrador Regional
Región de Salud de Ocotepeque

DOCUMENTO DE LICITACIÓN

[Hospital General San Francisco]



[LICITACION PRIVADA]

No. [13-004-2023]

“SUMINISTRO DE *[HILADOS Y TELAS]*”

Fuente de Financiamiento:

[TESORO NACIONAL]

[JUTICALPA, OLANCHO]

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES.....	2
IO-01 CONTRATANTE	3
IO-02 TIPO DE CONTRATO	3
IO-03 OBJETO DE CONTRATACION	3
IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS	3
IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS	3
IO-05.1 CONSORCIO	4
IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS	4
IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA	4
IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION	4
IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR	4
IO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACION	7
IO-10.I ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACION	7
IO-11 EVALUACION DE OFERTAS	8
IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES	10
IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO	11
IO-14 NOTIFICACION DE ADJUDICACION DEL CONTRATO	11
IO-15 FIRMA DE CONTRATO	11
SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION	13
CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	13
CC-02 PLAZO CONTRACTUAL	13
CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO	13
CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	13
CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	13
CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION	14
CC-07 GARANTÍAS	14
CC-08 FORMA DE PAGO	15
CC-09 MULTAS	15
SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS	17
SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS	18

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES

IO-01 CONTRATANTE

La/El **[HOPITAL SAN FRANCISCO]**, tiene por objeto el suministro de **[HILADOS Y TELAS]** mediante el proceso de Licitación **[LICITACION PRIVADA]** No. **[N°13-004-2023]**,

IO-02 TIPO DE CONTRATO

Como resultado de esta licitación se podrá otorgar un contrato de suministro, entre **[HOSPITAL SAN FRANCISCO]** y el licitante ganador.

IO-03 OBJETO DE CONTRATACION

Adquisición de **[32100 - HILADOS Y TELAS]**

IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán presentarse en idioma **español**, incluso información complementaria como catálogos técnicos, etc. En caso de que la información complementaria esté escrita en idioma diferente al español, deberá acompañarse con la debida traducción de la Secretaría de Estado en los Despachos de Relaciones Exteriores y Cooperación.

IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Para fines de presentación de ofertas se establece lo siguiente:

Las ofertas se presentarán en: **[LA OFICINA DE ADMINISTRACION, HOSPITAL SAN FRANCISCO]**

Ubicada en: **[BARRIO EL CAMPO, JUTICALPA OLANCHO]**

El día último de presentación de ofertas será: **[26 DE JULIO DEL 2023]**

La hora límite de presentación de ofertas será: **[9:45AM]**

Es de carácter mandatorio que entre la fecha y hora de recepción de ofertas y fecha y hora de apertura de las mismas solo debe mediar un breve espacio de tiempo para los asuntos de logística (No más de 15 minutos).

El acto PRIVADO de apertura de ofertas se realizará en **[LA OFICINA DE ADMINISTRACION]**, a partir de las: **[10:00AM]**

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

IO-05.1 CONSORCIO

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunada y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador.

IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de *[30 DIAS], días* calendarios contados a partir de la fecha de presentación de la oferta.

No obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento. Si se ampliare el plazo de vigencia de la oferta, deberá también ampliarse el plazo de garantía de mantenimiento de oferta.

IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

La oferta deberá acompañarse de una Garantía de Mantenimiento de Oferta por un valor equivalente, por lo menos, al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta.

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

La garantía deberá tener una vigencia mínima de treinta (30) días adicionales, posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia de las ofertas.

IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION

La adjudicación del contrato al licitante ganador se notificará dentro de los *[30 días]* días calendarios contados a partir de la fecha de presentación de las ofertas.

IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR

Cada oferta deberá incluir los siguientes documentos:

09.1 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

Documentos subsanables

1. Fotocopia de la escritura de constitución de la sociedad y sus reformas debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia legible del poder del representante legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de licitación, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Fotocopia del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal
4. Fotocopia de RTN del oferente y del Representante Legal.
5. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
6. Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. **“la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”**
7. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
8. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.
9. **Otros documentos que desean agregar la institución que sean necesarios para la evaluación y que estén comprendidos en Ley.**

Documentos no subsanables

1. Formulario de Presentación de Oferta la cual debe presentarse de conformidad con el formato que se acompaña firmado y sellado por el Representante Legal
2. Lista de Precios, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa.
3. Garantía de Mantenimiento de Oferta original.

NOTA:

- Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (**Una autentica de copias**).
- Los documentos firmados por el Representante Legal de la empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (**Una autentica de firmas**)

09.2 INFORMACIÓN FINANCIERA

Documentos probatorios de acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos **[Doscientos Noventa Mil Lempiras (290,000)]**, pueden ser evidencias de montos depositados en caja y bancos, constancias de

- créditos abiertos otorgados por instituciones bancarias, nacionales o extranjeras, créditos comerciales, etc.
- Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general.
- Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general.
- Autorización para que *[HOSPITAL SAN FRANCISCO]* pueda verificar la documentación presentada con los emisores.

09.3 INFORMACIÓN TÉCNICA

- Documentación emitida por el fabricante, en la cual se pueda verificar el cumplimiento de cada una de las especificaciones técnicas de cumplimiento mínimo sujetas a evaluación.

09.4 INFORMACIÓN ECONÓMICA

Plan de oferta, en la siguiente forma:

N°	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	TELA CREA COLOR BEIGE	850	YARDA		
2	TELA CREA COLOR VERDE (94 PULGADAS)	1200	YARDA		
3	TELA CREA CON ESTAMPADOS PARA PEDIATRIA	1200	YARDA		
4	TELA BLANCA PARA UNIFORMES DE AUXILIARES DE ENFERMERIA (60 PULGADAS)	1305	YARDA		
5	TELA AZUL CELESTE PARA UNIFORMES DE ENFERMERAS PROFESIONALES (60 PULGADAS)	531	YARDA		
6	TELA CREA COLOR BLANCO (94 PULGADAS)	861	YARDA		
				OFERTA TOTAL	

NOTA: DEBE ENVIAR MUESTRA DE CADA UNO DE LOS INTEM ANTES MENCIONADOS.

- Formulario de la oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
- Formulario de Lista de Precios: Es el detalle individual de la partida cotizada en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por partida, monto y número de la licitación, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación u evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta según sea el caso. Si “El Oferente” No presenta el formato “Lista de Precios” se entenderá que no presento la oferta.

El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes ofertados a **[HOSPITAL SAN FRANCISCO]** en el lugar y fechas especificados en estas bases.

09.5 DOCUMENTO QUE DEBEN PRESENTARSE ANTES DE LA FIRMA DEL CONTRATO (OFERENTE GANADOR) SEGÚN EL ARTICULO 30 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACION DEL ESTADO

1. Constancia de no haber sido objeto de sanción administrativa firme en dos o más expedientes por infracciones tributarias durante los últimos cinco años emitida por la SAR;
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la PGR;
3. Constancia de Encontrarse al día en el pago de sus cotizaciones o contribuciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social, de conformidad con lo previsto en el artículo 65 párrafo segundo, literal b) reformado de la Ley del Seguro Social.
4. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE

IO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACION

Todo aquel que haya obtenido de manera oficial los documentos de licitación y que requiera alguna aclaración sobre los mismos deberá comunicarse con **El ente contratante**, mediante correo electrónico logística.hgsf@gmail.com o en su defecto por escrito a la dirección y contacto siguiente [**Hospital San Francisco, Barrio el Campo, Juticalpa Olancho; Abog. Ulises Fiallos**]. **El ente contratante** responderá por escrito todas las solicitudes de aclaración, enviando copia a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones, describiendo y resolviendo sus interrogantes planteadas.

Las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

Para efectos de recibir aclaraciones las mismas será admitidas antes de **[06 de julio del 2023]**, toda aclaración recibida después de la fecha límite no se tomará en cuenta.

IO-10.I ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACION

La/El [**Hospital San Francisco**] podrá en cualquier momento antes del vencimiento del plazo para la presentación de ofertas, enmendar los documentos mediante la emisión de una enmienda.

Toda enmienda emitida formara parte integral de los documentos y deberá ser comunicada por escrito ya sea en físico o correo electrónico a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones.

Las enmiendas se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

La/El [Hospital San Francisco] podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

IO-11 EVALUACION DE OFERTAS

MÍNIMO DE OFERTAS:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **UNA (1) SOLA OFERTA**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de **LICITACION PRIVADA** suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

Las ofertas serán evaluadas de acuerdo a la siguiente rutina de fases acumulativas:¹

FASE I, VERIFICACIÓN LEGAL

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
La Garantía de Mantenimiento de Oferta asegura los intereses de [Hospital General San Francisco] (la especie de garantía es aceptable y la vigencia y el valor son suficientes)		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal		

Copia autenticada de RTN del oferente y Representante Legal.		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE. ²		

¹ Para efecto de evaluación, sino pasa la fase legal, ya sea un documento sustancial, según lo indicado en el Pliego de Condiciones no se deberá seguir evaluando ni pasar a la siguiente fase de evaluación.

² En el caso en que el oferente presente la constancia de estar inscrito en el Registro de Proveedores, no deberá presentar copia autenticada de escritura de constitución y sus reformas debidamente inscritas y notificadas, poder del representante legal del oferente, constancia de colegiación del oferente y copia autenticada de RTN del oferente, a menos que alguno de los datos haya cambiado y no haya sido reportado a la ONCAE.

La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Otros Documentos agregados por la institución		

FASE II, EVALUACIÓN FINANCIERA

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Demuestra acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos <i>[insertar el valor monetario en Lempiras que se utilizará como parámetro o línea de corte]</i>		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		
Autoriza que <i>[insertar nombre del órgano solicitante]</i> pueda verificar la documentación presentada		

FASE III, EVALUACIÓN TÉCNICA

Evaluación Técnica en Documentos: **[Los incorporara el ente contratante según lo solicitado previamente]. (CUANDO APLIQUE)**

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Presenta el original del Certificado de <i>[insertar detalle de los cumplimientos normativos obligatorios]</i>		
Aspecto evaluable en documentos técnicos del fabricante		
Muestra		

Los aspectos técnicos que no puedan ser verificados en la documentación emitida por el fabricante, entregada en la oferta, se considerarán no cumplidos y la oferta será descalificada.

FASE IV. EVALUACIÓN TÉCNICA FÍSICA: (CUANDO APLIQUE)

De la muestra de *[insertar detalle y tamaño mínimo de muestra requerida]*, *[insertar número de unidades que serán sometidas a ensayos]*, unidades serán sometidos cada uno de ellos a la siguiente batería secuencial de ensayos físicos:

Ensayo 1: *[insertar detalle de ensayo a realizar]*

Ensayo 2: *[insertar detalle de ensayo a realizar]*

Ensayo 3: *[insertar detalle de ensayo a realizar]*

Ensayo 4: *[insertar detalle de ensayo a realizar]*

Ensayo 5: *[insertar detalle de ensayo a realizar]*

Para superar esta fase, al menos *[insertar número de unidades]* de las *[insertar número de unidades]* unidades ensayadas no deberán presentar fallas y cumplir con la totalidad de la batería secuencial de ensayos físicos.

Los ensayos serán efectuados en presencia del comité de evaluación de las ofertas, bajo la veeduría técnica de *[Técnico]* y observación de la *[Responsable]*

Solamente las ofertas que superen estas fases pasarán a la siguiente Fase, las ofertas que no la superen serán descalificadas.

FASE V, EVALUACIÓN ECONÓMICA

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Se realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y se harán las correcciones correspondientes		
Se compararán los precios totales de las ofertas evaluadas y se ordenarán de la más baja evaluada a la más alta evaluada		

IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán validos los establecidos en letras, asimismo, en caso de que se admitieran ofertas por reglón o partida y hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerada valido el precio unitario.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente. quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

El valor y el plazo de la Garantía de Mantenimiento de Oferta no serán subsanables y lo establecido en el artículo 131 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO

La adjudicación del contrato se hará al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente **la oferta de precio más bajo** o se considere la más económica o ventajosa y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

IO-14 NOTIFICACION DE ADJUDICACION DEL CONTRATO

La resolución que emita el órgano responsable de la contratación adjudicando el contrato, será notificada a los oferentes y publicada, dejándose constancia en el expediente. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información.

- a) El nombre de la entidad
- b) Una descripción de las mercancías o servicios incluidos en el contrato
- c) El nombre del Oferente ganador
- d) El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

IO-15 FIRMA DE CONTRATO

Se procederá a la firma del contrato dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la notificación de la adjudicación, mismo que se formalizará mediante suscripción del documento correspondiente, entre la autoridad competente y quien ostente la Representación Legal del adjudicatario.

Antes de la firma del contrato, el oferente ganador deberá dentro de los insertar número de días³ calendario presentar los siguientes documentos:

- ***Constancia original de la Procuraduría General de la República, de no tener juicios pendientes con el Estado de Honduras.***

³ Para contratos bajo licitación pública LA LCE requiere treinta (30) días para la formalización del contrato

- *Original o copia autenticada de la solvencia vigente del oferente (Sistema de Administración de Rentas) Constancia de Solvencia Fiscal.*
- *Constancia de cumplir con el pago del salario mínimo y demás derechos laborales extendida por la Secretaria de Trabajo y Seguridad Social (aplica solo para Servicios de Seguridad y Limpieza, Circular No.CGG-2847-2016, Secretaría de Coordinación General de Gobierno)*
- *Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE (solo en caso de haber presentado constancia de estar en trámite en el momento de presentar la oferta)*
- *Constancia de solvencia por el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)*

[insertar listado de documentación adicional que debe ser presentada como requisito previo a la contratación]

Si el oferente no acepta la adjudicación, no firma el contrato o no presenta la documentación detallada dentro del plazo establecido, por causas que le fueren imputables a él, perderá todos los derechos adquiridos en la adjudicación y dará lugar a la ejecución de la Garantía de mantenimiento de la oferta. Se procederá a adjudicar el contrato al ofertante que haya presentado la segunda mejor oferta evaluada, la más baja y ventajosa y así sucesivamente.

SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION

CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

[Hospital San Francisco nombrará un Administrador del Contrato, quien será responsable de verificar la buena marcha y cumplimiento de las obligaciones contractuales, que entre sus funciones tendrá las siguientes:

- Emitir la Orden de Inicio;
- Dar seguimiento a las entregas parciales y final;
- Emitir las actas de recepción parcial y final;
- Documentar cualquier incumplimiento del Contratista.

CC-02 PLAZO CONTRACTUAL

El contrato estará vigente desde su otorgamiento hasta *[31 de octubre del 2023]*.

CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO

El contrato cesará en sus efectos, por la expiración del plazo contractual o por el cumplimiento del suministro.

CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

La entrega del suministro se hará en: *[El Almacén del Hospital San Francisco]*

CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

El suministro *[EQUIPO DE COMUNICACION]* se hará una sola entrega según cantidades descritas en Orden de Compra.

**ESCOGER UNA DE LA DOS OPCIONES O AGREGAR LA QUE ESTIME
CONVENIENTE**

Entrega Total

CONCEPTO	PLAZO	CANTIDAD DE UNIDADES
TELA CREA COLOR BEIGE	INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA O CONTRATO DEBIDAMENTE FIRMADA	850
TELA CREA COLOR VERDE (94 PULGADAS)	INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA O CONTRATO DEBIDAMENTE FIRMADA	1200
TELA CREA CON ESTAMPADOS PARA PEDIATRIA	INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA O CONTRATO DEBIDAMENTE FIRMADA	1200
TELA BLANCA PARA UNIFORMES DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA O CONTRATO DEBIDAMENTE FIRMADA	1305
TELA AZUL CELESTE PARA UNIFORMES DE ENFERMERAS PROFESIONALES	INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA O CONTRATO DEBIDAMENTE FIRMADA	531
TELA CREA COLOR BLANCO (94 PULGADAS)	INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA O CONTRATO DEBIDAMENTE FIRMADA	861

En Lotes. (opcional)

LOTE	CONCEPTO	PLAZO	CANTIDAD DE UNIDADES
No	Descripción del suministro	[insertar número de días] días a partir de la Orden de Inicio	
No	Descripción del suministro	[[insertar número de días] días a partir de la Orden de Inicio	

Entregas Parciales. (opcional)

ENTREGA	CONCEPTO	PLAZO	CANTIDAD DE UNIDADES
1a	Descripción del suministro	[insertar número de días] días a partir de la Orden de Inicio	
2a	Descripción del suministro	[insertar número de días] días a partir de la Orden de Inicio	
3a	Descripción del suministro	[insertar número de días] días a partir de la Orden de Inicio	

Las entregas podrán anticiparse parcialmente, de acuerdo al requerimiento del Órgano Contratante y a las disponibilidades inmediatas del contratista, sin retrasar las fechas establecidas para completar cada entrega.

Las cantidades a entregarse podrán variar de acuerdo a las necesidades de **[Hospital San Francisco]**; bajo ninguna circunstancia **[El Hospital San Francisco]** estará en la obligación de pagar el precio del suministro que quedare pendiente de ser entregado a la finalización de la vigencia del presente contrato

CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION

Para las entregas del suministro, el contratista deberá coordinarse con el administrador del contrato, para programar el día y la hora de la recepción.

CC-07 GARANTÍAS

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

a) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

- El proveedor deberá presentar la Garantía de Cumplimiento de contrato al momento de suscribir el mismo.
- La Garantía de Cumplimiento del contrato deberá ser presentada en original.
- Valor: La garantía de cumplimiento del contrato deberá ser al menos, por el valor equivalente al quince por ciento (15%) de monto contractual.
- Vigencia: La garantía de cumplimiento del contrato deberá estar vigente hasta al menos treinta días posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia del contrato.

Esta garantía se incrementará en la misma proporción en que el valor del contrato llegase a aumentar.

b) GARANTIA DE BUEN SUMINISTRO (Cuando aplique)

- Plazo de presentación: *[5]* días hábiles después de la recepción final del suministro.
- Valor: La garantía de calidad sustituirá la garantía de cumplimiento del contrato cuyo monto será equivalente al cinco por ciento (5%) de monto contractual.
- Vigencia: *[90 días] contado a partir de la recepción final.*

c) CERTIFICADO DE GARANTÍA DE FABRICACIÓN DEL SUMINISTRO

- Plazo de presentación: *[5]* días hábiles después de recibido en su totalidad el suministro a satisfacción.
- Objeto: responder por reclamos por desperfectos de fábrica.
- Vigencia: *[12 meses] contado a partir de la recepción final.*

CC-08 FORMA DE PAGO

[El Hospital San Francisco] pagará en un plazo de **45** días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria de los documentos de cobro por las cantidades de *insertar cantidad y bien suministrado* entregados por el proveedor y debidamente recibidos a satisfacción.

CC-09 MULTAS

Cuando el contratista incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, se le impondrá el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad lo establecido en las vigentes Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República.

La multa diaria aplicable se fija en cero puntos treinta y seis por ciento (**0.36%**), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS

SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS

Índice de Formularios y Formatos

Formulario de Lista de Precios	1
Formulario de Información sobre el Oferente	1
Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio	1
Formulario de Presentación de la Oferta	1
Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad	1
Formulario de Declaración Jurada de Integridad	1
Formulario de Autorización del Fabricante	1
Formato de Contrato	1
Formato de Garantía de Mantenimiento de la oferta	1
Formato de Garantía de Cumplimiento	1
Formato de Garantía de Calidad	1
Formato de Garantía por anticipo	1
Aviso de licitación	1

Lista de Precios

	País del Comprador Honduras			Monedas de conformidad con la Ley del IO-09		Sub cláusula 09.4	Fecha: _____ LPN No: _____ Alternativa No: _____ Página N° _____ de _____	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
No. de Artículo	Descripción de los Bienes	Fecha de entrega	Cantidad y unidad física	Precio Unitario entregado en [indicar lugar de destino convenido] de cada artículo	Precio Total por cada artículo (Col. 4x5)	Lugar del Destino Final	Impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo	Precio Total por artículo (Col. 6+8)
[indicar No. de Artículo]	[indicar nombre de los Bienes]	[indicar la fecha de entrega ofertada]	[indicar el número de unidades a proveer y el nombre de la unidad física de medida]	[indicar precio unitario]	[indicar precio total por cada artículo]	[indicar el lugar de destino convenido, según la CC-04 Lugar de Entrega del Suministro]	[indicar impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el contrato es adjudicado]	[indicar precio total por artículo]
							Precio Total	

Formulario de Información sobre el Oferente

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

Fecha: [indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: [indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse [indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad o país donde intenta constituirse o incorporarse]
4. Año de constitución o incorporación del Oferente: [indicar el año de constitución o incorporación del Oferente]
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado: [indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado] Números de teléfono y facsímil: [indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado] Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: [marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]
<input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.
<input type="checkbox"/> Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.
<input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio (Cuando Aplique)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: [Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página [] de [] páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio [indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio [indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: [indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: [Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio] Números de teléfono y facsímil: [[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección de correo electrónico: [[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]
7. Copias adjuntas de documentos originales de: [marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]
† Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.
† Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

Formulario de Presentación de la Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones a este formulario ni se aceptarán substituciones.]

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

LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Llamado a Licitación No.: [indicar el No. del Llamado]

Alternativa No. [indicar el número de identificación si esta es una oferta alternativa]

A: [nombre completo y dirección del Comprador]

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

(a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluso sus Enmiendas Nos. [indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda];

(b) Ofrecemos proveer los siguientes Bienes y Servicios de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas establecido en la Lista de Requerimientos: [indicar una descripción breve de los bienes y servicios];

(c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el rubro (d) a continuación es: [indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las diferentes cifras en las monedas respectivas];

Nº	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	TELA CREA COLOR BEIGE	700	YARDA		
2	TELA CREA COLOR VERDE (94 PULGADAS)	1500	YARDA		
3	TELA CREA CON ESTAMPADOS PARA PEDIATRIA	1500	YARDA		
4	TELA BLANCA PARA UNIFORMES DE AUXILIARES DE ENFERMERIA (60 PULGADAS)	1305	YARDA		
5	TELA AZUL CELESTE PARA UNIFORMES DE ENFERMERAS PROFESIONALES (60 PULGADAS)	531	YARDA		
6	TELA CREA COLOR BLANCO (94 PULGADAS)	1495	YARDA		
				OFERTA TOTAL	

Los precios deberán presentarse en lempiras y únicamente con dos decimales.

El valor de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes

(d) Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:

Descuentos. Si nuestra oferta es aceptada, los siguientes descuentos serán aplicables: [detallar cada descuento ofrecido y el artículo específico en la Lista de Bienes al que aplica el descuento].

Metodología y Aplicación de los Descuentos. Los descuentos se aplicarán de acuerdo a la siguiente metodología: *[Detallar la metodología que se aplicará a los descuentos]*;

- (e) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula IO-06, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la cláusula IO-05. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;
- (f) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la Cláusula CC-07 de las condiciones de contratación;
- (g) La nacionalidad del oferente es: *[indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es un Consorcio]*
- (h) Las siguientes comisiones, gratificaciones u honorarios han sido pagados o serán pagados en relación con el proceso de esta licitación o ejecución del Contrato: *[indicar el nombre completo de cada receptor, su dirección completa, la razón por la cual se pagó cada comisión o gratificación y la cantidad y moneda de cada dicha comisión o gratificación]*

Nombre del Receptor	Dirección	Concepto	Monto

(Si no han sido pagadas o no serán pagadas, indicar “ninguna”).

- (i) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.
- (j) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra oferta que reciban.

Firma: *[indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican]* En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: *[indicar el nombre completo del Oferente]*

El día *[]* del mes *[]* del año *[]* *[indicar la fecha de la firma]*

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de (*indicar el nombre de la empresa oferente/ En caso de Consorcio indicar el nombre de las empresas que lo integran*), por la presente HAGO DECLARACION JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendido en ninguna de la prohibiciones o inhabilidades a que se refiere los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Municipio de _____, Departamento de _____, a los ____ días del mes del año _____.

Firma y Sello _____

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Formulario Declaración Jurada de Integridad

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de _____, por la presente **HAGO DECLARACION JURADA DE INTEGRIDAD:** Que mi persona y mi representada se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCION: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSION: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado, lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCION: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, cohesiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concursos.

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentren impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad _____ municipio de _____, Departamento de _____ a los _____, días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Contrato (opcional)

ESTE CONTRATO es celebrado

El día [20] de [indicar: abril] de [indicar: 2023].

ENTRE

- (1) [EL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO], una [Secretaría de Salud del Gobierno de Honduras,] y físicamente ubicada en [Barrio el Campo, Juticalpa, Olancho] (en adelante denominado “el Comprador”), y
- (2) [indicar el nombre del Proveedor, Datos de Registro y Dirección] (en adelante denominada “el Proveedor”).

POR CUANTO el Comprador ha llamado a licitación respecto de ciertos Bienes, [Productos de Papel y Cartón] y ha aceptado una oferta del Proveedor para el suministro de dichos Bienes por la suma de [indicar el Precio del Contrato expresado en palabras y en cifras] (en adelante denominado “Precio del Contrato”).

ESTE CONTRATO ESTIPULA LO SIGUIENTE:

1. En este Contrato las palabras y expresiones tendrán el mismo significado que se les asigne en el documento de licitaciones.
2. Los siguientes documentos constituyen el Contrato entre el Comprador y el Proveedor, y serán leídos e interpretados como parte integral del Contrato:
 - (a) Este Contrato;
 - (b) Las Condiciones Especiales del Contrato
 - (c) Las Condiciones Generales del Contrato;
 - (d) Los Requerimientos Técnicos (incluyendo la Lista de Requisitos y las Especificaciones Técnicas);
 - (e) La oferta del Proveedor y las Listas de Precios originales;
 - (f) La notificación de Adjudicación del Contrato emitida por el Comprador.
 - (g) [Agregar aquí cualquier otro(s) documento(s)]

3. Este Contrato prevalecerá sobre todos los otros documentos contractuales. En caso de alguna discrepancia o inconsistencia entre los documentos del Contrato, los documentos prevalecerán en el orden enunciado anteriormente.
4. En consideración a los pagos que el Comprador hará al Proveedor conforme a lo estipulado en este Contrato, el Proveedor se compromete a proveer los Bienes y Servicios al Comprador y a subsanar los defectos de éstos de conformidad en todo respecto con las disposiciones del Contrato.
1. El Comprador se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en el Contrato en el plazo y en la forma prescritos en éste.

CLÁUSULA DE INTEGRIDAD. Las Partes, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del Estado de Derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente a:

- 1.- Mantener el más alto nivel de conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la República, así como los valores de: INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECIÓN CON LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE MANEJAMOS, ABSTENIÉndonos DE DAR DECLARACIONES PÚBLICAS SOBRE LA MISMA.
- 2.- Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajo los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones públicas establecidos en la Ley de Contratación del Estado, tales como: transparencia, igualdad y libre competencia.
- 3.- Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona que actúe debidamente autorizada en nuestro nombre y representación y que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no, realizar: a) Prácticas Corruptivas: entendiendo estas como aquellas en la que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte; b) Prácticas Colusorias: entendiendo estas como aquellas en las que denoten, sugieran o demuestren que existe un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes y uno o varios terceros, realizado con la intención de alcanzar un propósito inadecuado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de la otra parte.
- 4.- Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que durante el proceso de contratación o adquisición causa de este Contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por el suministro de información inconsistente, imprecisa o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato.
- 5.- Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tenga acceso por razón del Contrato, y no proporcionarla ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos.
- 6.- Aceptar las consecuencias a que hubiere lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Cláusula por Tribunal competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la que se incurra.
- 7.- Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados, del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de

2. responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a los subcontratistas con los cuales el Contratista o Consultor contrate, así como a los socios, asociados, ejecutivos y

trabajadores de aquellos. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará Lugar: a.- De parte del Contratista o Consultor: i. A la inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieren deducirse. ii. A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta Cláusula, de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas del régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. b. De parte del Contratante: i. A la eliminación definitiva (del Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevaré para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación. ii. A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiere lugar. -

3. **CLAUSULA: RECORTE PRESUPUESTARIO.** En todo contrato financiado con fondos externos, la suspensión o cancelación del préstamo o donación, puede dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del estado, que al pago correspondiente a las obras o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato. En caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país, la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato.

4. **CLAUSULA: GARANTÍA DE LOS BIENES**

- 4.1. El Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados en virtud del Contrato son nuevos, sin uso, del modelo más reciente o actual e incorporan todas las mejoras recientes en cuanto a diseño y materiales, a menos que el Contrato disponga otra cosa.
- 4.2. De conformidad con la cláusula CC-07 de las Condiciones de Contratación, el Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados estarán libres de defectos derivados de actos y omisiones que éste hubiese incurrido, o derivados del diseño, materiales o manufactura, durante el uso normal de los bienes en las condiciones que imperen en el país de destino final.
- 4.3. La garantía permanecerá vigente durante el período cuya fecha de terminación sea establecida en la cláusula CC-07 de las Condiciones de Contratación.
- 4.4. El Comprador comunicará al Proveedor la naturaleza de los defectos y proporcionará toda la evidencia disponible, inmediatamente después de haberlos descubierto. El Comprador otorgará al Proveedor facilidades razonables para inspeccionar tales defectos.
- 4.5. Tan pronto reciba el Proveedor dicha comunicación, y dentro del plazo establecido en los Pliegos de Condiciones, deberá reparar o reemplazar de forma expedita los Bienes defectuosos, o sus partes sin ningún costo para el Comprador.
- 4.6. Si el Proveedor después de haber sido notificado, no cumple con corregir los defectos dentro del plazo establecido, el Comprador, dentro de un tiempo razonable, podrá proceder a tomar las medidas necesarias para remediar la situación, por cuenta y riesgo

del Proveedor y sin perjuicio de otros derechos que el Comprador pueda ejercer contra el Proveedor en virtud del Contrato.

EN TESTIMONIO de lo cual las partes han suscrito el presente Contrato de conformidad con la Ley de Contratación del Estado de la República de Honduras, en el día, mes y año antes indicados.

Por y en nombre del Comprador

Firmado: [indicar firma] |

en capacidad de [indicar el título u otra designación apropiada]

Por y en nombre del Proveedor

Firmado: [indicar la(s) firma(s) del (los) representante(s) autorizado(s) del Proveedor] |

en capacidad de [indicar el título u otra designación apropiada] |

Autorización del Fabricante

(Cuando aplique)

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

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Alternativa No.: *[indicar el No. de identificación si esta es una oferta por una alternativa]*

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

POR CUANTO

Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el solo propósito de suministrar los siguientes Bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente negociar y firmar el Contrato.

Por este medio extendemos nuestro aval y garantiza, conforme a los pliegos de condiciones, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____
[firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

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

Cargo: *[indicar cargo]*

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

Fechado en el día _____ de _____ de 200__ *[fecha de la firma]*

FORMATO GARANTIA MANTENIMIENTO DE OFERTA

NOMBRE DE ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA

DE MANTENIMIENTO DE OFERTA N° _____

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO:

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, mantendrá la **OFERTA**, presentada en la licitación

SUMA AFIANZADA/GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR TOTAL DE LA MISMA, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL (BENEFICIARIO) ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO. PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

Se entenderá por el incumplimiento si el Afianzado/Garantizado:

5. Retira su oferta durante el período de validez de la misma.
6. No acepta la corrección de los errores (si los hubiere) del Precio de la Oferta.
7. Si después de haber sido notificado de la aceptación de su Oferta por el Contratante durante el período de validez de la misma, no firma o rehúsa firmar el Contrato, o se rehúsa a presentar la Garantía de Cumplimiento.
8. Cualquier otra condición estipulada en el pliego de condiciones.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

FORMATO GARANTIA DE CUMPLIMIENTO
ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “_____” ubicado en _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA **De:** _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECERÁ SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

FORMATO GARANTIA DE CALIDAD⁴
ASEGURADORA / BANCO

**GARANTIA / FIANZA
DE CALIDAD:**

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de , para garantizar la **calidad DE SUMINISTRO** del Proyecto: “ ” ubicado en . Construido/entregado por el .

Afianzado/Garantizado .

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

"LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECERÁ SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de , Municipio , a los del mes de del año .

FIRMA AUTORIZADA

⁴ La Garantía de Calidad deberá solicitarse cuando se requiera según la naturaleza de los bienes.

FORMATO *[GARANTIA/FIANZA]* POR ANTICIPO
[NOMBRE DE ASEGURADORA/BANCO]

***[GARANTIA / FIANZA]* DE ANTICIPO N°:** _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

[Garantía/Fianza] a favor de *[indicar el nombre de la institución a favor de la cual se extiende la garantía]*, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, invertirá el monto del **ANTICIPO** recibido del Beneficiario, de conformidad con los términos del contrato firmado al efecto entre el Afianzado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “_____” ubicado en _____.

Dicho contrato en lo procedente se considerará como parte de la presente póliza.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO RESULTANTE DE LA LIQUIDACIÓN DEL ANTICIPO OTORGADO A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente *[Fianza/Garantía]*, en la ciudad de _____ Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

Aviso de Licitación Privada

República de Honduras

[Hospital San Francisco]

[Licitación Privada]

[No. 13-004-2023]

1. El *[Hospital San Francisco]* invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Privada Nacional No. *[13-004-2023]* a presentar ofertas selladas para *(HILADOS Y TELAS)*
2. El financiamiento para la realización del presente proceso proviene -de *[TESORO NACIONAL]*.
3. La licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Privada Nacional (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación, mediante solicitud escrita a *[Hospital San Francisco; Ulises Fiallos 2785-2684 Administrador]* en la dirección indicada al final de este Llamado, de *[8:00 am a 4:00pm]* previo el pago de la cantidad no reembolsable de *[L. 0.00]*. Los documentos de la licitación también podrán ser examinados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras”, (www.honducompras.gob.hn).
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección *[Oficina de Administración]* a más tardar a las *[9:45 am, 26 de julio]*. Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia del Comité del Compras, a las *[10:00 am el 26 de julio del 2023]*. Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.

[Barrio el Campo, Juticalpa Olancho]

Ulises Marlon Fiallos

Administrador

HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO
JUTICALPA, OLANCHO

hrsf_juticalpa@yahoo.es / TEL. 27852684

ENMIENDA No. 01

EL Hospital General San Francisco, dependiente de la secretaria de Estado en el despacho de Salud, informa a proveedores que adquieran el pliego de condiciones para la Licitación Privada No. 13-004-2023, Adquisición de Hilados y Telas, lo siguiente:

1. MODIFICAR PLIEGO DE CONDICIONES

No.	Concepto	Modificación		
1	Formulario de presentación de ofertas	Formulario de presentación de ofertas		
	TELA CREA COLOR BEIGE	700	TELA CREA COLOR BEIGE	850
	TELA CREA COLOR VERDE (94 PULGADAS)	1500	TELA CREA COLOR VERDE (94 PULGADAS)	1200
	TELA CREA CON ESTAMPADOS PARA PEDIATRIA	1500	TELA CREA CON ESTAMPADOS PARA PEDIATRIA	1200
	TELA BLANCA PARA UNIFORMES DE AUXILIARES DE ENFERMERIA (60 PULGADAS)	1305	TELA BLANCA PARA UNIFORMES DE AUXILIARES DE ENFERMERIA (60 PULGADAS)	1305
	TELA AZUL CELESTE PARA UNIFORMES DE ENFERMERAS PROFESIONALES (60 PULGADAS)	531	TELA AZUL CELESTE PARA UNIFORMES DE ENFERMERAS PROFESIONALES (60 PULGADAS)	531
	TELA CREA COLOR BLANCO (94 PULGADAS)	1495	TELA CREA COLOR BLANCO (94 PULGADAS)	861
2	Fecha de recepción de ofertas en el pliego de condiciones 26 de julio del 2023	Fecha de recepción de ofertas en el pliego de condiciones 27 de julio del 2023		

**HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO
JUTICALPA, OLANCHO**
hrrsf_juticalpa@yahoo.es/TEL.27852684

CONCEPTO

Formulario de Presentación de la Oferta

*[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas.
No se permitirán alteraciones a este formulario ni se aceptarán substituciones.]*

Fecha: *[Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la
Oferta]* LPN No.: *[indicar el número del proceso
licitatorio]* Llamado a Licitación No.: *[indicar el
No. del Llamado]*

Alternativa No. *[indicar el número de identificación si esta es una oferta alternativa]*

A: *[nombre completo y dirección del Comprador]*

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- (a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluso sus Enmiendas Nos. *[indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda]*;
- (b) Ofrecemos proveer los siguientes Bienes y Servicios de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas establecido en la Lista de Requerimientos: *[indicar una descripción breve de los bienes y servicios]*;
- (c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el rubro (d) a continuación es: *[indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las diferentes cifras en las monedas respectivas]*;

CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
TELA CREA COLOR BEIGE	700	YARDA		
TELA CREA COLOR VERDE (94 PULGADAS)	1500	YARDA		
TELA CREA CON ESTAMPADOS PARA PEDIATRIA	1500	YARDA		
TELA BLANCA PARA UNIFORMES DE AUXILIARES DE ENFERMERIA (60 PULGADAS)	1305	YARDA		
TELA AZUL CELESTE PARA UNIFORMES DE ENFERMERAS PROFESIONALES (60 PULGADAS)	531	YARDA		
TELA CREA COLOR BLANCO (94 PULGADAS)	1495	YARDA		
			OFERTA TOTAL	

**HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO
JUTICALPA, OLANCHO**
hrrsf_juticalpa@yahoo.es/TEL.27852684

MODIFICACION

Formulario de Presentación de la Oferta

*[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas.
No se permitirán alteraciones a este formulario ni se aceptarán sustituciones.]*

Fecha: *[Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la
Oferta]* LPN No.: *[indicar el número del proceso
licitatorio]* Llamado a Licitación No.: *[indicar el
No. del Llamado]*

Alternativa No. *[indicar el número de identificación si esta es una oferta alternativa]*

A: *[nombre completo y dirección del Comprador]*

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- (a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluso sus Enmiendas Nos. *[indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda]*;
- (b) Ofrecemos proveer los siguientes Bienes y Servicios de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas establecido en la Lista de Requerimientos: *[indicar una descripción breve de los bienes y servicios]*;
- (c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el rubro (d) a continuación es: *[indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las diferentes cifras en las monedas respectivas]*;

CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
TELA CREA COLOR BEIGE	850	YARDA		
TELA CREA COLOR VERDE (94 PULGADAS)	1200	YARDA		
TELA CREA CON ESTAMPADOS PARA PEDIATRIA	1200	YARDA		
TELA BLANCA PARA UNIFORMES DE AUXILIARES DE ENFERMERIA (60 PULGADAS)	1305	YARDA		
TELA AZUL CELESTE PARA UNIFORMES DE ENFERMERAS PROFESIONALES (60 PULGADAS)	531	YARDA		
TELA CREA COLOR BLANCO (94 PULGADAS)	861	YARDA		
			OFERTA TOTAL	

**HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO
JUTICALPA, OLANCHO**
hrsf_juticalpa@yahoo.es/TEL.27852684

CONCEPTO

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS

OFERENTESIO-01 CONTRATANTE

La/El **[HOPITAL SAN FRANCISCO]**, tiene por objeto el suministro de **[HILADOS Y TELAS]** mediante el proceso de Licitación **[LICITACION PRIVADA]**No. **[N°13-004-2023]**,

IO-02 TIPO DE CONTRATO

Como resultado de esta licitación se podrá otorgar un contrato de suministro, entre **[HOSPITAL SAN FRANCISCO]** y el licitante ganador.

IO-03 OBJETO DE CONTRATACION

Adquisición de **[32100 - HILADOS Y TELAS]**

IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán presentarse en idioma **español**, incluso información complementaria como catálogos técnicos, etc. En caso de que la información complementaria esté escrita en idioma diferente al español, deberá acompañarse con la debida traducción de la Secretaría de Estado en los Despachos de Relaciones Exteriores y Cooperación.

IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Para fines de presentación de ofertas se establece lo siguiente:
Las ofertas se presentarán en: **[LA OFICINA DE ADMINISTRACION, HOSPITAL SAN FRANCISCO]**

Ubicada en: **[BARRIO EL CAMPO, JUTICALPA OLANCHO]**

El día último de presentación de ofertas será: **[26 DE JULIO DEL 2023]**

La hora límite de presentación de ofertas será: **[9:45AM]**

Es de carácter mandatorio que entre la fecha y hora de recepción de ofertas y fecha y hora de apertura de las mismas solo debe mediar un breve espacio de tiempo para los asuntos de logística(No más de 15 minutos).

El acto PRIVADO de apertura de ofertas se realizará en **[LA OFICINA DE ADMINISTRACION]**, a partir de las: **[10:00AM]**

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

**HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO
JUTICALPA, OLANCHO**

hrrsf_juticalpa@yahoo.es/TEL.27852684

MODIFICACION

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS

OFERENTESIO-01 CONTRATANTE

La/El **[HOPITAL SAN FRANCISCO]**, tiene por objeto el suministro de **[HILADOS Y TELAS]** mediante el proceso de Licitación **[LICITACION PRIVADA]**No. **[N°13-004-2023]**,

IO-02 TIPO DE CONTRATO

Como resultado de esta licitación se podrá otorgar un contrato de suministro, entre **[HOSPITAL SAN FRANCISCO]** y el licitante ganador.

IO-03 OBJETO DE CONTRATACION

Adquisición de **[32100 - HILADOS Y TELAS]**

IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán presentarse en idioma **español**, incluso información complementaria como catálogos técnicos, etc. En caso de que la información complementaria esté escrita en idioma diferente al español, deberá acompañarse con la debida traducción de la Secretaría de Estado en los Despachos de Relaciones Exteriores y Cooperación.

IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Para fines de presentación de ofertas se establece lo siguiente:

Las ofertas se presentarán en: **[LA OFICINA DE ADMINISTRACION, HOSPITAL SAN FRANCISCO]**

Ubicada en: **[BARRIO EL CAMPO, JUTICALPA OLANCHO]**

El día último de presentación de ofertas será: **[27 DE JULIO DEL 2023]**

La hora límite de presentación de ofertas será: **[9:45AM]**

Es de carácter mandatorio que entre la fecha y hora de recepción de ofertas y fecha y hora de apertura de las mismas solo debe mediar un breve espacio de tiempo para los asuntos de logística(No más de 15 minutos).

El acto PRIVADO de apertura de ofertas se realizará en **[LA OFICINA DE ADMINISTRACION]**, a partir de las: **[10:00AM]**

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

Aviso de Licitación Privada

República de Honduras

[Hospital San Francisco]

[Licitación Privada]

[No. 13-004-2023]

1. El *[Hospital San Francisco]* invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Privada Nacional No. *[13-004-2023]* a presentar ofertas selladas para *(HILADOS Y TELAS)*
2. El financiamiento para la realización del presente proceso proviene -de *[TESORO NACIONAL]*.
3. La licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Privada Nacional (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación, mediante solicitud escrita a *[Hospital San Francisco; Ulises Fiallos 2785-2684 Administrador]* en la dirección indicada al final de este Llamado, de *[8:00 am a 4:00pm]* previo el pago de la cantidad no reembolsable de *[L. 0.00]*. Los documentos de la licitación también podrán ser examinados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras", (www.honducompras.gob.hn).
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección *[Oficina de Administración]* a más tardar a las *[9:45 am, 27 de julio]*. Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia del Comité del Compras, a las *[10:00 am el 27 de julio del 2023]*. Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.

[Barrio el Campo, Juticalpa Olancho]

Ulises Fiallos
Ulises Marlon Fiallos
Administrador
HOSPITAL SAN FRANCISCO
Juticalpa, Olancho

DOCUMENTO DE LICITACIÓN

[Hospital General San Francisco]



[LICITACION PRIVADA]

No. [13-006-2023]

“SUMINISTRO DE *[ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL]*”

Fuente de Financiamiento:

[TESORO NACIONAL]

[JUTICALPA, OLANCHO]

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES.....	2
IO-01 CONTRATANTE	3
IO-02 TIPO DE CONTRATO	3
IO-03 OBJETO DE CONTRATACION	3
IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS	3
IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS	3
IO-05.1 CONSORCIO	4
IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS	4
IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA	4
IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION	4
IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR	4
IO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACION	7
IO-10.I ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACION	7
IO-11 EVALUACION DE OFERTAS	8
IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES	10
IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO	11
IO-14 NOTIFICACION DE ADJUDICACION DEL CONTRATO	11
IO-15 FIRMA DE CONTRATO	11
SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION	13
CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	13
CC-02 PLAZO CONTRACTUAL	13
CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO	13
CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	13
CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	13
CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION	14
CC-07 GARANTÍAS	14
CC-08 FORMA DE PAGO	15
CC-09 MULTAS	15
SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS	17
SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS	18

SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES

IO-01 CONTRATANTE

La/El *[HOPITAL SAN FRANCISCO]*, tiene por objeto el suministro de *[ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL]* mediante el proceso de Licitación *[LICITACION PRIVADA]*No. *[N°13-006-2023]*,

IO-02 TIPO DE CONTRATO

Como resultado de esta licitación se podrá otorgar un contrato de suministro, entre *[HOSPITAL SAN FRANCISCO]* y el licitante ganador.

IO-03 OBJETO DE CONTRATACION

Adquisición de *[ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL]*

IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán presentarse en idioma **español**, incluso información complementaria como catálogos técnicos, etc. En caso de que la información complementaria esté escrita en idioma diferente al español, deberá acompañarse con la debida traducción de la Secretaría de Estado en los Despachos de Relaciones Exteriores y Cooperación.

IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Para fines de presentación de ofertas se establece lo siguiente:

Las ofertas se presentarán en: *[LA OFICINA DE ADMINISTRACION, HOSPITAL SAN FRANCISCO]*

Ubicada en: *[BARRIO EL CAMPO, JUTICALPA OLANCHO]*

El día último de presentación de ofertas será: *[26 DE JULIO DEL 2023]*

La hora límite de presentación de ofertas será: *[9:45AM]*

Es de carácter mandatorio que entre la fecha y hora de recepción de ofertas y fecha y hora de apertura de las mismas solo debe mediar un breve espacio de tiempo para los asuntos de logística (No más de 15 minutos).

El acto PRIVADO de apertura de ofertas se realizará en *[LA OFICINA DE ADMINISTRACION]*, a partir de las: *[10:00AM]*

Una copia del acta de apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.

IO-05.1 CONSORCIO

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunada y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador.

IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de *[30 DIAS], días* calendarios contados a partir de la fecha de presentación de la oferta.

No obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento. Si se ampliare el plazo de vigencia de la oferta, deberá también ampliarse el plazo de garantía de mantenimiento de oferta.

IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

La oferta deberá acompañarse de una Garantía de Mantenimiento de Oferta por un valor equivalente, por lo menos, al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta.

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

La garantía deberá tener una vigencia mínima de treinta (30) días adicionales, posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia de las ofertas.

IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION

La adjudicación del contrato al licitante ganador se notificará dentro de los *[30 días]* días calendarios contados a partir de la fecha de presentación de las ofertas.

IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR

Cada oferta deberá incluir los siguientes documentos:

09.1 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

Documentos subsanables

1. Fotocopia de la escritura de constitución de la sociedad y sus reformas debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia legible del poder del representante legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de licitación, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Fotocopia del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal
4. Fotocopia de RTN del oferente y del Representante Legal.
5. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
6. Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. **“la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”**
7. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
8. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.
9. **Otros documentos que desean agregar la institución que sean necesarios para la evaluación y que estén comprendidos en Ley.**

Documentos no subsanables

1. Formulario de Presentación de Oferta la cual debe presentarse de conformidad con el formato que se acompaña firmado y sellado por el Representante Legal
2. Lista de Precios, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa.
3. Garantía de Mantenimiento de Oferta original.

NOTA:

- Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (**Una autentica de copias**).
- Los documentos firmados por el Representante Legal de la empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (**Una autentica de firmas**)

09.2 INFORMACIÓN FINANCIERA

Documentos probatorios de acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos **[Doscientos Noventa Mil Lempiras (290,000)]**, pueden ser evidencias de montos depositados en caja y bancos, constancias de

- créditos abiertos otorgados por instituciones bancarias, nacionales o extranjeras, créditos comerciales, etc.
- Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior

sellado y timbrado por el contador general.

- Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general.
- Autorización para que *[HOSPITAL SAN FRANCISCO]* pueda verificar la documentación presentada con los emisores.

09.3 INFORMACIÓN TÉCNICA

- Documentación emitida por el fabricante, en la cual se pueda verificar el cumplimiento de cada una de las especificaciones técnicas de cumplimiento mínimo sujetas a evaluación.

09.4 INFORMACIÓN ECONÓMICA

Plan de oferta, en la siguiente forma:

ITEM	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	BLANQUEADOR EN POLVO DE 44 LBS	104	CUBETA		
2	BACTERICIDA	1200	GALONES		
3	LIMPIADOR EN POLVO 450 GRAMOS	400	FC		
4	DETERGENTE EN POLVO EN BOLSA DE 2.50KG	514	C/U		
5	CLORO (debe incluir barril)	130	BARRIL		
6	JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL 800 ML	125	C/U		
7	JABON PARA LAVAR ROPA 400G CAJA DE 18 UNDS	3000	C/U		
8	JABON PARA LAVAR TRASTES 340G CAJA 18 UNDS	1004	C/U		
9	PASTES VERDES 4 X 6	1000	C/U		
10	ESCOBA PALO DE MADERA CERDAS DE POLY BASE PLASTICA	30	C/U		
11	MECHAS DE TRAPIADOR	30	C/U		
12	CEPILLO PARA LAVAR BAÑOS CERDAS DE POLY DE 15.5 PULGADAS	30	C/U		
13	PALO PARA TRAPEADOR DE 1 CON BACE PARA PRENSAR MECHAS	30	C/U		
				OFERTA TOTAL	

NOTA: incluir muestra, de los ítems 6, 7, 8, 10 y 11

- Formulario de la oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
- Formulario de Lista de Precios: Es el detalle individual de la partida cotizada en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por partida, monto y número de la licitación, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación u evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta según sea el caso. Si “El Oferente” No presenta el formato “Lista de Precios” se entenderá que no presento la oferta.

