**Documento a Firmar por el Proveedor**

# PROCEDIMIENTO

**2019CD-000040-PROVCD**

Adquisición de Reactivos para la Identificación de Sangre humana en prendas u objetos

|  |  |
| --- | --- |
| **Oficina que tramita:** | DEPARTAMENTO DE PROVEEDURIA |
| **Fecha y hora de apertura:** | 08/03/2019 10:00:00 |

1. Datos del oferente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferente(s):** | 3101402724 - Chemlabs S.A. |
| **Usuario responsable:** | 0106710412 - JOSE ARMANDO RODRIGUEZ SOLANO |
| **Persona que registra:** | JOSE ARMANDO RODRIGUEZ SOLANO |
| **Tipo del medio de notificación:** | Correo electrónico |
| **Medio de Notificación:** | jrodriguez@chemlabsonline.com |
| **Número de teléfono:** | 22790668 |
| **Nombre del contacto:\*** | No registrado |
| **Nº de teléfono del contacto:\*** | No registrado |
| **Dirección exacta de la empresa:\*** | Cartago, Concepción, La Unión, Urbanización Monserrat,casa No. 42 |

 \* Si la información que se muestra no es la correcta, por favor actualizarlos en el Registro de Proveedores.

1. Datos generales de la oferta:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Oferta:** | 1 - Individual |
| **Medio de pago:** | 9 - Transferencia bancaria nacional |
| **Monto total de la oferta:** | $35,214.80 |
| **Plazo de vigencia de la oferta:** | 25 días Hábil |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha fin de vigencia:** | 15/04/2019 |
| **Observaciones:** | Se requiere exoneración de todos los items cotizados |

 3. Oferta económica:

|  |  |
| --- | --- |
| **1 - ONE ABACARD P30 TEST** |  |
| **Número / Opción o alternativa:** | 0 - Principal |
| **Cantidad ofertada:** | 30 |
| **Unidad de medida:** | Paquetes |
| **Precio unitario ofertado:** | $193.90 |
| **Monto total ofertado:** | $5,817.00 |
| **Plazo de entrega ofertado:** | Primera Semana de Octubre, a más tardar el día 4 deoctubre del 2019 |
| **Garantía de fábrica:** | 12 Meses |
| **Vencimiento o caducidad:** | 18 Meses |
| **Especificaciones técnicas:** | One abacard P30 test, marca Abacus Diagnostics. CatálogoAbacard 308332.Presentación en paquete de 25 pruebas.Nota: Se requiere la marca solicitada ya que es la única queha cumplido con losrequerimientos técnicos para la determinación de p30 ycuyos protocolos de la Sección seencuentran estandarizados utilizando este reactivo, lo anterior debido a que, a la fecha, sehan probado otras marcas que no cumplen con la sensibilidad y especificidad requeridaspara el tipo de análisis realizados en la sección. |
| **Observaciones:** | No se indican observaciones. |

|  |  |
| --- | --- |
| **2 - ONE ABACARD P30 TEST** |  |
| **Número / Opción o alternativa:** | 0 - Principal |
| **Cantidad ofertada:** | 40 |
| **Unidad de medida:** | Paquetes |
| **Precio unitario ofertado:** | $193.90 |
| **Monto total ofertado:** | $7,756.00 |
| **Plazo de entrega ofertado:** | 40 días hábiles después de recibido el pedido, sea vía fax, correo electrónico lo que ocurra primero |
| **Garantía de fábrica:** | 12 Meses |
| **Vencimiento o caducidad:** | 18 Meses |
| **Especificaciones técnicas:** | One abacard P30 test. marca Abacus Diagnostics. CatálogoAbacard 308332.Presentación en paquetes de 25 pruebas.Importante: Se requiere igual dado que estos reactivos están validados para los procedimientos de análisis en la detección de sangre y orina de casos periciales, permaneciendo la confiabilidad y efectividad de la prueba, Hasta la fecha se han probado otras marcas que no cumplen con la sensibilidad y especificidad requeridas para el tipo de análisis realizados en la sección. |
| **Observaciones:** | No se indican observaciones. |

