**Documento a Firmar por el Proveedor**

# PROCEDIMIENTO

**2021CD-000078-PROVCD**

Materiales de referencia en el análisis de volátiles, para la sección de Toxicología

|  |  |
| --- | --- |
| **Oficina que tramita:** | DEPARTAMENTO DE PROVEEDURIA |
| **Fecha y hora de apertura:** | 04/05/2021 16:30:00 |

1. Datos del oferente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferente(s):** | 3101052827 - Laboratorios Zeledon S.A |
| **Usuario responsable:** | 0109040090 - JAVIER ALBERTO ZELEDON SOTO |
| **Persona que registra:** | JAVIER ALBERTO ZELEDON SOTO |
| **Tipo del medio de notificación:** | Correo electrónico |
| **Medio de Notificación:** | [info@labzel.com](mailto:info@labzel.com) |
| **Número de teléfono:** | 22440400 |
| **Nombre del contacto:\*** | JESSICA ALEJANDRA PEREIRA ARROYO |
| **Nº de teléfono del contacto:\*** | No registrado |
| **Dirección exacta de la empresa:\*** | De la agencia Banco Nacional Santo Domingo 600 norte y 75 oeste |

\* 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:** | $2,892.00 |
| **Plazo de vigencia de la oferta:** | 25 días Hábil |
| **Fecha fin de vigencia:** | 03/06/2021 |

**Observaciones:**

No se indicaron observaciones

3. Oferta económica:

|  |  |
| --- | --- |
| **1 - PATRON DE ANESTESICOS** |  |
| **Número / Opción o alternativa:** | 0 - Principal |
| **Cantidad ofertada:** | 4 |
| **Unidad de medida:** | Unidades |
| **Precio unitario ofertado:** | $489.00 |
| **Monto total ofertado:** | $1,956.00 |
| **Plazo de entrega ofertado:** | De acuerdo con el siguiente desglose, debe entenderse que  los plazos aplican después  de recibido el pedido, sea vía fax, correo electrónico lo que  ocurra primero.  Línea 1, 2, 7, 8, 9, 10 y 11: 40 días hábiles |
| **Garantía de fábrica:** | 12 Meses |
| **Vencimiento o caducidad:** | 18 Meses |
| **Especificaciones técnicas:** | Desflurane United States Pharmacopeia (USP) Reference Standard, CAS  57041-67-5 Catálogo USP 1171900 Catálogo exacto. presentación con  0,5 mL. |
| **Observaciones:** | Catalogo Exacto |

|  |  |
| --- | --- |
| **2 - PATRON DE ANESTESICOS** |  |
| **Número / Opción o alternativa:** | 0 - Principal |
| **Cantidad ofertada:** | 2 |
| **Unidad de medida:** | Unidades |
| **Precio unitario ofertado:** | $468.00 |
| **Monto total ofertado:** | $936.00 |
| **Plazo de entrega ofertado:** | De acuerdo con el siguiente desglose, debe entenderse que  los plazos aplican después  de recibido el pedido, sea vía fax, correo electrónico lo que  ocurra primero.  Línea 1, 2, 7, 8, 9, 10 y 11: 40 días hábiles |
| **Garantía de fábrica:** | 12 Meses |
| **Vencimiento o caducidad:** | 18 Meses |
| **Especificaciones técnicas:** | Isoflurane United States Pharmacopeia (USP) Reference Standard, CAS  Catálogo USP 1349003 Catálogo exacto. Presentación con 1 mL. |
| **Observaciones:** | No se indican observaciones. |

1. Documentos adjuntos de la oferta:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de archivo:** | Oferta Electrónica |
| **Descripción archivo:** | Oferta Laboratorios Zeledon S.A |
| **Nombre del documento:** | 10-2021-52021CD-000078-PROVCD-1.pdf |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de archivo:** | Anexo a la oferta |
| **Descripción archivo:** | Ced. Javier y Juridica Zeledon |
| **Nombre del documento:** | 10-2021-12021CD-000078-PROVCD-1.pdf |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de archivo:** | Anexo a la oferta |
| **Descripción archivo:** | Personería Jurídica Zeledon |
| **Nombre del documento:** | 10-2021-22021CD-000078-PROVCD-1.pdf |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de archivo:** | Anexo a la oferta |
| **Descripción archivo:** | Permiso de Funcionamiento MINSA |
| **Nombre del documento:** | 10-2021-32021CD-000078-PROVCD-1.pdf |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de archivo:** | Anexo a la oferta |
| **Descripción archivo:** | Certificado Regencia Quimica Empresa |
| **Nombre del documento:** | 10-2021-42021CD-000078-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.
  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.