**FORMATOS**

**Por el Método Selección de Cotizaciones (SDC)**

**“****Adquisición de Mobiliario de Oficina para Proyecto de Seguridad Hídrica en el Corredor Seco de Honduras”**

**­­­­­­­­­­­­­­­­­**

**Proceso No:** **SDC-13-SH-6680-2023**

**STEP: HN-SAG-366371-GO-RFQ**

**Contratante:** Secretaría de Agricultura y Ganadería

,

**Emitido en:** 28 de diciembre de 2023

**País:** Honduras

Tegucigalpa, M.D.C., 28 de diciembre de 2023

**ADQ-PSH-005-2023**

Señores

**ANEXO A**

**PROCESO NO.** **SDC-13-SH-6680-2023 “Adquisición de Mobiliaro de Oficina para el Proyecto de Seguridad Hídrica en el Corredor Seco de Honduras”.**

**Se solicita que el oferente llene los siguientes cuadros (I y 2), indicando fecha de entrega y cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas respectivamente.**

1. **LISTA DE BIENES Y PLAN DE ENTREGA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. Articulo/Ítem** | **Descripción de los Bienes** | **Cantidad** | **Unidad física** | **Lugar de entrega final** | **Fecha de Entrega** | | |
| **Fecha mínima de entrega** | **Fecha máxima de entrega** | **Fecha de entrega presentada por el Oferente** |
|  | | | | | | | | |
| 1 | Escritorio de oficina tipo L | 12 | Unidad | Proyecto Seguridad Hídrica en el Corredor Seco de Honduras – Tegucigalpa M.D.C. Boulevard Morazán, Col La Estancia, Ave. Galván, 200 mts noroeste de XTRA, Honduras C.A. | 30 días a partir de la recepción de Contrato y/o Orden de Compra. | 60 días a partir de la recepción de Contrato y/o Orden de Compra. |  |
| 2 | Sillas Ejecutivas | 12 | Unidad |
| 3 | Sillas de Espera | 24 | Unidad |
| 4 | Armario de Persianas | 6 | Unidad |

1. **ESPECIFICACIONES TECNICAS.**

**PROCESO NO.** **SDC-13-SH-6680-2023 “Adquisición de Mobiliaro de Oficina para el Proyecto de Seguridad Hídrica en el Corredor Seco de Honduras”.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ítem No. 1** |  | **Cant.** | **Cumple** | **No Cumple** | **Característica Propuesta por el Oferente** |
| **Descripción y Especificaciones Técnicas Mínimas solicitadas** |
|  | **Escritorio Ejecutivo Tipo L** | **12** |
| **MARCA** | | |  | | |
| **MODELO** | | |  | | |
| Características | Tipo LMedidas aproximadas 1.50mx1.50mx 76h, en LCajoneras de 3 gavetas color negro, con llavínPantalla de frente en melamina de 1.35 mEstructura base metálica, suspendida con pines de aluminio, grommets incluidosColor maderaGarantía 12 meses. | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ítem No. 2** |  | **Cant.** | **Cumple** | **No Cumple** | **Característica Propuesta por el Oferente** |
| **Descripción y Especificaciones Técnicas Mínimas solicitadas** |
|  | **Sillas Ejectivas** | **12** |
| **MARCA** | | |  | | |
| **MODELO** | | |  | | |
| Características | * Estructura con marco posterior de polipropileno; respaldar de malla, soporte lumbar; brazos ajustables; mecanismo simple; elevación de gas; base y caster de nylon; con brazos; base de estrella, 5 patas, rodante; asiento de espuma de alta densidad, forrado de tela color negro: * Color de silla negra * Garantía de 12 meses. | |  |  |  |

| **Ítem No. 3** |  | **Cant.** | **Cumple** | **No Cumple** | **Característica Propuesta por el Oferente** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción y Especificaciones Técnicas Mínimas solicitadas** |
|  | **Silla de Espera** | **24** |
| **MARCA** | | |  | | |
| **MODELO** | | |  | | |
| Características | * Estructura metálica; follo acolchonado de tela en asiento y respaldar; sin brazos; * Medidas aproximadas 53 cm largo x 43 cm ancho x 82.5 h * Color negras * Garantía de 12 meses |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ítem No. 4** |  | **Cant.** | **Cumple** | **No Cumple** | **Característica Propuesta por el Oferente** |
| **Descripción y Especificaciones Técnicas Mínimas solicitadas** |
|  | **Armario de Persianas** | **6** |
| **MARCA** | | |  | | |
| **MODELO** | | |  | | |
| Características | Armario metálico de persianas horizontales con sistema de llaves; 4 pestañas ajustables y 5 espacios útiles para colocar archivadores; medidas aproximadas de 1.82 m x 1.02 m x 0.45 m,Color negroGarantía 12 meses. | |  |  |  |

**La Cotización deberá estar acompañada de Declaración Jurada (vigente):**

1. Garantizando que los bienes suministrados cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas y que son **distribuidor autorizado** **o Fabricante**, para cumplir con las obligaciones estipuladas en las Especificaciones Técnicas, **para los Ítems- 1 al 4**
2. Catálogos o literatura descriptiva de los bienes a ofertados.