El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes ofertados a **[HOSPITAL SAN FRANCISCO]** en el lugar y fechas especificados en estas bases.

09.5 DOCUMENTO QUE DEBEN PRESENTARSE ANTES DE LA FIRMA DEL CONTRATO (OFERENTE GANADOR) SEGÚN EL ARTICULO 30 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACION DEL ESTADO

1. Constancia de no haber sido objeto de sanción administrativa firme en dos o más expedientes por infracciones tributarias durante los últimos cinco años emitida por la SAR;
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la PGR;
3. Constancia de Encontrarse al día en el pago de sus cotizaciones o contribuciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social, de conformidad con lo previsto en el artículo 65 párrafo segundo, literal b) reformado de la Ley del Seguro Social.
4. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE

IO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACION

Todo aquel que haya obtenido de manera oficial los documentos de licitación y que requiera alguna aclaración sobre los mismos deberá comunicarse con **El ente contratante**, mediante correo electrónico logística.hgsf@gmail.com o en su defecto por escrito a la dirección y contacto siguiente [**Hospital San Francisco, Barrio el Campo, Juticalpa Olancho; Abog. Ulises Fiallos**]. **El ente contratante** responderá por escrito todas las solicitudes de aclaración, enviando copia a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones, describiendo y resolviendo sus interrogantes planteadas.

Las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

Para efectos de recibir aclaraciones las mismas será admitidas antes de **[08 de junio del**

2023], toda aclaración recibida después de la fecha límite no se tomará en cuenta.

IO-10.I ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACION

La/El [**Hospital San Francisco**] podrá en cualquier momento antes del vencimiento del plazo para la presentación de ofertas, enmendar los documentos mediante la emisión de una enmienda.

Toda enmienda emitida formara parte integral de los documentos y deberá ser comunicada por escrito ya sea en físico o correo electrónico a todos los que hayan obtenido los pliegos de condiciones.

Las enmiendas se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

La/El [Hospital San Francisco] podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

IO-11 EVALUACION DE OFERTAS

MÍNIMO DE OFERTAS:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **UNA (1) SOLA OFERTA**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de **LICITACION PRIVADA** suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

Las ofertas serán evaluadas de acuerdo a la siguiente rutina de fases acumulativas:¹

FASE I, VERIFICACIÓN LEGAL

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
La Garantía de Mantenimiento de Oferta asegura los intereses de [Hospital General San Francisco] (la especie de garantía es aceptable y la vigencia y el valor son suficientes)		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		

Copia Autenticada del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y Representante Legal..		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE. ²		

¹ Para efecto de evaluación, sino pasa la fase legal, ya sea un documento sustancial, según lo indicado en el Pliego de Condiciones no se deberá seguir evaluando ni pasar a la siguiente fase de evaluación.

² En el caso en que el oferente presente la constancia de estar inscrito en el Registro de Proveedores, no deberá presentar copia autenticada de escritura de constitución y sus reformas debidamente inscritas y notificadas, poder del representante legal del oferente, constancia de colegiación del oferente y copia autenticada de RTN del oferente, a menos que alguno de los datos haya cambiado y no haya sido reportado a la ONCAE.

La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Otros Documentos agregados por la institución		

FASE II, EVALUACIÓN FINANCIERA

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Demuestra acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos <i>[insertar el valor monetario en Lempiras que se utilizará como parámetro o línea de corte]</i>		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		
Autoriza que <i>[insertar nombre del órgano solicitante]</i> pueda verificar la documentación presentada		

FASE III, EVALUACIÓN TÉCNICA

Evaluación Técnica en Documentos: [Los incorporara el ente contratante según lo solicitado previamente]. (CUANDO APLIQUE)

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Presenta el original del Certificado de <i>[insertar detalle de los cumplimientos normativos obligatorios]</i>		
Aspecto evaluable en documentos técnicos del fabricante		
Muestra		

Los aspectos técnicos que no puedan ser verificados en la documentación emitida por el fabricante, entregada en la oferta, se considerarán no cumplidos y la oferta será descalificada.

FASE IV. EVALUACIÓN TÉCNICA FÍSICA: (CUANDO APLIQUE)

De la muestra de *[insertar detalle y tamaño mínimo de muestra requerida]*, *[insertar número de unidades que serán sometidas a ensayos]*, unidades serán sometidos cada uno de ellos a la siguiente batería secuencial de ensayos físicos:|

Ensayo 1: *[insertar detalle de ensayo a realizar]* |

Ensayo 2: *[insertar detalle de ensayo a realizar]* |

Ensayo 3: *[insertar detalle de ensayo a realizar]* |

Ensayo 4: *[insertar detalle de ensayo a realizar]* |

Ensayo 5: *[insertar detalle de ensayo a realizar]* |

Para superar esta fase, al menos *[insertar número de unidades]* de las *[insertar número de unidades]* unidades ensayadas no deberán presentar fallas y cumplir con la totalidad de la batería secuencial de ensayos físicos. |

Los ensayos serán efectuados en presencia del comité de evaluación de las ofertas, bajo la veeduría técnica de *[Técnico]* y observación de la *[Responsable]*

Solamente las ofertas que superen estas fases pasarán a la siguiente Fase, las ofertas que no la superen serán descalificadas.

FASE V, EVALUACIÓN ECONÓMICA

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Se realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y se harán las correcciones correspondientes		
Se compararán los precios totales de las ofertas evaluadas y se ordenarán de la más baja evaluada a la más alta evaluada		

IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán validos los establecidos en letras, asimismo, en caso de que se admitieran ofertas por reglón o partida y hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerada valido el precio unitario.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente. quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

El valor y el plazo de la Garantía de Mantenimiento de Oferta no serán subsanables y lo establecido en el artículo 131 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO

La adjudicación del contrato se hará al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente **la oferta de precio más bajo** o se considere la más económica o ventajosa y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

IO-14 NOTIFICACION DE ADJUDICACION DEL CONTRATO

La resolución que emita el órgano responsable de la contratación adjudicando el contrato, será notificada a los oferentes y publicada, dejándose constancia en el expediente. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información.

- a) El nombre de la entidad
- b) Una descripción de las mercancías o servicios incluidos en el contrato
- c) El nombre del Oferente ganador
- d) El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

IO-15 FIRMA DE CONTRATO

Se procederá a la firma del contrato dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la notificación de la adjudicación, mismo que se formalizará mediante suscripción del documento correspondiente, entre la autoridad competente y quien ostente la Representación Legal del adjudicatario.

Antes de la firma del contrato, el oferente ganador deberá dentro de los [insertar número de días]³ calendario presentar los siguientes documentos:

- *Constancia original de la Procuraduría General de la República, de no tener juicios pendientes con el Estado de Honduras.*
- *Original o copia autenticada de la solvencia vigente del oferente (Sistema de Administración de Rentas) Constancia de Solvencia Fiscal.*
- *Constancia de cumplir con el pago del salario mínimo y demás derechos laborales extendida por la Secretaria de Trabajo y Seguridad Social (aplica solo para Servicios de Seguridad y Limpieza, Circular No.CGG-2847-2016, Secretaría de Coordinación General de Gobierno)*
- *Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE (solo en caso de haber presentado constancia de estar en trámite en el momento de presentar la oferta)*
- *Constancia de solvencia por el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)*

³ Para contratos bajo licitación pública LA LCE requiere treinta (30) días para la formalización del contrato

[insertar listado de documentación adicional que debe ser presentada como requisito previo a la contratación]

Si el oferente no acepta la adjudicación, no firma el contrato o no presenta la documentación detallada dentro del plazo establecido, por causas que le fueren imputables a él, perderá todos los derechos adquiridos en la adjudicación y dará lugar a la ejecución de la Garantía de mantenimiento de la oferta. Se procederá a adjudicar el contrato al ofertante que haya presentado la segunda mejor oferta evaluada, la más baja y ventajosa y así sucesivamente.

SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION

CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

[Hospital San Francisco] nombrará un Administrador del Contrato, quien será responsable de verificar la buena marcha y cumplimiento de las obligaciones contractuales, que entre sus funciones tendrá las siguientes:

- a. Emitir la Orden de Inicio;
- b. Dar seguimiento a las entregas parciales y final;
- c. Emitir las actas de recepción parcial y final;
- d. Documentar cualquier incumplimiento del Contratista.

CC-02 PLAZO CONTRACTUAL

El contrato estará vigente desde su otorgamiento hasta ***[30 de octubre del 2023]***.

CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO

El contrato cesará en sus efectos, por la expiración del plazo contractual o por el cumplimiento del suministro.

CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

La entrega del suministro se hará en: ***[El Almacén del Hospital San Francisco]***

CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

El suministro ***[ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL]*** se hará una sola entrega según cantidades descritas en Orden de Compra.

**ESCOGER UNA DE LA TRES OPCIONES O AGREGAR LA QUE
ESTIME CONVENIENTE**

Entrega Total

CONCEPTO	PLAZO	CANTIDAD DE UNIDADES
BLANQUEADOR EN POLVO DE 44 LBS	[Inmediatamente después de recibida la orden de compra o contrato debidamente firmada]	104
BACTERICIDA	[Inmediatamente después de recibida la orden de compra o contrato debidamente firmada]	1200
AJAX	[Inmediatamente después de recibida la orden de compra o contrato debidamente firmada]	400
DETERGENTE XEDEX	[Inmediatamente después de recibida la orden de compra o contrato debidamente firmada]	514
CLORO	[Inmediatamente después de recibida la orden de compra o contrato debidamente firmada]	130
JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL 800 ML	[Inmediatamente después de recibida la orden de compra o contrato debidamente firmada]	125
JABON DE BARRA PARA LAVAR	[Inmediatamente después de recibida la orden de compra o contrato debidamente firmada]	3000
JABON DE FREGAR	[Inmediatamente después de recibida la orden de compra o contrato debidamente firmada]	1004
PASTES VERDES	[Inmediatamente después de recibida la orden de compra o contrato debidamente firmada]	1000
ESCOBA	[Inmediatamente después de recibida la orden de compra o contrato debidamente firmada]	30
MECHAS DE TRAPIADOR	[Inmediatamente después de recibida la orden de compra o contrato debidamente firmada]	30
SEPILO DE LAVAR BAÑOS	[Inmediatamente después de recibida la orden de compra o contrato debidamente firmada]	30
PALO DE TRAPIADOR	[Inmediatamente después de recibida la orden de compra o contrato debidamente firmada]	30

En Lotes. (opcional)

LOTE	CONCEPTO	PLAZO	CANTIDAD DE UNIDADES
No	Descripción del suministro	[insertar número de días] días a partir de la Orden de Inicio	
No	Descripción del suministro	[[insertar número de días] días a partir de la Orden de Inicio	

Entregas Parciales. (opcional)

ENTREGA	CONCEPTO	PLAZO	CANTIDAD DE UNIDADES
1a	Descripción del suministro	[insertar número de días] días a partir de la Orden de Inicio	
2a	Descripción del suministro	[insertar número de días] días a partir de la Orden de Inicio	
3a	Descripción del suministro	[insertar número de días] días a partir de la Orden de Inicio	

Las entregas podrán anticiparse parcialmente, de acuerdo al requerimiento del Órgano Contratante y a las disponibilidades inmediatas del contratista, sin retrasar las fechas establecidas para completar cada entrega.

Las cantidades a entregarse podrán variar de acuerdo a las necesidades de [Hospital San Francisco]; bajo ninguna circunstancia [El Hospital San Francisco] estará en la obligación de pagar el precio del suministro que quedare pendiente de ser entregado a la finalización de la vigencia del presente contrato

CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION

Para las entregas del suministro, el contratista deberá coordinarse con el administrador del contrato, para programar el día y la hora de la recepción.

CC-07 GARANTÍAS

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

a) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

- El proveedor deberá presentar la Garantía de Cumplimiento de contrato al momento de suscribir el mismo.

- La Garantía de Cumplimiento del contrato deberá ser presentada en original.
- Valor: La garantía de cumplimiento del contrato deberá ser al menos, por el valor equivalente al quince por ciento (15%) de monto contractual.
- Vigencia: La garantía de cumplimiento del contrato deberá estar vigente hasta al menos treinta días posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia del contrato.

Esta garantía se incrementará en la misma proporción en que el valor del contrato llegase a aumentar.

b) GARANTIA DE BUEN SUMINISTRO (Cuando aplique)

- Plazo de presentación: *[5]* días hábiles después de la recepción final del suministro.
- Valor: La garantía de calidad sustituirá la garantía de cumplimiento del contrato cuyo monto será equivalente al cinco por ciento (5%) de monto contractual.
- Vigencia: *[90 días] contado a partir de la recepción final.*

c) CERTIFICADO DE GARANTÍA DE FABRICACIÓN DEL SUMINISTRO

- Plazo de presentación: *[5]* días hábiles después de recibido en su totalidad el suministro a satisfacción.
- Objeto: responder por reclamos por desperfectos de fábrica.
- Vigencia: *[12 meses] contado a partir de la recepción final.*

CC-08 FORMA DE PAGO

[El Hospital San Francisco] pagará en un plazo de **45** días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria de los documentos de cobro por las cantidades de *insertar cantidad y bien suministrado*] entregados por el proveedor y debidamente recibidos a satisfacción.

CC-09 MULTAS

Cuando el contratista incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, se le impondrá el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad lo establecido en las vigentes Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República.

La multa diaria aplicable se fija en cero puntos treinta y seis por ciento (**0.36%**), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias.

Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS

SECCION IV – FORMULARIOS Y FORMATOS

Índice de Formularios y Formatos

Formulario de Lista de Precios	1
Formulario de Información sobre el Oferente	1
Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio	1
Formulario de Presentación de la Oferta	1
Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad	1
Formulario de Declaración Jurada de Integridad	1
Formulario de Autorización del Fabricante	1
Formato de Contrato	1
Formato de Garantía de Mantenimiento de la oferta	1
Formato de Garantía de Cumplimiento	1
Formato de Garantía de Calidad	1
Formato de Garantía por anticipo	1
Aviso de licitación	1

Lista de Precios

	País del Comprador Honduras			Monedas de conformidad con la Ley del IO-09		Sub cláusula 09.4	Fecha: _____ LPN No: _____ Alternativa No: _____ Página N° _____ de _____	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
No. de Artículo	Descripción de los Bienes	Fecha de entrega	Cantidad y unidad física	Precio Unitario entregado en [indicar lugar de destino convenido] de cada artículo	Precio Total por cada artículo (Col. 4x5)	Lugar del Destino Final	Impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo	Precio Total por artículo (Col. 6+8)
[indicar No. de Artículo]	[indicar nombre de los Bienes]	[indicar la fecha de entrega ofertada]	[indicar el número de unidades a proveer y el nombre de la unidad física de medida]	[indicar precio unitario]	[indicar precio total por cada artículo]	[indicar el lugar de destino convenido, según la CC-04 Lugar de Entrega del Suministro]	[indicar impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el contrato es adjudicado]	[indicar precio total por artículo]
							Precio Total	

Formulario de Información sobre el Oferente

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

Fecha: [indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: [indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse [indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad o país donde intenta constituirse o incorporarse]
4. Año de constitución o incorporación del Oferente: [indicar el año de constitución o incorporación del Oferente]
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado: [indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado] Números de teléfono y facsímil: [indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado] Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: [marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]
<input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.
<input type="checkbox"/> Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.
<input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio (Cuando Aplique)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: [Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]
LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página [] de [] páginas

1. Nombre jurídico del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio [indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio [indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: [indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: [Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio] Números de teléfono y facsímil: [[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio] Dirección de correo electrónico: [[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]
7. Copias adjuntas de documentos originales de: [marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos] † Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09. † Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

Formulario de Presentación de la Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones a este formulario ni se aceptarán substituciones.]

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

LPN No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

Llamado a Licitación No.: [indicar el No. del Llamado]

Alternativa No. [indicar el número de identificación si esta es una oferta alternativa]

A: [nombre completo y dirección del Comprador]

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- (a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluso sus Enmiendas Nos. [indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda];
- (b) Ofrecemos proveer los siguientes Bienes y Servicios de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas establecido en la Lista de Requerimientos: [indicar una descripción breve de los bienes y servicios];
- (c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el rubro (d) a continuación es: [indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las diferentes cifras en las monedas respectivas];

N°	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1					
2					
				OFERTA TOTAL	

Los precios deberán presentarse en lempiras y únicamente con dos decimales.

El valor de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes

(d) Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:

Descuentos. Si nuestra oferta es aceptada, los siguientes descuentos serán aplicables: [detallar cada descuento ofrecido y el artículo específico en la Lista de Bienes al que aplica el descuento].

Metodología y Aplicación de los Descuentos. Los descuentos se aplicarán de acuerdo a la siguiente metodología: [Detallar la metodología que se aplicará a los descuentos];

- (e) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula IO-06, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la cláusula IO-05. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la

expiración de dicho período;

- (f) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la Cláusula CC-07 de las condiciones de contratación;
- (g) La nacionalidad del oferente es: [indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es un Consorcio]
- (h) Las siguientes comisiones, gratificaciones u honorarios han sido pagados o serán pagados en relación con el proceso de esta licitación o ejecución del Contrato: [indicar el nombre completo de cada receptor, su dirección completa, la razón por la cual se pagó cada comisión o gratificación y la cantidad y moneda de cada dicha comisión o gratificación]

Nombre del Receptor	Dirección	Concepto	Monto

(Si no han sido pagadas o no serán pagadas, indicar “ninguna”).)

- (i) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.
- (j) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra oferta que reciban.

Firma: [indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican] En calidad de [indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]

Nombre: [indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [indicar el nombre completo del Oferente]

El día _____ del mes _____ del año _____ [indicar la fecha de la firma]

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de *(indicar el nombre de la empresa oferente/ En caso de Consorcio indicar el nombre de las empresas que lo integran)*, por la presente HAGO DECLARACION JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendido en ninguna de la prohibiciones o inhabilidades a que se refiere los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Municipio de _____, Departamento de _____, a los ____ días del mes del año _____.

Firma y Sello _____

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Formulario Declaración Jurada de Integridad

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de _____, por la presente **HAGO DECLARACION JURADA DE INTEGRIDAD:** Que mi persona y mi representada se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCION: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSION: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado, lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCION: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, cohesiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concursos.

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentren impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad _____ municipio de _____, Departamento de _____ a los _____, días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Contrato (opcional)

ESTE CONTRATO es celebrado

El día [20] de [indicar: abril] de [indicar: 2023].

ENTRE

- (1) [EL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO], una [Secretaría de Salud del Gobierno de Honduras,] y físicamente ubicada en [Barrio el Campo, Juticalpa, Olancho] (en adelante denominado “el Comprador”), y
- (2) [indicar el nombre del Proveedor, Datos de Registro y Dirección] (en adelante denominada “el Proveedor”).

POR CUANTO el Comprador ha llamado a licitación respecto de ciertos Bienes, [Productos de Papel y Cartón] y ha aceptado una oferta del Proveedor para el suministro de dichos Bienes por la suma de [indicar el Precio del Contrato expresado en palabras y en cifras] (en adelante denominado “Precio del Contrato”).

ESTE CONTRATO ESTIPULA LO SIGUIENTE:

1. En este Contrato las palabras y expresiones tendrán el mismo significado que se les asigne en el documento de licitaciones.
2. Los siguientes documentos constituyen el Contrato entre el Comprador y el Proveedor, y serán leídos e interpretados como parte integral del Contrato:
 - (a) Este Contrato;
 - (b) Las Condiciones Especiales del Contrato
 - (c) Las Condiciones Generales del Contrato;
 - (d) Los Requerimientos Técnicos (incluyendo la Lista de Requisitos y las Especificaciones Técnicas);
 - (e) La oferta del Proveedor y las Listas de Precios originales;
 - (f) La notificación de Adjudicación del Contrato emitida por el Comprador.
 - (g) [Agregar aquí cualquier otro(s) documento(s)]

3. Este Contrato prevalecerá sobre todos los otros documentos contractuales. En caso de alguna discrepancia o inconsistencia entre los documentos del Contrato, los documentos prevalecerán en el orden enunciado anteriormente.
4. En consideración a los pagos que el Comprador hará al Proveedor conforme a lo estipulado en este Contrato, el Proveedor se compromete a proveer los Bienes y Servicios al Comprador y a subsanar los defectos de éstos de conformidad en todo respecto con las disposiciones del Contrato.
1. El Comprador se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en el Contrato en el plazo y en la forma prescritos en éste.

CLÁUSULA DE INTEGRIDAD. Las Partes, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del Estado de Derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente a:

- 1.- Mantener el más alto nivel de conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la República, así como los valores de: INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECIÓN CON LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE MANEJAMOS, ABSTENIÉndonos DE DAR DECLARACIONES PÚBLICAS SOBRE LA MISMA.
- 2.- Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajo los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones públicas establecidos en la Ley de Contratación del Estado, tales como: transparencia, igualdad y libre competencia.
- 3.- Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona que actúe debidamente autorizada en nuestro nombre y representación y que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no, realizar: a) Prácticas Corruptivas: entendiendo estas como aquellas en la que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte; b) Prácticas Colusorias: entendiendo estas como aquellas en las que denoten, sugieran o demuestren que existe un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes y uno o varios terceros, realizado con la intención de alcanzar un propósito inadecuado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de la otra parte.
- 4.- Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que durante el proceso de contratación o adquisición causa de este Contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por el suministro de información inconsistente, imprecisa o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato.
- 5.- Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tenga acceso por razón del Contrato, y no proporcionarla ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos.
- 6.- Aceptar las consecuencias a que hubiere lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Cláusula por Tribunal competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la que se incurra.
- 7.- Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados, del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de

2. responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a los subcontratistas con los cuales el Contratista o Consultor contrate, así como a los socios, asociados, ejecutivos y

trabajadores de aquellos. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará Lugar: a.- De parte del Contratista o Consultor: i. A la inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieren deducirse. ii. A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta Cláusula, de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas del régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. b. De parte del Contratante: i. A la eliminación definitiva (del Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevaré para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación. ii. A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiere lugar. -

3. **CLAUSULA: RECORTE PRESUPUESTARIO.** En todo contrato financiado con fondos externos, la suspensión o cancelación del préstamo o donación, puede dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del estado, que al pago correspondiente a las obras o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato. En caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país, la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato.

4. **CLAUSULA: GARANTÍA DE LOS BIENES**

- 4.1. El Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados en virtud del Contrato son nuevos, sin uso, del modelo más reciente o actual e incorporan todas las mejoras recientes en cuanto a diseño y materiales, a menos que el Contrato disponga otra cosa.
- 4.2. De conformidad con la cláusula CC-07 de las Condiciones de Contratación, el Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados estarán libres de defectos derivados de actos y omisiones que éste hubiese incurrido, o derivados del diseño, materiales o manufactura, durante el uso normal de los bienes en las condiciones que imperen en el país de destino final.
- 4.3. La garantía permanecerá vigente durante el período cuya fecha de terminación sea establecida en la cláusula CC-07 de las Condiciones de Contratación.
- 4.4. El Comprador comunicará al Proveedor la naturaleza de los defectos y proporcionará toda la evidencia disponible, inmediatamente después de haberlos descubierto. El Comprador otorgará al Proveedor facilidades razonables para inspeccionar tales defectos.
- 4.5. Tan pronto reciba el Proveedor dicha comunicación, y dentro del plazo establecido en los Pliegos de Condiciones, deberá reparar o reemplazar de forma expedita los Bienes defectuosos, o sus partes sin ningún costo para el Comprador.
- 4.6. Si el Proveedor después de haber sido notificado, no cumple con corregir los defectos dentro del plazo establecido, el Comprador, dentro de un tiempo razonable, podrá proceder a tomar las medidas necesarias para remediar la situación, por cuenta y riesgo

del Proveedor y sin perjuicio de otros derechos que el Comprador pueda ejercer contra el Proveedor en virtud del Contrato.

EN TESTIMONIO de lo cual las partes han suscrito el presente Contrato de conformidad con la Ley de Contratación del Estado de la República de Honduras, en el día, mes y año antes indicados.

Por y en nombre del Comprador

Firmado: [indicar firma] |

en capacidad de [indicar el título u otra designación apropiada]

Por y en nombre del Proveedor

Firmado: [indicar la(s) firma(s) del (los) representante(s) autorizado(s) del Proveedor] |

en capacidad de [indicar el título u otra designación apropiada] |

Autorización del Fabricante

(Cuando aplique)

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

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Alternativa No.: *[indicar el No. de identificación si esta es una oferta por una alternativa]*

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

POR CUANTO

Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el solo propósito de suministrar los siguientes Bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente negociar y firmar el Contrato.

Por este medio extendemos nuestro aval y garantiza, conforme a los pliegos de condiciones, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____
[firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

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

Cargo: *[indicar cargo]*

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

Fechado en el día _____ de _____ de 200__ *[fecha de la firma]*

FORMATO GARANTIA MANTENIMIENTO DE OFERTA

NOMBRE DE ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA

DE MANTENIMIENTO DE OFERTA N° _____

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO:

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, mantendrá la **OFERTA**, presentada en la licitación

SUMA AFIANZADA/GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR TOTAL DE LA MISMA, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL (BENEFICIARIO) ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO. PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

Se entenderá por el incumplimiento si el Afianzado/Garantizado:

5. Retira su oferta durante el período de validez de la misma.
6. No acepta la corrección de los errores (si los hubiere) del Precio de la Oferta.
7. Si después de haber sido notificado de la aceptación de su Oferta por el Contratante durante el período de validez de la misma, no firma o rehúsa firmar el Contrato, o se rehúsa a presentar la Garantía de Cumplimiento.
8. Cualquier otra condición estipulada en el pliego de condiciones.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

FORMATO GARANTIA DE CUMPLIMIENTO
ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “_____” ubicado en _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA **De:** _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

FORMATO GARANTIA DE CALIDAD⁴
ASEGURADORA / BANCO

**GARANTIA / FIANZA
DE CALIDAD:**

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de , para garantizar la **calidad DE SUMINISTRO** del Proyecto: “” ubicado en . Construido/entregado por el .

Afianzado/Garantizado .

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA:

VIGENCIA

De:

Hasta:

BENEFICIARIO:

"LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECE SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de , Municipio , a los del mes de del año .

FIRMA AUTORIZADA

⁴ La Garantía de Calidad deberá solicitarse cuando se requiera según la naturaleza de los bienes.

FORMATO *[GARANTIA/FIANZA]* POR ANTICIPO
[NOMBRE DE ASEGURADORA/BANCO]

***[GARANTIA / FIANZA]* DE ANTICIPO N°:** _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

[Garantía/Fianza] a favor de *[indicar el nombre de la institución a favor de la cual se extiende la garantía]*, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, invertirá el monto del **ANTICIPO** recibido del Beneficiario, de conformidad con los términos del contrato firmado al efecto entre el Afianzado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: “_____” ubicado en _____.
Dicho contrato en lo procedente se considerará como parte de la presente póliza.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO RESULTANTE DE LA LIQUIDACIÓN DEL ANTICIPO OTORGADO A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECERÁ SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente *[Fianza/Garantía]*, en la ciudad de _____ Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

Aviso de Licitación Privada

República de Honduras

[Hospital San Francisco]

[Licitación Privada]

[No. 13-006-2023]

1. El *[Hospital San Francisco]* invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Privada Nacional No. *[13-006-2023]* a presentar ofertas selladas para *(ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL)*
2. El financiamiento para la realización del presente proceso proviene -de *[TESORO NACIONAL]*.
3. La licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Privada Nacional (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación, mediante solicitud escrita a *[Hospital San Francisco; Ulises Fiallos 2785-2684 Administrador]* en la dirección indicada al final de este Llamado, de *[8:00 am a 4:00pm]* previo el pago de la cantidad no reembolsable de *[L. 0.00]*. Los documentos de la licitación también podrán ser examinados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras”, (www.honducompras.gob.hn).
5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección *[Oficina de Administración]* a más tardar a las *[9:45 am, 27 de julio]*. Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia del Comité del Compras, a las *[10:00 am el 27 de julio del 2023]*. Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.

[Barrio el Campo, Juticalpa Olancho]

Ulises Marlon Fiallos

Administrador

Aviso de Licitación Privada

República de Honduras

[Hospital San Francisco]

[Licitación Privada]

[No. 13-006-2023]

1. El *[Hospital San Francisco]* invita a las empresas interesadas en participar en la Licitación Privada Nacional No. *[13-006-2023]* a presentar ofertas selladas para *(ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL)*

2. El financiamiento para la realización del presente proceso proviene -de *[TESORO NACIONAL]*.


3. La licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Privada Nacional (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.

4. Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente licitación, mediante solicitud escrita a *[Hospital San Francisco; Ulises Fiallos 2785-2684 Administrador]* en la dirección indicada al final de este Llamado, de *[8:00 am a 4:00pm]* previo el pago de la cantidad no reembolsable de *[L. 0.00]*. Los documentos de la licitación también podrán ser examinados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras", (www.honduscompras.gob.hn).

5. Las ofertas deberán presentarse en la siguiente dirección *[Oficina de Administración]* a más tardar a las *[9:45 am, 27 de julio]*. Las ofertas que se reciban fuera de plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán en presencia del Comité del Compras, a las *[10:00 am el 27 de julio del 2023]*. Todas las ofertas deberán estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la oferta por el valor y la forma establecidos en los documentos de la licitación.

[Barrio el Campo, Juticalpa Olancho]

Ulises Fiallos
Ulises Marlon Fiallos
Administrador



ACTA DE EVALUACIÓN LEGAL

LICITACIÓN PRIVADA NO. LP-001-03-2023

ADQUISICIÓN DE SUMINISTRO DE “PRENDAS DE VESTIR” SEGÚN OBJETO DE GASTO 32310

PARA LA REGIÓN SANITARIA DEPARTAMENTAL DE COMAYAGUA

FONDOS NACIONALES

En la Ciudad de Comayagua, Departamento de Comayagua a los veintiocho (28) días del mes de julio del año dos mil veintitrés (2023), siendo las diez de la mañana (10:00 a.m.) Hora Oficial de Honduras, acto seguido se lleva a cabo la presente reunión para el levantamiento del Acta de la Evaluación Legal de las ofertas presentadas en el día veintiocho (28) de julio, donde se dio apertura a las ofertas que contienen la documentación presentada para el proceso LICITACIÓN PRIVADA NO. LP-001-03-2023 PARA LA ADQUISICIÓN DE SUMINISTRO DE “PRENDAS DE VESTIR” SEGÚN OBJETO DE GASTO 32310 PARA LA REGIÓN SANITARIA DEPARTAMENTAL DE COMAYAGUA, después de haber dado inicio a la Audiencia de Apertura de las Ofertas en cumplimiento a los expresado en los artículos 123 y 124 Reglamento de Ley de Contratación del Estado, encontrándose presentes y reunidos en las oficinas del Salón Situacional de la Región Sanitaria Departamental de Comayagua, ubicado en el Barrio el Centro, al frente de Ban Café, el Abg. Allan Levi Oliva Padmoe en su condición de coordinador del comité de compras, P.m. José Dennis Recarte Domínguez Miembro del comité, el Lic. Carlos Humberto Domínguez Hernández Miembro del comité, se procedió a hacer la evaluación de las ofertas de la manera siguiente:

PRIMERO: Que en fecha veintiocho (28) días del mes de julio del año dos mil veintitrés (2023), siendo las diez de la mañana (10:00 a.m.) del año dos mil veintitrés (2023), se procedió a realizar el cierre de recepción de ofertas a la hora indicada y recibándose un total de dos (2) ofertas de acuerdo a lo indicado en el Acta de Recepción de Ofertas:

NO.	OFERENTE	MONTO TOTAL OFERTADO	ÍTEM OFERTADOS	NUMERO DE FOLIOS
1	IMPORTADORA AGUILAR S.A (IMASA)	L. 632,340.00	1, 2, 3, 4, 5, 6	No se presenta foliado
2	DISTRIBUIDORA TEXTIL S.A DE C. V (DITEX)	L. 225,000.00	5,6	124 folios

SEGUNDO: Que en fecha 28 de julio de 2022, a las 10:15 a.m. se realizó públicamente el acto de apertura de ofertas, en donde los sobres que contenían las ofertas fueron abiertos en el orden en que fueron presentados. Posteriormente se firmó el acta correspondiente por todos los presentes.

TERCERO: Que en fecha 28 de julio de 2022, los miembros de la Comisión de Evaluación, reunidos en las instalaciones antes descritas, procedimos a realizar la revisión de la documentación legal de las empresas oferentes que presentaron ofertas.

CUARTO: se verificó el presupuesto disponible para este proceso de compra menor, el cual es la cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES LEMPIRAS EXACTOS (L. 457,593.00)

No.	Descripción	Monto Presupuestario Disponible Lps.
1	32310 PRENDAS DE VESTIR	L. 457,593.00

QUINTO: Que el monto de las ofertas de los Oferentes, según el orden que fueron presentadas y que incluyen el Impuesto Sobre Ventas (15%), son los siguientes:

No.	Empresa Oferente	Monto Ofertados en Lps.	Monto Presupuestario Disponible en Lps.
1	IMPORTADORA AGUILAR S.A (IMASA)	L. 727,191.00	L. 457,593.00
2	DISTRIBUIDORA TEXTIL S.A DE C. V (DITEX)	L. 258,750.00	

SEXTO: Al realizar la comparación del monto de las ofertas presentadas con respecto al presupuesto disponible, se puede verificar que solo la oferta presentada por la empresa DISTRIBUIDORA TEXTIL S.A DE C. V (DITEX) se encuentran dentro del presupuesto, por lo que el comité de compras sugiere que se esta compra este

a lo ordenado al artículo 84 del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la Republica y sus disposiciones generales ejercicio fiscal 2023.

SEPTIMO: Se procedió a realizar la revisión de la documentación presentada y verificación del cumplimiento de los requisitos conforme a lo establecido en el Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, según se detalla a continuación:

ASPECTO VERIFICABLE	IMPORTADORA AGUILAR S.A (IMASA)	DISTRIBUIDORA TEXTIL S.A DE C. V (DITEX)	OBSERVACIONES
Certificación o Fotocopia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo al artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.	NO CUMPLE	CUMPLE	
La sociedad ofertante se encuentra Legalmente Constituida	NO CUMPLE	CUMPLE	
Quien firma la Oferta tiene atribución Legal para hacerlo	NO CUMPLE	CUMPLE	
Constancia de Solvencia Fiscal	NO CUMPLE	CUMPLE	
Constancia de la PGR	NO CUMPLE	CUMPLE	
PIN SIAFI	NO CUMPLE	CUMPLE	
Copia del RTN	NO CUMPLE	CUMPLE	
Formulario y cotización de presentación de oferta.	NO CUMPLE	CUMPLE	
Fotocopia autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.	NO CUMPLE	CUMPLE	
Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el secretario Sociedad Mercantil.	NO CUMPLE	CUMPLE	
Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de Licitación Privada, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.	NO CUMPLE	CUMPLE	
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.	NO CUMPLE	CUMPLE	
Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.	NO CUMPLE	CUMPLE	
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.	NO CUMPLE	CUMPLE	
La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.	NO CUMPLE	CUMPLE	

OCTAVO: De una revisión minuciosa de los documentos presentados por las dos (2) oferentes se encuentran las siguientes observaciones: **1) IMPORTADORA AGUILAR S.A (IMASA)** presenta copias fotostáticas de la documentación exigida en el pliego de condiciones.

NOVENO: Que en el IO-09 del pliego de condiciones de la **LICITACIÓN PRIVADA NO. LP-001-03-2023 PARA LA ADQUISICIÓN DE SUMINISTRO DE “PRENDAS DE VESTIR” SEGÚN OBJETO DE GASTO 32310 PARA LA REGIÓN SANITARIA DEPARTAMENTAL DE COMAYAGUA** se nos describe que documentos son subsanables y cuales no. Al ser que **IMASA** no presenta la documentación de Regla se declara **NO ADMISIBLE** su Oferta. En Consecuencia, se declaran inadmisibles la oferta presentada y se descalifican las mismas que se detallan a continuación:

Nombre del Oferente	Ítems	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
IMPORTADORA AGUILAR S.A (IMASA)	1	Camisas Manga larga para Dama	30	487.00	14, 610.00
	2	Camisa Manga Larga para Caballero	120	284.00	34,080.00
	3	Camisa Tipo Polo Watffit para Dama	291	253.00	73,623.00
	4	Camisa Tipo Polo Watffit para Caballero	159	253.00	40,227.00
	5	Pantalón Para Dama	321	783.00	251,343.00
	6	Pantalón Para Caballero	279	783.00	218,457.00

DECIMO: En virtud de que solo queda un Oferente en el presente proceso de Licitación Se recomienda el inicio de un nuevo proceso, así mismo se recomienda que se remita el presente informe a la Unidad de Asesoría Legal para que emita el Dictamen Legal que en Derechos corresponda, sin perjuicio de notificarle a los interesados conforme a lo dispuesto en la Ley de Procedimientos Administrativos.

DECIMO PRIMERO: Se devuelve toda la documentación a su lugar de Procedencia, siendo el Departamento de Administración de la Región Sanitaria Departamental de Comayagua.

No habiendo más que tratar, firmamos la presente acta para dejar constancia el día 28 del mes de julio del año 2023, siendo las 01:12 M.

Comisión de Evaluación:



MSC. ALLAN LEVI OLIVA PADMOE
COORDINADOR DEL COMITÉ DE COMPRAS



JOSÉ DENNIS RECARTÉ DOMÍNGUEZ
MIEMBRO DEL COMITÉ DE COMPRAS



CARLOS HUMBERTO DOMÍNGUEZ HERNÁNDEZ
MIEMBRO DEL COMITÉ DE COMPRAS

HONDURAS

ACTA DE APERTURA DE OFERTA

COMPRA DIRECTA

No. CD-60-05-04-009-2023

“ADQUISICIÓN DE 31110 PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA HOSPITAL GABRIELA ALVARADO.”

FONDOS NACIONALES

En la Ciudad de Danlí, Municipio de El Paraíso, a los veinte (20) días del mes de julio del año dos mil veintitrés (2023), siendo las diez de la mañana (10:00 a.m.) día y hora indicada límite para entrega y presentación de las ofertas, acto seguido se apertura las ofertas señaladas para las diez de la mañana con quince minutos (10: 15 a.m.) Reunidos en la sala de juntas de esta unidad hospitalaria ubicado en la aldea San Marcos , kilómetro 8 carretera panamericana, salida al El Paraíso , la Dr. Cándida Rosa Gonzales, comité de compra , procedió a la apertura de los sobres de las ofertas de la manera siguiente:

PRIMERO: Se dio la bienvenida a los presentes manifestándoles que el objeto de la reunión es para abrir públicamente los sobres de las ofertas presentadas en la COMPRA DIRECTA CD-60-05-04-009-2023 “ADQUISICIÓN DE 31110 PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA HOSPITAL GABRIELA ALVARADO.” Financiada con fondos nacionales.

SEGUNDO: En el uso de la palabra la Dr. Cándida Rosa Gonzales, continúa el acto, procediendo a abrir original y copia acompañada en formato digital, dando lectura a la oferta original del contenido de la Carta Propuesta, nombre de los oferentes y la documentación requerida para poder participar los oferentes que se presentaron son los siguientes:

No	OFERENTE	OFERTADO		GARANTIA				NUMER o FOLIOS
			MONTO	No.	BANCO/ ASEGURADOR	MONTO	VIGENCIA DEL AL	
1	COMERCIAL “LA UNION”							262
		L. 1,244,093.00						
	TOTAL OFERTA		1,244.093.00					262

TERCERO: Se hace la observación que si el proveedor no presentó toda la documentación quedara descalificada y la licitación desierta.

CUARTO: La Dr. Cándida Rosa Gonzales comunico a los asistentes al acto que únicamente se presento una oferta la cual fue leída.

QUINTO: No habiendo más que tratar se da por concluido el acto de apertura de ofertas, siendo las diez y cuarenta y cinco minutos de la mañana (10:30 am) firmando al efecto la presente acta (adjunta lista de las personas que asistieron a dicho acto); pasan firma a las siguientes páginas.



Dr. Cándida Rosa Gonzales
No. 0702-1970-00199
Directora Unidad Ejecutora

Mirtala Suyapa Alvarenga Hernández
No. 07031967-01396
Representante de Contabilidad





Luis Eduardo Osorio
No.0703-1994-04307
Asesor Legal HGA



Cándida Patricia Andrade
No.0703-1967-01410
Supervisión de Recepción



María Mercedes Guzmán Orellana
No.1626-1993-00394
Jefe de Logística y Suministros



Jessica Carolina Ramirez Amador
No.0703-1980-04384
Jefe de Almacén

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



SECRETARIA DE SALUD **CONTRATACIÓN DIRECTA** **NUMERO CD- 60-05-04-009-2023**

***“ADQUISICIÓN DE 31110 PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y
BEBIDAS PARA HOSPITAL GABRIELA ALVARADO.”***

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Tegucigalpa, Honduras C.A.
JUNIO 2023

AVISO

EL HOSPITAL GABRIELA ALVARADO cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-60-05-04-009-2023** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE 31110 PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA LA HOSPITAL GABRIELA ALVARADO,"** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de ADMINISTRACION Del Hospital Gabriela Alvarado**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 20 de julio, hasta las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en el Hospital Gabriela Alvarado a través del Departamento de **ADMINISTRACION** ubicada en en el Barrio abajo calle panamericana salida al paraíso correo electrónico marcoflores2008@hotmail.es Teléfono 9967-7580.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes y los miembros del comité de compras que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Danlí el Paraíso, a los 12 días del mes de JULIO del año 2023.


DIRECTOR ADMINISTRADOR
HOSPITAL O REGION

ÍNDICE GENERAL

I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES

II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza la **HOSPITAL GABRIELA ALVARADO (HGA)** para la **"ADQUISICIÓN DE 31110 PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA EL HOSPITAL GABRIELA ALVARADO"** financiados con fondos NACIONALES.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz "grafito". El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio de los medicamentos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los medicamentos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre EL HOSPITAL GABRIELA ALVARADO y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *"La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..."* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**
8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido

en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.

10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras" y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avale el producto ofertado. Prospecto del Medicamento y la Imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario. ***En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato***

11. Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas (BPM) para la forma farmacéutica ofertada para todos los fabricantes que intervenga en el proceso de fabricación vigente o en su defecto, presentar Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Producto Farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del Medicamento Ofertado, la documentación referida anteriormente, deberá ser emitida por una de las Autoridades Reguladoras Estrictas, acreditada por la OMS, tales como: Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA), Agencia Europea de Medicamentos (EMA) o Autoridades competentes de los estados miembros de la Unión Europea, Health Canadá, Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar de Japón (MHLW), Administración de Productos Terapéuticos de Australia (TGA), Agencia Suiza de Medicamentos (Swissmedic), Agencia de Medicamentos y Productos de Salud del Reino Unido (MHRA). Autoridades Reguladoras de Islandia, Noruega y Liechtenstein.

12. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

13. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por EL HOSPITAL GABRIELA ALVARADO

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y

bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si "El Oferente" no presenta el "Formulario de Lista de Precios" se entenderá que no presentó la oferta.

3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes al hospital Gabriela alvarado en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

4. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será en forma parcial una primera entrega equivalente al veinte por ciento (20%) de manera inmediata después de la notificación de la Resolución de Adjudicación, la segunda entrega equivalente al cuarenta por ciento (40%) a sesenta (60) días después de notificada la Resolución de Adjudicación y la tercera y última entrega equivalente al cuarenta por ciento (40%) a ciento veinte (120) días después de notificada la Resolución de Adjudicación.

3.02 Control de Calidad

El Hospital Gabriela Alvarado podrá solicitar que, a los medicamentos recibidos en el Almacén Central de medicamentos, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el Laboratorios Oficial u otro calificado que decida el HGA, tomando muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de DIEZ (10) DÍAS HÁBILES, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

EL HGA, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles

oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en CD o USB**. ***La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo,*** en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

**HOSPITAL GABRIELA ALVARADO
(HGA).**

**Atención Oficina Departamento de ADMINISTRACION HGA,
San Marcos Abajo Calle Panamericana Salida Al Paraíso
Danlí el paraíso HONDURAS
Teléfono: 9967-7580/97088454
E-Mail. marcoflores2008@hotmail. es**

Esquina Superior Izquierda:

Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.

Esquina Inferior Izquierda:

No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

Esquina Superior Derecha:

Lugar, Fecha y Hora de Recepción.

Departamento de Administración HGA

20 DE JUNIO a las 10:00 a.m.

**Proceso No. CD -60-05-04-009-2023
"ADQUISICIÓN DE 31110 PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS
PARA EL HOSPITAL GABRIELA ALVARADO"**

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta. Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS**5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios**

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Administración HGA**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS**6.01 Aclaración y Adendum**

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Administración, mediante correo electrónico **marcoflores2008@hotmail. es** o en su defecto por escrito a la administración adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente **marcoflores2008@hotmail. es** con el **LICENCIADO MARCO FLORES**, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.** Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS**7.01 Aceptación**

EL HGA, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés

general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes al HGA. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

EL HGA, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

EL HGA, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **EL HGA** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas

requeridas por EL HGA, en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

La Secretaría de Salud podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

EL HGA, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitará previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén Central de Medicamentos e insumos, localizado en San Marcos Abajo Calle Panamericana 200 Mts Delante De La Unateh DANLI EL PARAISO Honduras o en cualquier otra instalación que el Hospital Gabriela designe, previa comunicación con el proveedor. Cuando EL HGA requiera la entrega de productos en las diferentes Regiones Sanitarias y Hospitales será determinada en los Pliegos de Condiciones y el Contrato.

8.09 Requerimientos Técnicos previos a la entrega de los Productos

La entrega de los medicamentos se acompañará con una fotocopia del Registro Sanitario vigente, original o fotocopia del Certificado de análisis de Calidad del Producto Terminado correspondiente a cada Lote entregado, firmado por el profesional a cargo de esta función en el laboratorio fabricante o el laboratorio contratado para este fin, Fotocopia del certificado de Buenas Practicas de Manufacturas (BPM) vigente para la forma farmacéutica contratada, tipo OMS, del laboratorio fabricante, vigente o bien el Certificado de Productos Farmacéuticos (CPP) vigente y el dispositivo electrónico empleado durante su almacenamiento y transporte del producto hasta su entrega en el lugar designado por la Secretaría de Salud por el personal responsable de la cadena de frío en el almacén.

Para los productos biológicos y hemoderivados, deberá presentarse la fotocopia del certificado de liberación de lote emitida por la Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA).

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **EL HGA** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

8. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. - La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **EL HGA**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS**10.01 Forma de Pago:**

La Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los medicamentos, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacén DEL HGA, será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**1.01 Presentación de Muestras:**

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para El Hospital Gabriela Alvarado.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**2.01 Requisitos del Producto:**

1. Fotocopia del registro sanitario vigente del producto solicitado. Prospecto del medicamento y la imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario
2. Fotocopia del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) para la forma farmacéutica solicitada del fabricante o en su defecto, presentar fotocopia del certificado de producto farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del medicamento solicitado emitido por una Autoridad Reguladora Estricta
3. Se exoneran el análisis de calidad del medicamento solicitado, sin embargo, El Hospital Gabriela Alvarado podrá solicitar que el medicamento recibido en almacén central de medicamentos, se le efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el laboratorio oficial u otro calificado que decida el HGA tomando muestreo técnico al azar del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente. Cuyos costos de cada una de las pruebas y/o análisis que se realicen correrán por cuenta de **EL PROVEEDOR**.
4. Se dispensa la leyenda especial **"Propiedad de Estado de Honduras"** en las etiquetas de los envases primario y secundario por ser un medicamento con cadena de frío.
5. La vida útil del medicamento E INSUMOS debe ser de 18 meses mínimo. Este plazo es contando a partir de la fecha de recepción del producto por El Hospital Gabriela Alvarado. En caso excepcional y debidamente justificado El Hospital Gabriela Alvarado podrá autorizar la recepción del suministro con un tiempo de expiración menor a lo solicitado, el proveedor se comprometerá a reemplazar dichos REACTIVOS si vencieran dentro del periodo establecido con otro número de lote y por un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para el HOSPITAL GABRIELA ALVARADO a través de un Acta de compromiso de reemplazo.

