**Documento a Firmar por el Proveedor**

# PROCEDIMIENTO

**2019CD-000146-PROVCM**

Silla ergonómica Spacer Fix, para Sección Especializada en Tránsito del O.I.J.

|  |  |
| --- | --- |
| **Oficina que tramita:** | DEPARTAMENTO DE PROVEEDURIA |
| **Fecha y hora de apertura:** | 19/03/2019 10:00:00 |

## Datos del oferente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferente(s):** | 3101348913 - Himax Internacional BA S. A. |
| **Usuario responsable:** | 0104810082 - Fernando Brenes Araya |
| **Persona que registra:** | Fernando Brenes Araya |
| **Tipo del medio de notificación:** | Correo electrónico |
| **Medio de Notificación:** | [ventas@himaxcr.com](mailto:ventas@himaxcr.com) |
| **Número de teléfono:** | 22244555 |
| **Nombre del contacto:\*** | Silvia Apestegui Arias |
| **Nº de teléfono del contacto:\*** | 2224-4555 |
| **Dirección exacta de la empresa:\*** | Zapote del Cortel 200 m al este |

**\* 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:** | $2,448.00 |
| **Plazo de vigencia de la oferta:** | 25 días Hábil |
| **Fecha fin de vigencia:** | 24/04/2019 |

**Observaciones:**

No se indicaron observaciones

**3. Oferta económica:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1 - SILLA ERGONOMICA SPACER FIX** |  |
| **Número / Opción o alternativa:** | 0 - Principal |
| **Cantidad ofertada:** | 9 |
| **Unidad de medida:** | Unidades |
| **Precio unitario ofertado:** | $272.00 |
| **Monto total ofertado:** | $2,448.00 |
| **Plazo de entrega ofertado:** | 15 días hábiles después de recibido el pedido, sea vía fax, correo electrónico lo que ocurra primero. |
| **Garantía de fábrica:** | 3 Años |
| **Vencimiento o caducidad:** | No aplica |
| **Especificaciones técnicas:** | CARACTERISTICAS FUNCIONALES   * Sillería para oficinas de gran durabilidad. Fabricada especialmente para usuarios que requieren sillas especiales con múltiples ajustes especiales por sus largas estancias de trabajo. * Respaldo y asiento en Malla elástica poliéster, fresca y altamente resistente, con apoyo lumbar, ajustable en ángulo y profundidad de manera rápida y sencilla sin de que el usuario desaloje su silla. * Dispositivo para la regulación del tallaje del usuario: Se encuentra en la parte inferior trasera del respaldo y proporciona acercamiento del respaldo en tres posiciones, para lograr los diferentes tallajes de usuario “pequeño, medio y grande”. Estos tres recorridos se logran por medio de un mecanismo pulsador, el cual está a un fácil acceso por el usuario, sin necesidad de desalojar la silla. Una vez seleccionada la talla, el respaldo en su parte intermedia gira a gusto del usuario para ajustar el ángulo deseado. * Mecanismos: SYNCHRO, con ajuste relax, de tensión por medio de perilla en la parte inferior del asiento, permite al usuario un mejor confort cuando así lo requiera. Este mecanismo le proporciona al respaldo un movimiento |

reclinable y simultáneamente basculante al ángulo del asiento. Igualmente en la misma palanca bloquea el sistema y con un giro, da graduación a la altura del cilindro de gas, el cual cuenta con sistema anti-golpe. Entre los ajustes del respaldo, también se logran niveles intermedios, con el mecanismo SYNCHO, con lo cual la SPACER llegar ajustarse al usuario, con gran precisión,

* + Spacer Premium cuenta con brazos 3D con altura ajustable en 09 puntos para un recorrido de 10.0 cm acabado en la parte superior en poliuretano semirrígido, con movimientos de elevación, frontal, lateral y giro.
  + La Spacer Premium incorporara un cabecero ajustable, en 03 niveles de altura para cada tallaje, además de la

rotación para mejorar significativamente el confort del usuario, su acabado es en Malla elástica con estructura en nylon de 30x 18x 2.2 cm.

CARACTERISTICAS TECNICAS

* Capacidad de carga: 140 kg aproximadamente.
* Brazo tipo Retráctil

DIMENSIONES

* + Altura del respaldo. 500 mm

o Altura mínima / máxima del respaldo 990 – 1080

mm

o Profundidad del asiento. 500 mm o Longitud del brazo. 265

mm

* Altura mínima – máxima del asiento 465 –

555 mm

* Ancho máximo del respaldo 495

mm

* Ancho máximo entre brazos 635

mm

* Ancho máximo del asiento. 500

mm

o Descansabrazos Largo: 25cm – Ancho: 10cm

|  |  |
| --- | --- |
|  | Desplazamiento Frontal 5.5mm  60° horizontal con respecto a si vértice (30° y 30°).   * Ajuste del Brazo 21cm – 31cm * Recorrido del Brazo 10cm / 09 posiciones o Ruedas 60 mm Ø diámetro   o Diámetro de la Base 680mm  ACABADOS  o Cabecera, asiento y respaldo en malla, negro  GARANTIA  03 años contra defectos de fabricación. |
| **Observaciones:** | No se indican observaciones. |

## Documentos adjuntos de la oferta:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de archivo:** | Anexo a la oferta |
| **Descripción archivo:** | Oferta |
| **Nombre del documento:** | 10-2019-12019CD-000146-PROVCM-1.pdf |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de archivo:** | Anexo a la oferta |
| **Descripción archivo:** | Fodesaf |
| **Nombre del documento:** | 10-2019-32019CD-000146-PROVCM-1.pdf |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de archivo:** | Anexo a la oferta |
| **Descripción archivo:** | Patrono al dia |
| **Nombre del documento:** | 10-2019-22019CD-000146-PROVCM-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.**
  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.**