



**MINISTERIO DE SALUD  
UNIDAD DE COORDINADORA DE PROYECTOS  
PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD, PRIDES  
CONTRATO DE PRESTAMO No. 2347/OC-ES**

**COMPARACIÓN DE PRECIOS**

**No. CP-B-PRIDES-MINSAL/148**

**“ADQUISICION DE REPELENTES DE INSECTOS PARA USO DE  
EMBARAZADAS PARA PREVENCION DE ENFERMEDADES  
CONTAGIOSAS”**

**SAN SALVADOR, FEBRERO, 2016**



## **CONTENIDO**

**SECCION 1. INVITACIÓN**

**SECCION 2. INSTRUCCIONES PARA LOS OFERENTES**

**SECCION 3. LISTA DE BIENES Y SERVICIOS. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**SECCION 4. FORMULARIOS DE OFERTA**

**ANEXO 1. LISTA DE PAÍSES MIEMBROS DEL BID**



## SECCIÓN 1.

### CARTA DE INVITACIÓN

**PROCESO POR COMPARACION DE PRECIOS No. CP-B-PRIDES-MINSAL/148**

**Fecha: DE FEBRERO DE 2016**

**Empresa:**

**Dirección:**

**Contacto:**

**Teléfono:**

**Ref.** Contrato de préstamo BID No. 2347/OC-ES.  
Programa Integrado de Salud. Invitación al proceso  
de Comparación de Precios para la **"ADQUISICIÓN  
DE REPELENTE DE INSECTOS PARA USO EN  
EMBARAZADAS PARA PREVENCIÓN DE  
ENFERMEDADES CONTAGIOSAS"**

#### **Estimados Señores**

El Ministerio de Salud (MINSAL) ha recibido del Banco Interamericano de Desarrollo (BID), un préstamo, para financiar parcialmente el costo del Programa Integrado de Salud, para lo cual el MINSAL propone utilizar parte de estos fondos para efectuar pagos de gastos elegibles en virtud del contrato para el cual se emite esta Invitación.

En este sentido, conociendo los antecedentes de su empresa, la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI), tiene el agrado de invitarle mediante un concurso por Comparación de Precios, para la **"Adquisición de Repelente de Insectos para uso en embarazadas para Prevención de Enfermedades Contagiosas"**, bajo las especificaciones técnicas que se encuentran detalladas en los documentos adjuntos.

La adquisición se sujetará a las disposiciones del contrato de préstamo entre el MINSAL y el BID, por lo cual se hace necesario que los bienes ofertados sean originarios de los países miembros del BID, cuya lista se adjunta.

Las condiciones generales de este proceso son las siguientes:



1. El valor referencial estimado para la adquisición de los bienes y servicios conexos es de **\$70,000.00**. Las ofertas se presentarán en US Dólares y los pagos se efectuarán en la misma moneda.
2. La provisión de los bienes o servicios será contratada con cargo a los recursos del Programa arriba señalado.
3. El precio de la oferta deberá cubrir el valor de los bienes y servicios conexos y todo lo necesario para la provisión de los mismos a plena satisfacción de la Entidad en: **Almacén El Paraíso, Final 6ta. Calle Oriente, No.1105, Barrio San Esteban, San Salvador.**
4. El pago se realizará en Dólares de Estados Unidos de Norte América, a más tardar 30 días después de presentada la factura y acta de recepción u otro documento que se establezca en el Contrato u Orden de Compra que se suscriba.
5. Los oferentes deberán presentar ofertas por la totalidad de los bienes requeridos y la adjudicación se realizará por la totalidad de los bienes. Ningún Oferente podrá presentar más de una oferta para un mismo bien o servicio.
6. No Se podrán presentar ofertas alternativas.
7. Las ofertas deberán tener un período de validez no menor a sesenta (60) días calendario, a partir de la fecha límite de presentación.
8. Si el oferente requiere alguna aclaración sobre los términos en el documento o encontrare contradicciones, discrepancias u omisiones en ellos, deberá de notificarlo inmediatamente por escrito al jefe de la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI) del Ministerio de Salud , a más tardar el día 26 de febrero de 2016.
9. La UACI responderá por escrito a todas las solicitudes de aclaración recibidas a más tardar el día 03 de marzo de 2016.
10. Presentar su oferta a nombre de: UACI/MINSAL. PRIDES BID No. 2347/OC-ES, **"Adquisición de Repelente de Insectos para uso en embarazadas para Prevención de Enfermedades Contagiosas"**, mediante carta firmada y sellada, entregar en las oficinas de la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI), Ministerio de Salud, Calle Arce #827, San Salvador, El Salvador Se solicita presentar su oferta a más tardar el día 08 de marzo de 2016 hasta las 3:30 p.m.
11. La UACI/MINSAL podrá dejar sin efecto el proceso, de así convenir a los intereses institucionales.