**ANEXO B**

**LISTA DE PRECIOS**

**PROCESO NO.** **SDC-13-SH-6680-2023 “Adquisición de Mobiliaro de Oficina para el Proyecto de Seguridad Hídrica en el Corredor Seco de Honduras”.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Proceso No: **SDC-13-SH-6680-2023** | | | | | | | |
| Página N° \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| No. de Artículo/ítem | Descripción de los Bienes | Cantidad | Unidad física | Precio Unitario de cada artículo | Impuestos sobre ventas y otros pagaderos por artículo | Precio Unitario por artículo con Impuestos | Precio Total por cada artículo |
| (Col. 5+6) | (Col. 3´7) |
| *[indicar* No. de Artículo*]Ítem* | *[indicar nombre de los Bienes]* | *[indicar el número de unidades a proveer]* | *[indicar el nombre de la unidad física de medida]* | *[indicar precio unitario]* | *[indicar impuestos sobre ventas y otros pagaderos por artículo si el contrato es adjudicado]* | *[indicar* precio total por artículo*]* | *[indicar precio total por cada artículo]* |
| 1 | Escritorio de oficina tipo L | 12 | Unidad |  |  |  |  |
| 2 | Sillas Ejecutivas | 12 | Unidad |  |  |  |  |
| 3 | Sillas de Espera | 24 | Unidad |  |  |  |  |
| 4 | Armario de Persianas | 6 | Unidad |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Sub Total |  |
|  |  |  |  |  |  | Impuesto |  |
|  |  |  |  |  |  | Total |  |

Nombre del Oferente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El suscrito firmante hace constar que la cotización que presenta que se presenta cumple con las especificaciones solicitadas por el Comprador.

Período de validez de la oferta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Oferente:**

Nombre y Cargo del Oferente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTA. En caso de discrepancia entre el precio unitario y el precio total, prevalecerá el precio unitario

**ANEXO C**

**Formulario de Declaración de Mantenimiento de la Cotización.**

*[El cotizante completará este Formulario de Declaración de Mantenimiento de la Cotización de acuerdo con las instrucciones indicadas].*

Fecha: ***16 de enero de 2024***

Cotización n.o: ***SDC-13-SH-6680-2023***

***Adquisición de Mobiliario de oficina para el Proyecto de Seguridad Hídrica en el Corredor Seco de Honduras***

Para: ***Secretaría de Agricultura y Ganadería***

Los suscriptos declaramos que:

Entendemos que, de acuerdo con sus condiciones, las Cotizaciones deberán estar respaldadas por una Declaración de Mantenimiento de Cotización.

Aceptamos que seremos declarados automáticamente inelegibles para participar en cualquier proceso de compra o contratación bajo cualquier método de adquisición y en cualquier operación o proyecto con el Comprador por el período de ***un (1) año contado a partir de la fecha de notificación por parte de la Secretaría de Agricultura y Ganadería***, si violamos nuestra(s) obligación(es) bajo las condiciones de la cotización si:

a) Retiramos nuestra Cotización durante el período de vigencia especificado por nosotros en la Solicitud de Cotización, o

b) Después de haber sido notificados por el Comprador de la aceptación de nuestra cotización dentro del período de validez de la cotización, (i) no logramos suscribir el Contrato u Orden de Compra o nos negamos a hacerlo.

Entendemos que esta Declaración de Mantenimiento de la Cotización expirará si no somos los seleccionados, y cuando ocurra el primero de los siguientes hechos: (i) si recibimos una notificación con el nombre del proveedor seleccionado, o (ii) han transcurrido 28 días después de la expiración de nuestra cotización.

Nombre del Cotizante\*:

Nombre de la persona debidamente autorizada para firmar la cotización en nombre del cotizante\*\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo de la persona firmante del Formulario de la cotización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de la persona nombrada anteriormente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de la firma: El día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_.

**\*** En el caso de las Cotizaciones presentadas por una asociación temporal, especifique el nombre de la asociación temporal que actúa como cotizante.

\*\* La persona que firme la cotización deberá contar con el poder para la firma de la misma. El poder deberá adjuntarse a los Formularios de la cotización.

*[Nota: En caso de que se trate de una asociación temporal, la Declaración de Mantenimiento de la Cotización deberá emitirse en nombre de todos los miembros de la asociación temporal que presenta la cotización].*