**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 |
| **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 quelos plazos aplican despuésde recibido el pedido, sea vía fax, correo electrónico lo queocurra 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, CAS57041-67-5 Catálogo USP 1171900 Catálogo exacto. presentación con0,5 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 quelos plazos aplican despuésde recibido el pedido, sea vía fax, correo electrónico lo queocurra 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, CASCatálogo 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.