Los resultados del presente proceso serán comunicados a cada uno de los participantes.

Atentamente,

**Licda. Isela de los Ángeles Mejía**  
**Jefe de Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional**





## SECCIÓN 2.

### INSTRUCCIONES PARA LOS OFERENTES

#### 1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

Este proceso tiene como propósito contratar la venta real y efectiva de la **"Adquisición de Repelente de Insectos para uso en embarazadas para Prevención de Enfermedades Contagiosas"**

#### 2. FRAUDE Y CORRUPCIÓN

El BID exige que los prestatarios (incluyendo los beneficiarios de una donación y la Entidad Contratante), así como los Oferentes, contratistas y consultores que participen en proyectos con financiamiento del Banco, observen los más altos niveles éticos, ya sea durante el proceso de licitación, de concursos o de ejecución de un contrato. Las acciones de prácticas corruptivas de Soborno, Extorsión, Fraude y Colusión no son admisibles, por lo que el Banco actuará frente a cualquier hecho similar o reclamación que se considere corrupto, conforme al procedimiento administrativo establecido, procediendo a :

- a. Rechazar cualquier propuesta de adjudicación relacionada con el proceso de adquisición o contratación de que se trate; y/o
- b. Declarar a una firma y/o al personal de ésta directamente involucrado en las prácticas corruptivas, no elegibles para ser adjudicatarios o ser contratados en el futuro con motivo de un financiamiento del Banco. La inhabilitación que establezca el Banco podrá ser temporal o permanente; y/o
- c. Cancelar y/o acelerar el repago de la porción del préstamo destinado a un contrato, cuando exista evidencia que representantes del Prestatario o de un Beneficiario del préstamo o donación han incurrido en prácticas corruptivas, sin que el Prestatario o Beneficiario haya tomado las acciones adecuadas para corregir esta situación, en un plazo razonable para el Banco y de conformidad con las garantías de debido proceso establecidas en la legislación del país prestatario.

El Oferente se compromete a denunciar cualquier acto relacionado con fraude y corrupción que fuere de su conocimiento durante el desarrollo de este proceso.



### 3. PRECIO DE LA OFERTA

El precio de la oferta deberá cubrir el valor de los bienes o servicios y la entrega, así como los costos directos e indirectos, impuestos, tasas, contribuciones y servicios; es decir, absolutamente todo lo necesario para entregar los bienes y servicios conexos a plena satisfacción del MINSAL.

Las propuestas deberán ser presentadas por la totalidad de los bienes y la adjudicación se realizará en igual forma.

### 4. PLAZO DE ENTREGA

La entidad requiere la entrega de los bienes en un plazo máximo de **Treinta (30) días calendario**, una vez distribuido el Contrato u Orden de Compra.

### 5. PERÍODO DE VALIDEZ DE LA OFERTA

Las ofertas deberán tener un período de validez no menor de **sesenta (60) días calendario** a partir de la fecha límite de presentación.

### 6. PRESENTACIÓN Y CONTENIDO DE LA OFERTA

Los documentos deben presentarse en forma clara y completa, foliados y rubricados, sin enmiendas o borrones.