|  |  |
| --- | --- |
| **3 - ONE STEP ABACARD HEPA TRACE** |  |
| **Número / Opción o alternativa:** | 0 - Principal |
| **Cantidad ofertada:** | 50 |
| **Unidad de medida:** | Paquetes |
| **Precio unitario ofertado:** | $198.38 |
| **Monto total ofertado:** | $9,919.00 |
| **Plazo de entrega ofertado:** | Primera entrega en 40 días hábiles (20 paquetes), y Segunda entrega en la primera semana deoctubre (30 paquetes) a más tardar el día 4 de octubre del 2019. |
| **Garantía de fábrica:** | 12 Meses |
| **Vencimiento o caducidad:** | 18 Meses |
| **Especificaciones técnicas:** | One Step Abacard Hema Trace, marca Abacus Diagnostics.Catálogo 708424.Presentación de paquete de 25 pruebas.Nota: La marca solicitada es la única que ha cumplido con los requerimientos técnicos para la determinación de sangre humana y cuyos protocolos de la Sección se encuentran estandarizados utilizando este reactivo. Hasta la fecha se han probado otras marcas que no cumplen con la sensibilidad y especificidad requeridas para el tipo de análisis realizados en la sección. |
| **Observaciones:** | No se indican observaciones. |

|  |  |
| --- | --- |
| **4 - ONE STEP ABACARD HEPA TRACE** |  |
| **Número / Opción o alternativa:** | 0 - Principal |
| **Cantidad ofertada:** | 60 |
| **Unidad de medida:** | Paquetes |
| **Precio unitario ofertado:** | $195.38 |
| **Monto total ofertado:** | $11,722.80 |
| **Plazo de entrega ofertado:** | 40 días hábiles después de recibido el pedido, sea vía fax, correo electrónico lo que ocurra primero |
| **Garantía de fábrica:** | 12 Meses |
| **Vencimiento o caducidad:** | 18 Meses |
| **Especificaciones técnicas:** | One Step Abacard Hema Trace, marca Abacus Diagnostics.Catálogo 708424.Presentación en paquete de 25 pruebas.Importante: Se requiere igual dado que estos reactivosestán validados para losprocedimientos de análisis en la detección de sangre y orinade casos periciales,permaneciendo la confiabilidad y efectividad de la prueba.Hasta la fecha se han probadootras marcas que no cumplen con la sensibilidad y especificidad requeridas para el tipo deanálisis realizados en la sección. |
| **Observaciones:** | No se indican observaciones. |

1. Documentos adjuntos de la oferta:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de archivo:** | Oferta Electrónica |
| **Descripción archivo:** | Oferta Chemlabs S.A. |
| **Nombre del documento:** | 10-2019-12019CD-000040-PROVCD-2.pdf |

 Declaración Jurada:

Declaro bajo juramento:

* 1. Que mi representada (en caso de persona jurídica o física) se encuentra al día en el pago de

impuestos municipales.

* 1. Que mi representada (en caso de persona jurídica o física) no está afecta por causal de prohibición para contratar con el Estado y sus Instituciones según lo indicado en el art. 22 y 22 BIS de la Ley de Contratación Administrativa.
	2. Que mi representada (en caso de persona jurídica o física) no se encuentra inhabilitada para contratar con el sector público de conformidad con el artículo 100 y 100 BIS de la Ley de Contratación Administrativa.
	3. Que las personas que ocupan cargos directivos o gerenciales, representantes, apoderados o apoderadas y los y las accionistas de esta empresa no se encuentran afectos por las incompatibilidades que indica el art. 18 de la "Ley Contra la Corrupción y el Enriquecimiento ilícito en la función Pública".
	4. Declaro que mi representada cuenta con la suficiente solvencia económica para atender y

soportar el negocio que oferta en caso de resultar adjudicatario o adjudicataria.

* 1. Declaro que acepto y cumpliré fielmente con las condiciones, requerimientos, especificaciones y requisitos técnicos de esta contratación.