"ADQUISICIÓN DE 31110 PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS "

A continuación, se detallarán los lotes de y especificaciones técnicas necesarias para el ítem:

**REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES
TÉCNICAS**

No.	Objeto de Gasto	Cantidad	Unidad Medida	Descripción
1	31110	12	QUINTAL	ARROZ
2	31110	30	LIBRAS	ESPECIAS
3	31110	30	LIBRAS	CANELA
4	31110	12	QUINTAL	AZUCAR
5	31110	20	CAJA	MANTECA
6	31110	6	FARDO	MARMAHON
7	31110	6	FARDO	ESPAGUETI
8	31110	5	FARDO	CAFÉ
9	31110	18	ARROBA	SAL
10	31110	5	CAJA	AVENA
11	31110	6	FARDO	TALLARINES
12	31110	12	QUINTAL	HARINA
13	31110	5	DOCENAS	SODA
14	31110	240	BOLSA	PAN MOLDE

15	31110	15	PAQUETE	MAICENA
16	31110	150	RISTRA	CONSOME DE POLLO
17	31110	150	RISTRA	CONSOME DE RES
18	31110	150	RISTRA	CONSOME DE CAMARON
19	31110	9	LIBRAS	AZAFRAN
20	31110	9	LIBRAS	CURRY
21	31110	9	LIBRAS	ACHIOTE
22	31110	6	FARDO	CODITOS
23	31110	6	FARDO	CARACOLITOS
24	31110	15	LIBRAS	PASAS
25	31110	3	CAJA	EMPANIZADOR
26	31110	3	CAJA	GELATINA
27	31110	30	BOLSA	CUBITOS
28	31110	12	CAJA	SALSA DULCE
29	31110	12	CAJA	MAYONESA
30	31110	5	CAJA	VINAGRE
31	31110	12	CAJA	MARGARINA
32	31110	6	CAJA	PASTA DE TOMATE

33	31110	4	CAJA	REFresco EN POLVO
34	31110	3	CAJA	MOSTAZA
35	31110	12	CAJA	PITIPOAS
36	31110	12	CAJA	MAIZ
37	31110	5	CAJA	SALSA INGLESA
38	31110	600	LIBRAS	TAJO DE RES
39	31110	600	LIBRAS	COSTILLA DE RES
40	31110	600	LIBRAS	CARNE MOLIDA
41	31110	240	LIBRAS	MORTADELA
42	31110	180	LIBRAS	HOT DOG
43	31110	2,400	LIBRAS	POLLO
44	31110	360	LIBRAS	FILETE DE PESCADO
45	31110	360	LIBRAS	PESCADO FRESCO
46	31110	600	LIBRAS	TAJO DE CERDO
47	31110	360	LIBRAS	JAMON DE POLLO
48	31110	180	LIBRAS	CHORIZO DE CERDO
49	31110	180	LIBRAS	COPETIN
50	31110	180	LIBRAS	SALAMI

51	31110	600	LIBRAS	FILETE DE POLLO
52	31110	600	LIBRAS	CHULETA
53	31110	600	LIBRAS	QUESO
54	31110	480	LIBRAS	QUESILLO
55	31110	480	LIBRAS	MANTEQUILLA
56	31110	2,500	BOTELLAS	LECHE
57	31110	8	CARGAS	FRIJOLES
58	31110	24	CAJA	HUEVOS
59	31110	120	LIBRAS	QUESO CRAF
60	31110	120	LIBRAS	PINOL
61	31110	84,000	UNIDAD	TORTILLAS
62	31110	240	MAZOS	APIO
63	31110	600	UNIDADES	AJO
64	31110	1200	UNIDADES	AGUACATES
65	31110	960	LIBRA	CAMOTE
66	31110	240	MAZOS	CULANTRO DE CASTILLA
67	31110	240	MAZOS	CULANTRO DE PATA
68	31110	360	LIBRA	CEBOLLA

69	31110	960	UNIDAD	CHILE
70	31110	240	UNIDAD	COLIFLOR
71	31110	180	LIBRA	FRIJOLES VERDES
72	31110	600	UNIDAD	LIMONES
73	31110	240	UNIDAD	LECHUGA
74	31110	240	LIBRA	MORA
75	31110	1200	UNIDAD	MINIMOS
76	31110	960	LIBRA	MALANGA
77	31110	240	UNIDAD	MELONES
78	31110	480	UNIDAD	PIPIANES
79	31110	480	UNIDAD	PEPINOS
80	31110	240	UNIDAD	PIÑAS
81	31110	24	QUINTAL	PAPAS
82	31110	960	UNIDAD	PATASTES
83	31110	1800	UNIDAD	PLATANOS
84	31110	360	LIBRA	REMOLACHA
85	31110	240	UNIDAD	REPOLLOS
86	31110	240	UNIDAD	SANDIAS

87	31110	24	CAJA	TOMATES
88	31110	240	LIBRA	TAMARINDO
89	31110	360	LIBRA	YUCA
90	31110	480	LIBRA	ZANAHORIA
91	31110	240	UNIDAD	BROCOLI
92	31110	240	BOLSA	JILOTE

EL PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

EL PROVEEDOR presentará LA OFERTA según el FORMULARIO DE OFERTA DE PRODUCTOS Y PRECIOS, el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. EL PROVEEDOR deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de LA OFERTA.

EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS debe ser presentado y completado por EL PROVEEDOR según el formulario suministrado.

DESCRIPCIONES TÉCNICAS

El "31110 PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS" a suministrar estará destinado para la atención de los pacientes de que se encuentran en las diferentes salas del Hospital Gabriela Alvarado.

A continuación, se detallarán los lotes de Equipos y especificaciones técnicas necesarias para todos ítems:

Lote	Equipo	Unidad	Cantidad
1	xxxxx	xx	Xxx
2	xxxxxx	xxx	xxx

El Oferente adjudicado, realizará el suministro en jornadas de lunes a viernes, teniendo un servicio de localización las 24 horas del día durante los 365 días del año. Caso contrario se deberá especificar en la oferta y presentar un plan de contingencia para eventualidades.

El oferente deberá contar con los recursos técnicos y logísticos dentro del área de cobertura al Hospital Gabriela Alvarado para garantizar el suministro de **"31110 PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS"** en un intervalo corto de tiempo no mayor a 5 días.

Si se produjera una necesidad urgente, el plazo del suministro en el lugar requerido deberá ser igual o inferior a 24 horas.

El Oferente deberá poder dar cobertura a cualquier contingencia que suponga una mayor necesidad de suministro y lo justificará en la oferta.

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas (BPM) para la forma farmacéutica ofertada para todos los fabricantes que intervenga en el proceso de fabricación vigente o en su defecto, presentar Fotocopia debidamente autenticada del Certificado de Producto Farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del Medicamento Ofertado, la documentación referida anteriormente, deberá ser emitida por una de las Autoridades Reguladoras Estrictas, acreditada por la OMS, tales como: Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA), Agencia Europea de Medicamentos (EMA) o Autoridades competentes de los estados miembros de la Unión Europea, Health Canadá, Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar de Japón (MHLW), Administración de Productos Terapéuticos de Australia (TGA), Agencia Suiza de Medicamentos (Swissmedic), Agencia de Medicamentos y Productos de Salud del Reino Unido (MHRA). Autoridades Reguladoras de Islandia, Noruega y Liechtenstein		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediatoanterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscalinmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:**1.01 Presentación de Formularios:**

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

1. **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
2. **EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

HOSPITAL GABRIELA ALVARADO**ATENCIÓN:****REF:** Contratación Directa No. CD-60-05-04-009-2023**"ADQUISICIÓN DE 31110 PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA EL HOSPITAL GABRIELA ALVARADO"**

Derecha: "NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA"

Señores: HOSPITAL GABRIELA ALVARADO:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -60-05-04-009-2023, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes:_____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____

(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del Hospital Gabriela Alvarado, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad del HOSPITAL GABRIELA ALVARADO, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del _____.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE / REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-60-05-04-009-2023

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)

No. de Ítem	Nombre del Producto de Producto	Unidad de Presentación de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega a oferta dos

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Código ATC	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____
con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.
PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.
PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.
PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.
- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.
- 5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudadmunicipio de _____,

Departamento de _____ a
los _____, días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán sustitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

☐ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

___ de ___ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>
7. Copias adjuntas de documentos originales de: <i>[marcar la(s) casilla(s) de los documentos adjuntos]</i> <input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZOActa de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____ de
_____ del año _____, inscrita en el Registro de
Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____ No.
_____ de Escritura Pública _____ del representante _____ legal de
_____ la Sociedad _____ o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
_____ de _____ del año _____ inscrita
en el Registro _____ antes referido con matrícula _____ número _____ asiento No.
_____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la HOSPITAL GABRIELA ALVARADO (HGA) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- **Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).**

FORMATO DE CONTRATO

CONTRATO DE ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS (31110)

CONTRATACION DIRECTA No. CD -60-05-04-009-2023

PARA HOSPITAL GABRIELA ALVARADO

No. 009-2023C

Nosotros, **CANDIDA ROSA GONZALEZ**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con Documento Nacional de Identificación número 0801-1960-05036, y de este domicilio, actuando en mi condición de **DIRECTORA EJECUTIVA (HGA)**"; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. XXXX de fecha 02 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **HOSPITAL GABRIELA ALVARADO y XXXXXXXXXX**. Con DNI XXXXXXXXXX, (*Profesion*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa XXXXXXXXXXXXXXXX, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE CD-60-05-04-004-2023 HOSPITAL GABRIELA ALVARADO** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023 el cual, se regirá conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Medicamentos, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es HOSPITAL GABRIELA ALVARADO ", quien sometió la compra de Medicamentos al proceso de compra denominado Contratación Directa No. CD 60-05-04-004-2023-HGA sometió la **"ADQUISICIÓN DE 35251 RTEACTIVOS PARA HOSPITAL GABRIELA ALVARADO EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX que tiene por objeto la **ENTREGA DE REACTIVOS**), según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-60-05-04-004-2023-HGA; y dichos medicamentos e insumos (REACTIVOS) deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los medicamentos y productos farmacéuticos objeto de este suministro a favor del Hospital Gabriela Alvarado de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de XXXXXXXXXXXX (L XXXXXXXXXXXXXXXX), afectando la estructura presupuestaria siguiente: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

CLAUSULA CUARTA. - MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No. CD-60-05-04-004-2023-hga; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No. xxxxx-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones del Almacén Nacional de Medicamentos e Insumos (ANMI) del hospital Gabriela Alvarado, san marcos abajo calle panamericana salida al paraíso HONDURAS.; o en cualquier otra instalación ubicada en el municipio del Distrito Central que El hospital Gabriela alvarado designe, previa comunicación con el proveedor. En el caso de las soluciones Hidroelectrolíticas y Antisépticas, se distribuirán directamente a los hospitales y regiones departamentales de acuerdo a programación de necesidades de los mismos, que será incluida en el correspondiente contrato-

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. -

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones del hospital Gabriela alvarado, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectúe de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. -

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con HOSPITAL GABRIELA ALVARADO, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, fotocopia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado de Productos Farmacéutico tipo OMS del Laboratorio Fabricante, el original o fotocopia del Certificado de Análisis de Calidad del producto terminado debidamente aprobado, firmado por el responsable del laboratorio del fabricante para cada uno de los lotes del producto que entreguen.

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; HOSPITAL GABRIELA ALVARADO deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. - F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: EL HOSPITAL Gabriela alvarado pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los medicamentos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por EL HOSPITAL GABRIELA ALVARADO en moneda nacional (Lempira). EL HOSPITAL GABRIELA ALVARADO podrá pagar a EL PROVEEDOR cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del ANMI o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a HOSPITAL GABRIELA ALVARADO y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito AL HOSPITAL GABRIELA ALVARADO el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción del ANMI o Establecimiento de Salud Receptor.-

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, AL HOSPITAL GABRIELA ALVARADO podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los medicamentos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. EL HOSPITAL GABRIELA ALVARADO o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los medicamentos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. El hospital Gabriela alvarado notificara oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) EL HOSPITAL GABRIELA ALVARADO, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las

pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre EL HAOSPITAL GABRIELA ALVARADO el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de EL PROVEEDOR.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos medicamentos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para El Hospital Gabriela Alvarado, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los medicamentos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA.- PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a EL HOSPITAL GABRIELA ALVARADO el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que el hospital Gabriela alvarado comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaria de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA SECRETARIA DE SALUD solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar al hospital Gabriela Alvarado que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-60-05-04-004-2023-HGA "ADQUISICIÓN DE 35251 reactivos PARA EL HOSPITAL GABRIELA ALVARADO", por el cual, se seleccionó la oferta presentada por EL PROVEEDOR, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad.-

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. - SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre "EL PROVEEDOR" y EL HOSPITAL GABRIELA ALVARADO, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "EL COMPRADOR" BARRIO ABAJO CALLE PANAMERICANA SALIDA AL PARAISO. Honduras, C. A. Teléfono 9708-8454 b) "EL PROVEEDOR" XXXXXXXXXXXX (Dirección y correo)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de

fuerza mayor debidamente justificado, entendiendo como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

DR. CANDIDA ROSA GONZALEZ
DIRECTOR EJECUTIVO HGA
HOSPITAL GABRIELA ALVARADO
“EL COMPRADOR”

XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXX
“EL PROVEEDOR”

**FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO
ASEGURADORA / BANCO**

GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD
ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL****SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en

_____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

AVISO

EL HOSPITAL GABRIELA ALVARADO cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **CD-60-05-04-009-2023** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE 31110 PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA LA HOSPITAL GABRIELA ALVARADO,"** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de ADMINISTRACION Del Hospital Gabriela Alvarado**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 20 de julio, hasta las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en el Hospital Gabriela Alvarado a través del Departamento de **ADMINISTRACION** ubicada en en el Barrio abajo calle panamericana salida al paraíso correo electrónico marcoflores2008@hotmail.com. es Teléfono 9967-7580.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes y los miembros del comité de compras que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Danlí el Paraíso, a los 12 días del mes de JULIO del año 2023.


The image shows a handwritten signature in blue ink over a circular official stamp. The stamp contains the text 'CENTRO HOSPITALARIO DE LA REGION DE LA GABRIELA ALVARADO' and 'ADMINISTRACION'. Below the stamp, the text 'DIRECTOR / ADMINISTRADOR' and 'HOSPITAL O REGION' is printed.

DIRECTOR / ADMINISTRADOR
HOSPITAL O REGION



CONTRATACIÓN DIRECTA
NUMERO CD- 008-2023- HT

***“DOCUMENTO BASE PARA ADQUISICIÓN DE
VENDAJE PARA FRACTURAS Y OTROS”***

Fuente de Financiamiento

Fondos Nacionales

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

Tela, Atlántida Honduras C.A.

JULIO 2023

**AVISO
REPUBLICA DE HONDURAS
HOSPITAL TELA**

El Hospital Tela cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. 008-2023-HT y presentar Oferta para la “**ADQUISICION DE VENDAJE PARA FRACTURAS Y OTROS**” ser financiado con Fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras” www.honducompras.gob.hn o retirado en el Departamento de Logística y Suministros Hospital Tela, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 21 de julio 2023, hasta las 04:00 p.m., hora oficial de la República de Honduras en el Departamento de Logística y Suministros del Hospital Tela, colonia Ruth García Tela, Atlántida

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tela, Departamento de Atlántida, a los 10 días del mes de julio del año 2023.



JORGE ALBERTO HERNÁNDEZ
SUB DIRECTOR DE GESTIÓN DE RECURSO
HOSPITAL TELA

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES**
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN**
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA**

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza el Hospital Tela para la **"ADQUISICIÓN DE VENDAJE PARA FRACTURAS Y OTROS"** financiados con fondos NACIONALES. Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borradores o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz "grafito". El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.

El precio de los productosinstru debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los productos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre la Secretaria de Salud y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:**2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL**

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.

6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**
8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras” y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avale el producto ofertado. Prospecto del producto y la Imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario. ***En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato***
11. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).
12. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por Hospital Tela.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si "El Oferente" no presenta el "Formulario de Lista de Precios" se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes al Hospital Tela en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será en forma parcial una primera entrega equivalente al veinte por ciento (20%) de manera inmediata después de la notificación de la Resolución de Adjudicación, la segunda entrega equivalente al cuarenta por ciento (40%) a sesenta (60) días después de notificada la Resolución de Adjudicación y la tercera y última entrega equivalente al cuarenta por ciento (40%) a ciento veinte (120) días después de notificada la Resolución de Adjudicación.

3.02 Control de Calidad

La Secretaría de Salud podrá solicitar que, a los productos recibidos en el Almacén, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, tomando muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario.

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de **DIEZ (10) DÍAS HÁBILES**, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

El Hospital Tela, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas. En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en CD o USB**. *La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo*, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

Hospital Tela, (HT).

**Atención Oficina Departamento de Logística y Suministros,
Colonia Ruth García, calle de la posta policial, Tela
Atlántida, Honduras, C.A.**

Teléfono: 2448-5176/99787836

E-Mail. Ivanessadominguez89@gmail.com /jaherdez53@gmail.com

Esquina Superior Izquierda: Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente. Esquina Inferior Izquierda: No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

Proceso No. CD -008-2023-HT

“VENDAJE PARA FRACTURAS Y OTROS”

Esquina Superior Derecha:

Lugar, Fecha y Hora de Recepción.

**Departamento de Logística y Suministros HT
21 de julio 2023 a las 04:00 p.m.**

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta. Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Logística y Suministros Hospital Tela**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Documento Base de Contratación por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Logística y Suministros, mediante correo electrónico ivanessadominguez89@gmail.com o en su defecto por escrito a Sub Director de Gestión de Recursos adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente jaherdez53@gmail.com con el Lic. Jorge Hernández, hasta dos (2) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

Hospital Tela, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes al **Hospital Tela**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

El **Hospital Tela**, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento. De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

El **Hospital Tela**, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Documentos Base de Contratación, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **el Hospital Tela** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o ventajosa y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **el Hospital Tela en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

El Hospital Tela podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

El Hospital Tela, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE. En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén del Hospital Tela, localizado en la Colonia Ruth García, Tela Atlántida, Honduras, previa comunicación con el proveedor. Cuando el Hospital Tela, requiera la entrega de productos en las diferentes Regiones Sanitarias y Hospitales será determinada en los Pliegos de Condiciones y el Contrato.

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, El Hospital aplicará al Proveedor una multa equivalente al 0.36% por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. - La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará al **Hospital Tela**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante.

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

La Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los productos, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacén Central de LA SESAL, o Almacén Regional o Almacén de Hospitales, será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1.01 Presentación de Muestras:

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para la Secretaría de Salud.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

2.01 Requisitos del Producto:

1. Fotocopia del registro sanitario vigente del producto solicitado. Prospecto del producto y la imagen impresa a color del etiquetado primario y secundario **(si aplica)**
2. Fotocopia del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) para la forma farmacéutica solicitada del fabricante o en su defecto, presentar fotocopia del certificado de producto farmacéutico (CPP) vigente tipo OMS del medicamento solicitado emitido por una Autoridad Reguladora Estricta **(si aplica)**
3. Se exoneran el análisis de calidad del producto solicitado, sin embargo, la Secretaría de Salud podrá solicitar que el producto recibido en almacén se le efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el laboratorio oficial u otro calificado que decida el Hospital Tela tomando muestreo técnico al azar del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente. Cuyos costos de cada una de las pruebas y/o análisis que se realicen correrán por cuenta de **EL PROVEEDOR**. (si aplica)
4. Se dispensa la leyenda especial "**Propiedad de Estado de Honduras**" en las etiquetas de los envases primario y secundario por ser un medicamento con cadena de frío. (si aplica)

“ADQUISICIÓN DE VENDAJE PARA FRACTURAS Y OTROS”

A continuación, se detallarán los lotes de y especificaciones técnicas necesarias para el ítem:

No	Objeto de Gasto	Nombre del Producto	U.P	Cantidad Solicitada	Plazos de Entrega
1	35270	GAZA ESTERIL	ROLLO	400	20% entrega Inmediata 40% a 60 días 40% a 120 días
2	35270	GUATA DE 4X5”	ROLLO	2000	20% entrega Inmediata 40% a 60 días 40% a 120 días
3	35270	GUATA DE 6X5	ROLLO	1000	20% entrega Inmediata 40% a 60 días 40% a 120 días
4	35270	VENDAS ELASTICAS 2X5	UNIDAD	300	20% entrega Inmediata 40% a 60 días 40% a 120 días
5	35270	VENDAS ELASTICAS 3X5	UNIDAD	400	20% entrega Inmediata 40% a 60 días 40% a 120 días
6	35270	VENDAS ELASTICAS 4X5	UNIDAD	600	20% entrega Inmediata 40% a 60 días 40% a 120 días
7	35270	VENDAS ELASTICAS	UNIDAD	1000	20% entrega Inmediata 40% a 60 días 40% a 120 días

- a. Para los requisitos de idioma (español) y leyendas especiales (“Propiedad del Estado de Honduras”), se considerarán casos excepcionales a dichos requisitos: las adquisiciones realizadas por el país en caso de emergencia nacional, donaciones y/o compras realizadas a través de agencias de cooperación y/o convenios internacionales.
- b. Los productos adquiridos a través de convenios internacionales y agencias de cooperación internacional deberán proporcionar la información necesaria para solicitar la autorización sanitaria ante la Agencia Regulatoria.

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal. Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Item o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

**AVISO
REPUBLICA DE HONDURAS
HOSPITAL TELA**

El Hospital Tela cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. 008-2023-HT y presentar Oferta para la **"ADQUISICION DE VENDAJE PARA FRACTURAS Y OTROS** ser financiado con Fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" www.honducompras.gob.hn o retirado en el Departamento de Logística y Suministros Hospital Tela, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 21 de julio 2023, hasta las 04:00 p.m., hora oficial de la República de Honduras en el Departamento de Logística y Suministros del Hospital Tela, colonia Ruth García Tela, Atlántida

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tela, Departamento de Atlántida, a los 10 días del mes de julio del año 2023.



JORGE ALBERTO HERNÁNDEZ
SUB DIRECTOR DE GESTIÓN DE RECURSO
HOSPITAL TELA

RESOLUCCION No. 009-2023-HGA

HOSPITAL GABRIELA ALVARADO – DANLI, Municipio de El Paraíso, veinte (28) de julio del año dos mil veintitrés (2023).

VISTO: Para resolver la Contratación Directa **CD-60-05-04-009-2023 ADQUISICION PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA “HOPITAL GABRIELA ALVARADO 2023”** de alimentos para los pacientes Financiado con fondos nacionales.

CONSIDERANDO (1): Que la administración de esta unidad hospitalaria realice los actos Preparatorios previos a la Contratación Directa con el propósito de obtener ofertas que cumplan Con las disposiciones contenidas en el documento base, la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.

CONSIDERANDO (2): Que consta en las diligencias de la Contratación Directa No. **CD-60-05-04-009-2023 ADQUISICION PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA HOSPITAL GABRIELA ALVARADO”**; solicitud de inicio del proceso, Estructura presupuestaria, documentos base preparados por el administrador de esta unidad hospitalaria. Asimismo, obra Dictamen Legal del documento base, Resolución de inicio No. **009-2023-HGA**, que autoriza el proceso, avisos y publicaciones de la Contratación Directa No. **CD-60-05-04-009-2023** mediante el portal de Honducompras de Comisión de evaluación de las ofertas.

CONSIDERANDO (3): Que en cumplimiento a lo preceptuado en el artículo No. 38 numeral 5) y artículo 63 numeral 1) de la Ley de Contratación del Estado y artículo No. 1 del **PCM-04-2023** de fecha 16 enero de 2023 publicado en el Diario Oficial La Gaceta número 35912, mediante **DECLARACION FORMAL DEL ESTADO DE EMERGENCIA** en todo el territorio nacional por el año 2023, con el propósito de garantizar el cumplimiento del derecho constitucional a la salud, asegurando la provisión de servicios, insumos, medicamentos y la atención oportuna de la población”.

CONCIDERANDO (4): la administración indica la estructura presupuestaria y saldo disponible a la fecha de esta unidad hospitalaria:

INST	GA	UE	PROG	SUBP	PROY	ACT	FTE	ORGA	OBJETO	BENEF.	DESCRIPCION	SALDO
60	05	04	20	0	0	02	11	001	31110	0	PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS	L. 3,389,242.00

De este monto disponible, L. 3, 389,242.00 corresponde a la adquisición de PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS.

CONSIDERANDO (5): Por tratarse de una Contracción Directa de insumos quirúrgicos hospitalarios amparados en el Decreto de Emergencias, el secretario de Estado, en aplicación al principio de igualdad y libre Competencia y el principio de publicidad y transparencia, tomando en cuenta la importancia de Que los procesos deben realizarse de manera transparentes, tuvo a bien socializar este proceso Con los siguientes proveedores

Con el propósito de asegurar de esta manera la mayor participación de proveedores en el presente proceso, y que estos, estén en las mismas condiciones de igualdad y participación; y de buscar de esta forma, mejorar condiciones para beneficios de esta unidad hospitalaria y por ende del Estado de Honduras.

CONSIDERANDO (6): Que consta en el expediente el Acta de Apertura de fecha nueve de junio del año dos mil veintitrés de la Contratación Directa No. **CD-60-05-04-009-2023 ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA HOSPITAL GABRIELA ALVARADO** ", siendo las diez de la mañana día y hora Indicada límite para las entrega y presentación de las ofertas, acto seguido se apertura las ofertas Señaladas para las diez de la mañana con quince minutos (10:15 am), reunidos en el salón de juntas de esta unidad hospitalaria; la Doctora Cándida Rosa Gonzales Directora ejecutiva, procedió a la apertura de los sobres de las ofertas, de la siguiente manera: **PRIMERO:** se dio la bienvenida a los presentes manifestándoles que el objeto de la reunión es para abrir públicamente los sobres de las ofertas presentadas en la Contratación Directa No. **CD-60-05-04-009-2023 ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA HOSPITAL GABRIELA ALVARADO**, Financiada con fondo nacionales **SEGUNDO:** En uso de la palabra el Doctora Cándida Rosa Gonzales, continuo el acto, procediendo a abrir original y copia acompañada en formato digital, dando lectura a la oferta original de contenido de la carta propuesta, precio total de la oferta en su orden de llegada.

No	OFERENTE	MONTO TOTAL	ITEM OFERTADOS	NUMERO DE FOLIOS
OFERTADO				
1	COMERCIAL LA UNION	L. 1,244,093.00	DEL 1 AL 92	262

TERCERO: El Doctora Cándida Rosa Gonzales, comunico a los asistentes que únicamente se presentó ofertas la empresa COMERCIAL LA UNION

CUARTO: No habiendo más que trata se da por concluido el acto de apertura de ofertas, siendo las diez con treinta y cinco minutos de la mañana (10:35 am) firmando al efecto de la empresa acta.

CONSIDERANDO (7): Que consta adjunto el Acta de Recomendación de Adjudicación, de la Contratación Directa No. CD-60-05-04-009-2023 **ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA HOSPITAL GABRIELA ALVARADO**”, de fecha veinte de julio del año dos mil veintitrés, emitida por la comisión evaluadora integrada por: Abogado Luis Eduardo Osorto por la parte legal, Licenciada Norma Carolina Solórzano, como parte financiera, Doctor Marlon Estrada, quienes se pronuncian de la siguiente manera: los oferentes que presentan muestras nos ayudan a poder tomar las decisiones a quien recomendar para adjudicarle.

El documento base estipulan que la adjudican del contrato se hará por ITEM o Bloqueo (cuando aplique) al ofrecer que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato presente la oferta de precio más bajo, o se considere la más económica o ventajosa y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterio objetivos establecidos en el artículo 52 de la ley de contratación del estado.

Tercero, esta comisión los **DECLARA DESIERTOS** con fundamentos en el artículo 57 de la Ley de Contratación del Estado que literalmente dice “El órgano responsable de la contratación declarada desierta la licitación, cuando no se hubiesen presentado ofertas, no se hubiese satisfecho el mínimo de oferentes previstos en el documento base. **Y POR UNANIMIDAD LA COMISION EVALUADORA RECOMIENDA ADJUDICAR:**

N. de ítem	Nombre del producto	Oferente	Cantidad	Precio	Total
N.1	ARROZ	COMERCIAL “LA UNION “	12 QUINTAL	L 1,250.00	L 15,000.00
N.2	ESPECIAS	COMERCIAL “LA UNION “	30 LIBRAS	L 60.00	L 1,800.00
N.3	CANELA	COMERCIAL “LA UNION “	30 LIBRAS	L 275.00	L 8,250.00
N.4	AZUCAR	COMERCIAL “LA UNION “	12 QUINTAL	L 1,100.00	L 13,200.00
N.5	MANTECA	COMERCIAL “LA UNION “	20 CAJA	L 1,180.00	L 23,600.00
N.6	MARMAHON	COMERCIAL “LA UNION “	6 FARDO	L 390.00	L 2,340.00
N.7	ESPAGUETI	COMERCIAL “LA UNION “	6 FARDO	L 375.00	L 2,250.00
N.8	CAFÉ	COMERCIAL “LA UNION “	5 FARDO	L 4,200.00	L 21,000.00
N.9	SAL	COMERCIAL “LA UNION “	18 ARROBA	L 65.00	L 1,170.00

N.10	AVENA	COMERCIAL "LA UNION "	5 CAJA	L 2,500.00	L 12,500.00
N.11	TALLARINES	COMERCIAL "LA UNION "	6 FARDO	L 390.00	L 2,340.00
N.12	HARINA	COMERCIAL "LA UNION "	12 QUINTAL	L 1,260.00	L 15,120.00
N.13	SODA	COMERCIAL "LA UNION "	5 DOCENAS	L 27.00	L 135.00
N.14	PAN MOLDE	COMERCIAL "LA UNION "	240 BOLSA	L 34.00	L 8,160.00
N.15	MAICENA	COMERCIAL "LA UNION "	15 PAQUETE	L 210.00	L 3,150.00
N.16	CONSOME DE POLLO	COMERCIAL "LA UNION "	150 RISTRA	L 25.00	L 3,750.00
N.17	CONSOME DE RES	COMERCIAL "LA UNION "	150 RISTRA	L 25.00	L 3,750.00
N.18	CONSOME DE CAMARON	COMERCIAL "LA UNION "	150 RISTRA	L 25.00	L 3,750.00
N.19	AZAFRAN	COMERCIAL "LA UNION "	9 LIBRAS	L 50.00	L 450.00
N.20	CURRY	COMERCIAL "LA UNION "	9 LIBRAS	L 50.00	L 450.00
N.21	ACHIOTE	COMERCIAL "LA UNION "	9 LIBRAS	L 50.00	L 450.00
N.22	CODITOS	COMERCIAL "LA UNION "	6 FARDO	L 480.00	L 2,880.00
N.23	CARACOLITOS	COMERCIAL "LA UNION "	6 FARDO	L 480.00	L 2,880.00
N.24	PASAS	COMERCIAL "LA UNION "	15 LIBRAS	L 78.00	L 1,170.00
N.25	EMPANIZADOR	COMERCIAL "LA UNION "	3 CAJA	L 1,488.00	L 4,464.00
N.26	GELATINA	COMERCIAL "LA UNION "	3 CAJA	L 288.00	L 864.00
N.27	CUBITOS	COMERCIAL "LA UNION "	30 BOLSA	L 70.00	L 2,100.00
N.28	SALSA DULCE	COMERCIAL "LA UNION "	12 CAJA	L 830.00	L 9,960.00
N.29	MAYONESA	COMERCIAL "LA UNION "	12 CAJA	L 1,464.00	L 17,568.00

N.30	VINAGRE	COMERCIAL "LA UNION "	5 CAJA	L 432.00	L 2,160.00
N.31	MARGARINA	COMERCIAL "LA UNION "	12 CAJA	L 648.00	L 7,776.00
N.32	PASTA DE TOMATE	COMERCIAL "LA UNION "	6 CAJA	L 1,200.00	L 7,200.00
N.33	REFresco EN POLVO	COMERCIAL "LA UNION "	4 CAJA	L 600.00	L 2,400.00
N.34	MOSTAZA	COMERCIAL "LA UNION "	3 CAJA	L 672.00	L 2,016.00
N.35	PITIPoAS	COMERCIAL "LA UNION "	12 CAJA	L 840.00	L 10,080.00
N.36	MAIZ	COMERCIAL "LA UNION "	12 CAJA	L 840.00	L 10,080.00
N.37	SALSA INGLESA	COMERCIAL "LA UNION "	5 CAJA	L 700.00	L 3,500.00
N.38	TAJO DE RES	COMERCIAL "LA UNION "	600 LIBRAS	L 95.00	L 57,000.00
N.39	COSTILLA DE RES	COMERCIAL "LA UNION "	600 LIBRAS	L 75.00	L 45,000.00
N.40	CARNE MOLIDA	COMERCIAL "LA UNION "	600 LIBRAS	L 60.00	L 36,000.00
N.41	MORTADELA	COMERCIAL "LA UNION "	240 LIBRAS	L 36.00	L 8,640.00
N.42	HOT DOG	COMERCIAL "LA UNION "	180 LIBRAS	L 36.00	L 6,480.00
N.43	POLLO	COMERCIAL "LA UNION "	2,400 LIBRAS	L 33.00	L 79,200.00
N.44	FILETE DE PESCADO	COMERCIAL "LA UNION "	360 LIBRAS	L 145.00	L 52,200.00
N.45	PESCADO FRESCO	COMERCIAL "LA UNION "	360 LIBRAS	L 60.00	L 21,600.00
N.46	TAJO DE CERDO	COMERCIAL "LA UNION "	600 LIBRAS	L 65.00	L 39,000.00
N.47	JAMON DE POLLO	COMERCIAL "LA UNION "	360 LIBRAS	L 65.00	L 23,400.00
N.48	CHORIZO DE CERDO	COMERCIAL "LA UNION "	180 LIBRAS	L 65.00	L 11,700.00
N.49	COPETIN	COMERCIAL "LA UNION "	180 LIBRAS	L 38.00	L 6,840.00

N.50	SALAMI	COMERCIAL "LA UNION "	180 LIBRAS	L 75.00	L 13,500.00
N.51	FILETE DE POLLO	COMERCIAL "LA UNION "	600 LIBRAS	L 85.00	L 51,000.00
N.52	CHULETA	COMERCIAL "LA UNION "	600 LIBRAS	L 65.00	L 39,000.00
N.53	QUESO	COMERCIAL "LA UNION "	600 LIBRAS	L 69.00	L 41,400.00
N.54	QUESILLO	COMERCIAL "LA UNION "	480 LIBRAS	L 50.00	L 24,000.00
N.55	MANTEQUILLA	COMERCIAL "LA UNION "	480 LIBRAS	L 40.00	L 19,200.00
N.56	LECHE	COMERCIAL "LA UNION "	2,500 BOTELLAS	L 33.00	L 82,500.00
N.57	FRIJOLES	COMERCIAL "LA UNION "	8 CARGAS	L 4,600.00	L 36,800.00
N.58	HUEVOS	COMERCIAL "LA UNION "	24 CAJA	L 1,440.00	L 34,560.00
N.59	QUESO CRAF	COMERCIAL "LA UNION "	120 LIBRAS	L 75.00	L 9,000.00
N.60	PINOL	COMERCIAL "LA UNION "	120 LIBRAS	L 35.00	L 4,200.00
N.61	TORTILLAS	COMERCIAL "LA UNION "	84,000 UNIDAD	L 0.60	L 50,400.00
N.62	APIO	COMERCIAL "LA UNION "	240 MAZOS	L 10.00	L 2,400.00
N.63	AJO	COMERCIAL "LA UNION "	600 UNIDADES	L 5.00	L 3,000.00
N.64	AGUACATES	COMERCIAL "LA UNION "	1200 UNIDADES	L 13.00	L 15,600.00
N.65	CAMOTE	COMERCIAL "LA UNION "	960 LIBRA	L 12.00	L 11,520.00
N.66	CULANTRO DE CASTILLA	COMERCIAL "LA UNION "	240 MAZOS	L 10.00	L 2,400.00
N.67	CULANTRO DE PATA	COMERCIAL "LA UNION "	240 MAZOS	L 8.00	L 1,920.00
N.68	CEBOLLA	COMERCIAL "LA UNION "	360 LIBRA	L 18.00	L 6,480.00
N.69	CHILE	COMERCIAL "LA UNION "	960 UNIDAD	L 5.00	L 4,800.00

N.70	COLIFLOR	COMERCIAL "LA UNION "	240 UNIDAD	L 30.00	L 7,200.00
N.71	FRIJOLES VERDES	COMERCIAL "LA UNION "	180 LIBRA	L 20.00	L 3,600.00
N.72	LIMONES	COMERCIAL "LA UNION "	600 UNIDAD	L 8.00	L 4,800.00
N.73	LECHUGA	COMERCIAL "LA UNION "	240 UNIDAD	L 20.00	L 4,800.00
N.74	MORA	COMERCIAL "LA UNION "	240 LIBRA	L 40.00	L 9,600.00
N.75	MINIMOS	COMERCIAL "LA UNION "	1200 UNIDAD	L 2.00	L 2,400.00
N.76	MALANGA	COMERCIAL "LA UNION "	960 LIBRA	L 13.00	L 12,480.00
N.77	MELONES	COMERCIAL "LA UNION "	240 UNIDAD	L 35.00	L 8,400.00
N.78	PIPIANES	COMERCIAL "LA UNION "	480 UNIDAD	L 12.00	L 5,760.00
N.79	PEPINOS	COMERCIAL "LA UNION "	480 UNIDAD	L 8.00	L 3,840.00
N.80	PIÑAS	COMERCIAL "LA UNION "	240 UNIDAD	L 35.00	L 8,400.00
N.81	PAPAS	COMERCIAL "LA UNION "	24 QUINTAL	L 1,300.00	L 31,200.00
N.82	PATASTES	COMERCIAL "LA UNION "	960 UNIDAD	L 10.00	L 9,600.00
N.83	PLATANOS	COMERCIAL "LA UNION "	1,800 UNIDAD	L 5.00	L 9,000.00
N.84	REMOLACHA	COMERCIAL "LA UNION "	360 LIBRA	L 18.00	L 6,480.00
N.85	REPOLLOS	COMERCIAL "LA UNION "	240 UNIDAD	L 30.00	L 7,200.00
N.86	SANDIAS	COMERCIAL "LA UNION "	240 UNIDAD	L 45.00	L 10,800.00
N.87	TOMATES	COMERCIAL "LA UNION "	24 CAJA	L 250.00	L 6,000.00
N.88	TAMARINDO	COMERCIAL "LA UNION "	240 LIBRA	L 12.00	L 2,880.00
N.89	YUCA	COMERCIAL "LA UNION "	360 LIBRA	L 10.00	L 3,600.00

N.90	ZANAHORIA	COMERCIAL "LA UNION "	480 LIBRA	L 15.00	L 7,200.00
N.91	BROCOLI	COMERCIAL "LA UNION "	240 UNIDAD	L 25.00	L 6,000.00
N.92	JILOTE	COMERCIAL "LA UNION "	240 BOLSA	L 10.00	L 2,400.00

Sumando la compra total la cantidad de, **UN MILLÓN, DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL, NOVENTA Y TRES LEMPIRAS (1, 244,093.00)** Valor que está dentro de lo presupuestado para dicha compra.

CONSIDERANDO (8): Que en fecha veinte (20) de julio del año dos mil veintitrés (2023), la Unidad de Asesoría Legal de esta unidad hospitalaria da el visto bueno para adjudicarle a:

COMERCIAL "LA UNION " con un valor de **UN MILLÓN, DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL, NOVENTA Y TRES LEMPIRAS (1, 244,093.00)**

EN VIRTUD DE HABER CUMPLIDO CON LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE CONTRATACION. POR LO TANTO, DEBERA EXIGIRSELES A LAS EMPRESAS ADJUDICADAS AL MOMENTO DE LA FIRMA DE CONTRATO EL ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO, EN CASO DE OFERENTES SEÑALADOS NO SE LOGRE SUSCRIBIR LA CONTRATACION, SE DEBE TENER EN CONSIDERACION LOS DEMAS OFERENTES INDICADOS POR LA COMISION. SI POR ALGUNA CIRCUNSTANCIA NO SE PUDIERA FORMALIZAR LA CONTRATACION CON LAS EMPRESAS ANTES MENCIONADAS, SE DEBERA INICIAR UN NUEVO PROCESO. ASIMISMO, SE RECOMIENDA A LA AUTORIDAD DE ESTA UNIDAD HOSPITALARIA REALICE LAS NEGOCIACIONES PERMINENTES CON LAS EMPRESAS MENCIONADAS PARA DETERMINAR QUE LA OFERTA SE MANTIENE, EN VISTA QUE FUE SOLICITADA CON UNA VIGENCIA MINIMA DE TREINTA (30) DIAS".

CONSIDERANDO (9): Que el artículo 139 del Reglamento de la ley de Contratación del estado establece: " criterios *para la adjudicación*: Las licitaciones de obras públicas o suministros se adjudicaron dentro del plazo de validez de las ofertas, mediante resolución motivada dictada por el órgano competente, debiendo observarse los criterios previstos de los artículos 51 y 52 de la Ley a cuyo efecto se tendrá en cuenta las reglas siguientes: a) Concluidas la evaluación de las ofertas la adjudicación se hará al licitador que cumpliendo los requisitos de participación incluyendo solvencia y financiera y su idoneidad técnica o profesional, presenta la oferta de precios más bajo o como el pliego de condiciones así lo determine, la que se considere más económica o ventajosa como resultado de la evaluación objetiva del precio y de los demás factores previstos en el artículo 52 de la ley"

CONSIDERANDO (10): Que del análisis realizado a la documentación acompañado del presente proceso de contratación **CD-60-05-04-009-2023 ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA HOSPITAL GABRIELA ALVARADO**". Financiadas con fondos nacionales y vista la recomendación de adjudicación, emitida por los miembros de la Comisión de Evaluación y el

Dictamen legal correspondiente y el visto Bueno del Comprador Publico Certificado, es procedente en derechos emitir una resolución que sea acorde a las recomendaciones dadas, ya que la misma se encuentra de conformidad con la Ley, por haberse identificado la disponibilidad presupuestaria detallada en el considerando No. 4 de la presente resolución y tomando en cuenta la situación de extrema urgencia para la adquisición de suministros de manera rápida y expedita, en beneficio para la vida y salud de la población, así como el decreto ya mencionado (Decreto Ejecutivo Numero PCM-04-2023 que decreta DECLARACION FORMAL DEL ESTADO DE EMERGENCIA).

CONSIDERANDO (11): Que el adjudicatario tendrá la obligación de presentar una Garantía de cumplimiento equivalente al 15% del monto del contrato, dentro del plazo establecido en las bases de la contratación y en la ley.

POR TANTO:

La secretaria de Estado en el Despacho de Salud, en uso de las facultades conferidas y en aplicación de artículos No. 1,5,6,7,11 numeral 1. Letra a), 12 párrafos primero, 23,32,33,38 numeral 5), 39,40,41,51,52,55 de la Ley de Contratación del Estado; 1,2,11,125,136,139,141 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, Decreto **PCM-04-2023** de fecha 16 enero de 2023 donde se decreta el ESTADO DE EMERGENCIA y el DOCUMENTO BASE de la Contratación Directa **CD-60-05-04-009-2023 ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA HOSPITAL GABRIELA ALVARADO** Financiado con fondos nacionales.

RESUELVE:

PRIMERO: Aprobar el Acta de Recomendación de Adjudicación, de fecha 20 de julio del año dos mil veintitrés, emitida por los miembros de la Comisión de Evaluación, sobre el proceso de contratación directa No. **CD-60-05-04-009-2023 ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS**


SEGUNDO: **ADJUDICAR** la Contratación Directa No. **CD-60-05-04-009-2023 ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS PARA HOSPITAL GABRIELA ALVARADO** Financiado con fondos nacionales, a las siguiente empresa:

1) COMERCIAL LA UNION (LOS ITEMS DEL 1 AL 92 con la cantidad de L.1, 244,093.00) HACIENDO UN MONTO TOTAL DE UN MILLÓN, DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL, NOVENTA Y TRES LEMPIRAS (L1, 244,093.00). Lo anterior, en virtud d haber cumplido en todos y cada uno de los requisitos exigidos en las bases de dicha contratación y en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento de aplicación, asimismo por constar con la aceptación de las empresas antes descritas, de mantener la vigencia de las ofertas presentadas, y por haberse identificado disponibilidad presupuestaria detallada a continuación.

INST	GA	UE	PROG	SUBP	PROY	ACT	FTE	ORG	OBJETO	BENEF.	DESCRIPCION	SALDO
60	05	04	20	0	0	02	11	001	31110	0	PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS	L. 3,389,242.00

TERCERO: El adjudicatario tendrá la obligación de presentar una Garantía de cumplimiento equivalente al 15% del monto del contrato, dentro del plazo establecido en las bases de la contratación y le ley.

CUARTO: Comunicar la presente resolución al Departamento de finanzas y logística para que se continúe con el trámite correspondiente. - **NOTIFIQUESE.**


DOCTORA CANDIDA ROSA GONZALES
DIRECTORA EJECUTIVA
HOSPITAL GABRIELA ALVARADO


LICENCIADO MARCO FLORES
ADMINISTRADOR H.G.A

AVISO

El Hospital Básico San Marcos cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. CD-09-2023-HBSM. **Hospital Básico san Maros Ocotepeque y presentar Oferta para la SUMINISTROS DE "INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO"** financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de administración del Hospital Basico San Marcos**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar vía correo electrónico y de manera física sin costo alguno.**

Las ofertas se presentarán en las oficinas administrativas del hospital Básico San Marcos la fecha límite será el 14 de julio del año 2023 La hora límite de presentación de ofertas será: **9:00 am.** Unidad de administración del hospital básico san marcos, ubicada en el barrio san Juan Frente a Hotel Hernández, Tegucigalpa, M.D.C. correo electrónico, contabilidadhsmo@gmail.com, teléfono 32581200

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

San Marcos Municipio del Departamento de Ocotepeque, al 04 de julio del año 2023.


ABOG. LILY AGUILAR MADRID
ADMINISTRADORA
HOSPITAL BASICO SAN MARCOS

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



HOSPITAL BASICO SAN MARCOS

CONTRATACION DIRECTA

COMPRA DIRECTA

No.CD- 09-2023-HBSM

“SUMINISTRO DE: INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO”

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.

SAN MARCOS OCOTEPEQUE HONDURAS C.A
04 de Julio 2023

AVISO

El Hospital Básico San Marcos cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. CD-09-2023-HBSM. **Hospital Básico san Maros Ocotepeque** y presentar Oferta para la SUMINISTROS DE “INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO” financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de administración del Hospital Basico San Marcos**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar vía correo electrónico y de manera física sin costo alguno.**

Las ofertas se presentarán en las oficinas administrativas del hospital Básico San Marcos la fecha límite será el 14 de julio del año 2023 La hora límite de presentación de ofertas será: **9:00 am.** |Unidad de administración del hospital básico san marcos, ubicada en el barrio san Juan Frente a Hotel Hernández, Tegucigalpa, M.D.C. correo electrónico, contabilidadhsmo@gmail.com, teléfono 32581200

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

San Marcos Municipio del Departamento de Ocotepeque, al 04 de julio del año 2023.

**ABOG. LILY AGUILAR MADRID
ADMINISTRADORA
HOSPITAL BASICO SAN MARCOS**

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza El Hospital básico San Marcos para la **“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO”** financiados con fondos NACIONALES. Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva del oxígeno ofertado; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato

Como resultado de esta Contratación se otorgará un contrato de CONTRATACION DIRECTA Contrato de Suministro **INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO**

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (45) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consortio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consortio. Si el Proveedor es un Consortio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consortio. La composición o constitución del Consortio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:**2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL**

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.

2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el secretario de la Sociedad Mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”* **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**
8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras” y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avale el producto ofertado.
12. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

13. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por el Hospital Básico San Marcos.

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes en la bodega del Hospital Básico San Marcos en el lugar y fecha especificados en estas bases

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la

oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

Se hará una sola entrega del instrumental médico odontológico en el almacén del Hospital básico San Marcos

3.02 Control de Calidad

El Hospital básico San Marcos podrá solicitar que, el instrumental recibido se le efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo con la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de diez (10) días hábiles, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

EL Hospital Básico San Marcos, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad. En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 Forma de Presentación de la Oferta

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original, Copia y una copia en versión digital en CD o USB. La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo**, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

*Parte Central: hospital Basico San Marcos
Barrio san Juan
San Marcos Ocotepeque*

Esquina Superior Izquierda: **Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda: No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

Esquina Superior Derecha: Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
ADMINISTRACION DEL HOSPITAL BASICO SAN MARCOS

Proceso No. CD -09-2023 HBSM

“INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de administración al correo contabilidadhsmo@yahoo.com

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras “HONDUCOMPRAS” (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

El Hospital Básico San Marcos, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y

pertenecientes al HBSM. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

El Hospital Basico San Marcos, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

El HBSM, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **el HBSM** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad

para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica **o ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los TRES (03) días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por el HBSM **en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la formalización del Contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

El Hospital Básico San Marcos podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

El HBSM, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la Republica (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el almacén del Hospital Básico San Marcos por la empresa a la cual se adjudique la compra.