Debe presentar su oferta a nombre de: UACI/MINSAL. PRIDES BID No. 2347/OC-ES **No. CP-B-PRIDES-MINSAL/148 denominado: "Adquisición de Repelente de Insectos para uso en embarazadas para Prevención de Enfermedades Contagiosas"**, mediante carta firmada y sellada, entregada en las oficinas de la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional UACI, Ministerio de Salud, Calle Arce #827, San Salvador, El Salvador.

**No se aceptarán ofertas enviadas por correo convencional o electrónico, fax, o presentadas fuera de la hora límite establecida.**

El ejecutor recibirá la oferta y conferirá un comprobante de recepción



**La oferta contendrá:**

1. Carta de Presentación y Compromiso
2. Resumen de la Oferta
3. Detalle de la Oferta
4. Cumplimiento de Especificaciones Técnicas
5. Cualquier otro documento, dato técnico, detalle o catálogo que permita a la entidad tener una mejor comprensión de los servicios o bienes propuestos, así como del respaldo técnico y experiencia de la firma.

Los documentos que se refieren a los numerales 1, 2 y 3 antes mencionados, deberán prepararse según los modelos que se adjuntan (Formularios 1 a 4) y estar debidamente firmados por el Representante Legal del oferente.

**7. RECHAZO DE LAS OFERTAS**

Las ofertas que contengan errores u omisiones no subsanables, serán rechazadas.

Son causas para el rechazo de ofertas, las siguientes:

- a) Cuando no se ajusten sustancialmente y en todos sus aspectos a estos Formularios.
- b) Cuando los documentos estén incompletos a tal punto que esta circunstancia no permita su evaluación y no sea posible solicitar una aclaración respecto de los mismos.
- c) Si no estuviese firmada la Carta de Presentación y Compromiso y el Resumen de la oferta.
- d) Si los Bienes ofertados no cumplen con las Especificaciones Técnicas mínimas requeridas
- e) Si se llegase a comprobar que la Oferta u Oferente están inmersos en prácticas corruptas.
- f) Si los bienes o servicios ofertados no son provenientes de países miembros del BID.

**8. CRITERIO DE ADJUDICACIÓN**

La UACI/MINSAL adjudicará los bienes o servicios al Oferente cuya oferta haya sido evaluada como la más baja en precio y cumpla sustancialmente con las especificaciones técnicas requeridas.



## 9. TIPO DE CONTRATO

El contrato u Orden de Compra a celebrarse, será con base al modelo utilizado en el MINSAL adaptado para el proyecto e incorporará lo establecido en la oferta del adjudicatario.

Los bienes se contratarán bajo la modalidad de precios fijos.

## 10. INCUMPLIMIENTOS

En caso de mora en el cumplimiento por parte del proveedor de las obligaciones emanadas de la Orden de Compra o Contrato según sea el caso, la multa que se aplicará por cada semana de retraso en la entrega de los bienes o servicios, será del 0.5%, hasta un máximo del 10% del valor total del contrato u orden de compra.

## 11. AUMENTO Y DISMINUCIÓN DE CANTIDADES

El máximo porcentaje en que las cantidades podrán ser aumentadas es: quince por ciento (15%)

El máximo porcentaje en que las cantidades podrán ser disminuidas es: quince por ciento (15%)





