**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):** | 3101310800 - Industrial Fire and Rescue Equipment S. A. |
| **Usuario responsable:** | 0302550596 - Eduardo Gonzalez Arroyo |
| **Persona que registra:** | Eduardo Gonzalez Arroyo |
| **Tipo del medio de notificación:** | Correo electrónico |
| **Medio de Notificación:** | notificaciones@ifrcr.com |
| **Número de teléfono:** | 22926802 |
| **Nombre del contacto:\*** | No registrado |
| **Nº de teléfono del contacto:\*** | No registrado |
| **Dirección exacta de la empresa:\*** | Vázquez de Coronado, de la Clínica de C.C.S.S. deCoronado, 100 mts este y 200 mts norte |

 \* 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:** | $35,292.80 |
| **Plazo de vigencia de la oferta:** | 25 días Hábil |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha fin de vigencia:** | 15/04/2019 |
| **Observaciones:** | Se solicitará exoneración para todos los impuestos queafectan estos items. |

 3. Oferta económica:

|  |  |
| --- | --- |
| **1 - ONE ABACARD P30 TEST** |  |
| **Número / Opción o alternativa:** | 0 - Principal |
| **Cantidad ofertada:** | 30 |
| **Unidad de medida:** | Paquetes |
| **Precio unitario ofertado:** | $195.70 |
| **Monto total ofertado:** | $5,871.00 |
| **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:** | Descripción: ONE ABACARD P30 TEST Marca: AbacardModelo: 308332Abacard Catálogo 308332. Presentación en paquetes de 25 pruebas |
| **Observaciones:** | Se solicitará exoneración para todos los impuestos que afectan estos ítems. |

|  |  |
| --- | --- |
| **2 - ONE ABACARD P30 TEST** |  |
| **Número / Opción o alternativa:** | 0 - Principal |
| **Cantidad ofertada:** | 40 |
| **Unidad de medida:** | Paquetes |
| **Precio unitario ofertado:** | $191.87 |
| **Monto total ofertado:** | $7,674.80 |
| **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:** | Descripción: ONE ABACARD P30 TEST Marca: AbacardModelo: 308332 |
| **Observaciones:** | Se solicitará exoneración para todos los impuestos que afectan este ítem. |

|  |  |
| --- | --- |
| **3 - ONE STEP ABACARD HEPA TRACE** |  |
| **Número / Opción o alternativa:** | 0 - Principal |
| **Cantidad ofertada:** | 50 |
| **Unidad de medida:** | Paquetes |
| **Precio unitario ofertado:** | $197.70 |
| **Monto total ofertado:** | $9,885.00 |
| **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:** | Descripción: ONE STEP ABACARD HEMA TRACEMarca: Abacus Diagnostics Modelo: 708424Abacus Diagnostics.Cat. 708424, Presentación en paquetede 25 pruebas |
| **Observaciones:** | Se solicitará exoneración para todos los impuestos qafectan este item. |

|  |  |
| --- | --- |
| **4 - ONE STEP ABACARD HEPA TRACE** |  |
| **Número / Opción o alternativa:** | 0 - Principal |
| **Cantidad ofertada:** | 60 |
| **Unidad de medida:** | Paquetes |
| **Precio unitario ofertado:** | $197.70 |
| **Monto total ofertado:** | $11,862.00 |
| **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:** | Descripción: ONE STEP ABACARD HEMA TRACEMarca: Hema Trace, Abacus Diagnostics Modelo: 708424 |
| **Observaciones:** | Se solicitará exoneración para todos los impuestos que afectan este ítem. |

1. Documentos adjuntos de la oferta:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de archivo:** | Anexo a la oferta |
| **Descripción archivo:** | Oferta |
| **Nombre del documento:** | 10-2019-12019CD-000040-PROVCD-1.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.

* 1. 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".
	2. 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.