8.09 Requerimientos Técnicos previos a la entrega de los Productos

La entrega **INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO** se acompañará con una copia del manual de calidad y uso, deberá presentarse la fotocopia del certificado de liberación de lote emitida por la Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA). (cuando aplique)

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **El HBSM** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a

presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. - La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a él HBSM, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

EL HBSM de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria INSTRUMENTAL **MEDICO ODONTOLOGICO**, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en Administración.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El Encargado de almacén del Hospital, serán los responsables de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**1.01 Presentación de Muestras:**

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o bloque, **en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora** con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para el Hospital Básico San Marcos. (en caso de que aplique)

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**2.01 Requisitos del Producto:**

1. Fotocopia del registro sanitario vigente del producto solicitado.
2. Fotocopia del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) emitido por una unidad reguladora

“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO ”

A continuación, se detallarán los lotes de y especificaciones técnicas necesarias para el ítem

No	Nombre	U. P	Descripción Técnica	Cantidad Solicitada	Plazos de Entrega
1	Fresa de diamante cinta amarilla troncocónica	C/U.		15	Una sola entrega
2	Fresa de llama (cinta azul)	C/U.		10	
3	Fresa redonda mediana	C/U.		15	
4	Pieza de mano alta velocidad	C/U.		2	
5	Pieza de mano baja	C/U.		2	

	velocidad				
6	Discos siliconados (soflex) para pulir resinas	C/U.		8	
7	Mandril para baja velocidad (pulir)	C/U.		5	
8	Forceps 150 s	C/U.		2	
9	Forceps 151 s	C/U.		2	
10	Elevador recto fino	C/U.		5	
11	Minesota	C/U.		5	
12	Espejo intraoral # 5	C/U.		15	
13	Forceps 18 R	C/U.		2	
14	Forceps 18 L	C/U.		2	
15	Forceps 65	C/U.		2	
16	Limas endodonticas 1era serie	C/U.		3	
17	Limas endodonticas 2da serie	C/U.		3	
18	Limas endodonticas 3era serie	C/U.		3	
19	Grapas higienic	C/U.		2	
20	Porta matriz	C/U.		3	
21	Arco de yung(unidad)	C/U.		2	
22	Fresa Zekya	C/U.		10	

	numero 702 (para baja velocidad)				
23	Levanta periostio	C/U.		4	
24	Lima para hueso	C/U.		3	
25	Porta aguja pequeño	C/U.		4	
26	Porta bisturi No. 3	C/U.		4	
28	Aguja corta	C/U.		25	
29	Aguja larga	C/U.		10	
30	Microaplicadores	Caja		10	
31	Brochitas para limpieza dental (microbrush)	Caja		18	
32	Gasas dentales 2" x 2"	C/U.		100	
33	Hilo retractor 00	Paquete		15	
34	Lijas metalicas	Bote		8	

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, “la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...” (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- 1. EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- 2. EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS: Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Señores

Hospital San Marcos Ocotepeque

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-09-2023-HBSMO

“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO”

Derecha: “NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA”

Señores: Hospital Básico San Marcos:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada_ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD-09-2023-HBSM, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque siguientes:_____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras

(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del HBSM, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (30) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD-09-2023-HBSM**NOMBRE DE EL PROVEEDOR:****EMPRESA FABRICANTE****PAIS DE ORIGEN**

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:**LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:****LUGAR Y FECHA:****FIRMA/SELLO:****CARGO:**

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Fabricante	País de Origen	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de

Estado Civil _____, de Nacionalidad _____
con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
 - PRACTICA CORRUPTA:** Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.
 - PRACTICA DE FRAUDE:** Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.
 - PRACTICA DE COERCIÓN:** Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
 - PRACTICA DE COLUSIÓN:** Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complementa), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad _____ municipio de _____, Departamento de los _____, días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL
OFERENTE**

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

☐ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: *[Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]*
CD. No: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

 de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>

6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio:

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

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

Números de teléfono y facsímil: *[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]*

Dirección de correo electrónico: *[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]*

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZOActa de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el
_____ de _____ del año _____, inscrita en el
Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____,
No. _____ de Escritura Pública _____ del representante
_____ legal de _____ la Sociedad o Empresa, _____ autorizada por el Notario
_____ el _____ de _____ del año _____
_____ inscrita en el Registro _____ antes referido con matrícula
_____ número _____ asiento No. _____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Por este Acto CERTIFICO que le producto entregado es de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que el Hospital Básico San Macos (HBSM) me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

CONTRATO DE ADQUISICION DE INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO (39550)
CONTRATACION DIRECTA No. CD -09-2023-HBSM
HOSPITAL BASICO SAN MARCOS
No. CD-09-2023-HBSM

*Nosotros, Luz Sarai Espinoza Mata, mayor de edad, hondureña, Médico General, con Documento Nacional de Identificación número 1413 1985 00471, y de este domicilio, actuando en mi condición de Directora Ejecutiva en el Hospital Básico San Marcos”; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 7125-2022 de fecha 04 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará Hospital Basico San Marcos (HBSM) y XXXXXXXXXX. Con DNI XXXXXXXXXX, (Profesion), (estado civil), mayor de edad, hondureño, (domicilio); actuando como Representante Legal de la Empresa XXXXXXXXXXXXXXXX , quien para los efectos de este Contrato se denominará EL PROVEEDOR; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA COMPRA DIRECTA DE INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO** mediante Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023., se regirá conforme a las clausulas siguientes:*

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, el Hospital básico San Marcos a través del Decreto de Emergencia No. PCM Número 04-2023 de fecha dieciséis (16) de enero de 2023 publicado en el Diario Oficial “La Gaceta” No. 336,130 del 16 de enero de 2023, ha procedido a realizar la contratación directa de Oxígeno, para garantiza el abastecimiento de Oxígeno y de esa manera atender la población que requiere nuestra atención.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es el Hospital Básico San Marcos quien sometió el proceso de compra denominado Contratación Directa No.CD -09-2023-HBSM sometió la **“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO PARA EL HOSPITAL BASICO SAN MARCOS”**. **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil XXXXXXXXXXXXXXXX que tiene por objeto la **ENTREGA DE INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-09-2023-HBSM; y dicho instrumental deben ser entregado en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de

Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, instrumental médico odontológico a favor del HOSPITAL BASICO SAN MARCOS de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que se hará un asola entrega, a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de XXXXXXXXXXXX (L xxxxxxxxxxxxxxxxx), afectando la estructura presupuestaria 39550.

CLAUSULA CUARTA. – MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizará en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-09-2023 HBSM; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No. xxxxx-2023-HBSM; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en una sola entrega en las instalaciones destinada por el Hospital Básico San Marcos barrio San Juan Frente a Farmacia Santa María San Marcos Ocotepeque.

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. –

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones del Hospital Básico San Marcos, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se

efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. –

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con el HBSM , con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de producto; y, acompañará a cada entrega, fotocopia del Registro Sanitario Vigente, fotocopia del Certificado de Análisis de Calidad del producto terminado debidamente aprobado, firmado por el responsable del laboratorio del fabricante para cada uno de los lotes del producto que entreguen.

CLAUSULA DECIMA. – F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: El Hospital Básico San Marcos pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los medicamentos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará al momento de la entrega del material. El pago se hará por el total de la entrega y de forma parcial (*cuando apliquen*) aceptada por el HBSM en moneda nacional (Lempira). El HBSM podrá pagar a EL PROVEEDOR cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por el jefe de almacén por causas imputables a el HBSM y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la el HBSM el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: _ 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por la bodega de recepción O Receptor. -

CLAUSULA DÉCIMA PRIMERA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, al HBSM podrá efectuar pruebas de calidad del INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO a fin de garantizar que este la calidad en igual condición que al momento de la entrega. El HBSM o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. El contratante notificara oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

1) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre el HBSM el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el fabricante . EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.(en caso que proceda)

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA. - PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a HBSM el (100%), dentro de los (30) días calendarios posteriores a la fecha en que el Hospital Básico San Marcos comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: “Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento del HBSM, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento”, sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. El Hospital Básico San Marcos solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma. que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a el HBSM que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-09-2023-HBSM “**ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO PARA EL HOSPITAL BASICO SAN MARCOS**”, por el cual, se seleccionó la oferta presentada por **EL PROVEEDOR**, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad. -

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA. – SOLUCION DE CONTROVERSIA Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que surgiesen entre “**EL PROVEEDOR**” y **EL HOSPITAL BASICO SAN MARCOS**, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las parte podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA SEXTA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) “**EL COMPRADOR**” Hospital básico San Marcos Barrio San Juan Frente a Hotel Hernández San Marcos Ocotepeque Honduras, C. A. Teléfono 32581200 b) “**EL PROVEEDOR**” XXXXXXXXXXXX (Dirección y correo)

CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye acaso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiendo como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA DECIMA OCTAVA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA DECIMA NOVENA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA : DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectué por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintitrés (2023).

**DRA. LUZ SARAI ESPINOZA
DIRECTORA EJECUTIVA
EN EL HBSM
“EL COMPRADOR”**

**XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXXX
“EL PROVEEDOR”**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO Nº:****FECHA DE EMISION:****AFIANZADO/GARANTIZADO:****DIRECCION Y TELEFONO:**

Fianza / Garantía a favor de _____,
para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados,
CUMPLIRA cada uno de los términos, clausulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en
el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución
del Contrato: _____ " ubicado en
_____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA:**VIGENCIA:****BENEFICIARIO:**

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del

beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor del Hospital Básico San Marcos no **deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____,
Municipio de _____, a los _____ del mes de
_____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°:**

FECHA DE EMISION:

AFIANZADO/GARANTIZADO:

DIRECCION Y TELEFONO:

Fianza / Garantía a favor de _____, para
garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato:
_____, ubicado en
_____, Construido/entregado
por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA:

VIGENCIA:

BENEFICIARIO:

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro

del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor del Hospital Básico San Marcos no **deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____,
Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del
año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

ACTA DE APERTURA DE OFERTA

CD-09-2023-HBSM

"COMPRA DE SUMINISTRO DE CONTRATACION DE SUMINISTRO DE:
"INTRUMENTAL MEDICO ODONTOLOGICO PARA HOSPITAL BASICO SAN
MARCOS OCOTEPEQUE PARA EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2023."

FONDOS NACIONALES

En la Ciudad de San Marcos Departamento de Ocotepeque, Honduras C. A. a los catorce (14) días del mes de julio del año dos mil veintitrés (2023), siendo las nueve (09:00 a.m.) día y hora indicada límite para entrega y presentación de las ofertas, acto seguido se apertura las ofertas señaladas para las diez de la mañana con quince minutos (9:15 a.m.). Reunidos en las oficinas Administrativas de Hospital San Marcos, Ubicado en Bo. San Juan de Asan Marcos Ocotepeque.

PRIMERO: Se dio la bienvenida a los presentes manifestándoles que el objeto de la reunión es para abrir públicamente los sobres de las ofertas presentadas para la compra Directa No. CD-09-2023-HBSM, por suministro de Instrumental médico odontológico para El Hospital Básico San Marcos Ocotepeque para el primer semestre del año 2023. Financiada con fondos nacionales.

SEGUNDO: En el uso de la palabra la Licenciada Merly Jackeli Alfaro, en calidad de Coordinado de comité de Apertura, continua el acto, procediendo a abrir original y copia acompañada en formato digital, dando lectura a la oferta original del contenido de la Carta Propuesta, precio total de la Oferta y el formulario del listado de precios por Ítems, Garantía de Mantenimiento de oferta así:

1		Fresa de diamante cinta amarilla troncocónica ***	C/U.	
2		Fresa de llama (cinta azul) ***	C/U.	

3		Fresa redonda mediana ***	C/U.	DROGUERIA MEDITEKSA PHARMA/KEVIN FERNANDO FLORES JIMENEZ
4		Pieza de mano alta velocidad ***	C/U.	
5		Pieza de mano baja velocidad ****	C/U.	
6		Discos siliconados (soflex) para pulir resinas****	C/U.	
7		Mandril para baja velocidad (pulir)	C/U.	
8		Forceps 150 s ****	C/U.	
9		Forceps 151 s ****	C/U.	
10		Elevador recto fino ***	C/U.	
11		Minesota ***	C/U.	
12		Espejo intraoral # 5	C/U.	
13		Forceps 18 R ***	C/U.	
14		Forceps 18 L ***	C/U.	
15		Forceps 65 ***	C/U.	
16		Limas endodonticas 2da serie	C/U.	
17		Limas endodonticas 3era serie	C/U.	
20		Porta matriz ***	C/U.	
21		Arco de yung(unidad) ***	C/U.	
22		Fresa Zekya numero 702 (para baja velocidad) ****	C/U.	
23		Levanta periostio ****	C/U.	
24		Lima para hueso ***	C/U.	
25		Porta aguja pequeño ***	C/U.	
27		hoja de bisturi No.15	C/U.	
28		Aguja corta	Caja	
29		Aguja corta	Caja	
30		Micro aplicadores	Caja	
31		Brochitas para limpieza dental (microbrush)*** caja de 144 unidades	Caja	

32		Gasas dentales 2" x 2" ***	C/U.	
33		Hilo retractor 00	Paquete	
Sumando un total de				L. 106,216.21

DROGUERIA MEDITEKSA PHARMA /sumando un total ofertado de L.106,216.21 Lempiras.

TERCERO: la Licenciada Merly Jacqueline Alfaro, comunicó a los asistentes al acto que únicamente se presentaron las ofertas antes leídas.

CUARTO: No habiendo más que tratar se da por concluido el acto de apertura de ofertas, siendo las once y veinte de la mañana (10:30 a.m.), firmando al efecto la presente acta adjunta lista de las personas que asistieron a dicho acto); pasan firma a las siguientes páginas.

POR EL HOSPITAL SAN MARCOS OCOTEPEQUE

Abog. Lily Aguilar Madrid
Administradora HSMO

Lic. Merly Jackeli Alfaro
Coordinador de Comité de Apertura

VEEDORES INTERNOS DEL PROCESO

Lic. Dany Alexander López López

Coordinador de comité de recomendación de adjudicación


Lic. Ana Garmendia
Comisión Evaluadora




Abog. Roberto Hernán Bordas
Comisión Evaluadora


Dra. Mayra Alejandra Herrera Espinoza
Opinión Técnico
Encargada de Odontología.



RESOLUCION No. 20-2023-CD-HGS

HOSPITAL GENERAL DEL SUR, Dirección Ejecutiva, Choluteca, Choluteca a los veinte (20) días del mes de julio del año dos mil veintitrés (2023).

VISTO: para resolver la adjudicación de la Compra Directa **No.CD-20-2023 “Contratación de Oxígeno Médico que Requieren las diferentes Salas del Hospital General del Sur para suplir hasta el mes de diciembre del Año 2023 financiado Con Fondos Nacionales”.**

CONSIDERANDO (01): Que el Departamento de Logística y Suministros del Hospital General del Sur realizó los Actos Preparatorios previos a la Compra Directa, los cuales son requeridos para someter un contrato, con el propósito de obtener ofertas que cumplan con las disposiciones contenidas en las Bases de Licitación, la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.

CONSIDERANDO (02): Que consta en las diligencias de Contratación Directa **No.CD-20-2023 “Contratación de Oxígeno Médico que Requieren las diferentes Salas del Hospital General del Sur para suplir hasta el mes de diciembre del Año 2023 financiado Con Fondos Nacionales”.**

La solicitud de inicio del proceso, Estructura Presupuestaria y Disponibilidad Presupuestaria, Pliegos de Condiciones, preparados por el departamento de Logística y Suministros del Hospital General del Sur. Así mismo obra Dictamen Legal de los Pliegos de Condiciones, Resolución de Inicio que autoriza el proceso, publicación Compra Directa No.CD-20-2023, Oficio de nombramiento de la Comisión de Evaluación de las Ofertas.

CONSIDERANDO (03): Procede la Contratación Directa según el artículo 63 de la LCE establece los siguientes supuestos: cuando tenga por objeto proveer a las necesidades provocadas por un Estado de Emergencia. Al amparo de lo establecido en el art. 9 de la LCE.

Situaciones especiales que requieren atención inmediata y urgente, ocasionadas por acontecimientos naturales como inundaciones, terremotos u otros similares, así como por epidemias, guerras o conmoción interior u otras circunstancias determinantes de calamidad pública, o por cualquier otra situación imprevista y excepcional que afecte

sustancialmente la prestación oportuna y eficiente de los servicios públicos o la atención de necesidades relacionadas con la defensa o el orden público, determinando la aplicación del procedimiento especial previsto en el artículo 9 de la Ley;

CONSIDERANDO (04): Consta el expediente con Acta de Apertura de la contratación Directa CD-20-2023 de Contratación Directa **No.CD-020-2023 “Contratación de Oxígeno Médico que Requieren las diferentes Salas del Hospital General del Sur para suplir hasta el mes de Diciembre del Año 2023 financiado Con Fondos Nacionales”**.

De fecha diecisiete (17) día del mes de julio del año dos mil veintitrés, siendo las once y quince de la mañana (11:15 a.m.) En la oficina de Logística y Suministros del Hospital General del Sur, el Abogado Gerson Mejía, Licenciada Jhoselin Canales y la Ingeniero Hedda Sandoval, todos miembros de la Comisión de Evaluación del Hospital General del Sur. **PRIMERO:** se dio la bienvenida a los presentes para abrir públicamente los sobres de ofertas presentadas en la **Compra Directa No.CD-20-2023, PARA LA CONTRATACIÓN DE OXIGENO MEDICO QUE REQUIEREN LAS DIFERENTES SALAS DEL HOSPITAL GENERAL DEL SUR PARA SUPLIR HASTA EL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023**, financiado con Fondos Nacionales. **SEGUNDO:** Se llevo a cabo la revisión y análisis legal por la empresa, oferta **1) INFRA DE HONDURAS** ofertando para los ítems siguientes: **1 Y 2** por un valor de **L 1, 276,212.50**.

CONSIDERANDO (05): Que en fecha diecisiete (17) de julio del dos mil veintitrés (2023), la unidad de Asesoría Legal del Hospital General del Sur emitió dictamen legal No.082-UDL-HGS-2023. Mediante el cual es de la opinión: **ADJUDICAR LA COMPRA DE LOS ITEMS QUE REQUIEREN LAS DIFERENTES SALAS DEL HOSPITAL GENERAL DEL SUR PARA CUBRIR HASTA EL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023 FINANCIADO CON FONDOS NACIONALES DE LA SIGUIENTE MANERA:1.- RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN A FAVOR DE INFRA DE HONDURAS: ITEM: 1.- RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN A FAVOR DE INFRA DE HONDURAS LOS ITEM 1 Y 2 : ITEM 1.- OXIGENO MEDICO LIQUIDO.- UNIDAD DE MEDIDA / PIE CUBICO.- CANTIDAD SOLICITADA 833,00.- PRECIO UNITARIO 1.15.- ISV 15%/ 143,692.50.- PRECIO TOTAL/ 957,950.00.- ITEM 2.- CILINDRO OXIGENO .- UNIDAD DE MEDIDA 600.- CANTIDAD SOLICITADA /600.- PRECIO UNITARIO / 253.- ISV 15%/22,770.00.- PRECIO TOTAL / 151,800.00. -Sumando la compra total la cantidad de, un millón doscientos setenta y seis mil doscientos doce lempiras con cincuenta centavos, valor que está dentro del presupuesto.**

CONSIDERANDO (06): Que el Hospital General del Sur, cuenta con estructura presupuestaria y disponibilidad en POA 2023 en el objeto de gasto 35260: Oxígeno Médico con un presupuesto de **L 1, 465,852.00**

CONSIDERANDO (07): Que de acuerdo a la reforma del Reglamento de Ley del Estado, autorizada mediante acuerdo ejecutivo 028-2018 publicado en el diario oficial La Gaceta en fecha de 18 de octubre 2018, a través de la cual se creó la figura del Comprador Público Certificado (CPC), y según el artículo 44-C de dicha reforma tiene entre sus funciones apoyar los procesos de compras de las Instituciones del Estado, en base a lo anterior se le dio traslado del expediente de COMPRA DIRECTA No.CD-20-2023, PARA LA *“CONTRATACIÓN OXIGENO MEDICO QUE REQUIERE DIFERENTES SALAS DEL HOSPITAL GENERAL DEL SUR PARA SUPLIR HASTA EL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023”*, a la Licenciada Karla Melisa Cruz Carias quien realiza dicha función, por lo que en fecha 06 de julio del año 2023. Otorgó el visto bueno No. B-600-2023 del Pliego de Condiciones de la Compra Directa, para continuar con el trámite correspondiente.

CONSIDERANDO (08): Que del análisis realizado a la documentación acompañada a la presente COMPRA DIRECTA No.CD-20-2023, PARA LA *“CONTRATACIÓN OXIGENO MEDICO QUE REQUIERE DIFERENTES SALAS DEL HOSPITAL GENERAL DEL SUR PARA SUPLIR HASTA EL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023”*, financiada con fondos nacionales y vista la recomendación de adjudicación, emitida por los miembros de la Comisión de evaluación, es procedente en derecho emitir una resolución que sea conforme a la recomendación ya que la misma se encuentra de conformidad con la Ley.

CONSIDERANDO (09): Que el adjudicatario tendrá la obligación de sustituir la Garantía de Mantenimiento de Oferta, por la Garantía de Cumplimiento de Contrato dentro del plazo establecido en las bases de licitación y en la ley. En caso de que el Adjudicatario no presente la Garantía de Cumplimiento la cual es equivalente al 15% del valor del contrato, dentro del plazo previsto por causas imputables a él, el Hospital del Sur declarará resuelto el contrato y procederá a la ejecución de la Garantía de Mantenimiento de Oferta.

POR TANTO: La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, en uso de sus facultades conferidas y en aplicación de los artículos No. 1, 5, 6, 7, 11 numeral 1 letras a), 1 párrafo primero, 23, 32, 33, 38 numeral 1), 39, 40, 41, 51, 52, 55 de la Ley de Contratación del Estado; 1, 2, 11, 125, 131, 136, 139, 141 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado; 72 de las Disposiciones Generales del presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República año 2023; y el Pliego de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No.CD-20-

2023, PARA LA “CONTRATACIÓN DE OXIGENO MEDICO QUE REQUIERE DIFERENTES SALAS DEL HOSPITAL GENERAL DEL SUR PARA SUPLIR HASTA EL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023”

RESUELVE:

PRIMERO: Aprobar el Acta de Recomendación de Adjudicación, de fecha diecisiete (17) de julio del año dos mil veintitrés (2023), emitida por los miembros de la Comisión de Evaluación, sobre Compra Directa No.CD-20-2023, PARA LA “CONTRATACIÓN DE OXIGENO MEDICO QUE REQUIERE DIFERENTES SALAS DEL HOSPITAL GENERAL DEL SUR PARA SUPLIR HASTA EL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023”

SEGUNDO: Adjudicar la Compra Directa No.CD-20-2023, DE OXIGENO MEDICO QUE REQUIEREN EN DIFERENTES SALAS DEL HOSPITAL GENERAL DEL SUR PARA EL SUPLIR HASTA EL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023”, de la siguiente manera:

RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN A FAVOR DE INFRA DE HONDURAS

No	Nombre del Insumo	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio unitario	Sub total	ISV 15%	Total
1	OXIGENO MEDICO LIQUIDO	PIE CUBICO	833,000	1.15	957,950.00	143,692.50	1,101,642.50
2	CILINDRO DE OXIGENO	CILINDRO	600	253	151,800.00	22,770.00	174,570.00
						TOTAL	1,276,212.50

Sumando la compra total la cantidad de, un millón doscientos setenta y seis mil doscientos doce lempiras con cincuenta centavos (L 1,276,212.50) valor que está dentro de lo presupuestado para dicha compra.

TERCERO: Comunicar la presente resolución al departamento de logística y suministro del Hospital General del Sur.



DR. CARLOS GONZALES
DIRECCIÓN EJECUTIVO
HOSPITAL DEL SUR

Cc. Abog. Florentino Pavón/Gerente Administrativo
Cc Licda. Karen Barahona/ Subgerencia de Presupuesto
CC. Archivo

ACTA DE APERTURA DE OFERTA.

CONTRATACION DIRECTA N° CD-020-HGS-2023 "OXIGENO MEDICO"

FONDOS NACIONALES

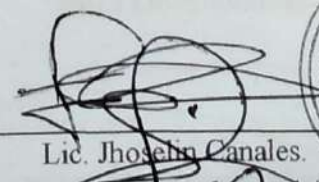
En la ciudad de Choluteca del Departamento de Choluteca a los 17 días del mes de julio del año 2023 a las 10:00 am día y hora indicada límite para entrega y presentación de las ofertas señaladas para las 10:15 am de la mañana reunidos en la Oficina de Logística y Suministro, segunda planta, Hospital del Sur. La Lic. Jhoselin Canales procedió a la apertura de la oferta de la manera siguiente.

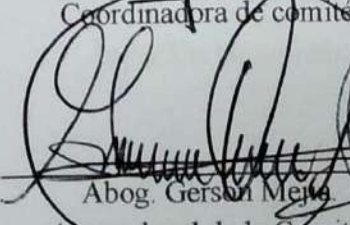
PRIMERO: Se hizo la presentación de cada uno de los integrantes de la comisión de apertura para recibir públicamente el sobre que se presentaron como eferente de la CD-020-HGS-2023 "OXIGENO MEDICO" para uso en las salas del hospital del sur" año 2023. Se presento únicamente una (01) oferta siendo INFRA DE HONDURAS. Financiada con fondos nacionales.

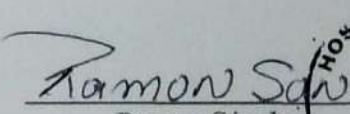
SEGUNDO: La Lic. Jhoselin abrió el sobre y reviso las ofertas que cumplieran como lo establece el pliego de condiciones.

TERCERO: No habiendo más que tratar se da por concluido el acto de apertura de ofertas siendo las 11:00 am, firmando al efecto la presente acta (adjunta lista de personas que asistieron a dicho acto, a continuación, firmas).

POR EL HOSPITAL DE SUR


Lic. Jhoselin Canales.
Coordinadora de comité


Abog. Gerson Mejia
Asesor legal de la Comité.


Ramon Sánchez
Jefe de Almacén de Oxígeno





HOSPITAL GENERAL DEL SUR
LOGISTICA Y SUMINISTRO

Choluteca, Honduras, C.A.

PBX (504) 2782-0221 / hospitaldelsur@yahoo.com



HONDURAS

GOBIERNO DE LA REPUBLICA



Hedda Hilde Sandoval,
Secretaria de comisión.

PM. Rita María Cubero
Jefe de Contabilidad.



VENEDORES EXTERNOS

Elsa Tabora
Infra De Honduras

INFRA DE HONDURAS
S. A. DE C. V.

Saul Ortega
Infra De Honduras

INFRA DE HONDURAS
S. A. DE C. V.

APERTURAS DE SOBRES

CONTRATACIÓN DIRECTA CD-020-2023-HGS

17-07-2023

N°	Nombre Completo	Cargo	Teléfono
1	Rita María Cubero Andino	Contadora	32452678
2	Astrid Jazmin Martinez	Auxiliar de Compra	31851202
3	Jhoselyn Looney Canales	Jefa Gestión Financiera	3214-6774
4	Gerson Chan Mejia	Asesor Fisco (H6)	97617252
5	Saul Ortega	Asis Admón UTS	32809907
6	Elio Y. Tabares	Asis Admón UTS	9445-9928
7	Ramon Sanchez	Jefe OXigeno	32866891
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			

AVISO

El Hospital del Sur cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **20-2023-HGS** y presentar Oferta para la **“ADQUISICIÓN DE OXIGENO MÉDICO, PARA EL USO EN LAS DIFERENTES SALAS DEL HOSPITAL GENERAL DEL SUR, AÑO 2023”** a ser financiado con fondos Nacionales.



El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras” www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Logística y Suministros del Hospital del Sur**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día 17 de Julio, hasta las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Logística y Suministros dependiente de la Gerencia Administrativa del Hospital del Sur, ubicada en el Barrio El Hospital, Choluteca, electrónicos: carrascoabel021@gmail.com , logisticasuministroshgs@gmail.com Teléfonos: 2780-5091, 3152-1085.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Choluteca, Choluteca a los 11 días del mes de julio del año 2023.



Dr. Carlos Alberto Gonzales
Director Ejecutivo HS.

FORMATO 04-2018-RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

ME-17 GA-01 HOSPITAL SAN FELIPE

COTIZACIÓN N° LP-SESAL-HSF-229-2022-074 ✓
LICITACIÓN PRIVADA LP-SESAL-HSF-229-2022-074 ✓
PEDIDO AMES02-2022 ✓

FECHA 25-oct-22 ✓

LUGAR: BARRIO SAN FELIPE, BULEVAR LOS PROCERES

EN LA UNIDAD ANTES DESCRITA, REUNIDOS LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE ADJUDICACIÓN PROCEDIMOS A LA APERTURA DE LOS SOBRES Y SE RECOMIENDA LA ADJUDICACIÓN PARA EL/LOS PROVEEDOR/PROVEEDORES DESCRITOS A CONTINUACIÓN:

PROVEEDOR (ES): **PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LABORATORIO, S. DE R.L/ PRODYLAB** ✓

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PROVEEDOR	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1 ✓	20 ✓	REACTIVO para detección de Hepatitis "B" Antígeno de superficie Equipo automatizado. Kit de 100 pruebas ✓	PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LABORATORIO, S. DE R.L/ PRODYLAB ✓	✓ 7,035.00	✓ 140,700.00
2 ✓	2 ✓	CONTROL para detección de Hepatitis "B" Antígeno de superficie Equipo automatizado. ✓	PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LABORATORIO, S. DE R.L/ PRODYLAB ✓	✓ 3,600.00	✓ 7,200.00
3 ✓	2 ✓	CALIBRADOR para detección de Hepatitis "B" Antígeno de superficie Equipo automatizado. ✓	PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LABORATORIO, S. DE R.L/ PRODYLAB ✓	✓ 3,600.00	✓ 7,200.00
4 ✓	20 ✓	REACTIVO para detección de anticuerpos de HTLV I y II. Equipo automatizado. Kit de 100 Pruebas. ✓	PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LABORATORIO, D. DE R.L/ PRODYLAB ✓	✓ 6,510.00	✓ 130,200.00
5 ✓	2 ✓	CONTROL para detección de anticuerpos de HTLV I y II. Equipo automatizado. ✓	PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LABORATORIO, I. DE R.L/ PRODYLAB ✓	✓ 3,600.00	✓ 7,200.00
6 ✓	2 ✓	CALIBRADOR para detección de anticuerpos de HTLV I y II. Equipo automatizado. ✓	PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LABORATORIO, I. DE R.L/ PRODYLAB ✓	✓ 3,600.00	✓ 7,200.00
7 ✓	24 ✓	REACTIVO para detección de anticuerpos contra TRIPANOSOMA CRUZI (CHAGAS). Equipo automatizado. Kit de 100 Pruebas ✓	PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LABORATORIO, D. DE R.L/ PRODYLAB ✓	✓ 7,875.00	✓ 189,000.00
8 ✓	2 ✓	CONTROL para detección de anticuerpos contra TRIPANOSOMA CRUZI (CHAGAS). Equipo automatizado. ✓	PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LABORATORIO, I. DE R.L/ PRODYLAB ✓	✓ 3,600.00	✓ 7,200.00
9 ✓	2 ✓	CALIBRADOR para detección de anticuerpos contra TRIPANOSOMA CRUZI (CHAGAS). Equipo automatizado. ✓	PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LABORATORIO, I. DE R.L/ PRODYLAB ✓	✓ 3,600.00	✓ 7,200.00
				SUBTOTAL	L. ✓ 503,100.00
				MAS 15%	L. ✓ 75,465.00
				TOTAL	L. ✓ 578,565.00

Y PARA LOS FINES ADMINISTRATIVOS CORRESPONDIENTES, SE FIRMA LA PRESENTE EN LA CIUDAD ANTES DESCRITA AL 25 DIA DEL MES DE OCTUBRE DEL 2022.

DRA. LOURDES MORALES
JEFE DE BANCO DE SANGRE

SR. PEREY VALLADARES
JEFE DE ALMACEN DE MEDICAMENTOS

ABG. ISSIS ORTEZ
ASESORIA LEGAL

OPINIÓN TÉCNICA

ESPECIFIQUE: DE ACUERDO AL COMITÉ EVALUADOR SE ADJUDICA AL OFERENTE **PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LABORATORIO, S. DE R.L/ PRODYLAB** POR UN VALOR DE L. 578,565.00, PORQUE CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS EN LOS PUEGOS DE CONDICIONES, (EVALUACIÓN TÉCNICA-FÍSICA, ECONÓMICA Y LEGAL) TOMANDO EN CONSIDERACIÓN QUE PARA LOS ÍTEM No. 1 EL PEDIDO SE SOLICITA POR 25 KIT Y PARA EL ÍTEM No. 4 EL PEDIDO SE SOLICITA POR 24 KIT, SE ADJUDICA CANTIDAD INFERIOR A LA SOLICITADA PORQUE DE LO CONTRARIO SOBREPASA EL TECHO PRESUPUESTARIO.

FIRMA Y SELLO:

ACTA DE APERTURA DE OFERTA
CONTRATACION DIRECTA CD-04-2023 HSF-SESAL
"ADQUISICION DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL
MEDICO PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE
INVALIDOS, AÑO 2023"
FONDOS NACIONALES

En la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, Departamento de Francisco Morazán, a los Diez días del mes de julio del año dos mil veintitrés (2023), siendo las diez y quince de la mañana (10:15 a.m.) día y hora indicada límite para entrega y presentación de las ofertas, acto seguido se apertura las ofertas señaladas para las diez de la mañana con quince minutos (10:15 a.m.). Reunidos en el Salón de Conferencias del cuarto nivel del Hotel Excelsior, avenida cervantes de Tegucigalpa, M.D.C.; el Director General del Hospital Dr. Carlos murillo dirigió las palabras de bienvenida a los oferentes presentes y seguidamente cedió la palabra para la apertura de los sobres de las ofertas de la manera siguiente:

PRIMERO: Se dio la bienvenida a los presentes manifestándoles que el objeto de la reunión es para abrir públicamente los sobres de las ofertas presentadas en la **CONTRATACION DIRECTA No.CD-04-2023-HGSF-SESAL "ADQUISICION DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, AÑO 2023."** Financiada con Fondos Nacionales.

SEGUNDO: En el uso de la palabra la Lic. Niny Pameley Escobar, continua el acto, procediendo a abrir original y copia acompañada en formato digital, dando lectura a la oferta original del contenido de la Carta Propuesta, precio total de la Oferta y el formulario del listado de precios por Ítems:

No.	OFERENTE	MONTO TOTAL OFERTADO	ITEM OFERTADOS
1	NIPRO MEDICAL CORPORATION	L 2,357,482.50	4,5,18,19,20,35,36,37,38,39,78,79,80,82,86,89

No.	OFERENTE	MONTO TOTAL OFERTADO	ITEM OFERTADOS
2	IMECSA	L 1,071,400.94	1,2, 25, 41, 86,87,94, 101
3	INVERSIONES LANZA	L 4,079,450.00	1,8,13,16,19,20,35,36,39,41,97,98,99,100,101
4	HEALTHCARE	L 6,633,667.50	1,2,8,13,17,19,21,23,26,35,36,37,38,39,41,78,79,80,81,85,99,100,103
5	INEQ	L 1,142,687.50	1,2,19,26,41,85,86,87,94,101
6	PHARMADENT	L 24,079,606.50	TODOS
7	DICOSA	L 904,809.75	1,2,8,9,10,14,15,18,23,26,27,44,65,67,86,100
8	DIVERCA	L 20,376,746.25	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,49,50,51,52,53,54,55,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,99,101,102,103
9	MEDITEC	L 990,497.40	1,2,4,7,8,9,11,12,16,18,19,24,26,28,40,45,51,52,53,55,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,77
10	INVERSIONES COBAN	L 5,508,516.25	1,8,13,17,1,20,35,36,39,41,42,43,44,45,47,73,74,75,76,88,89,95,98,99,100,102
11	SUPLIMEDIC	L 3,052,465.98	2,3,4,6,7,9,10,11,17,18,19,20,24,26,27,28,29,30,31,32,36,37,38,39,42,43,44,52,53,54,58,59,60,61,62,63,66,67,68,70,73,74,75,76,82,85,89,90,91,94,98,100,101,102
12	DOIMPORT	L 27,215,460	TODOS EXCEPTO 13,68,69,70,71,72,73,74,75,96,97,100
13	MEDITECSA PHARMA	L 3,822,285.75	1,18,19,35,36,39,44,48,51,52,60,61,62,63,64,65,66,67,79,81,82,95,103
14	CORINFAR	L 2,347,993.80	1,2,3,8,9,12,14,15,17,18,19,21,23,26,27,28,29,30,31,32,33,36,39,44,45,48,49,50,51,52,53,55,56,57,58,60,62,63,64,65,66,67,68,69,70,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,89,90
15	PROMED	L 934,375.00	41,101

TERCERO: La Lic. Niny Pameley Escobar, comunico a los asistentes al acto que únicamente se presentó la oferta antes leída.

CUARTO: No habiendo más que tratar se da por concluido el acto de apertura de ofertas, siendo las once y cuarenta y cinco de la mañana (11: 45a.m.), firmando al efecto la presente acta (adjunta lista de las personas que asistieron a dicho acto). pasan firma a las siguientes páginas.

POR EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS



DR. CARLOS ROBERTO MURILLO CASTILLO
Director Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos



DR. JOSE ELIAS MENDOZA RUBIO
Sub Director - Medico Asistencial

ABOG. BELIA VARELA
Sub-Dirección de Gestión de Recursos


LIC. NINY PAMEY ESCOBAR
Jefatura de Contabilidad y Presupuesto


LIC. JOSE ARMANDO SALOMON
Jefatura De Compras

VEEDORES INTERNOS DEL PROCESO

ABOG. ORLIN QUIROZ
Asesoría Legal

OFERENTES

- | | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| 1.- <u>Angel David Arriaga Rivas</u> | POR: <u>CORINFAR Sade</u> |
| 2.- <u>Delmi Valle</u> | POR: <u>Ineq Medica s de R</u> |
| 3.- <u>Lesvia AVila</u> | POR: <u>HEALTHCARE PRODUCTS</u> |
| 4.- <u>Suyapa Ramirez</u> | POR: <u>Diverca</u> |
| 5.- <u>Eliza Maria Siero</u> | POR: <u>NIPRO</u> |
| 6.- <u>Merun Paeza</u> | POR: <u>Nipro</u> |
| 7.- <u>Lorena Brizio</u> | POR: <u>Inversiones Toban</u> |
| 8.- <u>Jose Sabillon</u> | POR: <u>Meditec S.A. de C.v.</u> |



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



Hospital General
San Felipe
Gobierno de la República

9.- Oscaranza

POR: Inv. Lanza Erizo.

10.-

POR:

11.-

POR:

12.-

POR:



-ADENDUM No. 01-2023

El Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos, dependiente de la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud, informa a los proveedores que adquieren el pliego de condiciones de la Contratación Directa CD 04 – 2023 – HSF - SESAL “ADQUISICION DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, lo siguiente:

1. MODIFICAR EL PLIEGO DE CONDICIONES:

No.	CONCEPTO	MODIFICACION
01	<p>PRESENTACIÓN Y APERTURA DE LAS OFERTAS</p> <p>La fecha límite de la presentación de las ofertas es el 17 de julio del año 2023 a las 10:00 a.m (no se aceptan ofertas después de la hora establecida).</p> <p>La apertura de las ofertas tendrá lugar en: la Unidad de Logística y Suministros de la Gerencia Administrativa del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE ubicado en el 2do piso, Edificio Administrativo HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE, avenida Los Próceres frente a Gasolinera Puma. Tegucigalpa, M.D.C</p> <p>CIUDAD: TEGUCIGALPA M.D.C. PAIS: HONDURAS FECHA: 17 DE JULIO DEL AÑO 2023. HORA: 10:15 AM</p>	<p>PRESENTACIÓN Y APERTURA DE LAS OFERTAS</p> <p>La fecha límite de la presentación de las ofertas es el 17 de julio del año 2023 a las 10:00 a.m (no se aceptan ofertas después de la hora establecida).</p> <p>La apertura de las ofertas tendrá lugar en: El Salón de Reuniones Ubicado en el Cuarto Nivel del Hotel Excelsior en Avenida Cervantes Numero 1515, Tegucigalpa, Honduras</p> <p>CIUDAD: TEGUCIGALPA M.D.C. PAIS: HONDURAS FECHA:17 DE JULIO DEL AÑO 2023. HORA: 10:15 AM.</p>

2. El presente adendum pasara a formar parte integra del pliego de condiciones de la CONTRATACION DIRECTA No. CD-04-2023-HSF-SESAL, “ADQUISICION DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS y todos los demás términos se mantienen inalterables.

Tegucigalpa M.D.C., 16 de julio del año 2023.




ABOG. BELIA VARELA
SUB DIRECCION DE GESTION DE RECUROS
HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA

HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

CONTRATACIÓN DIRECTA

NUMERO CD-04-2023- HSF- SESAL

***“ADQUISICION DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y
MATERIAL MEDICO PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE
Y ASILO DE INVALIDOS.”***

**Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales**

**Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de
la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023,
publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023.**

Tegucigalpa, Honduras C.A.

JULIO 2023

AVISO

El HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE y Asilo de Inválidos cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **04 -2023-HSF-SESAL** y presentar Oferta para la **“ADQUISICION DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS,”** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” www.honduscompras.gob.hn o retirado de la Gerencia administrativa y de Gestión de Recursos, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno o solicitarlo vía electrónica al correo hsfcompras2022@gmail.com**

La oferta deberá ser presentada a más tardar el día **DIECISIETE (17)** del mes **JULIO**, hasta la hora **10:00 a.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Logística y Suministros de la Gerencia Administrativa del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE ubicado en el 2do piso, Edificio Administrativo HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE, avenida Los Próceres frente a Gasolinera Puma. Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico: hsfcompras2022@gmail.com

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección y día antes indicados a partir de las **10:15 a.m.**

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los **CINCO (05)** días del mes de **JULIO** del año 2023.

ABOG. BELIA VARELA

SUB DIRECTORA DE GESTION DE RECURSOS

HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y Significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza el **HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS**, para la **“ADQUISICION DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS”** financiados con fondos NACIONALES.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato**.

El Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato por la adquisición de Otro instrumental, accesorios y material médico, entre el HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante Legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El precio de la oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso Legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consorcio:

Cada oferente presentará una sola oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia debidamente autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia debidamente autenticada y legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar y/o representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Fotocopia debidamente autenticada del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
4. Fotocopia debidamente autenticada del RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
5. Fotocopia debidamente autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
6. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades debidamente autenticada previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
7. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación

o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado. (Si aplica).

8. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).
9. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.
10. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal debidamente autenticada de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos (si aplica).
11. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de Solvencia Patronal (IHSS)
12. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de registro de Beneficiario (SIAFI)
13. Fotocopia debidamente autenticada de la constancia de Solvencia Fiscal (SAR)
14. Fotocopia de la Certificación o Constancia de estar en trámite la Certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. **“La solicitud de la inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta...”**

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General de los últimos tres años del Ejercicio Fiscal, sellado y timbrado por el Contador General.
3. Copia autenticada de los Estados de Resultados de los últimos tres años del Ejercicio, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que el Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Referencias Bancarias.
6. Referencias Comerciales.

2.03 **INFORMACIÓN ECONÓMICA**

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la Oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los medicamentos en el lugar y fecha especificados en estas bases.

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

3. **PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS**

3.01 **Plazo de Entrega del Suministro**

El plazo de entrega del material médico – quirúrgico menor será en forma parcial, una primera entrega equivalente al **CUARENTA** por ciento (40%) de manera inmediata después de la firma del contrato y el F01 en estado aprobado y la segunda entrega equivalente al **SESENTA** por ciento (60%) restante a **TREINTA (30)** días calendarios ya firmado el contrato y el F01 en estado aprobado.

3.02 **Idioma de los Documentos**

El oferente deberá presentar su oferta en Idioma Español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de Presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta el día **DIECISIETE (17)** del mes de **JULIO** hasta las **10:00 a.m.**, posterior a la invitación y confirmación de interés de participar en el proceso por escrito o por correo electrónico.

4.02 Errores u Omisiones Subsanables:

Acorde al artículo 132 de la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento, podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas detallados a continuación:

DOCUMENTOS SUBSANABLES

1. Fotocopia debidamente autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Fotocopia debidamente autenticada y legible del poder del Representante Legal, que acredite que tiene las facultades suficientes para participar y/o representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Fotocopia debidamente autenticada del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
4. Fotocopia debidamente autenticada del RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
5. Fotocopia debidamente autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
6. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades debidamente autenticada previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
7. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado. (Si aplica).
8. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

9. Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.
10. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal debidamente autenticada de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos (si aplica).
11. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de Solvencia Patronal (IHSS)
12. Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de registro de Beneficiario (SIAFI)
13. Fotocopia debidamente autenticada de la constancia de Solvencia Fiscal (SAR)
14. Fotocopia de la Certificación o Constancia de estar en trámite la Certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.
"La solicitud de la inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta..."

En estos casos, el oferente deberá subsanar el defecto u omisión dentro de los CINCO (5) días hábiles siguientes a la fecha de notificación correspondiente de la omisión; sino lo hiciere la oferta no será considerada.

DOCUMENTOS NO SUBSANABLES

En base al artículo 131 de la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento

1. Formulario de Presentación de Oferta
2. Formulario de Listado de Precios

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras, serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará valido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque. En caso de que estos no coincidan se tomaran como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.03 **Forma de Presentación de la Oferta:**

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia**. ***La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo,*** en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE y Asilo de Inválidos.

**Atención Oficina de Logística y Suministros,
2do. Piso, Edificio Administrativo avenida Los Próceres
Frente Gasolinera Puma, Tegucigalpa, M.D.C
Honduras, C.A.
email: hsfcompras2022@gmail.com**

Esquina Superior Izquierda: **Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda: **No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:**

Proceso No. CD -04-2023-HSF-SESAL

"ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE"

Esquina Superior Derecha: **Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Unidad de Logística y Suministros
El día **DIECISIETE (17)** del mes **JULIO** del 2023
año hasta las horas **10:00 A.M.****

4.05. **Apertura de Ofertas**

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de la Oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro Descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem o Bloque), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02. Retiro de Documentos

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado de la Gerencia Administrativa y de Gestión de Recursos, dentro del período estipulado en la Carta de Invitación en forma digital, **para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno en una USB o solicitarlo vía electrónica al correo hsfcompras2022@gmail.com.**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01. Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina de Logística y Suministros, mediante correo electrónico hsfcompras2022@gmail.com, hasta el día **JUEVES (13)** de julio del 2023 antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUSCOMPRAS" (www.honduscompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito o por correo electrónico, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera **NO ESTÁ OBLIGADA** a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de Contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La República (PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia, conocimiento y pertenecientes al **HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS misma que será nombrada por el Director General del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a evaluar.

8.02 Mínimo de Ofertas:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta

El oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en estos Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica o **ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los **TRES (03)** días hábiles subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS en un plazo no mayor a CINCO (05) días posterior a la Formalización del Contrato**. Sí por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el Órgano responsable de la Contratación será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la Entidad Contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente Ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

El HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS, fundamentado en el artículo 30 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la República (PGR).
3. Constancia de Solvencia con el pago de sus cotizaciones o contribuciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS).

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén Médico Quirúrgico del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE y Asilo de Inválidos en un horario de 8:00 am a 3:00 pm los días lunes a viernes.

8.09 Requerimientos Técnicos previos a la entrega de los Productos

La entrega de Otro instrumental, accesorios y material médico se acompañará con una fotocopia del Registro Sanitario vigente y copia de la Orden de Compra y F01 firmados en verificado y aprobado por las autoridades del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS.

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria, Fianza de Cumplimiento y Cheque Certificado (que indique las fechas de vencimiento)** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante.

Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **AL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes y/o servicios, objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS pagará a través de la secretaria de Finanzas en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria del Otro Instrumental, Accesorios y Material Médico, previos a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago será parcial de acuerdo a las condiciones de entrega acordadas con el proveedor o proveedores adjudicados y definidos en los plazos firmados en el contrato, de un 40% por la entrega inmediata y del 60% una vez entregado el complemento de los productos a satisfacción en el almacén médico- quirúrgico.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado del Almacén médico-quirúrgico del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS, será el responsable de emitir el Acta de Recepción Definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

De acuerdo al artículo 88 de la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento, la entrega se considerará realizada cuando los bienes o los servicios hayan sido objetivamente recibidos por la Administración de acuerdo con las condiciones del Contrato y se hubiere suscrito el acta correspondiente. Salvo pacto en contrario se harán por cuenta del Contratista los gastos de transporte, seguro, servicios portuarios o aduaneros y de entrega de los bienes en el lugar convenido. Cuando los bienes no se hallen en estado de ser recibidos se hará constar esta circunstancia en el acta que se elaborará, así como las instrucciones precisas que se den al suministrante para que subsane los defectos o faltantes que se hubieren encubierto o para que proceda a una nueva entrega de conformidad con lo pactado.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cualquier controversia o conflicto entre LAS PARTES relacionado directamente con este Contrato, ya sea por su naturaleza, interpretación, cumplimiento, ejecución o terminación del mismo, se resolverá inicialmente mediante Arreglo Directo y Amigable entre LAS PARTES, la parte que lo solicite deberá enviar su petición por escrito, a través de su Representante Legal, a la otra parte, estableciendo y detallando los puntos en disputa que no han podido ser solucionados en el curso normal de la relación contractual.- Recibida la petición de los puntos en disputa, la parte que la recibe deberá dar respuesta dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, contados a partir del día siguiente de la fecha de recibo de la petición, exponiendo en su contestación los argumentos de su posición, sobre el caso en particular.- No estando de acuerdo LAS PARTES, respecto a los puntos en disputa, dentro de los diez (10) días calendario siguientes, acordaran el día, la hora y el lugar, para llevar a cabo el Arreglo Directo y Amigable, transcurridos treinta (30) días calendario sin alcanzar dicho Arreglo Directo, LAS PARTES acuerdan someterse a la Vía de Conciliación, de no Conciliar, se elevara la diferencia a la vía de Arbitraje en Derecho en un Centro de Conciliación y Arbitraje en Honduras, de conformidad a las disposiciones contenidas en la Ley de Conciliación y Arbitraje (Decreto 161-2000).- LAS PARTES acuerdan que de común acuerdo decidirán en su momento someterse al Centro de Arbitraje que las mismas decidan, para que conozca de la controversia o conflicto; asimismo, LAS PARTES acuerdan que dicho Centro de Arbitraje deberá nombrar tres (3) Árbitros; Uno (1) por cada una de LAS PARTES, quienes nombraran Un (1) tercero, todos con conocimiento en la materia objeto de la disputa; los costos y gastos del Arbitraje, serán cubiertos en un principio en igual proporción entre LAS PARTES y una vez emitido el Laudo Arbitral, la parte que resultare vencida, deberá rembolsar a la parte que resulte vencedora, todos los honorarios y gastos incurridos producto del Proceso Arbitral.- El Laudo Arbitral que se emita será definitivo e inapelable y de obligatorio cumplimiento para la parte vencida en el mismo.-

Mientras una controversia o disputa este sometida, ya sea al Arreglo Directo y Amigable, Conciliación o al Arbitraje, LAS PARTES continuaran cumpliendo con sus obligaciones y compromisos adquiridos al amparo de este Contrato, absteniéndose de ejercitar acciones o recursos legales distintos a los establecidos en la presente Cláusula.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**1.01 Presentación de Muestras:**

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem o lote con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para el HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**2.01 Requisitos del Producto:**

A continuación, se detallarán los Productos y sus respectivas cantidades:

No.	Nombre del Producto	U.P	Descripcion Técnica	Cantidad Solicitada
1	BATA DESECHABLE	Unidad	Material resistente, manga larga, puños elásticos, empacada en bolsa individual, desechable, no esteril, escote redondo, ajustable anatómicamente al cuello.	7,000
2	BOTAS DESECHABLES	Pares	De Polipropileno, Ajuste elástico en la parte superior, color celeste, plantilla que no se desgarrar durante su uso, Impermeable a la penetración de líquidos y fluidos, Producto desechable, no esteril, Antiestática.	70,000
3	AGUJA DESCARTABLE # 22 x 11/2	Unidad	Aguja hipodérmica de un solo Uso, Exento de rebabas y aristas cortantes, Exento de partículas extrañas, Cánula tribiselada de acero inoxidable, Sellado hermético, Empaque individual Peel Open, De fácil apertura, Estéril	4,000
4	AGUJA DESCARTABLE 23 X 1	Unidad	Aguja hipodérmica de un solo Uso, Exento de rebabas y aristas cortantes, Exento de partículas extrañas, Cánula tribiselada de acero inoxidable, Sellado hermético, Empaque individual Peel Open, De fácil apertura, Estéril	5,000
5	AGUJA DESCARTABLE # 23 X1 1/2	Unidad	Aguja hipodérmica de un solo Uso, Exento de rebabas y aristas cortantes, Exento de partículas extrañas, Cánula tribiselada de acero inoxidable, Sellado hermético, Empaque individual Peel Open, De fácil apertura, Estéril	5,000
6	AGUJA DESCARTABLE # 24	Unidad	Aguja hipodérmica de un solo Uso, Exento de rebabas y aristas cortantes, Exento de partículas extrañas, Cánula tribiselada de acero inoxidable, Sellado hermético, Empaque individual Peel Open, De fácil apertura, Estéril	5,000
7	AGUJA DESCARTABLE # 25 X 1 1/2	Unidad	Aguja hipodérmica de un solo Uso, Exento de rebabas y aristas cortantes, Exento de partículas extrañas, Cánula tribiselada de acero inoxidable, Sellado hermético, Empaque individual Peel Open, De fácil apertura, Estéril	5,000
8	ALGODÓN DE 1 LIBRA	Rollo	Suave, Absorbente, Biodegradable, Fácil Manipulación, Sin desprendimiento de fibra durante su uso, Buena Capacidad de Absorción de Fluidos, Este material no es Reutilizable.	1,750
9	APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN	Unidad	Un solo uso, Aséptico, No Esteril, Dimensiones: 155x6 mm, Para Recolección de Muestras y Aplicación de Medicamentos.	5,000
10	APLICADORES DE MADERA SIN ALGODÓN	Unidad	Un solo uso, Aséptico, No Esteril, Dimensiones: 155x6 mm, Para Recoleccion de Muestras y Aplicación de Medicamentos, Sin Algodón.	20,000

11	BIGOTERA DE OXIGENO NEONATO	Unidad	Permite administrar oxígeno con un sistema de bajo flujo, Libre de látex, Estéril, Producto no Reesterilizable, Suave, Hipo alergénico, Resistente, Flexible, Cómoda, Para recién nacidos, Tabuladora de 2,1 mt.	85
12	BIGOTERA PARA OXIGENO PEDIATRICO	Unidad	Permite administrar oxígeno con un sistema de bajo flujo, Libre de látex, Estéril, Producto no Reesterilizable, Suave, Hipo alergénico, Resistente, Flexible, Cómoda, Para recién nacidos, Tabuladora de 2,1mt.	500
13	BOLSA DE COLOSTOMIA ADULTO	Unidad	Autoadhesiva, Fabricada en Plástico de Grado Médico, Suave, Transparente, Apta para Olores, Drenable, Forma de la botella con clip de Seguridad o Mecanismo de Bloqueo, Bolsa con Capacidad Nominal de 650 ml, Buena fijación a la piel, No irrita la piel, Mantiene la Eliminación del olor.	10,000
14	BRAZALETE DE IDENTIFICACION ADULTOS	Unidad	Material Plástico Reforzado, Cierre de Seguridad, Tira de papel para escribir Datos del Paciente, Adaptable a todos Los Tamaños De Muñeca, Libre de Latex, Impermeable, Flexible, De Color Azul o Blanco, Resistente a la Torsión y Rotura, Resistente al Calor y Humedad, De Fácil Colocación y Cierre.	18,000
15	BRAZALETE DE IDENTIFICACION PEDIATRICO	Unidad	Material Plastico Reforzado, Cierre de Seguridad, Tira de papel para escribir Datos del Paciente, Adaptable a todos Los Tamaños De Muñeca, Libre de Latex, Impermeable, Flexible, De Color Azul o Blanco, Resistente a la Torsión y Rotura, Resistente al Calor y Humedad, De fácil colocación y Cierre.	18,000
16	CANULA DE SUCCION YANKAWER	Unidad	Fabricada en PVC semirrígido, maleable, atóxico y transparente que facilita la visión del drenado, Contienen de 2 o 4 orificios distales abiertos y atraumáticos en los laterales, Extremo proximal universal, Conexión en definición, lo que permite una perfecta adaptación a los tubos de vacío o de aspiración, Esteril.	500
17	CINTA TESTIGO PARA AUTOCLAVE	Unidad	Cinta de cierre para sellar los paquetes que se van a esterilizar, Libre de Plomo, Indicador Químico Externo para distinguir los paquetes procesados de los no procesados, fácil adherencia a envoltura de tela , tela no tejida, papel y plástico, No Toxica. Uso exclusivo en autoclaves o esterilizadores.	500
18	DEPRESOR DE MADERA	Unidad	Espátulas Depresores linguales de madera para examen de la boca y la garganta.	11,000
19	VENOCLISES INFUSION DE SUEROS	Unidad	Punta perforadora universal ventilada, Salida de aire a prueba de bacterias, Filtro de fluido de 15 µm como	11,000

			parte integral de la cámara de goteo, Una abrazadera o rollers de rodillos precisa y segura, para controlar la velocidad de flujo, Tubo de PVC suave y transparente de memoria de forma rápida, Estéril, Atóxico, hipoalergénico, 160 cm de longitud de la manguera.	
20	EQUIPO PARA TRANSFUSION DE SANGRE	Unidad	Tapa conector Luer, Conector Luer, Tubo, Regulador de flujo, Cámara de goteo con filtro, Dispositivo de perforación, Protector Dispositivo de perforación, Fabricado en PVC y Polivinilo grado médico, Longitud de tubo 150 cm, Libre de látex, No Reutilizable, Punzón universal con tapa de protección.	35,000
21	ESPARADRAPO CORRIENTE SURTIDO TELA	Tubo (5 unidades)	Adhesivo blanco, fuerte adhesividad, fácil de cortar, transpiración de la piel, resistencia al agua, sin residuos de adhesivo, Empleado para fijar o sujetar vendaje y gasas sobre la piel, Tela viscosa hidrófuga 100%, Caucho natural, óxido de zinc Color blanco. No esteril para uso externo.	500
22	ESPARADRAPO TRANSPARENTE ANTIALERGICO	Tubo (5 unidades)	Cinta que se corta de forma sencilla, recta y bidireccional, Fácil de manejar con guantes, Buena adherencia en la piel y en tubos, Transparente y porosa, Hipoalergénica, no fabricada con látex de caucho natural, Resistente al agua, Permite al personal sanitario adaptarla a diferentes apósitos y dispositivos, Cinta adhesiva transparente, de plástico, porosa e hipoalergénica	1,600
23	GANCHOS UMBILICALES PLASTICOS	Unidad	Una pinza de doble agarre para cordón umbilical del recién nacido, Una sola pieza formada por dos brazos dentados, Forma de ángulo que se unen por su extremo cerrándose, Esterilizado, Etiqueta numerada de identificación del recién nacido,	15,000
24	DRENOS PENROSE DE 1/2"	Unidad	Material de látex de uso clínico hospitalario, Estéril, atóxico, apirógeno, Elástico, Que no se deteriore durante el uso (no pierda sus propiedades y características físicas), De superficie lisa y uniforme, Sin Perforaciones, Paredes internas no colapsables, Peel Open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes	550
25	GEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO	Frasco	Envase dispensador, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes, Gel de uso clínico hospitalario, Aséptico, atóxico, hipoalergénico, Tubo de 250 cc o más.	150
26	GORRO DESCARTABLE	Unidad	Celulosa no tejida, ó Polipropileno SMS , No desprenda pelusas, Que no se desgarre durante su uso, Color verde ó azul , adaptable a todo tamaño de cráneo	30,000

27	HOJAS DE BISTURI #10	Unidad	Individual de papel aluminizado, Con doble, revestimiento y reforzado para evitar cortaduras. (papel encerado), Peel - Open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes, En el rotulado debe constar en forma clara el número de la hoja de bisturí, Acero inoxidable grado quirúrgico, Estéril, Que no pierda sus propiedades y características físicas durante su uso, Adecuadamente duro y agudo (fuerza del elemento cortante), La hoja de bisturí debe ensamblarse perfectamente al mango para bisturí, No debe presentar corrosión,	2,500
28	HOJAS DE BISTURI #11	Unidad	Individual de papel aluminizado, Con doble, revestimiento y reforzado para evitar cortaduras. (papel encerado), Peel - Open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes, En el rotulado debe constar en forma clara el número de la hoja de bisturí, Acero inoxidable grado quirúrgico, Estéril, Que no pierda sus propiedades y características físicas durante su uso, Adecuadamente duro y agudo (fuerza del elemento cortante), La hoja de bisturí debe ensamblarse perfectamente al mango para bisturí, No debe presentar corrosión,	15,000
29	HOJAS DE BISTURI #15	Unidad	Individual de papel aluminizado, Con doble, revestimiento y reforzado para evitar cortaduras. (papel encerado), Peel - Open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes, En el rotulado debe constar en forma clara el número de la hoja de bisturí, Acero inoxidable grado quirúrgico, Estéril, Que no pierda sus propiedades y características físicas durante su uso, Adecuadamente duro y agudo (fuerza del elemento cortante), La hoja de bisturí debe ensamblarse perfectamente al mango para bisturí, No debe presentar corrosión,	15,000
30	HOJAS DE BISTURI #20	Unidad	Individual de papel aluminizado, Con doble, revestimiento y reforzado para evitar cortaduras. (papel encerado), Peel - Open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes, En el rotulado debe constar en forma clara el número de la hoja de bisturí, Acero inoxidable grado quirúrgico, Estéril, Que no pierda sus propiedades y características físicas durante su uso, Adecuadamente duro y agudo (fuerza del elemento cortante), La hoja de bisturí debe ensamblarse perfectamente al mango para bisturí, No debe presentar corrosión,	15,000

31	HOJAS DE BISTURI #21	Unidad	Individual de papel aluminizado, Con doble, revestimiento y reforzado para evitar cortaduras. (papel encerado), Peel - Open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes, En el rotulado debe constar en forma clara el número de la hoja de bisturí, Acero inoxidable grado quirúrgico, Estéril, Que no pierda sus propiedades y características físicas durante su uso, Adecuadamente duro y agudo (fuerza del elemento cortante), La hoja de bisturí debe ensamblarse perfectamente al mango para bisturí, No debe presentar corrosión,	2,000
32	HOJAS DE BISTURI #22	Unidad	Individual de papel aluminizado, Con doble, revestimiento y reforzado para evitar cortaduras. (papel encerado), Peel - Open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes, En el rotulado debe constar en forma clara el número de la hoja de bisturí, Acero inoxidable grado quirúrgico, Estéril, Que no pierda sus propiedades y características físicas durante su uso, Adecuadamente duro y agudo (fuerza del elemento cortante), La hoja de bisturí debe ensamblarse perfectamente al mango para bisturí, No debe presentar corrosión,	15,000
33	HOJAS DE BISTURI #23	Unidad	Individual de papel aluminizado, Con doble, revestimiento y reforzado para evitar cortaduras. (papel encerado), Peel - Open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes, En el rotulado debe constar en forma clara el número de la hoja de bisturí, Acero inoxidable grado quirúrgico, Estéril, Que no pierda sus propiedades y características físicas durante su uso, Adecuadamente duro y agudo (fuerza del elemento cortante), La hoja de bisturí debe ensamblarse perfectamente al mango para bisturí, No debe presentar corrosión,	2,000
34	HOJAS DE BISTURI #24	Unidad	Individual de papel aluminizado, Con doble, revestimiento y reforzado para evitar cortaduras. (papel encerado), Peel - Open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes, En el rotulado debe constar en forma clara el número de la hoja de bisturí, Acero inoxidable grado quirúrgico, Estéril, Que no pierda sus propiedades y características físicas durante su uso, Adecuadamente duro y agudo (fuerza del elemento cortante), La hoja de bisturí debe ensamblarse perfectamente al mango para bisturí, No debe presentar corrosión,	2,000

35	JERINGA DE 1 CC CON AGUJA MONTABLE	Unidad	EMPAQUE: Individual, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes, Polímero de grado médico y caucho natural de uso clínico hospitalario, estéril, atóxico, hipoalergénico. PISTÓN: Fabricado de elastómero, no podrá ser del mismo material del vástago, Desplazamiento sin dificultad, moviéndose con suavidad dentro del cilindro, tanto en su introducción como en su extracción, debe tener tope, hermético, Cono de acoplamiento (pivote) deberá ser concéntrico al eje del cilindro. LÍNEA ÍNDICE: Señalar en la escala del cilindro la capacidad de la jeringa, la misma que debe ser de 0.5 a 1 cc, bien definida y claramente visible. AGUJA: Con aguja montable, De 27 G a 29 G x 12 a 13mm, Delgada, corta.	137,500
36	JERINGA DE 3 ML CON AGUJA	Unidad	EMPAQUE: Individual, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes, Polímero de grado médico y caucho natural de uso clínico hospitalario, estéril, atóxico, hipoalergénico. PISTÓN: Fabricado de elastómero, no podrá ser del mismo material del vástago, Desplazamiento sin dificultad, moviéndose con suavidad dentro del cilindro, tanto en su introducción como en su extracción, debe tener tope, hermético, Cono de acoplamiento (pivote) deberá ser concéntrico al eje del cilindro. LÍNEA ÍNDICE: Señalar en la escala del cilindro la capacidad de la jeringa, la misma que debe ser de 0.5 a 1 cc, bien definida y claramente visible. AGUJA: Con aguja montable, De 21 G x 1/2 mm.	55,000
37	JERINGA DE 6 CC CON AGUJA	Unidad	EMPAQUE: Individual, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes, Polímero de grado médico y caucho natural de uso clínico hospitalario, estéril, atóxico, hipoalergénico. PISTÓN: Fabricado de elastómero, no podrá ser del mismo material del vástago, Desplazamiento sin dificultad, moviéndose con suavidad dentro del cilindro, tanto en su introducción como en su extracción, debe tener tope, hermético, Cono de acoplamiento (pivote) deberá ser concéntrico al eje del cilindro. LÍNEA ÍNDICE: Señalar en la escala del cilindro la capacidad de la jeringa, la misma que debe ser de 0.5 a 1 cc, bien definida y claramente visible. AGUJA: Con aguja montable, De 21 G x 1/2 mm.	55,000

38	JERINGA DE 12 CC CON AGUJA	Unidad	EMPAQUE: Individual, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes, Polímero de grado médico y caucho natural de uso clínico hospitalario, estéril, atóxico, hipoalergénico. PISTÓN: Fabricado de elastómero, no podrá ser del mismo material del vástago, Desplazamiento sin dificultad, moviéndose con suavidad dentro del cilindro, tanto en su introducción como en su extracción, debe tener tope, hermético, Cono de acoplamiento (pivote) deberá ser concéntrico al eje del cilindro. LÍNEA ÍNDICE: Señalar en la escala del cilindro la capacidad de la jeringa, la misma que debe ser de 0.5 a 1 cc, bien definida y claramente visible. AGUJA: Con aguja montable, De 21 G x 1/2 mm.	400,000
39	JERINGA DE 20 CC CON AGUJA	Unidad	EMPAQUE: Individual, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes, Polímero de grado médico y caucho natural de uso clínico hospitalario, estéril, atóxico, hipoalergénico. PISTÓN: Fabricado de elastómero, no podrá ser del mismo material del vástago, Desplazamiento sin dificultad, moviéndose con suavidad dentro del cilindro, tanto en su introducción como en su extracción, debe tener tope, hermético, Cono de acoplamiento (pivote) deberá ser concéntrico al eje del cilindro. LÍNEA ÍNDICE: Señalar en la escala del cilindro la capacidad de la jeringa, la misma que debe ser de 0.5 a 1 cc, bien definida y claramente visible. AGUJA: Con aguja montable, De 21 G x 1/2 mm.	300,000
40	JERINGA DE 50 ML	Unidad	EMPAQUE: Individual, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes, Polímero de grado médico y caucho natural de uso clínico hospitalario, estéril, atóxico, hipoalergénico. PISTÓN: Fabricado de elastómero, no podrá ser del mismo material del vástago, Desplazamiento sin dificultad, moviéndose con suavidad dentro del cilindro, tanto en su introducción como en su extracción, debe tener tope, hermético, Cono de acoplamiento (pivote) deberá ser concéntrico al eje del cilindro. LÍNEA ÍNDICE: Señalar en la escala del cilindro la capacidad de la jeringa, la misma que debe ser de 0.5 a 1 cc, bien definida y claramente visible. AGUJA: Con aguja montable, De 21 G x 1/2 mm.	500

41	LAPIZ PARA ELECTROCAUTERIO	Unidad	EMPAQUE: Individual, Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, Peel Open, - Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: polímero y metal de uso quirúrgico, Libre de rebabas y aristas cortantes, Estéril, atóxico, hipoalergénico. CARACTERISTICAS: Entrada universal adaptable a cualquier tipo de equipos de electrocauterios existentes, Con electrodo intercambiable, Electrodo, lápiz y cable de extensión compatibles. DIMENSIONES: Estándar	8,250
42	SONDA FOLEY 12 2 VIAS	Unidad	EMPAQUE: Doble, Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Látex siliconado, de uso clínico hospitalario, Estéril, atóxico, hipoalergénico, apirógeno. CARACTERISTICA: Flexible, Resistente, - Textura uniforme de superficie lisa, - Con punta de jeringa, - Con globo autorretentivo de inflado simétrico con capacidad de insuflarse no menor de 20 cc sin romperse, - Con dos lúmenes, el primero unido a la válvula de plástico que cuente con conector de plástico rígido que permita el insuflado y desinflado del globo autorretentivo usando cualquier jeringa sin necesidad de utilizar agujas, El segundo lumen para drenaje de orina cuya pared debe tener por lo menos 1.7 mm de espesor, memoria de forma y ser resistente al colapso cuando se realice la succión de orina, detritus o coágulos durante el lavado vesical, La capacidad del balón debe estar impreso en la sonda, así como el calibre de la misma, Es imprescindible la conexión hermética de los terminales con los sistemas de evacuación.	3,575
43	SONDA FOLEY 14 2 VIAS	Unidad	EMPAQUE: Doble, Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Látex siliconado, de uso clínico hospitalario, Estéril, atóxico, hipoalergénico, apirógeno. CARACTERISTICA: Flexible, Resistente, - Textura uniforme de superficie lisa, - Con punta de jeringa, - Con globo autorretentivo de inflado simétrico con capacidad de insuflarse no menor de 20 cc sin romperse, - Con dos lúmenes, el primero unido a la válvula de plástico que cuente con conector de plástico rígido que permita el insuflado y desinflado del globo autorretentivo usando cualquier jeringa sin necesidad de utilizar agujas, El segundo lumen para	10,000

			drenaje de orina cuya pared debe tener por lo menos 1.7 mm de espesor, memoria de forma y ser resistente al colapso cuando se realice la succión de orina, detritus o coágulos durante el lavado vesical, La capacidad del balón debe estar impreso en la sonda, así como el calibre de la misma, Es imprescindible la conexión hermética de los terminales con los sistemas de evacuación.	
44	SONDA FOLEY 16 2 VIAS	Unidad	EMPAQUE: Doble, Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Látex siliconado, de uso clínico hospitalario, Estéril, atóxico, hipoalergénico, apirógeno. CARACTERISTICA: Flexible, Resistente, - Textura uniforme de superficie lisa, - Con punta de jeringa, - Con globo autorretentivo de inflado simétrico con capacidad de insuflarse no menor de 20 cc sin romperse, - Con dos lúmenes, el primero unido a la válvula de plástico que cuente con conector de plástico rígido que permita el insuflado y desinflado del globo autorretentivo usando cualquier jeringa sin necesidad de utilizar agujas, El segundo lumen para drenaje de orina cuya pared debe tener por lo menos 1.7 mm de espesor, memoria de forma y ser resistente al colapso cuando se realice la succión de orina, detritus o coágulos durante el lavado vesical, La capacidad del balón debe estar impreso en la sonda, así como el calibre de la misma, Es imprescindible la conexión hermética de los terminales con los sistemas de evacuación.	10,000
45	SONDA FOLEY 18 2 VIAS	Unidad	EMPAQUE: Doble, Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Látex siliconado, de uso clínico hospitalario, Estéril, atóxico, hipoalergénico, apirógeno. CARACTERISTICA: Flexible, Resistente, - Textura uniforme de superficie lisa, - Con punta de jeringa, - Con globo autorretentivo de inflado simétrico con capacidad de insuflarse no menor de 20 cc sin romperse, - Con dos lúmenes, el primero unido a la válvula de plástico que cuente con conector de plástico rígido que permita el insuflado y desinflado del globo autorretentivo usando cualquier jeringa sin necesidad de utilizar agujas, El segundo lumen para drenaje de orina cuya pared debe tener por lo menos 1.7 mm de espesor, memoria de forma y ser resistente	10,000

			al colapso cuando se realice la succión de orina, detritus o coágulos durante el lavado vesical, La capacidad del balón debe estar impreso en la sonda, así como el calibre de la misma, Es imprescindible la conexión hermética de los terminales con los sistemas de evacuación.	
46	SONDA FOLEY 16 3 VIAS	Unidad	<p>EMPAQUE: Doble, Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Látex siliconado, de uso clínico hospitalario, Estéril, atóxico, hipoalergénico, apirógeno. CARACTERISTICA: Flexible, resistente, Con punta roma y dos orificios laterales que midan como mínimo 6 mm de largo, 2 mm de ancho y 2 mm de profundidad excavada, los orificios de drenaje deben estar ubicados en el mismo lado, o de manera contralateral pero no a la misma altura para el drenaje de orina y coágulos, Con globo autorretentivo y hemostático, de insuflado simétrico; con capacidad de insuflarse no menor á 75 cc. Sin romperse y no debe interferir el drenaje de la orina, ni el líquido a irrigar y al desinflarlo no debe formar pliegue traumático. Con tres lúmenes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El primero unido a válvula de plástico que cuente con conector de plástico rígido permita el insuflado y desinflado del globo autorretentivo usando cualquier jeringa sin necesidad de utilizar agujas. - El segundo lumen para drenaje de orina cuya pared debe tener no menor a 1.7 mm de espesor, memoria de forma y ser resistente al colapso cuando se realice la succión de coágulos durante el lavado vesical. - El tercer lumen para irrigación debe contar con un orificio distal no menor a 3 mm de largo y 2 mm de ancho. - La capacidad del balón debe estar impreso en la sonda, así como el calibre de la misma. - Es imprescindible la conexión hermética de los terminales con los sistemas de evacuación y/o irrigación. 	1,650

47	SONDA FOLEY 18 3 VIAS	Unidad	<p>EMPAQUE: Doble, Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Látex siliconado, de uso clínico hospitalario, Estéril, atóxico, hipoalergénico, apirógeno. CARACTERISTICA: Flexible, resistente, Con punta roma y dos orificios laterales que midan como mínimo 6 mm de largo, 2 mm de ancho y 2 mm de profundidad excavada, los orificios de drenaje deben estar ubicados en el mismo lado, o de manera contralateral pero no a la misma altura para el drenaje de orina y coágulos, Con globo autorretentivo y hemostático, de insuflado simétrico; con capacidad de insuflarse no menor á 75 cc. Sin romperse y no debe interferir el drenaje de la orina, ni el líquido a irrigar y al desinflarlo no debe formar pliegue traumático. Con tres lúmenes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El primero unido a válvula de plástico que cuente con conector de plástico rígido permita el insuflado y desinflado del globo autorretentivo usando cualquier jeringa sin necesidad de utilizar agujas. - El segundo lumen para drenaje de orina cuya pared debe tener no menor a 1.7 mm de espesor, memoria de forma y ser resistente al colapso cuando se realice la succión de coágulos durante el lavado vesical. - El tercer lumen para irrigación debe contar con un orificio distal no menor a 3 mm de largo y 2 mm de ancho. - La capacidad del balón debe estar impreso en la sonda, así como el calibre de la misma. - Es imprescindible la conexión hermética de los terminales con los sistemas de evacuación y/o irrigación 	2,750
48	SONDA NASOGASTRICA 5	Unidad	<p>EMPAQUE: Doble, Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, Peel Open Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Poliuretano o PVC de uso clínico hospitalario, Libre de rebabas y aristas cortantes, Estéril, atóxico. CARACTERISTICAS: Flexible, resistente, Textura uniforme, transparente, Un extremo en punta roma con orificios laterales, - El otro extremo cónico, adaptable al pivote de las jeringas, El lumen de la sonda debe ser uniforme en toda su extensión incluyendo la unión con el conector. DIMENSIONES: Longitud: no mayor de 90 cm, - La longitud de la sonda</p>	1,925

			debe estar en relación directa con el calibre de la misma.	
49	SONDA NASOGASTRICA 8	Unidad	EMPAQUE: Doble, Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, Peel Open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Poliuretano o PVC de uso clínico hospitalario, Libre de rebabas y aristas cortantes, Estéril, atóxico. CARACTERISTICAS: Flexible, resistente, Textura uniforme, transparente, Un extremo en punta roma con orificios laterales, - El otro extremo cónico, adaptable al pivote de las jeringas, El lumen de la sonda debe ser uniforme en toda su extensión incluyendo la unión con el conector. DIMENSIONES: Longitud: no mayor de 90 cm, - La longitud de la sonda debe estar en relación directa con el calibre de la misma.	3,300
50	SONDA NASOGASTRICA 10	Unidad	EMPAQUE: Doble, Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, Peel Open Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Poliuretano o PVC de uso clínico hospitalario, Libre de rebabas y aristas cortantes, Estéril, atóxico. CARACTERISTICAS: Flexible, resistente, Textura uniforme, transparente, Un extremo en punta roma con orificios laterales, - El otro extremo cónico, adaptable al pivote de las jeringas, El lumen de la sonda debe ser uniforme en toda su extensión incluyendo la unión con el conector. DIMENSIONES: Longitud: no mayor de 90 cm, - La longitud de la sonda debe estar en relación directa con el calibre de la misma.	3,300
51	SONDA NASOGASTRICA 12	Unidad	EMPAQUE: Doble, Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, Peel Open Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Poliuretano o PVC de uso clínico hospitalario, Libre de rebabas y aristas cortantes, Estéril, atóxico. CARACTERISTICAS: Flexible, resistente, Textura uniforme, transparente, Un extremo en punta roma con orificios laterales, - El otro extremo cónico, adaptable al pivote de las jeringas, El lumen de la sonda debe ser uniforme en toda su extensión incluyendo la unión con el conector. DIMENSIONES: Longitud: no mayor de 90 cm, - La longitud de la sonda debe estar en relación directa con el calibre de la misma.	1,500

52	SONDA NASOGASTRICA 14	Unidad	EMPAQUE: Doble, Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, Peel Open Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Poliuretano o PVC de uso clínico hospitalario, Libre de rebabas y aristas cortantes, Estéril, atóxico. CARACTERISTICAS: Flexible, resistente, Textura uniforme, transparente, Un extremo en punta roma con orificios laterales, - El otro extremo cónico, adaptable al pivote de las jeringas, El lumen de la sonda debe ser uniforme en toda su extensión incluyendo la unión con el conector. DIMENSIONES: Longitud: no mayor de 90 cm, - La longitud de la sonda debe estar en relación directa con el calibre de la misma.	500
53	SONDA NASOGASTRICA 16	Unidad	EMPAQUE: Doble, Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, Peel Open Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Poliuretano o PVC de uso clínico hospitalario, Libre de rebabas y aristas cortantes, Estéril, atóxico. CARACTERISTICAS: Flexible, resistente, Textura uniforme, transparente, Un extremo en punta roma con orificios laterales, - El otro extremo cónico, adaptable al pivote de las jeringas, El lumen de la sonda debe ser uniforme en toda su extensión incluyendo la unión con el conector. DIMENSIONES: Longitud: no mayor de 90 cm, - La longitud de la sonda debe estar en relación directa con el calibre de la misma.	3,575
54	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0 Sin balon	Unidad	EMPAQUE: Individual, transparente en una de sus caras, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel Open, Exento de partículas extrañas, Exento de rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Cloruro de Polivinilo (PVC) de grado médico, siliconado sin látex, transparente, Libre de rebabas y aristas cortantes, atóxico, apirógeno, Infusible, Estéril. CARACTERISTICAS: El tubo endotraqueal debe adaptarse a la anatomía humana y tener resistencia al torcimiento, Tubo sin balón o globo inflable, Tubo con orificio de Murphy, Tubo con línea radiopaca longitudinal, Tubo con graduación en cm, El tubo endotraqueal en su extremo proximal debe tener un bisel de bordes romos, El tubo endotraqueal debe tener en el extremo distal un conector adaptador universal (que debe ensamblar firme y libre de fugas con los adaptadores ó conectores de los aparatos ó equipos de ventilación artificial)	100

55	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 Sin balon	Unidad	EMPAQUE: Individual, transparente en una de sus caras, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel Open, Exento de partículas extrañas, Exento de rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Cloruro de Polivinilo (PVC) de grado médico, siliconado sin látex, transparente, Libre de rebabas y aristas cortantes, atóxico, apirógeno, Infusible, Estéril. CARACTERISTICAS: El tubo endotraqueal debe adaptarse a la anatomía humana y tener resistencia al torcimiento, Tubo sin balón o globo inflable, Tubo con orificio de Murphy, Tubo con línea radiopaca longitudinal, Tubo con graduación en cm, El tubo endotraqueal en su extremo proximal debe tener un bisel de bordes romos, El tubo endotraqueal debe tener en el extremo distal un conector adaptador universal (que debe ensamblar firme y libre de fugas con los adaptadores ó conectores de los aparatos ó equipos de ventilación artificial)	100
56	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 Sin balon	Unidad	EMPAQUE: Individual, transparente en una de sus caras, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel Open, Exento de partículas extrañas, Exento de rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Cloruro de Polivinilo (PVC) de grado médico, siliconizado sin látex, transparente, Libre de rebabas y aristas cortantes, atóxico, apirógeno, Infusible, Estéril. CARACTERISTICAS: El tubo endotraqueal debe adaptarse a la anatomía humana y tener resistencia al torcimiento, Tubo sin balón o globo inflable, Tubo con orificio de Murphy, Tubo con línea radiopaca longitudinal, Tubo con graduación en cm, El tubo endotraqueal en su extremo proximal debe tener un bisel de bordes romos, El tubo endotraqueal debe tener en el extremo distal un conector adaptador universal (que debe ensamblar firme y libre de fugas con los adaptadores ó conectores de los aparatos ó equipos de ventilación artificial)	100
57	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 Sin balon	Unidad	EMPAQUE: Individual, transparente en una de sus caras, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel Open, Exento de partículas extrañas, Exento de rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Cloruro de Polivinilo (PVC) de grado médico, siliconizado sin látex, transparente, Libre de rebabas y aristas cortantes, atóxico, apirógeno, Infusible, Estéril. CARACTERISTICAS: El tubo endotraqueal debe adaptarse a la anatomía humana y tener resistencia al torcimiento, Tubo sin balón o globo inflable, Tubo con	100

			orificio de Murphy, Tubo con línea radiopaca longitudinal, Tubo con graduación en cm, El tubo endotraqueal en su extremo proximal debe tener un bisel de bordes romos, El tubo endotraqueal debe tener en el extremo distal un conector adaptador universal (que debe ensamblar firme y libre de fugas con los adaptadores ó conectores de los aparatos ó equipos de ventilación artificial)	
58	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 Sin balon	Unidad	EMPAQUE: Individual, transparente en una de sus caras, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel Open, Exento de partículas extrañas, Exento de rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Cloruro de Polivinilo (PVC) de grado médico, siliconizado sin látex, transparente, Libre de rebabas y aristas cortantes, atóxico, apirógeno, Infusible, Estéril. CARACTERISTICAS: El tubo endotraqueal debe adaptarse a la anatomía humana y tener resistencia al torcimiento, Tubo sin balón o globo inflable, Tubo con orificio de Murphy, Tubo con línea radiopaca longitudinal, Tubo con graduación en cm, El tubo endotraqueal en su extremo proximal debe tener un bisel de bordes romos, El tubo endotraqueal debe tener en el extremo distal un conector adaptador universal (que debe ensamblar firme y libre de fugas con los adaptadores ó conectores de los aparatos ó equipos de ventilación artificial)	100
59	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5	Unidad	EMPAQUE: Individual, transparente en una de sus caras, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Cloruro de polivinilo (PVC de grado médico) siliconizado sin látex, transparente, libre de DEHP, Libre de rebabas y aristas cortantes, atóxico, apirógeno, Infusible, Estéril. CARACTERÍSTICAS: El tubo endotraqueal debe adaptarse a la anatomía humana y tener resistencia al torcimiento, - Tubo con balón o globo inflable de baja presión y alto volumen, concordante con el tamaño del tubo y balón piloto, (la distancia máxima del globo al borde del bisel es de 15 mm), Con dispositivo luer lock y válvula de insuflado adaptable a cualquier tipo de jeringa, - Con orificio de Murphy, Con línea radiopaca longitudinal, El tubo endotraqueal debe tener en el extremo dista) un conector adaptador universal que debe ensamblar firme y libre de fugas con los adaptadores ó conectores de los aparatos ó equipos de ventilación, Tubo con graduación en cm.	83

60	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0	Unidad	<p>EMPAQUE: Individual, transparente en una de sus caras, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Cloruro de polivinilo (PVC de grado médico) siliconizado sin látex, transparente, libre de DEHP, Libre de rebabas y aristas cortantes, atóxico, apirógeno, Infusible, Estéril.</p> <p>CARACTERÍSTICAS: El tubo endotraqueal debe adaptarse a la anatomía humana y tener resistencia al torcimiento, - Tubo con balón o globo inflable de baja presión y alto volumen, concordante con el tamaño del tubo y balón piloto, (la distancia máxima del globo al borde del bisel es de 15 mm), Con dispositivo luer lock y válvula de insuflado adaptable a cualquier tipo de jeringa, - Con orificio de Murphy, Con línea radiopaca longitudinal, El tubo endotraqueal debe tener en el extremo dista) un conector adaptador universal que debe ensamblar firme y libre de fugas con los adaptadores ó conectores de los aparatos ó equipos de ventilación, Tubo con graduación en cm.</p>	193
61	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5	Unidad	<p>EMPAQUE: Individual, transparente en una de sus caras, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Cloruro de polivinilo (PVC de grado médico) siliconizado sin látex, transparente, libre de DEHP, Libre de rebabas y aristas cortantes, atóxico, apirógeno, Infusible, Estéril.</p> <p>CARACTERÍSTICAS: El tubo endotraqueal debe adaptarse a la anatomía humana y tener resistencia al torcimiento, - Tubo con balón o globo inflable de baja presión y alto volumen, concordante con el tamaño del tubo y balón piloto, (la distancia máxima del globo al borde del bisel es de 15 mm), Con dispositivo luer lock y válvula de insuflado adaptable a cualquier tipo de jeringa, - Con orificio de Murphy, Con línea radiopaca longitudinal, El tubo endotraqueal debe tener en el extremo dista) un conector adaptador universal que debe ensamblar firme y libre de fugas con los adaptadores ó conectores de los aparatos ó equipos de ventilación, Tubo con graduación en cm.</p>	165

62	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0	Unidad	<p>EMPAQUE: Individual, transparente en una de sus caras, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Cloruro de polivinilo (PVC de grado médico) siliconizado sin látex, transparente, libre de DEHP, Libre de rebabas y aristas cortantes, atóxico, apirógeno, Infusible, Estéril.</p> <p>CARACTERÍSTICAS: El tubo endotraqueal debe adaptarse a la anatomía humana y tener resistencia al torcimiento, - Tubo con balón o globo inflable de baja presión y alto volumen, concordante con el tamaño del tubo y balón piloto, (la distancia máxima del globo al borde del bisel es de 15 mm), Con dispositivo luer lock y válvula de insuflado adaptable a cualquier tipo de jeringa, - Con orificio de Murphy, Con línea radiopaca longitudinal, El tubo endotraqueal debe tener en el extremo dista) un conector adaptador universal que debe ensamblar firme y libre de fugas con los adaptadores ó conectores de los aparatos ó equipos de ventilación, Tubo con graduación en cm.</p>	100
63	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5	Unidad	<p>EMPAQUE: Individual, transparente en una de sus caras, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Cloruro de polivinilo (PVC de grado médico) siliconizado sin látex, transparente, libre de DEHP, Libre de rebabas y aristas cortantes, atóxico, apirógeno, Infusible, Estéril.</p> <p>CARACTERÍSTICAS: El tubo endotraqueal debe adaptarse a la anatomía humana y tener resistencia al torcimiento, - Tubo con balón o globo inflable de baja presión y alto volumen, concordante con el tamaño del tubo y balón piloto, (la distancia máxima del globo al borde del bisel es de 15 mm), Con dispositivo luer lock y válvula de insuflado adaptable a cualquier tipo de jeringa, - Con orificio de Murphy, Con línea radiopaca longitudinal, El tubo endotraqueal debe tener en el extremo dista) un conector adaptador universal que debe ensamblar firme y libre de fugas con los adaptadores ó conectores de los aparatos ó equipos de ventilación, Tubo con graduación en cm.</p>	100

64	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0	Unidad	<p>EMPAQUE: Individual, transparente en una de sus caras, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Cloruro de polivinilo (PVC de grado médico) siliconizado sin látex, transparente, libre de DEHP, Libre de rebabas y aristas cortantes, atóxico, apirógeno, Infusible, Estéril.</p> <p>CARACTERÍSTICAS: El tubo endotraqueal debe adaptarse a la anatomía humana y tener resistencia al torcimiento, - Tubo con balón o globo inflable de baja presión y alto volumen, concordante con el tamaño del tubo y balón piloto, (la distancia máxima del globo al borde del bisel es de 15 mm), Con dispositivo luer lock y válvula de insuflado adaptable a cualquier tipo de jeringa, - Con orificio de Murphy, Con línea radiopaca longitudinal, El tubo endotraqueal debe tener en el extremo dista) un conector adaptador universal que debe ensamblar firme y libre de fugas con los adaptadores ó conectores de los aparatos ó equipos de ventilación, Tubo con graduación en cm.</p>	1,500
65	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5	Unidad	<p>EMPAQUE: Individual, transparente en una de sus caras, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Cloruro de polivinilo (PVC de grado médico) siliconizado sin látex, transparente, libre de DEHP, Libre de rebabas y aristas cortantes, atóxico, apirógeno, Infusible, Estéril.</p> <p>CARACTERÍSTICAS: El tubo endotraqueal debe adaptarse a la anatomía humana y tener resistencia al torcimiento, - Tubo con balón o globo inflable de baja presión y alto volumen, concordante con el tamaño del tubo y balón piloto, (la distancia máxima del globo al borde del bisel es de 15 mm), Con dispositivo luer lock y válvula de insuflado adaptable a cualquier tipo de jeringa, - Con orificio de Murphy, Con línea radiopaca longitudinal, El tubo endotraqueal debe tener en el extremo dista) un conector adaptador universal que debe ensamblar firme y libre de fugas con los adaptadores ó conectores de los aparatos ó equipos de ventilación, Tubo con graduación en cm.</p>	1,500

66	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0	Unidad	<p>EMPAQUE: Individual, transparente en una de sus caras, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Cloruro de polivinilo (PVC de grado médico) siliconizado sin látex, transparente, libre de DEHP, Libre de rebabas y aristas cortantes, atóxico, apirógeno, Infusible, Estéril.</p> <p>CARACTERÍSTICAS: El tubo endotraqueal debe adaptarse a la anatomía humana y tener resistencia al torcimiento, - Tubo con balón o globo inflable de baja presión y alto volumen, concordante con el tamaño del tubo y balón piloto, (la distancia máxima del globo al borde del bisel es de 15 mm), Con dispositivo luer lock y válvula de insuflado adaptable a cualquier tipo de jeringa, - Con orificio de Murphy, Con línea radiopaca longitudinal, El tubo endotraqueal debe tener en el extremo dista) un conector adaptador universal que debe ensamblar firme y libre de fugas con los adaptadores ó conectores de los aparatos ó equipos de ventilación, Tubo con graduación en cm.</p>	275
67	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5	Unidad	<p>EMPAQUE: Individual, transparente en una de sus caras, Que garantice la esterilidad e integridad del producto, Peel open, Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. MATERIAL: Cloruro de polivinilo (PVC de grado médico) siliconizado sin látex, transparente, libre de DEHP, Libre de rebabas y aristas cortantes, atóxico, apirógeno, Infusible, Estéril.</p> <p>CARACTERÍSTICAS: El tubo endotraqueal debe adaptarse a la anatomía humana y tener resistencia al torcimiento, - Tubo con balón o globo inflable de baja presión y alto volumen, concordante con el tamaño del tubo y balón piloto, (la distancia máxima del globo al borde del bisel es de 15 mm), Con dispositivo luer lock y válvula de insuflado adaptable a cualquier tipo de jeringa, - Con orificio de Murphy, Con línea radiopaca longitudinal, El tubo endotraqueal debe tener en el extremo dista) un conector adaptador universal que debe ensamblar firme y libre de fugas con los adaptadores ó conectores de los aparatos ó equipos de ventilación, Tubo con graduación en cm.</p>	275

68	SONDA DE SUCCION CON CONTROL # 8	Unidad	Atóxico. Estéril. Desechable. Plástico de grado médico. Válvula de control y tubo de succión. Fácil inserción y manejo. La punta del extremo proximal de la sonda es Roma. Con bordes uniformemente redondeados. Permiten obtener un flujo continuo. El tubo de la sonda es transparente. Conector de fácil manejo y control de la succión. Longitud 55 cm.	2,750
69	SONDA DE SUCCION CON CONTROL # 10	Unidad	Atóxico. Estéril. Desechable. Plástico de grado médico. Válvula de control y tubo de succión. Fácil inserción y manejo. La punta del extremo proximal de la sonda es Roma. Con bordes uniformemente redondeados. Permiten obtener un flujo continuo. El tubo de la sonda es transparente. Conector de fácil manejo y control de la succión. Longitud 55 cm.	1,925
70	SONDA DE SUCCION CON CONTROL # 12	Unidad	Atóxico. Estéril. Desechable. Plástico de grado médico. Válvula de control y tubo de succión. Fácil inserción y manejo. La punta del extremo proximal de la sonda es Roma. Con bordes uniformemente redondeados. Permiten obtener un flujo continuo. El tubo de la sonda es transparente. Conector de fácil manejo y control de la succión. Longitud 55 cm.	1,925
71	SONDA DE SUCCION CON CONTROL # 14	Unidad	Atóxico. Estéril. Desechable. Plástico de grado médico. Válvula de control y tubo de succión. Fácil inserción y manejo. La punta del extremo proximal de la sonda es Roma. Con bordes uniformemente redondeados. Permiten obtener un flujo continuo. El tubo de la sonda es transparente. Conector de fácil manejo y control de la succión. Longitud 55 cm.	1,925
72	SONDA DE SUCCION CON CONTROL # 16	Unidad	Atóxico, Estéril, Desechable, Plástico de grado médico, Válvula de control y tubo de succión. Fácil inserción y manejo. La punta del extremo proximal de la sonda es Roma. Con bordes uniformemente redondeados. Permiten obtener un flujo continuo. El tubo de la sonda es transparente. Conector de fácil manejo y control de la succión. Longitud 55 cm.	3,300
73	PAPEL GRADO MEDICO CON ANTIBACTERIAL 11X18X4	Unidad	Elaborado con celulosa pura, No posee blanqueadores ópticos, Su estructura resiste grandes presiones durante el proceso de esterilización, Resistente a la humedad., Evita o reduce las roturas durante el proceso de esterilización, Representa una efectiva barrera contra los microorganismos, Es permeable al agente esterilizante.	55,000

74	PAPEL GRADO M C/ANTIBACTERIAL 12X26X4	Unidad	Elaborado con celulosa pura, No posee blanqueadores ópticos, Su estructura resiste grandes presiones durante el proceso de esterilización, Resistente a la humedad., Evita o reduce las roturas durante el proceso de esterilización, Representa una efectiva barrera contra los microorganismos, Es permeable al agente esterilizante.	3,300
75	PAPEL GRADO M C/ANTIBACTERIAL 18X33X6	Unidad	Elaborado con celulosa pura, No posee blanqueadores ópticos, Su estructura resiste grandes presiones durante el proceso de esterilización, Resistente a la humedad., Evita o reduce las roturas durante el proceso de esterilización, Representa una efectiva barrera contra los microorganismos, Es permeable al agente esterilizante.	55,000
76	PAPEL GRADO M C/ANTIBACTERIAL 7.5X23X4	Unidad	Elaborado con celulosa pura, No posee blanqueadores ópticos, Su estructura resiste grandes presiones durante el proceso de esterilización, Resistente a la humedad., Evita o reduce las roturas durante el proceso de esterilización, Representa una efectiva barrera contra los microorganismos, Es permeable al agente esterilizante.	55,000
77	PERILLAS DE SUCCION	Unidad	Forma de perilla contorneada con un cuello de pared resistente, Aumenta el agarre para facilitar el uso con pipetas y jeringas, Fabricada con caucho natural resistente de color rojo brillante, Esteril.	248
78	MARIPOSAS # 21	Unidad	Tubuladura de polipropileno grado médico con 2 aletas de fijación de polipropileno y una aguja de acero inoxidable, transparente y aletas de color, Libre de látex, Estéril, descartable, Blíster sellado.	7,000
79	MARIPOSAS # 22	Unidad	Tubuladura de polipropileno grado médico con 2 aletas de fijación de polipropileno y una aguja de acero inoxidable, transparente y aletas de color, Libre de látex, Estéril, descartable, Blíster sellado.	7,000
80	MARIPOSAS # 23	Unidad	Tubuladura de polipropileno grado médico con 2 aletas de fijación de polipropileno y una aguja de acero inoxidable, transparente y aletas de color, Libre de látex, Estéril, descartable, Blíster sellado.	7,000
81	MARIPOSAS # 24	Unidad	Tubuladura de polipropileno grado médico con 2 aletas de fijacion de polipropileno y una aguja de acero inoxidable, transparente y aletas de color, Libre de látex, Estéril, descartable, Blíster sellado.	7,000
82	MARIPOSAS # 25	Unidad	Tubuladura de polipropileno grado médico con 2 aletas de fijacion de polipropileno y una aguja de acero inoxidable, transparente y aletas de color, Libre de látex, Estéril, descartable, Blíster sellado.	7,000

83	MASCARILLA PARA NEBULIZACION ADULTOS	Unidad	Mascarilla de diseño anatómico y confortable que permite una perfecta adaptación a la cara del paciente, Fabricada en PVC de grado médico atóxico, Exenta de látex, Producto de un solo uso.	3,300
84	MASCARILLA PARA NEBULIZACION NIÑOS	Unidad	Mascarilla de diseño anatómico y confortable que permite una perfecta adaptación a la cara del paciente, Fabricada en PVC de grado médico atóxico, Exenta de látex, Producto de un solo uso.	1,500
85	MICROGOTERO ADULTO	Unidad	Polivinil, 60 micro gotas/ml, bureta graduada flexible con flotador inferior, de 150 ml, con sujetador para soporte, con escala graduable legible, línea 130 (+/- 20 cm) de longitud, filtro de 15 micras, clamp, protector de espiga, cámara cuentagotas, con regulador de flujo roller, con puerto de inyección en Y, conector Luer Lock, libre de látex, estéril, descartable.	2,500
86	RECOLECTORES DE ORINA ADULTO	Unidad	Polietileno de baja densidad, Transparente, recolector graduado, Unidad en bolsa individual, Posee un circuito cerrado de polietileno, de baja densidad y de grado médico, Libre de látex, Estéril, No reutilizable, Suave, Hipoalergénico, Resistente, Respirable, Adaptable, Impermeable, Con sitio de toma de exámenes y válvula anti reflujo, Bolsa recolectora graduada desde los 100ml a los 2000ml, El conector a sonda foley es universal, siendo adaptable a diferentes marcas de sondas urinarias.	2,000
87	RECOLECTORES DE ORINA PEDIATRICO	Unidad	Polietileno de baja densidad, Transparente, recolector graduado, Unidad en bolsa individual, Posee un circuito cerrado de polietileno, de baja densidad y de grado médico, Libre de látex, Estéril, No reutilizable, Suave, Hipoalergénico, Resistente, Respirable, Adaptable, Impermeable, Con sitio de toma de exámenes y válvula anti reflujo, Bolsa recolectora graduada de 100ml, El conector a sonda foley es universal, siendo adaptable a diferentes marcas de sondas urinarias.	2,000
88	HEMOVAC 19 fr	Unidad	Fabricado de silicona grado médico, Drenaje de silicona altamente biocompatible, Evacuador de 400ml con 3 resortes, Fácil de activar, Se comprime fácilmente sin esfuerzo, El tapón puede pre posicionarse para facilitar la evacuación y el cierre, Durante el vaciado, el soporte del tapón mantiene el tapón lejos del flujo evitando contaminación cruzada, Con pinza de sujeción del evacuador que puede sujetarse a la cama o al paciente, Tubo completamente transparente e ideal para el drenaje, Con trocar de acero inoxidable, Drenaje 10FR con	700

			trocar de 1/8,Drenaje 19FR con trocar de 1/4 Con línea radiopaca, Libre de látex, No toxica y libre de pirógenos	
89	LANCETAS MEDIPOINT	Unidad	Estéril, Desechable, No tóxico, Acero inoxidable, Producto invasivo, Solo utilizar una vez, Para muestras de sangre.	12,000
90	GEL PARA ULTRASONIDO	GALON	Galón transparente de 4 - 5 para procedimientos ecosonograficos, Viscosidad Media, hipo alergénico, no contiene fragancias, alcohol, conductivo, no corrosivo, no graso y no mancha.	83
91	DRENOS DE 1/4	Unidad	Estándar	550
92	DRENOS 5/8	Unidad	estandar	550
93	DRENOS 1"	Unidad	estandar	550
94	ELECTROS PARA ELECTROCARDIOGRAFO	Unidad	Adhesivo, bolsa de 50 unidades	470
95	HUMIDIFICADORES	Unidad	estandar	1,925
96	HUMIFICADORES NEONATALES	Unidad	estandar	55
97	HULES DE SUCCION	Unidad	estandar	5,500
98	ROPA ESTERIL PARA CIRUJANO	Unidad	ropa estéril incluya pantalón, camisa, bota, gorro y mascarillas	2,100
99	ROPA PARA LAPARATOMIA ESTERIL	Unidad	ropa esteril resistente impermeable	1,900
100	BATA PARA PACIENTE ESTERIL	Unidad	bata estéril impermeable con mangas resistente a la calor	5,000
101	PLANCHAS DE CAUTERIO	Unidad	estandar	1,000
102	TAPON DE HULE PARA CATETER	Unidad	estandar	11,000
103	EXTENSOR DE CATETER	Unidad	estandar	10,000

Tiempos de Entrega Requeridos	
Inmediato	40% de los productos
30 días	60% restante de los productos

Vida Útil de los Productos
Mínimo 24 meses o Dos (2) años

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Fotocopia debidamente autenticada de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.		
Fotocopia debidamente autenticada y legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar y/o representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.		
Fotocopia debidamente autenticada del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.		
Fotocopia debidamente autenticada del RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.		
Fotocopia debidamente autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades debidamente autenticada previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.		
Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado. (Si aplica).		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		
Documento Base (Pliego de Condiciones), debidamente firmado y sellado por el Representante legal de la Empresa.		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal debidamente autenticada de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos (si aplica).		
Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de Solvencia Patronal (IHSS)		

Fotocopia debidamente autenticada de la Constancia de registro de Beneficiario (SIAFI)		
Fotocopia debidamente autenticada de la constancia de Solvencia Fiscal (SAR)		
Fotocopia de la Certificación o Constancia de estar en trámite la Certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. “La solicitud de la inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta...”		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos		
Fotocopia autenticada del Balance General de los últimos tres años del Ejercicio Fiscal, sellado y timbrado por el Contador General.		
Copia autenticada de los Estados de Resultados de los últimos tres años del Ejercicio, sellado y timbrado por el contador general		
Autorización para que el Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos pueda verificar la documentación presentada con los emisores		
Referencias Bancarias		
Referencias Comerciales.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Ítem o lote.		