### SECCIÓN 3. LISTA DE BIENES Y SERVICIOS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| No. DE ITEM     | CODIGO MINSAL   | NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO  | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | ESPECIFICACIONES MINIMAS DEL BIEN   |                 |   |            |   |
|-----------------|---|---|----------|------------------|---|-----------------|---|------------|---|
| 1               | 80600600  | REPELENTE DE INSECTOS CON VÁLVULA ROCIADORA, FRASCO DE 125-200 ML | 10,000   | C/U              | <p><b>1.Nombre del Ingrediente:</b> N, N- diethyl-meta-toluamide</p> <p><b>2.Concentración:</b> De 15% a 25%</p> <p><b>3.Sinónimo:</b> DEET</p> <p><b>4. Forma cosmética:</b> líquido para uso externo.</p> <p><b>5. Presentación:</b> Frasco plástico 125 ml a 200ml con atomizador.</p> <p><b>6. Vía de administración:</b> Tópica</p> <p><b>7. Vida Útil:</b> No menor a 24 meses al momento de entrega en el Almacén.</p> <p><b>Empaque Primario:</b></p> <table border="1"><tr><td>Características</td><td>El frasco deberá ser impermeable<br/>El material utilizado para el envase no debe ejercer ninguna acción física o química que altere el contenido.</td></tr><tr><td>Rotulación</td><td>Los frascos serán rotulados con etiqueta de papel o plástico firmemente adheridas. La impresión debe ser nítida, indeleble al manejo usual, contraste y fácilmente legible.<br/>La información de rotulación del material de empaque primario, deberá estar en español.<br/>Cada frasco debe contener como mínimo:<br/><ol style="list-style-type: none"><li>Nombre del Ingrediente o lista de ingredientes</li><li>Concentración</li><li>Nombre comercial</li></ol></td></tr></table> | Características | El frasco deberá ser impermeable<br>El material utilizado para el envase no debe ejercer ninguna acción física o química que altere el contenido. | Rotulación | Los frascos serán rotulados con etiqueta de papel o plástico firmemente adheridas. La impresión debe ser nítida, indeleble al manejo usual, contraste y fácilmente legible.<br>La información de rotulación del material de empaque primario, deberá estar en español.<br>Cada frasco debe contener como mínimo:<br><ol style="list-style-type: none"><li>Nombre del Ingrediente o lista de ingredientes</li><li>Concentración</li><li>Nombre comercial</li></ol> |
| Características | El frasco deberá ser impermeable<br>El material utilizado para el envase no debe ejercer ninguna acción física o química que altere el contenido.   |   |          |                  |   |                 |   |            |   |
| Rotulación      | Los frascos serán rotulados con etiqueta de papel o plástico firmemente adheridas. La impresión debe ser nítida, indeleble al manejo usual, contraste y fácilmente legible.<br>La información de rotulación del material de empaque primario, deberá estar en español.<br>Cada frasco debe contener como mínimo:<br><ol style="list-style-type: none"><li>Nombre del Ingrediente o lista de ingredientes</li><li>Concentración</li><li>Nombre comercial</li></ol> |   |          |                  |   |                 |   |            |   |



MINISTERIO DE SALUD  
PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)



|                  |   |  |  |  |   |                  |   |             |   |
|------------------|---|--|--|--|---|------------------|---|-------------|---|
|                  |   |  |  |  | <ol style="list-style-type: none"><li>4. Contenido neto declarado: volumen</li><li>5. Número de lote</li><li>6. Fecha de Vencimiento</li><li>7. Nombre del Fabricante</li><li>8. Registro de la DNM.</li><li>9. Indicaciones o instrucciones de uso.</li><li>10. Indicar el tiempo de re-aplicación.</li><li>11. Instrucciones de actuación en caso de contacto con los ojos o ingesta accidental.</li><li>12. Forma de uso: solo uso externo no ingerir.</li><li>13. Condiciones de almacenamiento.</li><li>14. Leyenda Manténgase fuera del alcance de los niños.</li><li>15. Leyenda de Advertencia: LEA ATENTAMENTE TODAS LAS INDICACIONES DE LA ETIQUETA ANTES DE USAR ESTE PRODUCTO.</li><li>16. Leyenda propiedad del MINSAL</li></ol> |                  |   |             |   |
|                  |   |  |  |  | <p><b>Empaque Secundario:</b></p> <table border="1"><tr><td>Características:</td><td>Caja de cartón u otro material resistente conteniendo como máximo 100 frascos por caja.</td></tr><tr><td>Rotulación:</td><td><ol style="list-style-type: none"><li>1. Nombre del componente</li><li>2. Concentración</li><li>3. Nombre comercial</li><li>4. Contenido: volumen</li><li>5. Número de lote</li><li>6. Fecha de Vencimiento</li><li>7. Nombre del Fabricante</li><li>8. Registro de DNM</li></ol></td></tr></table>   | Características: | Caja de cartón u otro material resistente conteniendo como máximo 100 frascos por caja. | Rotulación: | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Nombre del componente</li><li>2. Concentración</li><li>3. Nombre comercial</li><li>4. Contenido: volumen</li><li>5. Número de lote</li><li>6. Fecha de Vencimiento</li><li>7. Nombre del Fabricante</li><li>8. Registro de DNM</li></ol> |
| Características: | Caja de cartón u otro material resistente conteniendo como máximo 100 frascos por caja.   |  |  |  |   |                  |   |             |   |
| Rotulación:      | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Nombre del componente</li><li>2. Concentración</li><li>3. Nombre comercial</li><li>4. Contenido: volumen</li><li>5. Número de lote</li><li>6. Fecha de Vencimiento</li><li>7. Nombre del Fabricante</li><li>8. Registro de DNM</li></ol> |  |  |  |   |                  |   |             |   |



MINISTERIO DE SALUD  
PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)



|  |  |  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|--|--|---|
|  |  |  |  |  |  | <p>9. Instrucciones de actuación en caso de contacto con los ojos o ingesta accidental.</p> <p>10. Condiciones de almacenamiento</p> <p>11. Forma de uso: solo uso externo no ingerir.</p> <p>12. Leyenda propiedad del MINSAL</p> <p>13. La rotulación del empaque debe estar al menos en dos caras contiguas, de un tamaño proporcional al empaque, que permitan la lectura horizontal y rápida. El tamaño del empaque debe ser uniforme y congruente con el contenido.</p> |
|--|--|--|--|--|--|---|

**Nota: Presentar muestra igual a la que será entregada en caso de adjudicación.**



## SECCIÓN 4.

### FORMULARIOS DE OFERTA

| <b>Formulario<br/>No.</b> | <b>Contenido</b>                          |
|---------------------------|---|
| 1.                        | Información del Oferente                  |
| 2.                        | Carta de Presentación y Compromiso        |
| 3.                        | Resumen de la oferta                      |
| 4.                        | Detalle de la oferta                      |
| 5.                        | Cumplimiento de Especificaciones Técnicas |
| 6.                        | Modelo de Declaración Jurada              |



## Formulario No.1.1

### DATOS GENERALES DEL OFERENTE (PERSONAS NATURALES)

NOMBRE:

DIRECCION: Ciudad:  
Calle y No.:  
Teléfono(s):  
Facsímil:  
Correo electrónico:

DIRECCION PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA: (Sólo si es diferente a la indicada arriba)

No. DE DUI O PASAPORTE:

No. DE NIT

No. DE IVA

TITULO PROFESIONAL:

RAMAS DE ESPECIALIZACION: 1:  
2:  
3:

---

(Lugar y Fecha)

---

(Firma completa)

**Adjuntar copia de:**

DUI O PASAPORTE

NIT

TARJETA DE IVA



## Formulario No.1.2

### DATOS GENERALES DEL OFERENTE (PERSONAS JURIDICAS)

NOMBRE DEL OFERENTE:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCION: Ciudad:  
Calle y No:  
Teléfono(s):  
Facsímil:  
Correo electrónico:

DIRECCION PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA: (Sólo si es diferente a la indicada arriba)

DIRECTIVOS: PRESIDENTE:  
GERENTE (Y/O) APODERADO:  
FINANCIERO O QUIEN HAGA SUS VECES:  
REPRESENTANTE TECNICO:

CONSTITUCION DE LA EMPRESA: (Lugar) y (Fecha)

| SOCIOS : | Nombre | Nacionalidad | Porcentaje |
|----------|--------|--------------|------------|
|          | _____  | _____        | _____      |
|          | _____  | _____        | _____      |
|          | _____  | _____        | _____      |

\_\_\_\_\_  
(Lugar y Fecha)

\_\_\_\_\_  
(Firma completa del representante Legal)

**Adjuntar:**

Credencial del Representante legal

Escritura de constitución y modificaciones si las hubiese (si se firmará contrato)