10.03 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		
Agregar muestras		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

1. **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
2. **EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS:

Los Formularios deberán adjuntarse en Cuadros de Excel

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Ítem o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

ATENCIÓN:

REF: Contratación Directa No. CD-_____-2023-HSF-SESAL

“ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS”

Derecha: “NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA” Señores:

HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada _____ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD - _____-2023-HSF- SESAL, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar el o los ítems o el bloque siguientes: _____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____ (Letra y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega del insumo conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual forma me comprometo a entregar el suministro de los insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE y Asilo de Inválidos, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de treinta (90) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de la fecha de entrega de la Oferta.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _del.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ITEM O BLOQUE
Contratación Directa CD- _____-2023 HSF-SESAL

NOMBRE DE EL PROVEEDOR:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

FECHA DE VENCIMIENTO:

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA/SELLO:

CARGO:

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

**NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO DEBERÁ ADJUNTARSE DE MANERA DIGITAL, EDITABLE
EN EXCEL.**

No. Ítem	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Precio Total Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____, Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en mi condición de Representante Legal de _____, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.
PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.
PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.
PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.
- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.
- 5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera practicas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad de _____ municipio de _____, Departamento de _____, a los _____, días del mes de del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes.

No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre _____ :

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

Números de teléfono y facsímil : *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]* ☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

☐ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: *[Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]* LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>
7. Copias adjuntas de documentos originales de: <i>[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]</i> <input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO- 09. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO**Acta de Compromiso de Reemplazo**

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____,
Autorizada por el Notario _____ el _____ de _____ del año _____,
inscrita en el Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____,
No. _____ de Escritura Pública _____ del representante legal de la Sociedad o Empresa,
_____ autorizada por el Notario _____ el _____ de _____ del año _____ inscrita en el
Registro _____ antes referido con matrícula _____ número _____ asiento No. _____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____

_____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____

actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO**

DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

☐ Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

CONTRATO DE SUMINISTROS PARA LA ADQUISICION DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO ENTRE EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVÁLIDOS Y LA EMPRESA _____

Nosotros, **CARLOS ROBERTO MURILLO CASTILLO**, mayor de edad, casado, Médico Especialista, hondureño, con tarjeta de identidad número 0108-1963-01964 y de este domicilio, quien comparece en su condición de director general del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos, nombrado mediante acuerdo No. 7133-2022 de fecha 10 de febrero de 2022, y, quien en lo sucesivo se denominará “EL CONTRATANTE”, y por otra parte _____, (Generales de Ley) en representación de la Empresa _____; quien en lo sucesivo se denominará “EL CONTRATISTA”, siendo denominados en conjunto como “LAS PARTES”; a través de este acto, celebramos el Contrato para la Adquisición de Otro instrumental, Accesorios y Material médico, el cual se regirá bajo las cláusulas y condiciones siguientes: **CLAUSULA PRIMERA: DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATO.**- Forman parte integrante del presente Contrato y adscritos al mismo los siguientes documentos: **a)** PCM-04-2023, creado en Consejo de Ministros, **b)** Acuerdo de delegación No. 583-SG-2023, **c)** Estudio de Mercados, **d)** Dictamen legal No. 038-2023 de fecha 09 de mayo del 2023 y Resolución No. DGHSFAI-004-2023 de fecha 09 de mayo del 2023, emitida por el director del Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos.-**CLÁUSULA SEGUNDA: JUSTIFICACION**- Basados en la necesidad de proveer el material médico – quirúrgico menor de fundamento en el artículo 1 del decreto 04-2023 de fecha del 16 de enero del 2023 el cual establece que “*ARTÍCULO 1. Prorrogar la Declaratoria del ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA, en todo el Sistema de Salud Pública a nivel nacional por el año 2023, con el propósito de garantizar el cumplimiento del derecho constitucional a la salud, asegurando la provisión de servicios, insumos, medicamentos y la atención oportuna de la población; asimismo fortalecer las acciones de vigilancia, prevención, control y garantizar la atención a las personas ante la actual ocurrencia de infección por coronavirus (COVID-19).*”.- **CLÁUSULA TERCERA: OBJETO DEL CONTRATO.**- El presente Contrato tiene como objeto establecer los términos y condiciones para que el CONTRATISTA provea Otro Instrumental, Accesorios y Material Médico.- **CLÁUSULA CUARTA: RESPONSABLE DE LA EJECUCION DEL CONTRATO.**- El responsable de la ejecución del contrato será el CONTRATISTA, en quien recaerá la obligación de cumplir íntegramente con suplir de Otro Instrumental, Accesorios y Material Médico.- **CLÁUSULA QUINTA: OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA.**- EL CONTRATISTA se obliga a: 1) Entregar de manera inmediata el 40% del Otro Instrumental, Accesorios y Material Médico al almacén médico quirúrgico una vez confirmada la una vez firmado el contrato y el F01 estado aprobado; 2) Entregar factura, recibo y actas de entrega debidamente firmadas por el encargado del almacén médico-quirúrgico 3) Entregar el 60% restante del otro instrumental, accesorios y material médico en 30 días contados a partir de la fecha de la primera entrega acorde a la factura, recibos y comprobantes de entrega 4) Entregar las facturas, recibos y comprobantes de entrega debidamente firmados a conformidad por el 60% del complemento de otro instrumental, accesorios y material médico **CLÁUSULA SEXTA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE** .- Se

obliga a: 1) Cancelar las facturas por las entregas del otro instrumental, accesorios y material médico, previa verificación de las entregas a satisfacción por parte del encargado del almacén médico-quirúrgico

CLÁUSULA SÉPTIMA: PRECIO DEL CONTRATO: El precio del contrato es por la suma _____, debiendo EL CONTRATISTA pagar todos los impuestos, gravámenes, tasas y

demás imposiciones que correspondan según la Ley Aplicable. **CLÁUSULA OCTAVA:**

CONDICIONES DE PAGO. - Se pagará a EL CONTRATISTA de acuerdo con la ejecución real de las prestaciones a su cargo en un plazo máximo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la presentación correcta de los documentos de cobro correspondiente. Si durante el plazo para realizar la Recepción Final se determina que el CONTRATISTA no cumple con los requisitos establecidos, el CONTRATANTE se reserva el derecho de rechazar la entrega final, pudiendo otorgar al CONTRATISTA un plazo de treinta (30) días hábiles para realizar las modificaciones, correcciones y/o aclaraciones solicitadas por el CONTRATANTE.- **CLÁUSULA NOVENA: MULTAS Y CLÁUSULA**

PENAL.- El CONTRATISTA se obliga a cumplir con el pago de las multas impuestas por EL CONTRATANTE.- La aplicación de las Multas se hará después de otorgar al CONTRATISTA la oportunidad de descargo y defensa debidamente justificada, por caso fortuito, por fuerza mayor, o por atrasos en el otorgamiento de permisos para instalación de infraestructura o por causas no imputables al CONTRATISTA; la multa se aplicará Por incumplimiento en entrega del material médico-quirúrgico menor, tomando como referencia los tiempos de entrega establecidos y aceptados en los pliegos de condiciones para la contratación directa de material médico – quirúrgico menor, la multa será equivalente al cero punto treinta y seis por ciento (0.36%) por cada día de incumplimiento en la entrega de los productos. **CLÁUSULA DÉCIMA: OBLIGACIONES RECIPROCAS.** - Tanto el CONTRATISTA

como el CONTRATANTE, se comprometen mutuamente a cumplir a entera satisfacción con cada una de las cláusulas de este contrato. **CLAUSULA DÉCIMA PRIMERA: DE LAS SANCIONES.** - Ante la ocurrencia o eventualidad de un caso de incumplimiento, que constituya una violación a las obligaciones contractuales, las sanciones serán impuestas por el órgano responsable de la contratación respetando la garantía del debido proceso, de acuerdo a lo establecido en los artículos 137 y 138 de la Ley de Contratación del Estado. La Parte afectada tendrá derecho a reclamar y cobrar los daños y perjuicios derivados de tal incumplimiento, ejerciendo para tal efecto las acciones administrativas correspondientes. Cuando el incumplimiento sea imputable a el CONTRATISTA, el CONTRATANTE procederá a ejecutar la Garantía de Cumplimiento del Contrato y la rescisión del mismo.- Cuando el incumplimiento sea imputable al CONTRATANTE, el CONTRATISTA tendrá derecho a presentar una solicitud de reconsideración con base a los atrasos presentados.- En cualesquiera de los dos casos se deberá invocar previamente la Cláusula de “Solución de Controversias **CLÁUSULA DÉCIMA**

SEGUNDA: DE LOS IMPUESTOS, TASAS, CANON Y CONTRIBUCIONES.- El CONTRATISTA será responsable del pago de los impuestos que por ley le correspondieren por volumen de ventas, y demás impuestos directos vigentes en Honduras.- **CLÁUSULA DECIMA TERCERA: CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR.**- Se entenderá como caso fortuito o fuerza mayor, todo acontecimiento que no ha podido preverse o que previsto no ha podido evitarse, que imposibilita el exacto cumplimiento de las obligaciones contractuales y siempre que se haya tomado las medidas razonables,

para evitarlos y reducir sus efectos.- Se reconocen como Causa de Fuerza Mayor o Caso Fortuito todas aquellas circunstancias, eventos o situaciones que la Ley o la doctrina tipifica como tales.- **CLÁUSULA DECIMA CUARTA: VIGENCIA DEL CONTRATO.-** El contrato tendrá una vigencia de _____ a partir de su firma, debiendo el CONTRATISTA cumplir con las entregas acordadas durante el tiempo que dure la vigencia del Contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: CAUSAS DE TERMINACION DEL CONTRATO.-** El presente Contrato podrá darse por terminado por las siguientes causas: a) Terminación por Mutuo Acuerdo: En cualquier momento durante la vigencia del Contrato y siempre que las circunstancias obliguen a LAS PARTES a asumir tal determinación, ante la imposibilidad de cumplir con el mismo por razones no imputables a LAS PARTES, para lo cual LAS PARTES, suscribirán un Acuerdo de Terminación, estableciéndose en el mismo, los términos y condiciones de éste; b) Causas de Terminación Contractual: Ambas partes acuerdan que cualesquiera de ellas podrá dar por terminada, la relación contractual, mediante notificación escrita a la otra parte, cuando se presenten las siguientes circunstancias: i) Por la llegada de la fecha de terminación del presente Contrato sin contar con Acuerdo para la prórroga del mismo; ii) Por Laudo Arbitral; iii) Por motivos o circunstancias imprevistas calificadas como Caso Fortuito o Fuerza Mayor, sobrevinientes a la celebración del presente contrato, que imposibiliten la construcción, puesta en marcha, ejecución, operación y funcionamiento de la prestación del servicio de reparación del equipo de esterilización; iv) Por disolución, declaración de quiebra o de suspensión de pagos del CONTRATISTA que imposibilite la puesta en marcha y ejecución del PROYECTO;.- **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: GARANTIAS DEL CONTRATO.-** Una vez suscrito el presente Contrato, deberá sustituirse la Garantía de Mantenimiento de la Oferta por la Garantía de Cumplimiento del Contrato, la que deberá estar vigente por el término de tres (3) meses y deberá ser equivalente al QUINCE POR CIENTO (15%) del valor total de los bienes o servicios a entregar conforme la solución presentada propuesta.- Corresponderá al CONTRATISTA presentar la Garantía de Calidad que deberá ser equivalente al CINCO POR CIENTO (5%) del valor total de los bienes o servicios a entregar conforme la propuesta presentada. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.-** Cualquier controversia o conflicto entre LAS PARTES relacionado directamente con este Contrato, ya sea por su naturaleza, interpretación, cumplimiento, ejecución o terminación del mismo, se resolverá inicialmente mediante Arreglo Directo y Amigable entre LAS PARTES, la parte que lo solicite deberá enviar su petición por escrito, a través de su Representante Legal, a la otra parte, estableciendo y detallando los puntos en disputa que no han podido ser solucionados en el curso normal de la relación contractual.- Recibida la petición de los puntos en disputa, la parte que la recibe deberá dar respuesta dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, contados a partir del día siguiente de la fecha de recibo de la petición, exponiendo en su contestación los argumentos de su posición, sobre el caso en particular.- No estando de acuerdo LAS PARTES, respecto a los puntos en disputa, dentro de los diez (10) días calendario siguientes, acordaran el día, la hora y el lugar, para llevar a cabo el Arreglo Directo y Amigable, transcurridos treinta (30) días calendario sin alcanzar dicho Arreglo Directo, LAS PARTES acuerdan someterse a la Vía de Conciliación, de no Conciliar, se elevara la diferencia a la vía de Arbitraje en Derecho en un Centro de Conciliación y Arbitraje en Honduras, de conformidad a las disposiciones contenidas en la Ley de Conciliación y

Arbitraje (Decreto 161-2000).- LAS PARTES acuerdan que de común acuerdo decidirán en su momento someterse al Centro de Arbitraje que las mismas decidan, para que conozca de la controversia o conflicto; asimismo, LAS PARTES acuerdan que dicho Centro de Arbitraje deberá nombrar tres (3) Árbitros; Uno (1) por cada una de LAS PARTES, quienes nombraran Un (1) tercero, todos con conocimiento en la materia objeto de la disputa; los costos y gastos del Arbitraje, serán cubiertos en un principio en igual proporción entre LAS PARTES y una vez emitido el Laudo Arbitral, la parte que resultare vencida, deberá rembolsar a la parte que resulte vencedora, todos los honorarios y gastos incurridos producto del Proceso Arbitral.- El Laudo Arbitral que se emita será definitivo e inapelable y de obligatorio cumplimiento para la parte vencida en el mismo.- Mientras una controversia o disputa este sometida, ya sea al Arreglo Directo y Amigable, Conciliación o al Arbitraje, LAS PARTES continuaran cumpliendo con sus obligaciones y compromisos adquiridos al amparo de este Contrato, absteniéndose de ejercitar acciones o recursos legales distintos a los establecidos en la presente Cláusula.- **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: MODIFICACIONES Y ADICIONES.**- El presente Contrato solo podrá ser modificado mediante Adendum, que contendrá la o las modificaciones alcanzadas por medio de acuerdo por escrito firmado por los Representantes Legales de LAS PARTES.- Queda entendido que cualquier modificación y/o adición unilateral no tendrá validez si no cuenta con la aceptación expresa de la otra parte.- **CLÁUSULA VIGÉSIMA: CESION DEL CONTRATO Y LA SUBCONTRATACION.**- El presente Contrato podrá cederse siempre y cuando se cuente con la autorización por escrito del CONTRATANTE, de acuerdo a lo establecido en el artículo 114 y 115 de la Ley de Contratación del Estado y el cesionario reúna las condiciones técnicas y la idoneidad económico-financiera, que permita a LAS PARTES asegurar la continuidad de los Servicios, así como el funcionamiento y ejecución del servicio.- El CONTRATANTE no estará obligado a aceptar la Cesión del presente Contrato, por lo que se reserva el derecho de actuar como mejor convenga a los intereses del Estado de Honduras- **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: CONFIDENCIALIDAD.**- Cualquier información que se divulgue, ya sea en forma escrita, oral, visual o de cualquier otra manera, al amparo de la presente relación entre LAS PARTES se considerará como confidencial y propiedad de la parte que la divulgue (“Información Confidencial”).- Si la información se revela oral, escrita, visual o virtualmente, la parte que la revele la confirmará por escrito al momento de la entrega como “Información Confidencial”.- No obstante, la falta de esta confirmación por la parte divulgante no exime a la parte receptora de la obligación de conservar y tratar dicha información revelada oral, escrita, virtual y visualmente o de cualquier manera como Información Confidencial.- La parte receptora de la Información Confidencial se compromete a tratarla como estrictamente confidencial y sólo podrá utilizar dicha información para el desarrollo del servicio y revelarla a su personal que esté estrictamente relacionado con la operación del mismo, así como a sus directores, asesores, abogados, consultores y a aquellos que estrictamente precisen el acceso a esta información para alcanzar los fines para los cuales fue revelada.- Las personas a las que se les proporcione “Información Confidencial” conforme a esta cláusula, estarán sujetas a las mismas obligaciones de confidencialidad impuestas a la parte que reciba la Información Confidencial.- No se considerará Información Confidencial aquella información que: a) Fuera conocida por la parte receptora antes de su divulgación por la otra parte, siempre y cuando pueda probarlo; b) Sea que, o llegue a formar parte del

dominio público; c) Se suministre a la parte receptora por un tercero que esté libre de efectuar la revelación, por no estar sujeto a un Acuerdo de Confidencialidad; d) Sea desarrollada independientemente por la parte receptora sin utilizar ninguna Información Confidencial proporcionada por la parte divulgante, siempre que pueda probarlo.- Las obligaciones de confidencialidad establecidas en esta cláusula estarán vigentes durante la vigencia del presente Contrato.- Asimismo, en caso que alguna de LAS PARTES se viera obligada a revelar información confidencial de la otra parte, en cumplimiento a una orden de autoridad competente; de manera inmediata comunicará dicha orden a la parte afectada, para que dicha parte pueda obtener una orden de protección sobre dicha información confidencial, de parte de la autoridad competente.- **CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: INTEGRIDAD DEL CONTRATO.**- Con respecto al objeto del mismo, el presente Contrato constituye la totalidad de lo convenido entre LAS PARTES desde la presentación de la Oferta, el sometimiento a las Bases de Licitación y Resoluciones Normativas emitidas por la Secretaría de Estado en los Despachos de Salud (SESAL); y sustituye todas las comunicaciones, negociaciones y acuerdos, escritos o verbales, realizado entre LAS PARTES, con anterioridad a la fecha de la celebración del presente Contrato.- **CLÁUSULA VIGECIMA TERCERA: NULIDAD PARCIAL.**- Si cualesquier cláusula, término o disposición del presente Contrato es declarada inválida o no exigible por acuerdo mutuo de LAS PARTES o por Laudo Arbitral, dicha invalidez no afectará la validez de ninguna otra cláusula o disposición del Contrato. Las nulidades declaradas por acuerdo consensuado entre LAS PARTES o por Laudo Arbitral, solo afectarán la validez de la disposición o cláusula anulada, en consecuencia, no interrumpirá la ejecución y obligatoriedad del presente Contrato, en cuanto a todo lo demás.- De ocurrir una Nulidad Parcial LAS PARTES se obligan a firmar los Adendum correspondientes en un término no mayor a diez (10) días calendario, contados a partir de la entrada en efecto de la nulidad parcial.- **CLÁUSULA VIGESIMA CUARTA: ACEPTACIÓN.**- Tanto EL CONTRATANTE como EL CONTRATISTA, manifiestan estar de acuerdo con todas y cada una de las cláusulas del presente Contrato suscrito en el marco de la implementación del PROYECTO y declaran que aceptan en su totalidad el mismo, obligándose de esta manera a su fiel cumplimiento, dejando sin valor y efecto cualquier acuerdo verbal o escrito que se haya acordado o firmado en el pasado entre LAS PARTES firmantes del presente Contrato; firmando para constancia por duplicado en idioma español, en la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los días del mes de..... del año Dos Mil veintitrés

DR. CARLOS ROBERTO MURILLO CASTILLO
DIRECTOR GENERAL
HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS
“EL CONTRATANTE”

XXXXXXXXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE EMPRESA
“EL CONTRATANTE”

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**ASEGURADORA / BANCO****GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°:** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD**ASEGURADORA / BANCO**

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO**
del Contrato: _____, ubicado en

_____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado
_____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA:			
VIGENCIA:			
BENEFICIARIO:			

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADA**

AVISO

El HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE y Asilo de Inválidos cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **04 -2023-HSF-SESAL** y presentar Oferta para la **"ADQUISICION DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS,"** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" **www.honducompras.gob.hn** o retirado de la Gerencia administrativa y de Gestión de Recursos, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de CD o una USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno o solicitarlo vía electrónica al correo hsfcompras2022@gmail.com**

La oferta deberá ser presentada a más tardar el día **DIECISIETE (17)** del mes **JULIO**, hasta la hora **10:00** a.m., hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Logística y Suministros de la Gerencia Administrativa del HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE ubicado en el 2do piso, Edificio Administrativo HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE, avenida Los Próceres frente a Gasolinera Puma. Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico: hsfcompras2022@gmail.com

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección y día antes indicados a partir de las **10:15 a.m.**

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los **CINCO (05)** días del mes de **JULIO** del año 2023.


ABOG. BELIA VARELA
SUB DIRECTORA DE GESTION DE RECURSOS
HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS



ACTA DE APERTURA DE OFERTA

LICITACIÓN PRIVADA No. LPR-01-2023-SESAL

“ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE CÁMARAS DE VIDEO VIGILANCIA PARA NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA DE SALUD; AÑO 2023”.

FONDOS NACIONALES

En la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los veinticuatro (24) días del mes de julio del año dos mil veintitrés (2023), siendo las diez de la mañana (10:00 a.m.) día y hora indicada límite para entrega y presentación de las ofertas, acto seguido se aperturan las ofertas señaladas para las diez de la mañana con quince minutos (10:15 a.m.). Reunidos en las oficinas del Departamento de Licitaciones ubicado en Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo del Correo Nacional, tercer piso; el Abogado Florentino Pavón Salazar, Gerente Administrativo, procedió a la apertura de los sobres de las ofertas de la manera siguiente:

PRIMERO: Se dio la bienvenida a los presentes manifestándoles que el objeto de la reunión es para abrir públicamente los sobres de las ofertas presentadas en la **LICITACIÓN PRIVADA No. LPR-01-2023-SESAL “ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE CÁMARAS DE VIDEO VIGILANCIA PARA NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA DE SALUD; AÑO 2023”**., Financiada con fondos nacionales.

SEGUNDO: En el uso de la palabra el Abogado Florentino Pavón Salazar, continua el acto, procediendo a abrir original y copia acompañada en formato digital, dando lectura a la oferta original del contenido de la Carta Propuesta, precio total de la Oferta y el formulario del listado de precios, en su orden de llegada así:



No	OFERENTE	MONTO TOTAL OFERTADO	GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE LA OFERTA	NUMERO	BANCO	No. DE FOLIOS
1	CONEXA TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN INFRAESTRUCTURA OTROS	1,092,500.00	21,850.00	Cheque No. 00466151	BANCO DEL PAÍS	11
2	PRODUCTIVE BUSINESS SOLUTIONS, S.A. DE C.V. (PBS HONDURAS)	786,328.91	20,000.00	Garantía Bancaria 101510059939	LAFISE	244

TERCERO: El Abogado Florentino Pavón Salazar, comunico a los asistentes al acto que únicamente se presentaron las ofertas antes leídas.

CUARTO: EL Abogado Florentino Pavón Salazar, solicitó al representante de la empresa **CONEXA TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN INFRAESTRUCTURA OTROS**, foliara su oferta, ejecutándose tal acción por el representante de la referida empresa.

QUINTO: No habiendo más que tratar se da por concluido el acto de apertura de ofertas, siendo las diez con treinta minutos de la mañana (10:30 a.m.), firmando al efecto la presente acta (adjunta lista de las personas que asistieron a dicho acto); pasan firma a las siguientes páginas.

POR LA SECRETARIA DE SALUD


FLORENTINO PAVÓN SALAZAR
 Gerente Administrativo





ABG. ANDREA PAOLA RUIZ FLORES

Jefe de Departamento de Licitaciones

VEEDORES INTERNOS DEL PROCESO



CESAR STEVEN DÁVILA MARADIAGA

Jefe Unidad de Transparencia de la Secretaría de Salud

OFERENTES

JAIME RAMOS
(CONEXA)

**TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN
INFRAESTRUCTURA OTROS**

ROSALIA FLORES MORALES
PRODUCTIVE BUSINESS SOLUTIONS
(PBS HONDURAS)

CIRCULAR ACLARATORIA

LICITACIÓN PRIVADA No. LPR-01-2023-SESAL y presentar Oferta para la "ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE CAMARAS DE VIDEO VIGILANCIA PARA NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA DE SALUD; AÑO 2023".

La Secretaria de Estado en el Despacho de Salud estima necesario formular de Oficio Aclaraciones Sustanciales con respecto al Pliego de Condiciones que rige la Licitación Privada No. **LPR-01-2023-SESAL** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE CAMARAS DE VIDEO VIGILANCIA PARA NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA DE SALUD; AÑO 2023"**, en atención a lo establecido en la Sección **IAO-10 Aclaración de los Documentos de Licitación** de las Instrucciones a los oferentes, por este medio **Comunica** y hace pública la presente **Aclaratoria N° Uno (1)** la cual contiene las aclaraciones siguientes:

- 1) **¿Con respecto a los equipos y materiales de red y datos, tienen exigencia de alguna marca específica o perfectamente se puede ofrecer marcas de prestigio económicas que cumplan las certificaciones?**

R// Los oferentes pueden ofrecer marcas prestigiosas económicas, siempre y cuando sean de calidad y cumplan con las certificaciones.

- 2) **¿Requieren el servicio de rectificar cada punto de red a manera de tener documentado cada punto con el test de conectividad, o se refieren a certificarlos por la calidad de materiales?**

R// El oferente deberá entregar un documento certificando los puntos de red de toda la instalación, con su status respectivo.

- 3) **Nos gustaría agendar una visita técnica de campo debido a que es necesario dimensionar el área por razones de la ducteria para el cableado de datos, entre mañana 11/07/2023 o bien el miércoles 12/07/2023. Agradecemos de antemano la pronta respuesta.**

R// La visita técnica de campo a los oferentes será el martes 18 de julio a las 2:00pm. Abocarse en la Subgerencia de Recursos Materiales y Servicios Generales, edificio principal 1er piso.

- 4) **¿Podríamos tener acceso a los planos de los puntos donde serán ubicadas cada una de las cámaras?**

R// Remitirse a lo establecido en el Pliego de Condiciones Sección III Especificaciones Técnicas, Ubicación de Cámaras., Además de lo anterior será indispensable que el oferente ubique las cámaras bajo su criterio y experiencia, con el fin de cubrir puntos estratégicos como ser: pasillos, gradas, corredores, entradas y salidas, estacionamiento, etc....

- 5) **¿Indicar las Especificación Técnica NVR ya que en el Pliego no viene adjunta?**

R// Las Especificaciones Técnicas NVR se remitieron en Adendum N°1.

- 6) **¿Indicar la Especificación Técnica de la PTZ, ya que el Pliego no viene adjunta, y confirmar si las 10 cámaras de exterior deben de ser ptz todas, adicionalmente la PTZ, solo alcanza 8 Mega pixeles no 10 como lo menciona el Pliego, confirmar si podemos ofertar así con esta especificación?**

R// Únicamente será 1 cámara PTZ, siendo las otras 9 cámaras de tipo Domo (Especificaciones Técnicas de Camara tipo Domo), anexo encontrara las Especificaciones Técnicas para la Cámara PTZ.

- 7) **¿El tiempo de entrega del Proyecto se puede extender?**

R// Se estipulo que el plazo de entrega del proyecto debería de ser en (2) dos meses, pero este se podrá extender hasta un lapso de (3) meses.

Aclaratoria N° uno (1) emitido el día martes 18 de julio de 2023.



ABOGADO FLORENTINO PAVÓN SALAZAR
GERENTE ADMINISTRATIVO

ADENDUM No. 1

La Secretaria de Estado en el Despacho de Salud informa a los interesados que adquirieron el Pliego de Condiciones de la LICITACION PRIVADA No.LPR-01-2023-SESAL "ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE CAMARAS DE VIDEO VIGILANCIA PARA NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA DE SALUD; AÑO 2023"

Lo siguiente:

1. Modificar en el Pliego de Condiciones:

No.	CONCEPTO	MODIFICACION													
	<p>SECCIÓN I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES</p> <p>IAO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS</p> <p><i>Esquina Superior Derecha:</i></p> <p>Lugar, Fecha y Hora de Recepción. Departamento de Licitaciones SESAL El día miércoles diecinueve (19) de Julio de 2023 año, Hora: 10:00 a.m</p> <p>SECCION III - ESPECIFICACIONES TÉCNICAS-</p> <p>Ubicación de las cámaras</p> <p>c. El equipo de grabación es un NVR (Especificaciones Técnicas anexa).</p>	<p>DEBERA LEERSE</p> <p>SECCIÓN I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES</p> <p>IAO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS</p> <p><i>Esquina Superior Derecha:</i></p> <p>Lugar, Fecha y Hora de Recepción. Departamento de Licitaciones SESAL El día lunes veinticuatro (24) de Julio de 2023 año, Hora: 10:00 a.m</p> <p>SECCION III -ESPECIFICACIONES TÉCNICAS-</p> <p>Ubicación de las cámaras</p> <p>c. El equipo de grabación es un NVR (Especificaciones Técnicas anexa).</p> <p>ESPECIFICACIONES NVR 64 CANALES</p> <table> <tr> <td rowspan="6">Video Y Audio</td><td></td><td>64 canales</td></tr> <tr> <td>Entrada De Video IP</td><td>Resolución de hasta 12MP *: 32 MP y 24 MP solo están disponibles para el Canal 1 cuando el modo de resolución ultra HD está Habilitado.</td></tr> <tr> <td>Ancho De Banda Entrante</td><td>320Mbps</td></tr> <tr> <td>Ancho De Banda Saliente</td><td>256Mbps</td></tr> <tr> <td>Ancho De Banda Entrante (Modo RAID)</td><td>200Mbps</td></tr> <tr> <td>Ancho De Banda Saliente (Modo RAID)</td><td>200Mbps</td></tr> </table>	Video Y Audio		64 canales	Entrada De Video IP	Resolución de hasta 12MP *: 32 MP y 24 MP solo están disponibles para el Canal 1 cuando el modo de resolución ultra HD está Habilitado.	Ancho De Banda Entrante	320Mbps	Ancho De Banda Saliente	256Mbps	Ancho De Banda Entrante (Modo RAID)	200Mbps	Ancho De Banda Saliente (Modo RAID)	200Mbps
Video Y Audio		64 canales													
	Entrada De Video IP	Resolución de hasta 12MP *: 32 MP y 24 MP solo están disponibles para el Canal 1 cuando el modo de resolución ultra HD está Habilitado.													
	Ancho De Banda Entrante	320Mbps													
	Ancho De Banda Saliente	256Mbps													
	Ancho De Banda Entrante (Modo RAID)	200Mbps													
	Ancho De Banda Saliente (Modo RAID)	200Mbps													

		Descodificación	Salida HDMI 1	4K (3840 × 2160)/60 Hz, 4K (3840 × 2160)/30 Hz, 1920 × 1080/60 Hz, 1600 × 1200/60 Hz
			Salida HDMI 2	1920 × 1080/60 Hz, 1280 × 1024/60 Hz, 1280 × 720/60 Hz, 1024 × 768/60 Hz
			Salida VGA 1	1920 × 1080/60 Hz, 1280 × 1024/60 Hz, 1280 × 720/60 Hz, 1024 × 768/60 Hz
			Salida VGA2	1920 × 1080/60 Hz, 1280 × 1024/60 Hz, 1280 × 720/60 Hz, 1024 × 768/60 Hz
			Modo De Salida De Video	HDMI 1 y VGA 1 proporcionan salida de video simultánea y funcionan como salida principal; HDMI 2 y VGA 2 proporcionan salida de video simultánea y funcionan como salida auxiliar
			Salida CVBS	1 canal, BNC (1,0 Vp-p, 75 Ω), resolución: PAL: 704 × 576, NTSC: 704 × 480
			Salida De Audio	2 canales, RCA (lineal, 1 KΩ)
			Audio Bidireccional	1 canal, RCA (2,0 Vp-p, 1 KΩ, utilizando la entrada de audio)
			Formato De Decodificación	H.265+/H.265/H.264+/H.264/MPEG4
			Resolución De Grabación	32 MP/24 MP/12 MP/8 MP/6 MP/5 MP/4 MP/3 MP/1080p/UXGA/720p/VGA/4CIF/DCIF/2CIF/CIF/QCIF *: 32 MP y 24 MP solo están disponibles para el Canal 1 cuando el modo de resolución ultra HD está habilitado.
			Reproducción Sincrona	16 canales
			Decodificación	1 canal a 32 MP (30 fps)/2 canales a 12 MP (20 fps)/4 canales a 8 MP (25 fps)/8 canales a 4 MP (30 fps)/16 canales a 1080p (30 fps)
			Grabación De Transmisión Dual	Apoyo
			Tipo De Transmisión	Video, video y audio
			Compresión De Audio	G.711ulaw/G.711alaw/G.722/G.726/AAC/MP2L2/PCM
		Red	Conexión Remota	128
			Protocolo De Red	TCP/IP, DHCP, IPv4, IPv6, DNS, DDNS, NTP, RTSP, SADP, SMTP, SNMP, NFS, iSCSI, ISUP, UPnP™, HTTP, HTTPS
			Interfaz De Red	2, interfaz Ethernet autoadaptable RJ-45 10/100/1000 Mbps
		Raid	Tipo De RAID	RAID0, RAID1, RAID5, RAID6 y RAID10 (al menos 4 TB para cada HDD)
		Interfaz Auxiliar	Interfaz De Serie	1 RS-485 (dúplex completo), 1 RS-232, 1 teclado
			HORAS	8 interfaces SATA compatibles con hot-plug
			ESATA	1 interfaz eSATA
			Capacidad	Hasta 10 TB de capacidad para cada disco
			Alarma E/S	16-abr
			Interfaz USB	Panel frontal: 2 × USB 2.0; Panel trasero: 1 × USB 3.0

e. La resolución de las cámaras será de 5mp, excepto la PTZ que será de 10 mp.	General	Fuente De Alimentación	100 a 240 VCA, 50 a 60 Hz
		Consumo	≤ 30W
		Temperatura De Trabajo	-10 °C a 55 °C (14 °F a 131 °F)
		Condiciones De Humedad	10% a 90%
		Chasis	chasis 3U
		Dimensión (W × D × H)	445 × 465 × 92 mm (17,5" × 18,3" × 3,6") ≤ 10 kg (22 libras)
		Certificación	FCC	Part 15 Subpart B, ANSI C63.4-2014 EN 55032:2015, EN 61000-3-2, EN 61000-3-3, EN 50130-4
	CE		
	e. La resolución de las cámaras será de 5mp, excepto la PTZ que será de 8 mp.		
	ESPECIFICACIONES DE CAMARA PTZ, 8MP		
Cámara	Sensor De Imagen: 1/1.8" progressive scan CMOS		
	Max. Resolución: 3840 × 2160		
	Iluminación Mínima Color: 0.005 Lux @ (F1.5, AGC ON), B/W: 0.001 Lux@ (F1.5, AGC ON), 0 Lux with IR		
	Velocidad De Obturación: 1/1 s to 1/30000 s		
	Obturador Lento: Si		
	Día Y Noche: IR cut filter		
	Zoom: 25x optical, 16x digital		
Lente	Longitud Focal: 5.9 mm to 147.5 mm		
	Velocidad Del Zoom: Approx. 4.8 s		
	FOV: Horizontal field of view: 50.8° to 2.6° (wide-tele). Vertical field of view: 29.4° to 1.5° (wide-tele), Diagonal field of view: 57.4° to 3° (wide-tele)		
	Apertura: Max. F1.5		
	Enfoque: Auto, semi-auto, manual, rapid focus		
Iluminador	Rango De Luz SuplementariaIR Distance: up to 200 m		
	Tipo De Luz Suplementaria: IR		
PTZ	Rango De Movimiento (Pan): 360°		
	Rango De Movimiento: (Tilt)-15° to 90° (auto flip)		
	Velocidad De Movimiento Horizontal (Pan): Pan speed: configurable from 0.1° to 160°/s; preset speed: 240°/s		

			Velocidad De Vertical (Tilt): Tilt speed: configurable from 0.1° to 120°/s, preset speed 200°/s
			Preajustes: 300
			Escaneo De Patrulla: 8 patrols, up to 32 presets for each patrol
			Patrón De Escaneo: 4 pattern scans
			Memoria De Apagado: Yes
			Acción Del Parque: Preset, pattern scan, auto scan, tilt scan, random scan, frame scan, panorama scan
			Posicionamiento 3D: Yes
			Pantalla De Estado De PTZ: Yes
			Congelación Preestablecida: Yes
			Tarea Programada: Preset, pattern scan, patrol scan, auto scan, tilt scan, random scan, frame scan, panorama scan, dome reboot, dome adjust, aux output
		Video	Main Stream: 50 Hz: 25 fps (3840 × 2160, 2560 × 1440, 1920 × 1080, 1280 × 960, 1280 × 720); 60 Hz: 24 fps (3840 × 2160, 2560 × 1440, 1920 × 1080, 1280 × 960, 1280 × 720)
			Sub-Stream: 50 Hz: 25 fps (704 × 576, 640 × 480, 352 × 288); 60 Hz: 24 fps (704 × 480, 640 × 480, 352 × 240)
			Third Stream: 50 Hz: 25 fps (1920 × 1080, 1280 × 960, 1280 × 720, 704 × 576, 640 × 480, 352 × 288); 60 Hz: 24 fps (1920 × 1080, 1280 × 960, 1280 × 720, 704 × 480, 640 × 480, 352 × 240)
			Compresión De Video: Main stream: H.265+/H.265/H.264+/H.264 Sub-stream: H.265/H.264/MJPEG Third stream: H.265/H.264/MJPEG
			Vídeo Bitrate: 32 kbps to 16384 kbps
			Tipo H.264: Baseline Profile/Main Profile/High Profile
			Tipo H.265: Main Profile
			Codificación De Video Escalable (SVC): H.264 and H.265 encoding
			Región De Interés (ROI): 8 fixed regions for each stream
	Audio		Compresión De Audio: G.711alaw, G.711ulaw, G.722.1, G.726, MP2L2, AAC, PCM
			Velocidad De Bits De Audio: 64 Kbps (G.711)/16 Kbps (G.722.1)/16 Kbps (G.726)/32-192 Kbps (MP2L2)/16-64 Kbps (AAC)
			Frecuencia De Muestreo De Audio: 8 kHz/16 kHz/32 kHz/48 kHz
			Filtro De Ruido Ambiental: Yes
	RED		Almacenamiento En Red: NAS (NFS, SMB/CIFS), auto network replenishment (ANR)

			Protocolos: IPv4/IPv6, HTTP, HTTPS, 802.1x, QoS, FTP, SMTP, UPnP, SNMP, DNS, DDNS, NTP, RTSP, RTCP, RTP, TCP/IP, UDP, IGMP, ICMP, DHCP, PPPoE, Bonjour
			API: Open Network Video Interface (Version 19.12, Profile S, Profile G, Profile T), ISAPI, SDK, ISUP
			Vista En Vivo Simultánea: Up to 20 channels
			Usuario/Operador: Up to 32 users, 3 user levels: administrator, operator, and user
			Seguridad: Password protection, complicated password, HTTPS encryption, 802.1X authentication (EAP-TLS, EAP-LEAP, EAP-MD5), watermark, IP address filter, basic and digest authentication for HTTP/HTTPS, RTP/RTSP over HTTPS, control timeout settings, security audit log, TLS 1.2, TLS 1.3, host authentication (MAC address)
			Cliente: iVMS-4200, HikCentral Pro, Hik-Connect
			Navegador Web: IE11, Chrome 57+, Firefox 52+, Safari 11+
		Imagen	Interruptor Día/Noche: Day, Night, Auto, Schedule
			Mejora De La Imagen: BLC, HLC, 3D DNR
			Wide Dynamic Range (WDR): 120 dB
			Desempañar: Digital defog
			Image Stabilization: EIS
			Exposición Regional: Yes
			Enfoque Regional: Yes
			Configuración De Imagen: Saturation, brightness, contrast, sharpness, gain, and white balance adjustable by client software or web browser
		Interfaz	Máscara De Privacidad: 24 programmable polygon privacy masks, mask color or mosaic configurable
			SNR > 52 dB
			Ethernet Interface: 1 RJ45 10M/100M self-adaptive Ethernet port
			Almacenamiento A Bordo: Built-in memory card slot, support microSD/SDHC/SDXC card, up to 256 GB
			Alarma: 2 inputs, 1 output
			Audio: 1 input (line in), max. input amplitude: 2-2.4 vpp, input impedance: 1 k Ω \pm 10%; 1 output (line out), line level, output impedance: 600 Ω
		Evento	Reiniciar: Yes
			Altavoz Incorporado: 1 built-in speaker with effective distance reaching max. 30 meters
			Evento Básico: Motion detection, video tampering alarm, exception, alarm input and output

3) El plazo de entrega e instalación del insumo será de dos (2) meses, máximo, <u>después de notificada la Resolución de Adjudicación.</u>			Evento Inteligente: Line crossing detection, intrusion detection, region entrance detection, region exiting detection, unattended baggage detection, object removal detection, audio exception detection
			Seguimiento Inteligente: Manual tracking, auto-tracking
			Enlace De Alarma: Upload to FTP/NAS/memory card, notify surveillance center, send email, trigger alarm output, trigger recording, audible warning, white light flashing, and PTZ actions (such as preset, patrol scan, pattern scan)
		General	Alimentación: 24 VAC, max. 42 W (including max. 18 W for IR and max. 10 W for heater); Hi-PoE
			Operating Condition: -30 °C to 65 °C (-22 °F to 149 °F). Humidity 90% or less (non-condensing)
			Demista: Yes
			Material: ADC12
			Dimensión: Ø 220 mm × 363.3 mm (Ø 8.66" × 13.91") Approx. 5 kg (11.03 lb.)
		Certificaciones	Protección: IP66 (IEC 60529-2013), IK10 (excluding glass window), TVS 6000V lightning protection, surge protection and voltage transient protection
			EM: CUL (UL 62368-1); CB (IEC 60950-1:2005 + Am 1:2009 + Am 2:2013); CE-LVD (EN 62368-1:2014+A11:2017); BIS (IS 13252 (Part 1):2010+A1:2013+A2:2015); LOA (IEC/EN 60950-1)
			Seguridad: UL (UL 62368-1); CB (IEC 60950-1:2005 + Am 1:2009 + Am 2:2013); CE-LVD (EN 62368-1:2014+A11:2017); BIS (IS 13252 (Part 1):2010+A1:2013+A2:2015); LOA (IEC/EN 60950-1)
			Ambiente: CE-RoHS (2011/65/EU); WEEE (2012/19/EU); Reach (Regulation (EC) No 1907/2006)
			3) El plazo de entrega e instalación del insumo será de dos (2) a Tres (3) meses máximo, <u>después de notificada la Resolución de Adjudicación.</u>

2. El presente Adendum pasa a formar parte íntegra del Pliego de Condiciones de la Licitación Privada No. **LPR-01-2023-SESAL** para la **"ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE CAMARAS DE VIDEO VIGILANCIA PARA NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA DE SALUD; AÑO 2023"**

3. Todos los demás términos y condiciones contenidas en el Pliego de Condiciones de la Licitación Privada No.LPR-01-2023-SESAL para la “ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE CAMARAS DE VIDEO VIGILANCIA PARA NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA DE SALUD; AÑO 2023”, se mantienen inalterables.

Tegucigalpa, M.D.C., 18 de julio de 2023



DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

DOCUMENTO BASE DE LICITACIÓN PRIVADA



SECRETARIA DE SALUD **LICITACIÓN PRIVADA** **NUMERO LPR-01-2023- SESAL**

**“ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE CÁMARAS DE VIDEO
VIGILANCIA PARA NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA DE SALUD; AÑO 2023”**

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

Tegucigalpa, Honduras C.A.
Julio 2023

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de **Licitación Privada No. 01-2023-SESAL** y presentar Oferta para la **“ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE CÁMARAS DE VIDEO VIGILANCIA PARA NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA DE SALUD; AÑO 2023”** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “*HonduCompras*” www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la Carta de Invitación, en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad de USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

Las ofertas deberán presentarse en sobres sellados a más tardar el día **miércoles diecinueve (19) de Julio de 2023 a las 10:00 a. m. en el Departamento de Licitaciones, ubicado en el Barrio El Jazmín, avenida Cervantes, tercer nivel, Edificio anexo, esquina opuesta a Casa Alianza contiguo a las oficinas principales de la Secretaria de Salud**

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los cuatro (04) días del mes de julio del año 2023.