Copia de DUI o Pasaporte del representante legal

Copia de tarjeta de IVA

Copia de NIT



## Formulario No.1.3

### DATOS GENERALES DEL OFERENTE (ASOCIACIÓN)

IDENTIFICACION DE LA ASOCIACIÓN:

NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA A SUSCRIBIR LA OFERTA:

DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA: Ciudad:  
Calle:  
Teléfono(s):  
Facsímil:  
Correo electrónico:

MIEMBROS DE LA ASOCIACIÓN:

| Nombre | Nacionalidad | Porcentaje |
|--------|--------------|------------|
| _____  | _____        | _____      |
| _____  | _____        | _____      |
| _____  | _____        | _____      |

---

(Lugar y Fecha)

(Firma completa del Rep. Legal o Apoderado)

**Adjuntar:**

1. *Copia simple del Convenio de Constitución de la ASOCIACIÓN o de intención de conformarla.*
2. *La ASOCIACIÓN extranjera adjudicataria, antes de la suscripción del contrato, deberá domiciliarse en el país.*



## Formulario No. 2

### CARTA DE PRESENTACIÓN Y COMPROMISO

Señor

\_\_\_\_\_

Atendiendo la invitación recibida para participar en el proceso de **Comparación de Precios No. CP-B-PRIDES-MINSAL/148**, para el suministro de la **"Adquisición de Repelente de Insectos para uso en embarazadas para Prevención de Enfermedades Contagiosas"**, efectuada por la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, luego de examinar las especificaciones técnicas recibidas, presento la oferta para la **venta real y efectiva de \_\_\_\_\_, para ser entregados en \_\_\_\_\_**, detallados en los documentos adjuntos a esta carta.

Al presentar la propuesta como \_\_\_\_\_ (persona natural, persona jurídica o asociación, según aplique), declaro bajo juramento, que:

1. El oferente no se halla incluido en ninguna de las prohibiciones que le impiden contratar con el Estado Salvadoreño, ni con las entidades del sector público de El Salvador.
2. Los equipos y materiales a ser utilizados en la prestación de los servicios son originarios de países miembros del BID.
3. Se compromete a entregar los bienes y proveer los servicios conexos con sujeción a los requisitos que se estipulan en las Especificaciones Técnicas y por los precios detallados en la Oferta.
4. Garantiza la veracidad y exactitud de la información y las declaraciones incluidas en los documentos de la propuesta, formularios y otros anexos.
5. Se compromete a denunciar cualquier acto relacionado con fraude y corrupción que fuere de su conocimiento durante el desarrollo del proceso.

Atentamente,

Nombre y firma del Representante Legal  
Nombre de la Empresa  
(Lugar y fecha)





## Formulario No. 3

### RESUMEN DE LA OFERTA

Señor (a)

\_\_\_\_\_

Atendiendo la invitación recibida para participar en el proceso de **Comparación de Precios No. CP-B-PRIDES-MINSAL/148**, para la contratación de la **“Adquisición de Repelente de Insectos para uso en embarazadas para Prevención de Enfermedades Contagiosas”**, a ser entregados en \_\_\_\_\_, por la cantidad de \_\_\_\_\_ US Dólares (US\$ \_\_\_\_\_), suma que incluye el valor del IVA.

Este monto se establece de conformidad con el detalle que consta en la oferta adjunta.

Se compromete a entregar \_\_\_\_\_ (*breve descripción de los bienes y servicios conexos*), a ser entregados en \_\_\_\_\_, en un plazo máximo de \_\_\_\_\_ días contados a partir de la fecha de distribución del Contrato u Orden de Compra.

La presente oferta tiene una validez de \_\_\_\_\_ días calendario a partir de la fecha límite de presentación.