DR. JOSÉ MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

ÍNDICE GENERAL

Contenido

AVISO	2
SECCIÓN I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES	6
IAO-01 CONTRATANTE.....	6
IAO-02 TIPO DE CONTRATO	6
IAO-03 OBJETO DE CONTRATACIÓN	6
IAO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS	6
IAO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS	6
IAO-05.1 CONSORCIO	7
IAO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS	7
IAO-07 GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA	7
IAO-08 PLAZO DE ADJUDICACIÓN	8
IAO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR	8
09.1 DOCUMENTACIÓN LEGAL	8
09.2 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA	9
09.3 INFORMACIÓN ECONÓMICA	9
09.4 IDONEIDAD TÉCNICA	10
09.5 INFORMACIÓN TÉCNICA.....	10
09.6 DOCUMENTOS QUE DEBEN PRESENTARSE ANTES DE LA FIRMA DEL CONTRATO (OFERENTE GANADOR) SEGÚN EL ARTÍCULO 30 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIÓN DEL ESTADO	
11	
IAO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACIÓN	11
IAO-11 ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACIÓN.....	11
IAO-11 EVALUACIÓN DE OFERTAS.....	12
FASE I, VERIFICACIÓN LEGAL.....	12
FASE II, EVALUACIÓN FINANCIERA	13
FASE III, EVALUACIÓN TÉCNICA	13
FASE IV, IDONEIDAD TÉCNICA	14
FASE IV, EVALUACIÓN ECONÓMICA	15
IAO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES	15
IAO-13 ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO	15
IAO-14 NOTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO	15
IAO-15 FIRMA DE CONTRATO.....	16
IAO-16 MÍNIMO DE OFERTAS	17

SECCIÓN II - CONDICIONES DE CONTRATACIÓN.....	18
CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.....	18
CC-02 PLAZO CONTRACTUAL.....	18
CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO	18
CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	18
CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO	18
CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCIÓN.....	18
CC-07 GARANTÍAS.....	19
07.1 Garantía de Cumplimiento	19
07.02 Garantía de Calidad [Buen Suministro].....	19
07.03 Certificado de Garantía de Fabricación del Suministro (Cuando Aplique)	19
CC-08 FORMA DE PAGO	20
CC-09 MULTA POR INCUMPLIMIENTO	20
SECCIÓN III - ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.....	21
SECCIÓN IV – FORMULARIOS Y FORMATOS.....	26
1. Formulario de Lista de Precios.....	26
2. Formulario de Información sobre el Oferente.....	26
3. Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.....	26
4. Formulario de Presentación de la Oferta.....	26
5. Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad	26
6. Formulario de Declaración Jurada de Integridad.....	26
7. Formulario de Autorización del Fabricante	26
8. Formato de Contrato.....	26
9. Formato de Garantía de Mantenimiento de la oferta	26
10. Formato de Garantía de Cumplimiento	26
11. Formato de Garantía de Calidad.....	26
12. Formato de Garantía por anticipo	26
13. Invitación.....	26
Formulario de Información sobre el Oferente	28
Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio (Cuando Aplique).....	30
Formulario de Presentación de la Oferta	31
Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades	34
Formulario Declaración Jurada de Integridad	35
FORMATO DE CONTRATO	37
Autorización del Fabricante (Cuando aplique).....	42

Invitación de Licitación Privada	47
--	----

SECCIÓN I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES

IAO-01 CONTRATANTE

La **Secretaría de Salud (SESAL)**, tiene por objeto la **ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE CÁMARAS DE VIDEO VIGILANCIA PARA NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD; AÑO 2023**, mediante el proceso de **Licitación Privada No. LPR-01-2023-SESAL**.

IAO-02 TIPO DE CONTRATO

Como resultado de esta Licitación Privada se otorgará un contrato de suministro, entre la **Secretaría de Salud (SESAL)** y el licitante ganador.

IAO-03 OBJETO DE CONTRATACIÓN

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para el proceso de Licitación Privada que realiza la **SECRETARÍA DE SALUD (SESAL)**, para la, **“ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE CÁMARAS DE VIDEO VIGILANCIA PARA NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD; AÑO 2023”** financiados con fondos NACIONALES.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

IAO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán presentarse en idioma español, incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, entre otros. En caso de que la información complementaria esté escrita en idioma diferente al español, deberá acompañarse con la debida traducción de la Secretaría de Estado en los Despachos de Relaciones Exteriores y Cooperación Internacional.

IAO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en USB**. ***La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo***, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

**Secretaría de Estado en los Despachos de Salud
(SESAL).**

**Atención Oficina Departamento de Licitaciones SESAL,
Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo del
Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa, M.D.C
Honduras, C.A.**

Teléfono: 2222-4432 / 2237-9693

E-Mail: licitaciones.sesal@gmail.com

Esquina Superior Izquierda: **Nombre y Dirección Completa y Número de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda: No. y Nombre del Proceso de Licitación Privada, así:

Proceso No. LPR -01-2023-SESAL
“ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE CÁMARAS DE VIDEO VIGILANCIA PARA NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023”

Esquina Superior Derecha: Lugar, Fecha y Hora de Recepción.
Departamento de Licitaciones SESAL
El día miércoles diecinueve (19) de Julio de 2023 año, Hora: 10:00 a.m.

Los oferentes o sus representantes que deseen estar presente al momento de apertura de las ofertas deberán presentarse a la dirección anteriormente cita.

IAO-05.1 CONSORCIO

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consorcio. Si el Proveedor es un Consorcio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunada y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consorcio. La composición o constitución del Consorcio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador.

IAO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de Treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento

IAO-07 GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

Los interesados en participar en la presente Licitación Privada, deberán garantizar el mantenimiento del precio y las demás condiciones de la oferta mediante el otorgamiento de una garantía equivalente, por lo menos, al dos por ciento (2%) de su valor. Comunicada que fuere la adjudicación del Contrato, dicha garantía será devuelta a los participantes, con excepción del oferente seleccionado quien previamente deberá suscribir el contrato y rendir la garantía de cumplimiento.

Podrán presentar la garantía de mantenimiento de oferta de forma general o individual, cuando se presente de manera general deberá contener la descripción de cada lote y su monto. La garantía deberá tener una vigencia mínima de treinta (30) días adicionales, posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia de las ofertas.

IAO-08 PLAZO DE ADJUDICACIÓN

La adjudicación del contrato al licitante ganador se notificará como mínimo dentro de **LOS 15 DÍAS HÁBILES** contados a partir de la fecha de presentación de las ofertas. Plazo que podrá ser prorrogable y notificado a las partes por aspectos administrativos o causas justificables, caso fortuito o fuerza mayor.

IAO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR

Cada oferta deberá incluir los siguientes documentos:

09.1 DOCUMENTACIÓN LEGAL

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta:

1. Copia Fotostática de la Escritura de Constitución de la sociedad y sus reformas debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Copia Fotostática del poder del representante legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de licitación, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Copia Fotostática del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal.
4. Copia Fotostática del RTN del oferente y del Representante Legal.
5. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
6. Certificación o copia fotostática de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, *“La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ...”*
7. La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
8. Copia Fotostática del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.
9. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia

de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

09.2 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General y estado de resultados debidamente autenticado por contador público independiente o firma auditora, si se tratase de personas jurídicas o de comerciantes individuales. (Art: 33 RLCE Inciso B)
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por SESAL. **(CUANDO APLIQUE)**

09.3 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de Presentación de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Lista de Precios: Es el detalle individual de cada ítem cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato referente a precio unitario por ítem, monto, impuestos, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si “El Oferente” no presenta el “Formulario de Lista de Precios” se entenderá que no presentó la oferta.
3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes a la Secretaría de Salud en el lugar y fecha especificados en estas bases

Documentos no subsanables

1. Formulario de Presentación de Oferta la cual debe presentarse de conformidad con el formato que se acompaña firmado y sellado por el Representante Legal.
2. Lista de Precios, firmado y sellado por el Representante Legal de la Empresa.
3. Garantía de Mantenimiento de Oferta original.

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

09.4 IDONEIDAD TÉCNICA

El oferente deberá presentar la siguiente información que permita analizar su idoneidad técnica:

1. Declaración Jurada autenticada que indique que el ofertante se compromete a cumplir las condiciones técnicas indicadas en estas bases de licitación; expresando:
 - i. Que se compromete a reponer los bienes con fallas de fábrica.
 - ii. Que los bienes ofertados son nuevos de fábrica y de alta calidad de acuerdo a las Especificaciones Técnicas.
 - iii. Que los equipos que oferta son nuevos y de buena calidad, que cumpla con las especificaciones y condiciones técnicas indicadas en el documento base de licitación.
 - iv. Que garantiza tener la disponibilidad de repuestos, tal como se detallan en el cuadro anexo de las fechas de entregas.
 - v. Que se compromete a lo largo de la Garantía que da el fabricante a reponer cualquier repuesto, si éstos estuviesen, averiados, etc.
 - vi. Presentar como mínimo tres (3) constancias originales, emitidas por empresas públicas o privadas en la República de Honduras manifestando que el oferente ha suministrado los equipos y servicios requeridos por La Secretaría de Salud, indicando que cumplió en tiempo, por un valor contractual igual o mayor al 30% del valor ofertado y durante los últimos 2 años. La constancia deberá indicar el cumplimiento en el tiempo, con la calidad y demás obligaciones Contractuales, así como los datos de: Nombre de la persona que se puede contactar, número de teléfono y correo electrónico.
 - vii. Las empresas que oferten deben comprobar que cuenta con infraestructura, capacidad, personal certificado, y existencia de equipos y materiales necesarios para la instalación de los equipos solicitados y el mantenimiento oportuno y efectivo a las obligaciones contenidas en este documento; por medio de la presentación de documentos que respalden y acrediten la capacidad y experiencia (hojas de vida del personal técnico y certificaciones).
 - viii. Brochure o catálogo en idioma español, donde se describa las especificaciones técnicas de cada uno de los ítems a ofertar.

09.5 INFORMACIÓN TÉCNICA

- Documentación emitida por el fabricante, en la cual se pueda verificar el cumplimiento de cada una de las especificaciones técnicas de cumplimiento mínimo sujetas a evaluación.
- Literatura de lo Ofertado.
- Constancias que acrediten la prestación del servicio a instituciones del sector público y/o privado. Las mismas deberán especificar el tipo y el período de los servicios recibidos (mínimo dos (2) clientes recientes).

- Si el oferente ha prestado o está en ejecución de contrato de servicios con la **Secretaría de Salud (SESAL)**, deberá presentar constancia de prestación de servicios a satisfacción, **FIRMADA Y SELLADA** por El **Gerente Administrativo**.

09.6 DOCUMENTOS QUE DEBEN PRESENTARSE ANTES DE LA FIRMA DEL CONTRATO (OFERENTE GANADOR) SEGÚN EL ARTÍCULO 30 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIÓN DEL ESTADO

- 09.6.1 Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR), vigente.
- 09.6.2 Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la PGR, vigente.
- 09.6.3 Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE, vigente.

IAO-10 ACLARACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACIÓN

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Documento Base de Licitación Privada, por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Licitaciones, a la siguiente dirección: licitaciones.sesal@gmail.com o en su defecto por escrito a la Gerencia Administrativa, dirigido al Abg. Florentino Pavón, hasta cinco (5) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "**HONDUCOMPRAS**" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Licitación Privada y deberán ser notificados por escrito [*mediante correo electrónico*], el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

IAO-11 ENMIENDAS A LOS DOCUMENTOS DE LICITACIÓN

La Secretaría de Salud, podrá en cualquier momento antes del vencimiento del plazo para la presentación de ofertas, enmendar los documentos mediante la emisión de una enmienda.

La Secretaría de Salud, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas

en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

IAO-11 EVALUACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas serán evaluadas de acuerdo a la siguiente rutina de fases acumulativas.

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **LA SESAL**. En este proceso de Licitación Privada, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo.

La Comisión Evaluadora tal como lo establece el artículo 135 párrafo segundo del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado tendrá especial cuidado para verificar que los precios unitarios, si así fuere requerido, correspondan a precios compatibles con los valores de mercado, evitándose el desbalance en los citados precios por su disminución especulativa en unos casos y su incremento en otros. Se considerará inadmisibles las ofertas en las que se evidencie lo anterior, previo a las comprobaciones del caso que deberán quedar evidenciadas en el Informe de Recomendación.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Licitación Privada, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

FASE I, VERIFICACIÓN LEGAL

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
La Garantía de Mantenimiento de Oferta asegura los intereses de la Secretaría de Salud, [La garantía es aceptable y la vigencia y el valor son suficientes].		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de identificación (DNI) del Representante Legal		
Copia autenticada de RTN del oferente y Representante Legal.		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabildades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (Autenticada)		

Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE.		
La Declaración Jurada de la empresa y de su representante legal deno estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36,37,38,39,40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente.		

FASE II, EVALUACIÓN FINANCIERA

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos [Demuestra acceso inmediato a dinero en efectivo]		
Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior sellado y timbrado por el contador general		
Autoriza que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada		

FASE III, EVALUACIÓN TÉCNICA

Evaluación Técnica en Documentos:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Documentación emitida por el fabricante, en la cual se pueda verificar el cumplimiento de cada una de las especificaciones técnicas de cumplimiento mínimosujetas a evaluación		
Literatura de lo Ofertado.		
Constancias que acrediten la prestación del servicio a instituciones del sector público y/o privado. Las mismas deberán especificar el tipo y el período de los servicios recibidos (mínimo dos (2) clientes recientes)		
Si el oferente ha prestado o está en ejecución de contrato de servicios con la Secretaría de Salud (SESAL) , deberá presentar constancia de prestación de servicios a satisfacción, FIRMADA Y SELLADA por El Gerente Administrativo		

FASE IV, IDONEIDAD TÉCNICA

Evaluación Idoneidad Técnica en Documentos:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Declaración Jurada autenticada de: Que el ofertante se compromete a cumplir las condiciones técnicas indicadas en estas bases de licitación; expresando: • Que se compromete a reponer los bienes con fallas de fábrica. • Que los bienes ofertados son nuevos de fábrica y de alta calidad de acuerdo a las Especificaciones Técnicas.		
Que los equipos que oferta son nuevos y de buena calidad, que cumpla con las especificaciones y condiciones técnicas indicadas en el documento base de licitación.		
Que garantiza tener la disponibilidad de repuestos, tal como se detallan en el cuadro anexo de las fechas de entregas.		
Que se compromete a lo largo de la vigencia del contrato a reponer cualquier repuesto, si éstos estuviesen, averiados, etc.		
Presentar como mínimo tres (3) constancias originales, emitidas por empresas públicas o privadas en la República de Honduras manifestando que el oferente ha suministrado los equipos y servicios requeridos por La Secretaría de Salud, indicando que cumplió en tiempo, por un valor contractual igual o mayor al 30% del valor ofertado y durante los últimos 2 años. La constancia deberá indicar el cumplimiento en el tiempo, con la calidad y demás obligaciones Contractuales, así como los datos de: Nombre de la persona que se puede contactar, número de teléfono y correo electrónico		
Las empresas que oferten deben comprobar que cuenta con infraestructura, capacidad, personal certificado, y existencia de equipos y materiales necesarios para la instalación de los equipos solicitados y el mantenimiento oportuno y efectivo a las obligaciones contenidas en este documento; por medio de la presentación de documentos que respalden y acrediten la capacidad y experiencia (hojas de vida del personal técnico y certificaciones)		
Brochure o catálogo en idioma español, donde se describa las especificaciones técnicas de cada uno de los ítems a ofertar.		

FASE IV, EVALUACIÓN ECONÓMICA

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
Se realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y se harán las correcciones correspondientes		
Se compararán los precios totales de las ofertas evaluadas y se ordenarán de la más baja evaluada a la más alta evaluada		

IAO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, ***SOLICITÁNDOLE A LOS POSIBLES OFERENTES PRESENTEN SUS FORMULARIOS EN CUADROS DE EXCEL EDITABLES Y QUE LOS MISMOS COINCIDAN EN SU TOTALIDAD CON EL FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS.*** En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Lista de Precios.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

El valor y el plazo de la Garantía de Mantenimiento de Oferta no serán subsanables además de lo establecido en el artículo 131 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

IAO-13 ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

La adjudicación del contrato se hará al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente **la oferta de precio más bajo** o se considere la más económica o ventajosa y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

IAO-14 NOTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

La Resolución de Adjudicación del Contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras.

Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

Este órgano contrate fundado en lo establecido en el Artículo 111 de La Ley de Contratación del Estado y el artículo 145 de su reglamento, para la formalización de los Contratos de Suministro, para su perfeccionamiento bastara la aceptación de la oferta comunicada por escrito al adjudicatario, haciéndole saber la aceptación de su oferta ***(Notificación de la Resolución de Adjudicación)***.

IAO-15 FIRMA DE CONTRATO

Se procederá a la firma del contrato, máximo dentro de los treinta (30) días calendario siguiente a la notificación de la adjudicación, mismo que se formalizará mediante suscripción del documento correspondiente, entre la autoridad competente y quien ostente la Representación Legal del adjudicatario.

LA SESAL, fundamentada en el artículo 30 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la República (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

Si el oferente no acepta la adjudicación, no firma el contrato o no presenta la documentación detallada dentro del plazo establecido, por causas que le fueren imputables a él, perderá todos los derechos adquiridos en la adjudicación y dará lugar a la ejecución de la Garantía de Mantenimiento de la Oferta. Se procederá a adjudicar el contrato al ofertante que haya presentado la segunda mejor oferta evaluada, la más baja y ventajosa y así sucesivamente.

IAO-16 MÍNIMO DE OFERTAS

LA SESAL, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el proceso correspondiente.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Licitación Privada suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado

SECCIÓN II - CONDICIONES DE CONTRATACIÓN

CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, será la responsable de verificar la buena marcha y cumplimiento de las obligaciones contractuales, que entre sus funciones tendrá las siguientes:

- a. Elaborar el Contrato de Suministro respectivo;
- b. Dar seguimiento a las entregas parciales [*Cuando Aplique*] y final;
- c. Emitir las actas de recepción parcial [*Cuando Aplique*] y final;
- d. Documentar cualquier incumplimiento del Proveedor.

CC-02 PLAZO CONTRACTUAL

El plazo de entrega e instalación del cien por ciento del equipo será de dos (02) meses después de notificada la Resolución de Adjudicación.

CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO

El contrato cesará en sus efectos, por el incumplimiento en la entrega del equipo o que el equipo entregado se encuentre en mal estado o no cumpla las especificaciones técnicas ofertadas y adjudicadas.

CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

Los productos serán entregados en las oficinas de la Unidad de Gestión de la Información (UGI), localizada en el Barrio El Jazmín, Edificio Anexo al Correo Tercer Piso, Tegucigalpa, Honduras o en cualquier otra ubicación ubicada en el Municipio del Distrito Central que la Secretaría de Salud designe, previa comunicación con el proveedor.

CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO

***REMITIRSE A LA SECCIÓN III ESPECIFICACIONES TÉCNICAS*.**

Las entregas podrán anticiparse parcialmente, de acuerdo al requerimiento del Órgano Contratante y a las disponibilidades inmediatas del proveedor, sin retrasar las fechas establecidas para completar cada entrega, extremo que se le notificara con suficiente antelación al oferente ganador.

Las cantidades a entregarse podrán variar de acuerdo a las necesidades de **la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud**; bajo ninguna circunstancia la **Secretaría de Estado en el Despacho de Salud**, estará en la obligación de pagar el precio del suministro que quedare pendiente de ser entregado a la finalización de la vigencia del presente contrato.

CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCIÓN

Para la entrega de los bienes e instalación, el Proveedor deberá coordinarse con el administrador del contrato, para programar el día y la hora de la recepción.

CC-07 GARANTÍAS

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

07.1 Garantía de Cumplimiento

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días hábiles** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato.- La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los bienes, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante. Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

Esta garantía se incrementará en la misma proporción en que el valor del contrato llegase a aumentar.

07.02 Garantía de Calidad [Buen Suministro]

El Proveedor, otorgará a LA SESAL, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante.

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta Licitación Privada, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días calendario o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

07.03 Certificado de Garantía de Fabricación del Suministro (Cuando Aplique)

- Plazo de presentación: ***el mismo día*** hábil después de la recepción total del equipo a satisfacción.

- Objeto: responder por reclamos por desperfectos de fábrica.
- **Vigencia: un año contado a partir de la recepción final.**

CC-08 FORMA DE PAGO

La **Secretaría de Salud** pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria de los bienes, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial *[Cuando aplique]*.

CC-09 MULTA POR INCUMPLIMIENTO

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los bienes. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **LA SESAL** aplicará al Proveedor una multa equivalente al **0.36%** por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial (Cuando apliquen entregas parciales). No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias a efecto de sustentar su petición de prórroga. **Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable**, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

SECCIÓN III - ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Necesidad y justificación

Tras evaluar la situación existente y realizar un análisis de riesgos, se determinó que la instalación de cámaras de seguridad es necesaria para mejorar la seguridad de la SESAL. Esto ayudará a prevenir robos, garantizar la seguridad de los empleados y visitantes y controlar el acceso a áreas restringidas.

Ubicación de las cámaras

Se identificaron puntos estratégicos, como entradas y salidas, áreas de almacenamiento, estacionamientos y espacios comunes, donde se recomienda instalar las cámaras de seguridad para maximizar la cobertura.

1) El proceso se realizará en **un lote solamente**.

2) Capacidad de almacenamiento de los equipos:

- a. Los equipos deberán guardar videos al menos una semana.
- b. La única cámara que tendrá zoom (óptico) será la PTZ que quedará en la parte exterior del edificio.
- c. El equipo de grabación es un NVR (Especificaciones Técnicas anexa).
- d. No se requiere grabación de sonido.
- e. La resolución de las cámaras será de 5mp, excepto la PTZ que será de 10 mp.
- f. El Lente a utilizar será de 2.8/4/6 m.m.

3) El plazo de entrega e instalación del insumo será de dos (2) meses, máximo, **después de notificada la Resolución de Adjudicación**.

4) Las áreas de Nivel Central y Edificio del Correo Nacional donde se instalarán las cámaras, serán:

- a) Gradas
- b) Pasillos
- c) Corredores
- d) Entradas y salidas
- e) Estacionamiento
- f) Despacho

5) No existe un modelo de instalación.

6) Se solicitará mantenimiento después de 6 meses de la instalación así mismo al cumplir el año.

7) La ubicación del cuarto de control será asignada por el Despacho; así mismo serán necesarios (2) dos televisores de 50 pulgadas.

8) La Unidad de la SESAL encargada de administrar el control y coordinación de la instalación será la Unidad Gestión de la Información (UGI).

9) Se solicitará la capacitación al personal encargado del monitoreo y manipulación de las cámaras.

10) Las cámaras a utilizar serán tipo domo (Especificaciones Técnicas Anexas) o bala a conveniencia del

oferente depende de la ubicación.

a. Cuantas cámaras serán para interior

Cuarenta (40) para interior.

b. Cuantas cámaras serán para exterior

Diez (10) para exterior.

c. Características particulares para las cámaras de exterior

Necesitaran housing anti vandálico. Las especificaciones serán las mismas que las del interior.

11) La red será una de datos certificada, con cable de red categoría 6 ya que todas las cámaras serán IP. Con SWITCH POE e instalados en gabinete o rack.

12) Se deberá solicitar la instalación de acceso mediante control biométrico en el área donde estará ubicada las cámaras el cual se notificará su ubicación en el transcurso de la instalación.

13) La red a utilizar deberá ser proporcionada por el oferente.

14) Se adjunta la documentación técnica del UPS para protección y respaldo del equipo, por 1 hora la institución deberá de proporcionar energía constante para seguir funcionando más tiempo o solicitar a los oferentes más tiempo de respaldo.

15) Se solicitará la señalización en la SESAL para informar que se está grabando.

16) No será necesaria la visita de campo de los oferentes.

17) Las garantías para avalar la calidad del equipo y del servicio deben contener como mínimo sin limitarse a ello:

a. Los equipos deben de tener una garantía de 1 año por desperfectos de fábrica.

b. La SESAL tendrá una persona que revise toda la instalación y los equipos instalados para verificar su calidad.

c. La calidad del servicio debe mantenerse mínimo 6 meses por parte del oferente, los equipos deben transmitir los videos de manera nítida sin interrupción.

ESPECIFICACIONES DE CÁMARA IP 5MP DOMO		
Cámara		
	Sensor De Imagen	CMOS de exploración progresiva de 1/2,7"
	Max. Resolución	2560 × 1920
	Iluminación Mínima	Color: 0,01 Lux @ (F2.0, AGC ON), B/N: 0 Lux con IR
	Velocidad De Obturación	1/3 s a 1/100.000 s
	Día Y Noche	filtro de corte IR
	Ajuste De Ángulo	Panorámica: 0° a 355°, inclinación: 0° a 75°
Lente		
	Lente	Lente de focal fija, opcional de 2,8 y 4 mm

	Distancia Focal Y Campo De Visión	2,8 mm, FOV horizontal 98,0°, FOV vertical 71,7°, FOV diagonal 127,0°
		4 mm, FOV horizontal 75,3°, FOV vertical 55,5°, FOV diagonal 98,2°
	Montura Del Lente	M12
	Tipo De Iris	Fijado
	Apertura	F2.0
Iluminador		
	Iluminador	Tipo De Luz Suplementaria
	Rango De Luz Suplementaria	Hasta 30m
	Longitud De Onda IR	850nm
Vídeo		
	Convencional	50 Hz: 20 fps (2560 × 1920)
		25 fps (2560 × 1440, 1920 × 1080, 1280 × 720)
		60 Hz: 20 fps (2560 × 1920)
		30 fps (2560 × 1440, 1920 × 1080, 1280 × 720)
	Sub Corriente	50 Hz: 25 fps (1280 × 720, 640 × 480, 640 × 360)
		60 Hz: 30 fps (1280 × 720, 640 × 480, 640 × 360)
	Compresión De Video	Transmisión principal: H.265+/H.265/H.264+/H.264
		Subtransmisión: H.265/H.264/MJPEG
	Vídeo Bitrate	32 Kbps a 16 Mbps
	Tipo H.264	Perfil básico/Perfil principal/Perfil alto
Tipo H.265	perfil principal	
Región De Interés (ROI)	1 región fija para transmisión principal	
RED		
	Protocolos	TCP/IP, ICMP, HTTP, HTTPS, FTP, DHCP, DNS, DDNS, RTP, RTSP, RTCP, NTP, UPnP™, SMTP, IGMP, 802.1X, QoS, IPv6, Bonjour, IPv4, UDP, SSL/TLS
	Vista En Vivo Simultánea	Hasta 6 canales
	API	Interfaz de video en red abierta, ISAPI
	Usuario/Operador	Hasta 32 usuarios. 3 niveles: administrador, operador y usuario
		3 niveles de usuario: administrador, operador y usuario
	Cliente	iVMS-4200, Hik-Conectar
	Navegador Web	Visualización en vivo requerida del complemento: IE 10+
		Vista en vivo sin complementos: Chrome 57.0+, Firefox 52.0+
Servicio local: Chrome 57.0+, Firefox 52.0+		
Imagen		
	Configuración De Imagen	Saturación, brillo, contraste, nitidez, AGC, balance de blancos ajustable por software cliente o navegador web
	Interruptor Día/Noche	Automático, Horario, Día, Noche
	Amplio Rango Dinámico (WDR)	120dB

	Mejora De La Imagen	BLC, DNR 3D
Interfaz		1 puerto Ethernet autoadaptativo RJ45 10 M/100 M
	Interfaz Ethernet	
Evento	Evento Básico	Detección de movimiento, manipulación de video, excepción
	Enlace	Subir a FTP, notificar al centro de vigilancia, enviar correo electrónico
General	Alimentación	12 V CC \pm 25 %, 0,4 A, máx. Enchufe coaxial de 5 W, Ø5,5 mm PoE: 802.3af, Clase 3, 36 V a 57 V, 0,2 A a 0,15 A, máx. 6,5 vatios
	Dimensión	Ø110,8 mm \times 84,7 mm (4,4" \times 3,3")
	Dimensión Del Paquete	134 mm \times 134 mm \times 108 mm (5,3" \times 5,3" \times 4,3")
	Con Peso Del Paquete	Aprox. 520 g (1,1 libras)
		Aprox. 720 g (1,6 libras)
	Condiciones De Almacenaje	-30 °C a 60 °C (-22 °F a 140 °F). Humedad 95% o menos (sin condensación)
	Condiciones De Inicio Y Funcionamiento	-30 °C a 60 °C (-22 °F a 140 °F). Humedad 95% o menos (sin condensación)
	Idioma	Inglés, Ucraniano
	Función General	Antiparpadeo, latido del corazón, espejo, protección con contraseña,
		máscara de privacidad, marca de agua, filtro de dirección IP
Certificaciones	CEM	
		FCC SDoC: 47 CFR Parte 15, Subparte B;
		CE-EMC: EN 55032: 2015, EN 61000-3-2:2019, EN 61000-3-3:2013+A1:2019, EN 50130-4: 2011+A1: 2014;
		RCM: AS/NZS CISPR 32: 2015;
		IC VoC: ICES-003: Número 7;
		KC: KN 32: 2015, KN 35: 2015
	Seguridad	UL: UL 62368-1;
		CB: IEC 62368-1:2014+A11;
		CE-LVD: EN 62368-1:2014/A11:2017;
		BIS: ES 13252 (Parte 1): 2010/ IEC 60950-1: 2005
	Ambiente	CE-RoHS: 2011/65/UE;
		RAEE: 2012/19/UE;
		Alcance: Reglamento (CE) n° 1907/2006
	Protección	IP67: CEI 60529-2013, IK10: CEI 62262:2002
Características de UPS DE 3KVA		
Presentación	High density, double-conversion on-line power protection with scalable runtime.	

Tiempo de Entrega	Suele haber existencias en inventario
Main Input Voltage	120 V
Main Output Voltage	120 V
Potencia nominal en W	2700 W
Potencia nominal en VA	3000 VA
Input Connection Type	NEMA L5-30P
Output connection	type 8 NEMA 5-20R
	1 NEMA L5-30R
Número de unidad de rack	2U
Longitud de cable	2,44 m
Número de cables	1
Tipo de batería	Batería sellada de plomo
Equipo suministrado	DC con software
	CD de documentación
	Guía de instalación
	Brackets para Rack-mount
	Rieles de apoyo para Rack-mount
	Cable USB
	Tarjeta de garantía
Baterías y autonomía	
Baterías pre-instaladas	1
Tiempo típico de recarga	3 H
Cantidad de cartuchos de batería de recambio	1
Voltaje de batería	96 V
Potencia de carga de la batería	151W
Vida de la Bateria	3-5 años
Cuarto de Control	
Televisores	2 de 50 pulgadas.

SECCIÓN IV – FORMULARIOS Y FORMATOS

Índice de Formularios y Formatos

1. Formulario de Lista de Precios
2. Formulario de Información sobre el Oferente
3. Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio
4. Formulario de Presentación de la Oferta
5. Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad
6. Formulario de Declaración Jurada de Integridad
7. Formulario de Autorización del Fabricante
8. Formato de Contrato
9. Formato de Garantía de Mantenimiento de la oferta
10. Formato de Garantía de Cumplimiento
11. Formato de Garantía de Calidad
12. Formato de Garantía por anticipo
13. Invitación

Lista de Precios

País del Comprador		Monedas de conformidad con la Sub cláusula IAO 15		Fecha: _____ LPN No: _____ Alternativa No: _____ Página N° _____ de _____				
Honduras								
1	2	3	4	5	6		7	8
No. de Artículo	Descripción de los Bienes	Fecha de entrega según definición de Incoterms	Cantidad y unidad física	Precio Unitario entregado en [indicar lugar de destino convenido] de cada artículo	Precio Total por cada artículo (Col. 4x5)		Impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el contrato es adjudicado de acuerdo con IAO 14.6.6(a)(ii)	Precio Total por artículo (Col. 6+8)
[indicar No. de Artículo]	[indicar nombre de los Bienes]	[indicar la fecha de entrega ofertada]	[indicar el número de unidades a proveer y el nombre de la unidad física de medida]	[indicar precio unitario]	[indicar precio total por cada artículo]		[indicar impuestos sobre la venta y otros pagaderos por artículo si el contrato es adjudicado]	[indicar precio total por artículo]
							Precio Total	

Nombre del Oferente [indicar el nombre completo del Oferente] Firma del Oferente [firma de la persona que firma la Oferta] Fecha [Indicar Fecha]

Formulario de Información sobre el Oferente

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán sustitutos.]

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

LPR No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página | de | páginas

1. Nombre jurídico del Oferente *[indicar el nombre jurídico del Oferente]*
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: *[indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]*
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse *[indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad o país donde intenta constituirse o incorporarse]*
4. Año de constitución o incorporación del Oferente: *[indicar el año de constitución o incorporación del Oferente]*
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado: *[indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado]*
6. Información del Representante autorizado del Oferente:
 - Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]*
 - Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*
 - Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*
 - Dirección de correo electrónico: *[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]*

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

- ↑ Estatutos de la Sociedad de la empresa.
 - ↑ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio.
 - ↑ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales.
-

Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio (Cuando Aplique)

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página de páginas

1. Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>
7. Copias adjuntas de documentos originales de: <i>[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]</i> <input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad de la empresa. <input type="checkbox"/> Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales.

Formulario de Presentación de la Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones a este formulario ni se aceptarán substituciones.]

Fecha: *[Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]* LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]* Llamado a Licitación No.: *[indicar el No. del Llamado]*

Alternativa No. *[indicar el número de identificación si esta es una oferta alternativa]*

A: *[nombre completo y dirección del Comprador]*

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- (a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluso sus Enmiendas Nos. *[indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda];*
- (b) Ofrecemos proveer los siguientes Bienes y Servicios de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas establecido en la Lista de Requerimientos: *[indicar una descripción breve de los bienes y servicios];*
- (c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el rubro (d) a continuación es: *[indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las diferentes cifras en las monedas respectivas];*

Nº	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1					
2					
				OFERTA TOTAL	

Los precios deberán presentarse en lempiras y únicamente con dos decimales. El valor de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes

- (d) Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:

Descuentos. Si nuestra oferta es aceptada, los siguientes descuentos serán aplicables: *[detallarcada descuento ofrecido y el artículo específico en la Lista de Bienes al que aplica el descuento]*.

Metodología y Aplicación de los Descuentos. Los descuentos se aplicarán de acuerdo a lasiguiente metodología: *[Detallar la metodología que se aplicará a los descuentos]*;

- (e) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula IAO-06, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la cláusula IAO-05. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;
- (f) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la Cláusula CC-07 de las condiciones de contratación;
- (g) La nacionalidad del oferente es: [indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es un Consorcio]
- (h) Las siguientes comisiones, gratificaciones u honorarios han sido pagados o serán pagados en relación con el proceso de esta licitación o ejecución del Contrato: [indicar el nombre completo de cada receptor, su dirección completa, la razón por la cual se pagó cada comisión o gratificación y la cantidad y moneda de cada dicha comisión o gratificación]

Nombre del Receptor	Dirección	Concepto	Mont o

(Si no han sido pagadas o no serán pagadas, indicar “ninguna”).)

- (i) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.
- (j) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja nininguna otra oferta que reciban.

Firma: [indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican] En calidad de [indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]

Nombre: [indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [indicar el nombre completo del Oferente]

El día [] del [] del [] [indicar la fecha de la firma]
mes año

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en micondición de Representante Legal de (indicar el nombre de la empresa oferente/ En caso de Consorcio indicar el nombre de las empresas que lo integran), por la presente HAGO DECLARACION JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendido en ninguna de la prohibiciones o inhabilidades a que se refiere los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Municipio de _____, Departamento de _____, a los ____ días del mes del año _____.

Firma y Sello _____

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario
(En casode autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Formulario Declaración Jurada de Integridad

YO _____, Mayor de edad, de Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No _____, actuando en micondición de Representante Legal de _____, por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD**: Que mi persona y mi representada se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado, lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, cohesiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concursos.

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentren impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera prácticas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad _____ municipio de _____, Departamento de _____ a los _____, días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario
(En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

[SUJETO A CAMBIOS]

CONTRATO DE SUMINISTRO PARA LA ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE CÁMARAS DE VIDEO VIGILANCIA PARA NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023
licitación Privada No. LPR-01-2023-SESAL
PARA LA SECRETARIA DE SALUD
No. xxxxx-2023-SS

Nosotros, **JOSE MANUEL MATHEU AMAYA**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con Documento Nacional de Identificación número 0801-1960-05036, y de este domicilio, actuando en mi condición de **SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD "SESAL"**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 58-2022 de fecha 02 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **LA SECRETARIA DE SALUD y XXXXXXXXXX**. Con **DNI XXXXXXXXXX**, (*Profesion*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE BIENES PARA LA LICITACIÓN PRIVADA DE ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE CÁMARAS DE VIDEO VIGILANCIA PARA NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023** que se registrá por las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: es la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud "SESAL", misma que mediante Licitación Pública Nacional **No. 09-2022-SS** somete el proceso para la adquisición de bienes para la Licitación Privada No.LPR-01-2023-SESAL sometió la **"ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE CÁMARAS DE VIDEO VIGILANCIA PARA NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023"**. **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** que tiene por objeto la **ENTREGA DEL BIEN XXXXX**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la Licitación Privada No. LPR-01-2023-SESAL; y dichos bienes deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2023 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA PRIMERA: DECLARACIÓN: EL COMPRADOR declara que habiéndose cumplido los procedimientos legales en el Proceso de Licitación Privada No.LPR-01-2023-SESAL sometió la **"ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE CÁMARAS DE VIDEO VIGILANCIA PARA NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023"**, mediante Resolución de Adjudicación No. xxx-2023-SS emitida por **"EL COMPRADOR"** en fecha xx (xx) de xxx del año dos mil veintitrés (2023) se adjudica a la Sociedad Mercantil **"XXXXXXXXXXXX"**, como **PROVEEDOR** de dichos bienes.

CLAUSULA SEGUNDA: OBJETO DEL CONTRATO: El presente Contrato tiene por objeto la Adquisición de bienes por parte del **EL PROVEEDOR**, e **instalación de sistema de cámaras de video vigilancia para nivel central a favor de la Secretaria de Salud.**

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de **xxxxx**, el cual se detalla así: **XXXXXXXXXXXX (L xxxxxxxxxxxxxxxxx)**, afectando la estructura presupuestaria siguiente:

CLAUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO: El pago de los bienes que como efecto de este contrato se realicen, se hará de conformidad con las condiciones siguientes: **a)** El pago se hará en Lempiras, la moneda de curso legal en Honduras en la proporción que corresponda, para tal efecto se emitirá la respectiva orden de pago, afectando la estructura presupuestaria para este tipo de insumo, debiendo presentar **EL PROVEEDOR** para el pago referido los siguientes documentos: **1)** Factura Comercial a nombre de la Unidad Ejecutora, **2)** Recibo a nombre de la Tesorería General de la República, **3)** Acta de Recepción de la totalidad del equipo, debidamente aprobada por la Autoridad Superior, estos documentos deberán presentarse en original y tres (3) copias. **b)** El pago que tenga que verificarse los bienes especificados en el presente Contrato afectará la estructura presupuestaria siguiente:

CLAUSULA QUINTA - LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones Administrativas de la Secretaria de Salud, ubicada en barrio el Centro en el municipio del Distrito Central que la Secretaria de Salud o donde el **"EL COMPRADOR"** lo requiera, previa comunicación con el proveedor.

CLAUSULA SEXTA: OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS DE "EL PROVEEDOR".

Por el presente contrato "EL PROVEEDOR" se obliga a: a) Hacer la entrega de los bienes o en los días, horas y lugares convenidos b) El producto deberá venir en un empaque primario etiquetado deberá contener la marca Comercial, indicaciones de uso, cantidad requerida, advertencias de uso. c) Cualquier otra que estipule el Pliego de Condiciones.

CLAUSULA SÉPTIMA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: En cualquier espacio de tiempo "EL COMPRADOR", podrá efectuar las inspecciones y pruebas de calidad que este considere pertinente, asignando para ello personal de la **Secretaría de Salud** en fechas que estime conveniente a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega así mismo realizar inspecciones periódicas, para determinar si "EL PROVEEDOR" está entregando los bienes a que alude el presente contrato en forma eficiente y de acuerdo a las cláusulas del mismo, constituyendo a este efecto las Comisiones que estime pertinentes. La Comisión de que se hace referencia preparará un informe detallado de la inspección realizada y si resultará del mismo que "EL PROVEEDOR" ha incumplido con las obligaciones contraídas en este contrato o desacato a las instrucciones, observaciones y reclamos que se le hayan formulado oportunamente, "EL COMPRADOR" aplicará las sanciones correspondientes, pudiendo rescindir el contrato si lo estimará pertinente sin responsabilidad de su parte y ejecutará sin más trámite la Garantía de Cumplimiento exponiendo en este caso las razones que lo ameriten, las cuales serán comprobadas por "EL COMPRADOR" para proceder a la rescisión del contrato sin responsabilidad de su parte y ejecutar la Garantía de Cumplimiento.

CLAUSULA OCTAVA: REEMPLAZO Y/O REPOSICIÓN DEL INSUMO: En caso que de las inspecciones y los controles de calidad descritos en la cláusula Séptima sean desfavorables, **EL PROVEEDOR** deberá reponer a **EL COMPRADOR**, el cien por ciento (100%) del lote o Item que resultare con falla de calidad, dentro de los treinta (30) días calendarios posteriores a la fecha en que **EL COMPRADOR** comunique por escrito **AL PROVEEDOR** el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA NOVENA: RECORTE PRESUPUESTARIO: "EL PROVEEDOR", entiende y acepta que, en casos de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectúen por razón de la situación económica y financiera del país, la estimación de la percepción de ingresos menor a los gastos proyectados y por necesidades imprevistas o de emergencia, el contrato podrá ser rescindido o resuelto, sin más obligación de "EL COMPRADOR", **que al pago correspondiente a las obras, bienes, insumos o servicios ya prestados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato.**

CLAUSULA DECIMA: CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR: LAS PARTES no podrán alegar atrasos en las obligaciones del presente contrato, salvo por situaciones de caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobado. Se entenderá como Caso Fortuito entre otras las siguientes: Todo acontecimiento que no ha podido preverse o que previsto no ha podido evitarse, que imposibilite el exacto cumplimiento de las obligaciones contractuales y siempre que se haya tomado las medidas razonables para evitarlas y reducir sus efectos, se reconocen como caso fortuito o fuerza mayor todas las circunstancias legalmente tipificadas como tales, mismas que deberán estar debidamente acreditadas.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS, ÁMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia o conflicto de orden técnico o de efectividad de los bienes que surgiesen entre "EL PROVEEDOR" y "EL COMPRADOR" deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no mediarse acuerdo entre los mismos, ambas partes se someten a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo, aplicando lo prescrito en la Ley de Contratación del Estado, Ley de Procedimiento Administrativo, Reglamento de las Disposiciones Generales del Presupuesto vigente, Ley Orgánica del Presupuesto, Pliego de Condiciones y demás leyes aplicables al caso, sin perjuicio de que "EL COMPRADOR" dicte las medidas provisionales que estime pertinentes hasta tanto se disuada la controversia, diferencia o conflicto.

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: NOTIFICACIONES Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "EL COMPRADOR" Avenida Cervantes, casa No 1001 calle del correo, Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Teléfono.

CLAUSULA DECIMA TERCERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES: Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, servicio, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal, al suscribirse cualquier enmienda o modificación "EL PROVEEDOR" deberá ampliar la Garantía original rendida para cubrir satisfactoriamente el cumplimiento del contrato.

CLAUSULA DECIMA CUARTA: CESIÓN O SUBCONTRATACIÓN: Queda terminantemente prohibida la cesión de este contrato o sub-contratación con terceros para la prestación de los servicios objeto del mismo; la violación de esta cláusula dará lugar a la rescisión del contrato de pleno derecho por parte de "EL COMPRADOR" sin

responsabilidad alguna para este y se ejecutará sin necesidad de trámite alguno la Garantía de Cumplimiento.

CLÁUSULA DECIMA QUINTA: MULTA POR INCUMPLIMIENTO: EL COMPRADOR, a través de la Gerencia Administrativa notificará a **EL PROVEEDOR** las anomalías detectadas para que dentro de un plazo de cinco (5) días calendarios las corrija; de no hacerlo se le aplicará una multa diaria de **CERO PUNTO TREINTA Y SEIS POR CIENTO (0.36%)**, en relación con el monto total del Saldo del Contrato por el incumplimiento de conformidad con lo establecido en el Artículo 76 de las Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República vigente y de persistir la situación por más de cinco (5) días se procederá a ejecutar la Garantía de Cumplimiento, una vez firme la correspondiente resolución. Esta penalidad será deducida de cualquiera de sus facturas pendientes o en la liquidación final. Las sanciones administrativas y pecuniarias, aplicadas a **EL PROVEEDOR**, no lo eximen de cumplir con las demás obligaciones del contrato.

CLAUSULA DECIMA SEXTA: GARANTÍAS: GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO: De acuerdo a la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento **EL PROVEEDOR** debe presentar a favor de **EL COMPRADOR** una Garantía Bancaria de Cumplimiento de Contrato equivalente al quince por ciento (15%) del valor total del mismo, con una vigencia igual a la del contrato mas tres meses después del término previsto. En la garantía deberá incluirse la cláusula obligatoria: **"La presente Garantía será ejecutada al simple requerimiento de la Secretaría de Salud "SESAL", sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento una vez firme la correspondiente Resolución."**

El monto y la vigencia de la Garantía de Cumplimiento que acredite **EL PROVEEDOR**, estará sujeta a verificación y aprobación por **EL COMPRADOR**, para lo cual se extenderá la correspondiente Constancia autorizada por el Gerente Administrativo de la Secretaría de Salud.

GARANTÍA DE CALIDAD: EL PROVEEDOR deberá sustituir la garantía de Cumplimiento con la **GARANTÍA DE CALIDAD**, equivalente al cinco por ciento (5%) del monto del contrato, esta Garantía deberá tener vigencia de un (1) año a partir de la fecha de emisión del Acta de Recepción Definitiva, la cual deberá contener la siguiente Clausula Especial: **CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:** "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

CLAUSULA DECIMA SÉPTIMA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO "EL COMPRADOR", podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad para el organismo beneficiado con el servicio ni para **"EL COMPRADOR"** en cualquiera de los casos siguientes: **a)** que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, **b)** Cuando **"EL PROVEEDOR"** se rehusó a corregir las anomalías, irregularidades, etc., que se le denuncien y no atiendan las observaciones ni recomendaciones que le hiciere dentro del plazo de cinco (5) días calendario. **c)** Recorte presupuestario establecido en la Cláusula octava del presente Contrato.

"EL PROVEEDOR", podrá dar por rescindido el presente contrato, sin ninguna responsabilidad de su parte, por motivos de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobado. Al efecto deberá notificarle por escrito a **"EL COMPRADOR"**, con quince (15) días hábiles de anticipación, especificando los hechos que motivan la rescisión y la fecha a partir de la cual es efectiva, los cuales podrán ser aprobados o improbados por **"EL COMPRADOR"**, aprobadas las causas que demuestren el caso fortuito o fuerza mayor se procederá a la liquidación de los servicios efectivamente prestados.

CLAUSULA DECIMA OCTAVA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO: La Resolución del presente Contrato podrá efectuarse por cualquiera de las causas establecidas en la Ley de Contratación del Estado, en los Artículos 127 y 128 y en los Artículos 253 al 265 de su Reglamento, que sean aplicables para este tipo de contrato; o cuando por razones propias de la Secretaría de Salud decida dar por terminado el presente contrato, debiendo notificar con treinta (30) días hábiles de anticipación al Contratista.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: PRORROGA DEL CONTRATO: "EL PROVEEDOR" acepta cualquier prórroga en la vigencia del presente contrato y **"EL COMPRADOR"** queda plenamente facultado para prorrogar la vigencia del presente contrato, cuando así lo considere y cuando las circunstancias hechos o motivos lo ameriten.

CLAUSULA VIGÉSIMA: DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Licitación Privada No.LPR-01-2023-SESAL; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d)

Resolución de adjudicación No.xxx-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA : INTEGRIDAD: Las Partes, en cumplimiento a lo establecido en el **Artículo 7 de la ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP)**, y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción, podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del Estado de Derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente a: **1.** Mantener el más alto nivel de conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la Republica, así como los valores de: **INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECIÓN CON LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE MANEJAMOS, ABSTENIÉNDONOS DE DAR DECLARACIONES PUBLICAS SOBRE LA MISMA.** **2.** Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajo los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones publicas establecidos en la Ley de Contratación del Estado, tales como: transparencia, igualdad y libre competencia. **3.** Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona que actué debidamente autorizada en nuestro nombre y representación y que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no, realizara: **a) Practicas Corruptivas:** entendiendo estas como aquellas en las que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte; **b) Practicas Colusorias:** entendiendo estas como aquellas en las que denoten, sugieran o demuestren que existe un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes y uno o varios terceros, realizado con la intención de alcanzar un propósito inadecuado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de la otra parte. **4.** Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que durante el proceso de contratación o adquisición causa de este Contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por el suministro de información inconsistente, imprecisa o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato. **5.** Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tenga acceso por razón del contrato, y no proporcionarla ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos. **6.** Aceptar las consecuencias a que hubiere lugar, en caso de declararse el cumplimiento de algunos de los compromisos de esta cláusula por Tribunal competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la que se incurra. **7.** Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados, del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a los subcontratistas con los cuales el Contratista o Consultor contrate así como a los socios, asociados, ejecutivos y trabajadores de aquellos. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará lugar: **a)** De parte del contratista o consultor: **i.** A la inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieren deducirse. **ii.** A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado, o apoderado que haya incumplido esta cláusula de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas del régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. **b)** De parte del contratante: **i.** A la eliminación definitiva del (Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad) de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevare para no ser sujeto de elegibilidad futura en proceso de contratación. **ii.** A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el **Código De Conducta Ética Del Servidor Público** sin perjuicios de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiere lugar. En fe de lo anterior las partes manifiestan la aceptación de los compromisos adoptados en el presente documento, bajo el entendido que esta Declaración forma parte integral del Contrato, Firmando voluntariamente para Constancia” **SEGUNDO:** De conformidad a lo establecido en el Artículo 7, párrafo segundo, de la **Ley De Transparencia Y Acceso A La Información Pública (LTAIP)**, la no inclusión de la **CLAUSULA DE INTEGRIDAD** que mediante este acuerdo se aprueba en los Contratos que el Estado de Honduras y todas las instituciones Públicas celebren entre si y/o con los particulares, acarreará la nulidad absoluta de los mismos. **TERCERO:** Para asegurar la mejor difusión de la **CLÁUSULA DE INTEGRIDAD** a que se refiere el Ordinal PRIMERO de este Acuerdo el Instituto de Acceso a la Información Pública (IAIP), el Consejo Nacional Anticorrupción (**CNA**) y la Oficina Normativa de Compras y Adquisiciones del Estado (**ONCAE**), contarán con la colaboración de la **Comisión para la Defensa y la Promoción de la Competencia (CDPC).** **CUARTO:** Hacer las transcripciones de Ley, colocarlo en el Portal Institucional de este Instituto y remitirlo a los Poderes del Estado y a todas las Instituciones Públicas para su debida aplicación. **QUINTO:** El presente acuerdo entrara en vigencia al día siguiente de su publicación en el Diario Oficial “**La Gaceta**”.

CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los xxx (xx) días del mes de xxxxxx del año dos mil veintitrés (2023).

**DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO
EN EL DESPACHO DE SALUD
“EL COMPRADOR”**

**XXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL
XXXXXX
“EL PROVEEDOR”**

Autorización del Fabricante (Cuando aplique)

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

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

LPR No.: **LPR-01-2023-SESAL**

Alternativa No.: [indicar el No. de identificación si esta es una oferta por una alternativa]

A: [indicar el nombre completo del Comprador]

POR CUANTO

Nosotros [nombre completo del fabricante], como fabricantes oficiales [indique el
s de

[nombre de los bienes fabricados], con fábricas ubicadas en [indique la dirección completa de las fábricas] mediante el presente instrumento autorizamos a [indicar el nombre y dirección del Oferente] a presentar una oferta con el solo propósito de suministrar los siguientes Bienes de fabricación nuestra [nombre y breve descripción de los bienes], y a posteriormente negociar y firmar el Contrato.

Por este medio extendemos nuestro aval y garantiza, conforme a los pliegos de condiciones, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____
[firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

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

Cargo: [indicar cargo]

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

Fechado en el día _____ de _____ de 200__ [fecha de la firma]

FORMATO GARANTIA MANTENIMIENTO DE OFERTA
NOMBRE DE ASEGURADORA / BANCO**GARANTIA / FIANZA****DE MANTENIMIENTO DE OFERTA N°** _____**FECHA DE EMISION:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCION Y TELEFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el afianzado/Garantizado, mantendrá la OFERTA, presentada en la Licitación Privada _____

SUMA AFIANZADA/GARANTIZADA: _____**VIGENCIA De:_____Hasta:_____****BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA SERÁ EJECUTADA POR EL MONTO TOTAL DE LA MISMA A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL BENEFICIARIO, ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO, PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. LA PRESENTE GARANTÍA/FIANZA EMITIDA A FAVOR DEL BENEFICIARIO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN SOLIDARIA, INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN AUTOMÁTICA; EN CASO DE CONFLICTO ENTRE EL BENEFICIARIO Y EL ENTE EMISOR DEL TÍTULO, AMBAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO. LA PRESENTE CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA PREVALECERÁ SOBRE CUALQUIER OTRA CONDICIÓN".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor BENEFICIARIO no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.

Se entenderá por el incumplimiento si el Afianzado/Garantizado:

1. Retira su oferta durante el período de validez de la misma.
2. No acepta la corrección de los errores (si los hubiere) del Precio de la Oferta.
3. Si después de haber sido notificado de la aceptación de su Oferta por el Contratante durante el período de validez de la misma, no firma o rehúsa firmar el Contrato, o se rehúsa a presentar la Garantía de Cumplimiento.
4. Cualquier otra condición estipulada en el pliego de condiciones.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de, Municipio de _____, a los__del mes de____del año.

FIRMA AUTORIZADA

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO
ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISIÓN: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCIÓN Y TELÉFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRÁ** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____" ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD
ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISIÓN: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCIÓN Y TELÉFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL****SUMINISTRO** del Contrato: _____, ubicado en

_____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado

_____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZA**

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE ANTICIPO [NO APLICA]
ASEGURADORA / BANCO**GARANTÍA / FIANZA DE ANTICIPO N°:** _____**FECHA DE EMISIÓN:** _____**AFIANZADO/GARANTIZADO:** _____**DIRECCIÓN Y TELÉFONO:** _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, invertirá el monto del **ANTICIPO** recibido del Beneficiario, de conformidad con los términos del contrato firmado al efecto entre el Afianzado y el Beneficiario, para la Ejecución del del Contrato: _____ " ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____**VIGENCIA:** _____**BENEFICIARIO:** _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA**AFIANZADO**

Invitación de Licitación Privada

República de Honduras

SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

“ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE CÁMARAS DE VIDEO VIGILANCIA PARA NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA DE SALUD, AÑO 2023” LPR-01-2023-SESAL

Estimados Señores:

La Secretaría de Estado en los Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de **Licitación Privada No. 01-2023-SESAL** y presentar Oferta para la **“ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE CÁMARAS DE VIDEO VIGILANCIA PARA NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA DE SALUD; AÑO 2023”** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HonduCompras” www.honducompras.gob.hn, o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el **Miércoles diecinueve (19) de Julio del año 2023, hasta las 10:00 a.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Licitaciones dependiente de la Gerencia Administrativa de la SESAL ubicada en el Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo al Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com, Teléfono 2237-9693.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Favor confirmar su interés en participar al momento de recibir esta invitación, caso contrario se procederá a invitar a otro proveedor que reúna los requisitos solicitados.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Agradeciendo anticipadamente su participación, le saluda atentamente.

Tegucigalpa M.D.C. a los cuatro (04) días del mes de julio del año 2023.

DR. JOSÉ MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de **Licitación Privada No. 01-2023-SESAL** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE CÁMARAS DE VIDEO VIGILANCIA PARA NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA DE SALUD; AÑO 2023"** a ser financiado con fondos Nacionales.


El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" www.honducompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación, en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día **miércoles diecinueve (19) de Julio del año 2023, hasta las 10:00 a.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Licitaciones dependiente de la Gerencia Administrativa de la SESAL ubicada en en el Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo al Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com, Teléfono 2237-9693.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los cuatro (04) días del mes de julio del año 2023.


DR. JOSÉ MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD



ACTA DE APERTURA DE OFERTA

CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD-04-2023-SESAL

“ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIO EN RESPUESTA A LA EMERGENCIA DE ARBOVIROSIS/TORCH E INFLUENZA PARA EL LABORATORIO DE VIROLOGÍA DE LA SECRETARIA DE SALUD; AÑO 2023” FONDOS NACIONALES

En la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los diez (10) días del mes de julio del año dos mil veintitrés (2023), siendo las diez de la mañana (10:00 a.m.) día y hora indicada límite para entrega y presentación de las ofertas, acto seguido se aperturan las ofertas señaladas para las diez de la mañana con quince minutos (10:15 a.m.). Reunidos en las oficinas del Departamento de Licitaciones ubicado en Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo del Correo Nacional, tercer piso; el Abogado Florentino Pavón Salazar, Gerente Administrativo, procedió a la apertura de los sobres de las ofertas de la manera siguiente:

PRIMERO: Se dio la bienvenida a los presentes manifestándoles que el objeto de la reunión es para abrir públicamente los sobres de las ofertas presentadas en la **CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD-04-2023-SESAL “ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIO EN RESPUESTA A LA EMERGENCIA DE ARBOVIROSIS/TORCH E INFLUENZA PARA EL LABORATORIO DE VIROLOGÍA DE LA SECRETARIA DE SALUD; AÑO 2023”**, Financiada con fondos nacionales.

SEGUNDO: En el uso de la palabra el Abogado Florentino Pavón Salazar, continua el acto, procediendo a abrir original y copia acompañada en formato digital, dando lectura a la oferta original del contenido de la Carta Propuesta, precio total de la Oferta y el formulario del listado de precios por Ítems, en su orden de llegada así:

No	OFERENTE	MONTO TOTAL OFERTADO	ÍTEMS OFERTADO No.	No. DE FOLIOS
1	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNÓSTICOS, (DIPRODI S. DE R. L. DE C.V.)	2,052,290.00	1, 2, 3, 4, 8, 9, 10,	80
2	PROMOCIÓN MÉDICA HONDURAS S. A. de C.V. (PROMED)	962,111.14	1, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 12, 13,	195

TERCERO: El Abogado Florentino Pavón Salazar, comunico a los asistentes al acto que únicamente se presentaron las ofertas antes leídas.

CUARTO: No habiendo más que tratar se da por concluido el acto de apertura de ofertas, siendo las diez con treinta minutos de la mañana (10:30 a.m.), firmando al efecto la presente acta (adjunta lista de las personas que asistieron a dicho acto); pasan firma a las siguientes páginas.

POR LA SECRETARIA DE SALUD


FLORENTINO PAVÓN SALAZAR
 Gerente Administrativo




ABG. ANDREA PAOLA RUIZ FLORES
 Jefe de Departamento de Licitaciones



VEEDORES INTERNOS DEL PROCESO



CESAR STEVEN DAVILA MACADIAGA
Jefe Unidad de Transparencia

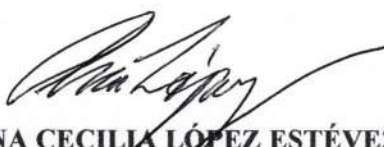
VEEDORES EXTERNOS DEL PROCESO


ABG. KARLA SUYAPA MIDENCE
OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y
ADQUISICIONES DEL ESTADO
“ONCAE”

OFERENTES



ROXANA SUYAPA RIVERA
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNÓSTICOS
(DIPRODY S. DE R. L. DE C.V.)


ANA CECILIA LÓPEZ ESTÉVEZ
PROMOCIÓN MÉDICA HONDURAS S. A. de C.V.
(PROMED)

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



SECRETARIA DE SALUD **CONTRATACIÓN DIRECTA** NUMERO CD-04-2023- SESAL

***“ADQUISICIÓN REACTIVOS DE LABORATORIO EN RESPUESTA
A LA EMERGENCIA DE ARBOVIROSIS/TORCH E INFLUENZA
PARA EL LABORATORIO DE VIROLOGÍA DE LA
SECRETARIA DE SALUD; AÑO 2023”,***

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

Proceso en base al artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-007-2022 Publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 35,912 de fecha dos (02) de mayo del año Dos Mil Veintidós (2022).- Decreto Ejecutivo Número PCM-016-2022 Publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 35,946 de fecha diez (10) de junio del año Dos Mil Veintidós (2022).- PCM-04-2023 Publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 36,130 de fecha dieciséis (16) de enero del año Dos Mil Veintitrés (2023).

Tegucigalpa, Honduras C.A.
Abril 2023

AVISO

La Secretaría de Estado en los Despachos de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa No. **04-2023-SESAL** y presentar Oferta para la **"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIO EN RESPUESTA A LA EMERGENCIA DE ARBOVIROSIS/TORCH E INFLUENZA PARA EL LABORATORIO DE VIROLOGÍA DE LA SECRETARÍA DE SALUD; AÑO 2023"** a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HondusCompras" www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día **Lunes diez (10) de julio de 2023, hasta las 10:00 a.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Licitaciones dependiente de la Gerencia Administrativa de la SESAL ubicada en el Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo al Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com, Teléfono 2237-9693.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los tres (03) días del mes de julio del año 2023

DR. JOSÉ MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

ÍNDICE GENERAL

- I. INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES
- II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
- IV. FORMULARIOS Y FORMATO DE LA OFERTA

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 Objeto:

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza la **SECRETARÍA DE SALUD (SESAL)**, para la "**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIO EN RESPUESTA A LA EMERGENCIA DE ARBOVIROSIS/TORCH E INFLUENZA PARA EL LABORATORIO DE VIROLOGÍA DE LA SECRETARÍA DE SALUD; AÑO 2023**" financiados con fondos NACIONALES.

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 Presentación del Desglose de Precio de Oferta:

El Desglose de **Presupuesto de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz "grafito". El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio de los insumos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los insumos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de dos (02) decimales en su formato.

1.03 Tipo de Contrato:

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre la Secretaría de Salud y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 Forma de la Oferta:

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 Moneda de la Oferta:

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos y/o Órdenes de Compra se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 Vigencia de la Oferta:

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 Consortio:

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consortio. Si el Proveedor es un Consortio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato, y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consortio. La composición o constitución del Consortio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique)**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:**2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL**

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

1. Fotocopia de la escritura de constitución de la sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente.
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el secretario de la sociedad mercantil.
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal.
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo

57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." **(En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar los numerales 1,2,3,4, 5 y 6).**

8. Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

9. La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.

10. Fotocopia del Registro Sanitario vigente de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avalen el producto ofertado. ***En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para la entrega de los insumos.***

11. Autorización del Fabricante del Producto donde haga constar que su representada está autorizada para la distribución y comercialización del producto en el territorio nacional.

12. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).

13. Hojas de seguridad (Las compañías que producen lo extienden, fabricante)

14. Certificado de Calidad (El proveedor lo extiende)

2.02 DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente, deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos.
2. Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
3. Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.
4. Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.
5. Adjuntar en su Oferta, la invitación enviada por SESAL. **(CUANDO APLIQUE)**

2.03 INFORMACIÓN ECONÓMICA

1. Formulario de la Oferta, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma.
2. Formulario de Oferta por Ítem o Bloque: Es el detalle individual de cada ítem y bloque cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. La omisión de cualquier dato

referente a precio unitario por ítem o bloque, monto, impuestos, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o limite de manera significativa el análisis, comparación o evaluación de las ofertas, será motivo de descalificación de esta, según sea el caso. Si "El Oferente" no presenta el "Formulario de Oferta por Ítem o Bloque" se entenderá que no presentó la oferta.

3. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes a la Secretaría de Salud en el lugar y fecha especificados en estas bases.

NOTA:

Todos los documentos que no sean originales deberán ser autenticados (Una autentica de copias). Los documentos firmados por el Representante Legal de la Empresa que se anexe a la oferta deberán estar autenticados (Una autentica de firmas). Artículos 39 y 40 de Reglamento del Código de Notariado.

PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será del CIEN POR CIENTO (**100%**) **ENTREGA MAXIMA a NOVENTA (90) DIAS** después de Notificada la Resolución de Adjudicación.

3.02 Control de Calidad

La Secretaría de Salud podrá solicitar que, a los insumos recibidos en el Laboratorio Nacional, se les efectúe un análisis de control de calidad a su entera discreción, en el Laboratorios Oficial u otro calificado que decida la SESAL, cuando aplique se tomaran muestreos técnicos al azar, del lote más representativo y en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario.

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español de acuerdo a la forma de oferta. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en un plazo máximo de **CINCO (05) DÍAS HABILES**, posterior ala invitación y confirmación de interés de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

LA SESAL, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará válido el precio unitario, ***SOLICITÁNDOLE A LOS POSIBLES OFERENTES PRESENTEN SUS FORMULARIOS EN CUADROS DE EXCEL EDITABLES Y QUE LOS MISMOS COINCIDAN EN SU TOTALIDAD CON EL FORMULARIO DE OFERTA POR ÍTEM O BLOQUE.*** En caso de que estos no coincidan se tomarán como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem o Bloque.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y su **Copia en versión digital en USB**. ***La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo,*** en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

Parte Central:

**Secretaría de Estado en los
Despachos de Salud (SESAL).**

**Atención Oficina Departamento de
Licitaciones SESAL, Barrio El Jazmín,
Avenida Cervantes, Edificio Anexo del
Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa,
M.D.C Honduras, C.A.
Teléfono: 2222-4432, 2237-9693
E-Mail. licitaciones.sesal@gmail.com**

Esquina Superior Izquierda:

**Nombre y Dirección Completa y Número
de Teléfono Fijo y Celular del Oferente.**

Esquina Inferior Izquierda:

No. y Nombre del Proceso de Contratación Directa, así:

Proceso No. CD- 04-2023-SESAL

**"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIO EN
RESPUESTA A LA EMERGENCIA DE ARBOVIROSIS/TORCH
E INFLUENZA PARA EL LABORATORIO DE VIROLOGÍA DE
LA SECRETARÍA DE SALUD; AÑO 2023"**

Esquina Superior Derecha:

Lugar, Fecha y Hora de Recepción.

Departamento de Licitaciones SESAL

Del día lunes diez (10) de julio de 2023 a las 10:00 a.m.

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras.**

5. MANEJO DE DOCUMENTOS

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el Cuadro Descriptivo de productos y precios (Formulario de Oferta por Ítem), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS

6.01 Aclaración y Adendum

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina del Departamento de Licitaciones, mediante correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com o en su defecto por escrito a la Gerencia Administrativa adjuntando electrónicamente la solicitud al contacto siguiente gerenciasesal2013@gmail.com con el Abg. Florentino Pavón, hasta tres (3) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 Aceptación

LA SESAL, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La República (PCM 07-2022, PCM 16-2022 y PCM 04-2023), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 Evaluación de las Ofertas:

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes a **LA SESAL**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

La Comisión Evaluadora tal como lo establece el artículo 135 párrafo segundo del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado tendrá especial cuidado para verificar que los precios unitarios, si así fuere requerido, correspondan a precios compatibles con los valores de mercado, evitándose el desbalance en los citados precios por su disminución especulativa en unos casos y su incremento en otros. Se considerará inadmisibles las ofertas en las que se evidencie lo anterior, previo a las comprobaciones del caso que deberán quedar evidenciadas en el Informe de Recomendación

8.02 Mínimo de Ofertas:

LA SESAL, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se **presente una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como

la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta)

El Oferente presentará su Carta Propuesta debidamente firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 de la Ley del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 Adjudicación y Firma del Contrato:

LA SESAL, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro de la fecha indicada por **LA SESAL** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM O BLOQUE (Cuando Aplique)** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo o se considere la más económica **o ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato dentro de los **TRES (03) días hábiles** subsiguientes a la notificación de adjudicación y presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **LA SESAL en un plazo no mayor a CINCO (5) días calendarios posterior a la formalización del contrato**. Si por causas imputables a él no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso. La publicación deberá incluir como mínimo la siguiente información:

1. El nombre de la entidad contratante.
2. Una descripción de los ítems incluidos en el contrato.
3. El nombre del Oferente ganador.
4. El valor de la Adjudicación.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

Este órgano contrate fundado en lo establecido en el Artículo 111 de La Ley de Contratación del Estado y el artículo 145 de su reglamento, para la formalización de los Contratos de Suministro, para su perfeccionamiento bastara la aceptación de la oferta comunicada por escrito al adjudicatario,

haciéndole saber la aceptación de su oferta (**Notificación de la Resolución de Adjudicación**).

8.06 Negociación del Contrato:

La Secretaría de Salud podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

LA SESAL, fundamentada en el artículo 30 de La Ley de Contratación del Estado solicitara previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la República (PGR).
3. Certificación de Inscripción en el Registro de proveedores y contratistas del Estado emitida por la ONCAE.

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Laboratorio de Virología/LNV Colonia la Campaña, atrás de la maternidad del Hospital General San Felipe Tegucigalpa, Honduras o en cualquier otra instalación ubicada en el Municipio del Distrito Central que la Secretaría de Salud designe, previa comunicación con el proveedor. Cuando La SESAL requiera la entrega de productos en las diferentes Regiones Sanitarias y Hospitales será determinada en los Pliegos de Condiciones y el Contrato

8.09 Multa por Incumplimiento de Plazo

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo pactado, **LA SESAL** aplicará al Proveedor una multa equivalente al 0.36% por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias a efecto de sustentar su petición de prórroga. **Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable**, en consonancia con el artículo 88 del Decreto 157-2022 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantías de Cumplimiento: Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo de **cinco (05) días** hábiles posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato.- La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados apartir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **LA SESAL**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante.

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días calendario o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

La Secretaría de Salud pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la recepción satisfactoria de los insumos, previos a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial [*cuando aplique*].

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado del Laboratorio Nacional de Vigilancia de LA SESAL, será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien

previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.-ESPECIFICACIONES TECNICAS**1.01-Presentación de Muestras:**

Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem, en caso de ser requerido por la Comisión Evaluadora con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para la Secretaría de Salud.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**2.1 Requisitos del Producto:**

EL PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

EL PROVEEDOR presentará **LA OFERTA** de cada **PRODUCTO**, según el **FORMULARIO DE OFERTA DE POR ÍTEM O BLOQUE**, el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.

EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario junto a **LA OFERTA EN ARCHIVOS ELECTRÓNICOS DE MICROSOFT EXCEL y guardado en una unidad USB**. En todo caso, prevalecerá **LA OFERTA** presentada en físico sobre la oferta en formato digital.

REQUERIMIENTO

No de ÍTEM	CARACTERÍSTICA	TIPO DE PRUEBA	NOMBRE DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN TÉCNICA REQUERIDA	U.P. REQUERIDA	CANTIDAD REQUERIDA	OBSERVACIONES
1	REACTIVO	SEROLOGIA	Detección de anticuerpos por Captura para IgM Dengue	Ensayo inmunoenzimático del virus de dengue 1.- placas recubiertas de anti-IgM humana (96well) Almacenamiento: Mantener en cadena de frío, Tipo de ensayo: cualitativo Muestra: Suero sanguíneo para detección de anticuerpos IgM específico para el virus dengue conjugado: Antígeno dengue y anti-dengueHRP Revelador: Solución de sustrato (TMB) Tiempo de reacción: 120 minutos Lectura: absorbancia 450nm con filtro de referencia de 620 nm	Kit	36	1. Reactivos para Serología del Laboratorio de Virología del Laboratorio Nacional de Vigilancia y los 20 laboratorios regionales. 2. Marcas recomendadas por CDC/OPS: ESTÁNDAR DIAGNOSTIC, PANBIO, FOCUS Y INBIOS. 3. De los Kits solicitados (64 Kit IgM Dengue), 4 Kit corresponde al Laboratorio de Virología y 30 Kit para ser distribuidos en los laboratorios Regionales.
2	REACTIVO	SEROLOGIA	Detección de Antígeno NS1 Dengue	1.- anticuerpo monoclonales anti-dengue NS1 2.- conjugado anti-dengue NS1- 3.- conjugado diluido 4.- dilución de muestra, contiene fosfato salino 5.- control positivo 6.- control negativo 7.- solución de trabajo TMB 8.- Solución de lavado 20 X9.- Solución Stpo ,1.6 N ácido sulfúrico	Kit	56	Reactivos para Serología del Laboratorio de Virología del Laboratorio Nacional de Vigilancia Marcas recomendadas por CDC/OPS: ESTÁNDAR DIAGNOSTIC, PANBIO, FOCUS Y INBIOS

3	REACTIVO	SEROLOGIA	Deteccion de anticuerpos para IgM Zika	1. Las tiras de 12 microplatos con 8 pocitos individuales 2. calibrador IgM humano 3. control positivo ,IgM humano4. Control negativo5. enzima conjugado de peroxidasa6. buffer de muestra,contiene anti-human igG 7.- bufer de lavado 8.- sustrato de crmmogeno 9. solucion de parada	Kit	8	VIGILANCIA DE ZIKA (Embarazadas, Microcefalias, Síndrome Gillian Barre) Reactivos para Serologia del Laboratorio de Virologia del Laboratorio Nacional de Vigilancia. Se recomienda la Marca Inbios, EUROIMMUN. Por ser el reactivo y equipo por ser el protocolo de aprobada por el CDC/OPS.
4	REACTIVO	SEROLOGIA	Deteccion de anticuerpos para IgM Chikungunya	,1.- deteccion de IgM 2.- metodo enzimatico,3.- Ensayo inmunoenzimático del virus de Chikungunya 4.- lacas recubiertas de anti- IgM humana 5.- Tipo de Ensayo Elisa Sandwinch; Muestra: Suero o Plasma (96well)	Kit	4	VIGILANCIA DE ZIKA (Embarazadas, Microcefalias, Síndrome Gillian Barre) Reactivos para Serologia del Laboratorio de Virologia del Laboratorio Nacional de Vigilancia. Se recomienda la Marca Inbios, EUROIMMUN. Por ser el reactivo y equipo por ser el protocolo de aprobada por el CDC/OPS.
5	REACTIVO	PCR-RT	Etanol Absoluto (absoluto para analisis - Grado Reactivo) 500ml	Etanol Absoluto (absoluto para analisis - Grado Reactivo) 500ml , jEtanol: C2H6O, M=46.07	FRASCO	24	Reactivo utilizado para la extracción RNA para las pruebas de PCR-RT
6	REACTIVO	SEROLOGIA	Deteccion de anticuerpos para IgM Mayaro	Deteccion de anticuerpos para IgM Mayaro	Kit	1	
7	REACTIVO	SEROLOGIA	Deteccion de anticuerpos para Fiebre Amarilla	Deteccion de anticuerpos para Fiebre Amarilla	Kit	1	
8	REACTIVO	SEROLOGIA	Citomegalovirus IgM Elisa Kit	Citomegalovirus IgM Elisa humano (CMV IgM) PANEL Antorcha, ensayo inmunoabsorbente ligado a enzimas, suero 5uL./especificidad 98%/sensibilidad 97%	Kit	6	
9	REACTIVO	SEROLOGIA	Igm Elisa Human Anti-Herpes simple virus 1 (HSV1)	Igm Elisa Human Anti-Herpes simple virus 1 (HSV1), Colorimetrico, ensayo estandar de varios pasos ligado a enzimas	Kit	6	
10	REACTIVO	SEROLOGIA	Igm Elisa Human Anti-Herpes simple virus 2 (HSV2)	Igm Elisa Human Anti-Herpes simple virus 2 (HSV2), Colorimetrico, ensayo estandar de varios pasos ligado a enzimas	Kit	6	
11	REACTIVO	INFLUEZA	Ezima para la amplificación técnica Multiplex	TaqPath™ 1-Step Multiplex Master Mix No ROX,	Kit	4	
12	REACTIVO	INFLUEZA	Ezima para la amplificación técnica Multiplex	UltraPlex 1-Step ToughMix (500 rxns) enzima para SC2-Flu CDC multiplex	Kit	4	
13	REACTIVO	INFLUEZA	Kit Inmunofluorescencia	Respiratory viral screening & identification MAb (Ref ACRESI): Kit de tincion para la investigacion de Adenovirus, Influenza A, Influenza B, Parainfluenza 1, 2 y 3 y virus sincitial respiratorio.	Kit	3	
TIEMPO DE ENTREGA (DÍAS CALENDARIO) REQUERIDOS			Entrega máxima 100% en 90 días				
VIDA UTIL REQUERIDA			mayor o igual a 12 meses				
LUGAR DE ENTREGA			Laboratorio de Virología/LNV Col. La Campaña, Atrás de la Maternidad del Hospital General San Felipe				

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.00 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

10.01 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "la solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..." (En caso que el proveedor cuenta con dicha Certificación no debe presentar lo solicitado en el numeral 2.01 de las IAO números 1,2,3,4, 5 y 6). De las		
La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida.		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente.		
Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo		
Copia Autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal.		
Copia autenticada de RTN del oferente y del Representante Legal		
Declaración Jurada sobre las Prohibiciones o Inhabilidades previstas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.		
La Declaración Jurada de la Empresa y de su Representante Legal de no estar comprendido en ninguno de los casos señalados de los artículos 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.		
Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente, vigente		
Fotocopia debidamente autenticada del Registro Sanitario vigente del producto solicitado. En caso de adjudicarse deberá presentar el Registro Sanitario para firmar contrato.		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		

Autorización del Fabricante del Producto donde haga constar que su representada está autorizada para la distribución y comercialización del producto en el territorio nacional.		
Hojas de seguridad		
Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (o Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR).		
Certificado de Calidad		

10.02 Evaluación Financiera:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		
Fotocopia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general.		
Autorización para que la Secretaría de Salud pueda verificar la documentación presentada con los emisores.		

10.03 Evaluación Económica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES	CUMPLE	NO CUMPLE
formulario de presentación de la oferta.		
Formulario de Oferta por Item o Bloque.		

10.04 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Agregar especificaciones técnicas.		

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

1.01 Presentación de Formularios:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

1. **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE OFERTA DE PRODUCTOS Y PRECIOS**, el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**. Los Formularios, cuadro
2. **EL LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS** debe ser presentado y completado por **EL PROVEEDOR** según el formulario suministrado.

2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS:

- a) Formulario de Presentación de la Oferta.
- b) Formulario de Oferta por Item o Bloque
- c) Formulario de Lista de Precios
- d) Formulario de Declaración Jurada de Integridad
- e) Formulario de Información sobre el Oferente.
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio.
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo
- h) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad.
- i) Formato del Contrato
- j) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento
- k) Formato Fianza/Garantía de Calidad

**FORMULARIO PRESENTACIÓN DE LA OFERTA
(CARTA PROPUESTA)**

Tegucigalpa M.D.C.

Señores:

SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD**ATENCIÓN:****REF:** Contratación Directa No. CD-04-2023-SESAL**"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIO EN RESPUESTA A LA EMERGENCIA
DE ARBOVIROSIS/TORCH E INFLUENZA PARA EL LABORATORIO DE VIROLOGÍA DE LA
SECRETARÍA DE SALUD; AÑO 2023"**

Derecha: "NO ABRIR ANTES DE LA HORA Y FECHA ESTABLECIDA"

Señores: SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD:

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada__ por
este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones
técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD -04-2023-SESAL, de conformidad con la
misma, ofrezco suministrar el ítem o el bloque
siguientes:_____

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras _____
(Letras y Números).

Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en
su totalidad.

Acepto que la forma de pago será en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la
entrega de los insumos conforme al plazo establecido en el presente pliego de condiciones; de igual
forma me comprometo a entregar el suministro de insumos en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del Hospital xxxx,
me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato
que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor
del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de
los productos.

Expresamente declaro que esta oferta permanecerá en absoluta vigencia por un período de (TIEMPO ACORDE A
LO ESTABLECIDO EN LAS IAO 1.06) días calendario a la fecha límite de la validez de la oferta, contados a partir de
la fecha de entrega de la Oferta, de igual manera declaro mi **ACEPTACIÓN INCONDICIONAL** a todas y cada una de
las partes que forman este Documento Base de Contratación Directa.

La presente oferta consta de _____ folios útiles.

En fe de lo cual y para seguridad de la Secretaría de Salud, firmo la presente a los _____ días del mes de _____
2023.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

FORMULARIO DE OFERTA POR ÍTEM O BLOQUE
Contratación Directa CD- 04-2023-SESAL**NOMBRE DE EL PROVEEDOR:****LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO:****PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:****DESCRIPCIÓN DE EMPAQUES Y ETIQUETADOS: (PRIMARIO Y SECUNDARIO)**

No. de Ítem	Nombre del Producto	Unidad de Presentación (UP)	Descripción Técnica Ofertada	Cantidad Estimada (Unidades)	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Vida Útil ofertada	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES:**LUGAR DE DEL PRODUCTO:****LUGAR Y FECHA:****FIRMA/SELLO:****CARGO:**

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIOS

Nota: El presente formulario deberá adjuntarse de manera digital, editable en Excel.

No. Item	Nombre del Producto Ofertado	Unidad de presentación ofertada	Descripción técnica ofertada	Cantidad Estimada Ofertada (Unidades)	Precio Unitario Ofertado (Lempiras L) (Dos Decimales)	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Descripción del Empaque y Etiquetado	Vida Útil ofertada	Plazos de entrega ofertada

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____,
con domicilio en _____,
Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada
se comprometen a:

- 1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.
- 2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.
- 3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.
PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.
PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.
PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta, coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b) todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.
- 4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.
- 5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras bajo los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este participando. Promoviendo de esa manera prácticas éticas y de buena gobernanza en los procesos de contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad municipio de _____, Departamento de los _____, días del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán sustitutos.]

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

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de

páginas

1. Nombre jurídico del Oferente:

2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:

3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse:

4. Año de constitución o incorporación del Oferente:

5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado:

6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre:

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

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]*

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

7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*

☐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

☐ Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la cláusula 5.1 de la IO-05.

☐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL
CONSORCIO (CUANDO APLIQUE)**

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página

de páginas

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

2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio *[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]*

3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio *[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]*

4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: *[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]*

5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: *[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]*

6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio:

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

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

Números de teléfono y facsímil: *[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]*

Dirección de correo electrónico: *[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]*

7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]*

┐ Estatutos de la Sociedad de la empresa de conformidad con las Sub cláusulas 09.1 de la IO-09.

┐ Si se trata de un ente gubernamental Hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales, de conformidad con la Sub cláusula 09.1, 09.2, 09.03 y 09.4 de la IO-09.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZOActa de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____
de _____ del año _____, inscrita en el
Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____ No. _____
de Escritura Pública _____ del representante _____ legal
de _____ la Sociedad o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el
de _____ del año _____ inscrita
en el Registro antes referido con matrícula _____ número _____ asiento
No. _____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que la Secretaria de Salud (SESAL) o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de [Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran], por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.**

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

- Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMATO DE CONTRATO

[SUJETO A CAMBIOS]

**CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE xxxxxxxx (xxxxxxx)
CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD- 04-2023-SESAL
PARA LA SECRETARÍA DE SALUD
No. xxxxx-2023-SS**

Nosotros, **JOSE MANUEL MATHEU AMAYA**, mayor de edad, casado, hondureño, Médico Especialista, con Documento Nacional de Identificación número 0801-XXXX-XXXX, y de este domicilio, actuando en mi condición de **SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD "SESAL"**; nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. 58-2022 de fecha 02 febrero de 2022; quien en lo sucesivo se denominará **LA SECRETARÍA DE SALUD y XXXXXXXXX**. Con **DNI XXXXXXXXXXXX**, (*Profesion*), (*estado civil*), mayor de edad, hondureño, (*domicilio*); actuando como Representante Legal de la Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, quien para los efectos de este Contrato se denominará **EL PROVEEDOR**; por medio del presente documento hemos convenido celebrar, como al efecto celebramos, el presente **"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABOARTORIO EN RESPUESTA A LA EMERGENCIA DE ARBOVIROSIS/TORCH E INFLUENZA PARA EL LABORATORIO DE VIROLOGÍA DE LA SECRETARÍA DE SALUD; AÑO 2023"** mediante Decreto Ejecutivo aprobado en Consejo de Secretarios de Estado PCM Número 07-2022 de fecha veintisiete (27) de abril de 2022 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" No. 35,912 del 02 de mayo de 2022; y PCM-16-2022 publicado en el Diario Oficial La Gaceta de fecha 10 de junio del 2022 Y PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023. el cual, se registrará conforme a las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRELIMINAR: ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES: En cumplimiento a las funciones y atribuciones que le confiere la Ley de Contratación del Estado, en sus artículos 9 y 63 numeral 1; artículos 169 y 170 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud a través del Decreto de Emergencia No. PCM – 07-2022, de fecha veintisiete (27) de abril de 2022, publicado en el diario oficial La Gaceta número 35,912 de fecha 02 de mayo de 2022; PCM-16-2022 publicado en el Diario Oficial La Gaceta de fecha 10 de junio del 2022 Y PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023. ha procedido a realizar la contratación directa de Insumos, para asegurar que los establecimientos de salud que proveen servicio faciliten el acceso a diagnóstico y tratamiento para la población que lo requiere.

CLAUSULA PRIMERA. EL COMPRADOR: es la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud "SESAL", quien sometió la compra de insumos denominado Contratación Directa No.CD-04-2023-SESAL sometió la **"ADQUISICIÓN DE REACTIVO PARA LABORATORIO DE TUBERCULOSIS DE LA SECRETARÍA DE SALUD"**. **EL PROVEEDOR** es la Sociedad Mercantil **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** que tiene por objeto la **XXXXXXXXXX**, según se estableció en los Pliegos de Condiciones de la COMPRA DIRECTA No. CD-04-2023-SESAL; y dichos insumos deben ser entregados en las mismas condiciones descritas en el presente contrato, Pliego de Condiciones y de acuerdo a las normas legales vigentes. El presente contrato se rige por la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento vigente, Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, ejercicio fiscal año 2022 y de manera supletoria por las demás normas aplicables.

CLAUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO: El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de EL PROVEEDOR, de los insumos objeto de este suministro a favor de la SECRETARÍA DE SALUD de forma adecuada, oportuna, con la calidad convenida y respetando las especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y ratificadas en la Notificación de Compra. Dicho suministro deberá realizarse de acuerdo con la descripción, cantidad, precio unitario en Lempiras (L), plazos de entrega (los cuales comenzaran a partir de la firma del contrato y se entenderá que la segunda y tercera entrega correrá el término a partir de la entrega anterior a menos que se hubiera expresado de otra forma en su oferta), laboratorio fabricante y vida útil que se detallan en el cuadro que acá se describe a continuación

CLAUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: El presente Contrato se suscribe por un monto total de **XXXXXXXXXXXXX (L xxxxxxxxxxxxxxxxx)**, afectando la estructura presupuestaria siguiente: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXx**.

CLAUSULA CUARTA. – MONEDA DE PAGO: El pago del Contrato se realizara en **Lempiras (L)**; la moneda de curso legal en Honduras.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forma parte del Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones de la Contratación Directa No.CD-04-2023-SESAL; b) La oferta presentada por **EL PROVEEDOR**; c) Garantía de Cumplimiento del contrato presentada por **EL PROVEEDOR**; d) Resolución de adjudicación No.xxxxx-2023-SS; e) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este Contrato.

CLAUSULA SEXTA: LUGAR DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR. Se compromete a entregar los productos en las instalaciones laboratorio de virología LNV colonia la campaña atrás de la maternidad de Hospital General San Felipe cualquier otra instalación ubicada en el municipio del Distrito Central que la Secretariade Salud designe, previa comunicación con el proveedor.

CLAUSULA SEPTIMA. - FORMA DE ENTREGA: EL PROVEEDOR manifiesta que la entrega de los productos se realizará según las especificaciones detalladas en el cuadro inserto en la Cláusula **SEGUNDA** que antecede. –

CLAUSULA OCTAVA. - PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los productos objeto de este contrato, se deberá hacer dentro de los plazos indicados en el cuadro que aparece en esa misma Cláusula Segunda precitada, pudiendo hacer entregas totales y parciales, de conformidad a las indicaciones de la SECRETARIA DE SALUD, previo acuerdo con EL PROVEEDOR. En caso de que la entrega se efectuó de manera parcial la factura deberá elaborarse sobre el valor y cantidad del producto que se estará entregando. –

CLAUSULA NOVENA.- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PREVIOS A LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR se obliga a gestionar por escrito con SECRETARIA DE SALUD, con dos (2) o más días de anticipación cada cita para realizar la entrega de productos;

CLAUSULA DECIMA. - EMPAQUE Y ETIQUETADO. - EL PROVEEDOR pudo haber presentado en la oferta de los productos que cuenta en existencias una entrega en donde el Empaque y Etiquetado presenta una desviación, a lo establecido en los pliegos de condiciones; LA SECRETARIA DE SALUD deberá incluir en el cuadro de la CLAUSULA SEGUNDA de este contrato de suministros las variaciones aceptadas. [CUANDO APLIQUE]

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. – F O R M A Y TIEMPO DE PAGO: LA SECRETARIA DE SALUD pagará a EL PROVEEDOR, en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contados a partir de la Recepción satisfactoria de los insumos y a la presentación de los documentos relativos al cobro a través de la Gerencia administrativa, siendo estos: 1) Acta de Recepción 2) Factura Comercial Original, y 3) La respectiva Garantía de Calidad, que esta se presentará en la última entrega. El pago se hará por cada entrega parcial (*cuando apliquen*) aceptada por la SECRETARÍA DE SALUD en moneda nacional (Lempira). **LA SECRETARIA DE SALUD** podrá pagar a **EL PROVEEDOR** cuando no se hubiere levantado el Acta de Recepción por la Bodega de Recepción del ANMI o del Establecimiento de Salud Receptor, por causas imputables a **LA SECRETARIA DE SALUD** y no a EL PROVEEDOR; EL PROVEEDOR podrá solicitar por escrito a la **SECRETARÍA DE SALUD** el pago a su favor, siempre y cuando cuente con: 1) Factura comercial original, y 2) La presentación de la constancia en Bulto de los productos entregados, emitida por Laboratorio de virología/LNV

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INSPECCIONES Y PRUEBAS: durante el plazo de dos (2) años a partir de la fecha de entrega, a **LA SECRETARIA DE SALUD** podrá efectuar pruebas de calidad durante la vida útil de los insumos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. **LA SECRETARIA DE SALUD** o sus representantes tendrán derecho a inspeccionar los insumos y/o someterlos a prueba a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del presente contrato. **LA SECRETARIA DE SALUD** notificara oportunamente y por escrito AL PROVEEDOR la identidad de todo representante designado para estos fines.

Lo anterior se cumplirá en base a las siguientes condiciones: 1) LA SECRETARÍA DE SALUD, hará un muestreo técnico al azar entre los lotes de los productos recibidos que considere pertinentes y se reserva el derecho de realizar pruebas en cualquier periodo de tiempo comprendido en la duración de vida útil del producto en caso de que la inspección visual del mismo se identificara cambios fisicoquímicos, indicios de falla terapéutica o efectos adversos graves documentados por los comités de farmacia y terapéutica o en caso de inexistencia de dichos comités por los respectivos servicios médicos de los hospitales a nivel nacional o programas nacionales, en cuyo caso los costos correrán siempre por cuenta del PROVEEDOR 2) el costo de las pruebas de control de calidad correrá por cuenta del PROVEEDOR 3) estas pruebas de control de calidad se harán en el laboratorio oficial, reservándose, siempre LA SECRETARÍA DE SALUD el derecho de indicar otro laboratorio nacional o internacional con capacidad para realizar las mismas, cumpliendo el proveedor los requisitos determinados por el laboratorio. EL PROVEEDOR deberá también reponer las muestras utilizadas para dichas pruebas.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. - REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS: EL PROVEEDOR garantiza que los productos ofrecidos son de producción con fecha de expiración no menor a la descrita en la Cláusula SEGUNDA, que son de materia prima de calidad, y se compromete a reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas de calidad imputables al laboratorio fabricante. Esto incluye el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los embalajes primario y secundario, o cualquier otra especificación técnica de los Pliegos de Condiciones, y de la propia oferta de EL PROVEEDOR.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.- ACTA DE COMPROMISO: En el caso que se haya adjudicado productos ofertados con vida útil menor a los establecidos en los pliegos de condiciones, EL PROVEEDOR se compromete a reemplazar dichos insumos si vencieran dentro del periodo establecido con otro lote que cumpla con un periodo de vencimiento igual o superior al pactado sin costo alguno para la SECRETARÍA DE SALUD, a través de un acta de compromiso de reemplazo, misma que deberá ser entregada con el producto. El plazo de la vida útil de los insumos es contado a partir de la fecha de recepción del producto.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA.- PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE PRODUCTOS: En caso que del resultado de los controles de calidad descritos en la cláusula décima tercera sean desfavorable, EL PROVEEDOR deberá reponer a LA SECRETARÍA DE SALUD el (100%) del lote que resultare con falla de calidad, dentro de los (xxxx) días calendarios posteriores a la fecha en que la SECRETARÍA DE SALUD comunique por escrito AL PROVEEDOR el incumplimiento respectivo.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE EL CONTRATO: EL PROVEEDOR, rendirá en un plazo de (5) días hábiles de la suscripción del contrato una Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al Quince (15%) del valor del mismo, con una vigencia igual al plazo máximo de la última entrega de los productos según lo establecido en cláusula segunda más tres meses adicionales, contados a partir de la firma del Contrato; dicha garantía llevará una leyenda que dice: "Esta Garantía será ejecutada a simple requerimiento de la Secretaría de Salud, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento", sin perjuicio de cualquier otra sanción que hubiere que aplicar. LA SECRETARÍA DE SALUD solicitará a EL PROVEEDOR la garantía de Calidad misma que llevara la leyenda antes mencionada, la cual sustituirá la garantía de Cumplimiento del Contrato después de emitir el Acta de Recepción Final, para garantizar a LA SECRETARÍA DE SALUD que el insumo sea recibido en su totalidad y a su entera satisfacción, dicha garantía tendrá una vigencia por un periodo de Doce (12) meses, cuyo monto será equivalente al Cinco (5%) por ciento del monto del Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - DISPOSICIONES APLICABLES: El presente contrato de suministro de productos se regulará por las disposiciones contenidas en este documento y en el documento de los Pliegos de Condiciones de la Contratación Directa No. **CD-04-2023-SESAL, "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABOARTORIO EN RESPUESTA A LA EMERGENCIA DE ARBOVIROSIS/TORCH E INFLUENZA PARA EL LABORATORIO DE VIROLOGÍA DE LA SECRETARÍA DE SALUD; AÑO 2023"**., por el cual, se seleccionó la oferta presentada por EL PROVEEDOR, y, en general, por las disposiciones contenidas en nuestro ordenamiento jurídico, aplicables conforme su especialidad. -

CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA. – SOLUCION DE CONTROVERSIAS Y AMBITO JURISDICCIONAL: Cualquier controversia, diferencia, conflicto de orden técnico, o de cualquier otro tipo de efectividad de los servicios que

surgiesen entre "EL PROVEEDOR" y LA SECRETARÍA DE SALUD, deberán ser resueltas en forma conciliatoria entre ambas partes, de no existir acuerdo las partes podrán acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: Serán válidos y tendrán efecto legal, todas las notificaciones que se hagan las partes contratantes, siempre y cuando consten por escrito, por fax o correo certificado, a las direcciones siguientes: a) "EL COMPRADOR" Avenida Cervantes, casa No 1001 calle del correo, Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Teléfono 2237-9693 b) "EL PROVEEDOR" XXXXXXXXXXXX (*Dirección y correo*)

CLAUSULA VIGÉSIMA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. Es expresamente convenido que ninguna de las partes estará obligada a indemnización alguna si el incumplimiento del contrato se atribuye a caso fortuito o de fuerza mayor debidamente justificado, entendiéndose como Fuerza mayor, accidentes, huelgas, revoluciones, insurrecciones, naufragios, motines y Caso Fortuito entendiéndose como tal, situaciones como catástrofes naturales o provocadas.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ENMIENDAS Y MODIFICACIONES Toda enmienda o modificación del presente contrato en cuanto a su monto, bienes, condiciones, especificaciones y demás circunstancias deberán constar por escrito y se suscribirán siguiendo el mismo procedimiento empleado en la obligación principal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: MULTAS POR INCUMPLIMIENTO. EL COMPRADOR, podrá aplicar una multa correspondiente a un cero punto treinta y seis por cientos (0.36%), dicha multa se aplicará por cada día de retraso, la cual se calculará con base al incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales o tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar evidencias de los mismos. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO: se podrá rescindir el contrato, sin responsabilidad de cualquiera de las partes en los casos siguientes: a) Que el incumplimiento del Contrato por las partes se produzca en virtud de caso fortuito o fuerza mayor debidamente acreditado, b) en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectuó por razón de la situación económica y financiera del país la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia, podrá dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado, que al pago correspondiente a los bienes y servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, c) Mutuo acuerdo entre las partes y; d) por incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ACEPTACIÓN DE PARTES: Ambas partes declaran que es cierto el contenido del presente Contrato y aceptan cada una de sus Cláusulas obligándose a su fiel cumplimiento, en fe de lo cual firmamos el presente contrato a los XXX días del mes de XXXX del año dos mil veintidós (2023).

DR. JOSE MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO
EN EL DESPACHO DE SALUD
"EL COMPRADOR"

XXXXXX REPRESENTANTE
LEGALXXXXXX
"EL PROVEEDOR"

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISIÓN: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato: _____"

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD
ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISIÓN: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL**
SUMINISTRO del Contrato: _____, Construido/entregado por el
Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de la SESAL **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZA

AVISO

La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud cordialmente le invita a participar en el proceso de Contratación Directa N°. **CD-04-2023-SESAL** y presentar Oferta para la **ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIO EN RESPUESTA A LA EMERGENCIA DE ARBOVIROSIS/TORCH E INFLUENZA PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE VIROLOGÍA DE LA SECRETARIA DE SALUD; AÑO 2023** a ser financiado con fondos Nacionales.

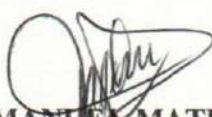
El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HondusCompras” www.honduscompras.gob.hn o retirado en el **Departamento de Licitaciones de la SESAL**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una Unidad USB, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno.**

La Oferta deberá ser presentada a más tardar el día **lunes diez (10) de julio, hasta las 10:00 a.m.**, hora oficial de la República de Honduras en la Unidad de Licitaciones dependiente de la Gerencia Administrativa de la SESAL ubicada en el Barrio El Jazmín, Avenida Cervantes, Edificio Anexo al Correo Nacional, tercer piso, Tegucigalpa, M.D.C., correo electrónico licitaciones.sesal@gmail.com, Teléfono 2237-9693.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Las ofertas se abrirán en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en la dirección antes indicada.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los tres (03) días del mes de julio de 2023.


DR. JOSÉ MANUEL MATHEU AMAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