Los equipos tienen una garantía técnica de \_\_\_\_\_ meses. (Cuando aplique)

Atentamente,

Nombre y firma del Representante Legal

Nombre de la Empresa

(Lugar y fecha)



## Formulario No. 4

### DETALLE DE LA OFERTA

| No. ITEM                    | NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO   | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|-----------------------------|--|----------|------------------|-----------------|--------------|
| 1                           | REPELENTE DE INSECTOS<br>CON VÁLVULA<br>ROCIADORA, FRASCO DE<br>125-200 ML | 10,000   | C/U              |                 |              |
| <b>TOTAL INCLUYENDO IVA</b> |  |          |                  |                 |              |

Nombre y firma del Representante  
Nombre de la Empresa  
(Lugar y fecha)



## Formulario No. 5 CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| No. DE ITEM     | NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO  | ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS  | ESPECIFICACIONES TECNICAS OFERTADAS |  |            |   |  |
|-----------------|---|---|-------------------------------------|--|------------|---|--|
| 1               | REPELENTE DE INSECTOS CON VÁLVULA ROCIADORA, FRASCO DE 125-200 ML   | <p>1. <b>Nombre del Ingrediente:</b> N, N- diethyl-meta-toluamide</p> <p>2. <b>Concentración:</b> De 15% a 25%</p> <p>3. <b>Sinónimo:</b> DEET</p> <p>4. <b>Forma cosmética:</b> líquido para uso externo.</p> <p>5. <b>Presentación:</b> Frasco plástico 125 ml a 200ml con atomizador.</p> <p>6. <b>Vía de administración:</b> Tópica</p> <p>7. <b>Vida Útil:</b> No menor a 24 meses al momento de entrega en el Almacén.</p> <p><b>Empaque Primario:</b></p> <table border="1"><tr><td>Características</td><td>El frasco deberá ser: impermeable<br/>El material utilizado para el envase no debe ejercer ninguna acción física o química que altere el contenido.</td></tr><tr><td>Rotulación</td><td>Los frascos serán rotulados con etiqueta de papel o plástico firmemente adheridas. La impresión debe ser nítida, indeleble al manejo usual, contraste y fácilmente legible.<br/>La información de rotulación del material de empaque primario, deberá estar en español.<br/>Cada frasco debe contener como mínimo:<br/><ol style="list-style-type: none"><li>Nombre del Ingrediente o lista de ingredientes</li><li>Concentración</li><li>Nombre comercial</li><li>Contenido neto declarado: volumen</li><li>Número de lote</li><li>Fecha de Vencimiento</li><li>Nombre del Fabricante</li></ol></td></tr></table> | Características                     | El frasco deberá ser: impermeable<br>El material utilizado para el envase no debe ejercer ninguna acción física o química que altere el contenido. | Rotulación | Los frascos serán rotulados con etiqueta de papel o plástico firmemente adheridas. La impresión debe ser nítida, indeleble al manejo usual, contraste y fácilmente legible.<br>La información de rotulación del material de empaque primario, deberá estar en español.<br>Cada frasco debe contener como mínimo:<br><ol style="list-style-type: none"><li>Nombre del Ingrediente o lista de ingredientes</li><li>Concentración</li><li>Nombre comercial</li><li>Contenido neto declarado: volumen</li><li>Número de lote</li><li>Fecha de Vencimiento</li><li>Nombre del Fabricante</li></ol> |  |
| Características | El frasco deberá ser: impermeable<br>El material utilizado para el envase no debe ejercer ninguna acción física o química que altere el contenido.  |   |                                     |  |            |   |  |
| Rotulación      | Los frascos serán rotulados con etiqueta de papel o plástico firmemente adheridas. La impresión debe ser nítida, indeleble al manejo usual, contraste y fácilmente legible.<br>La información de rotulación del material de empaque primario, deberá estar en español.<br>Cada frasco debe contener como mínimo:<br><ol style="list-style-type: none"><li>Nombre del Ingrediente o lista de ingredientes</li><li>Concentración</li><li>Nombre comercial</li><li>Contenido neto declarado: volumen</li><li>Número de lote</li><li>Fecha de Vencimiento</li><li>Nombre del Fabricante</li></ol> |   |                                     |  |            |   |  |



MINISTERIO DE SALUD  
PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)



|                  |  |  |                  |   |             |  |  |
|------------------|--|--|------------------|---|-------------|--|--|
|                  |  | <ol style="list-style-type: none"><li>8. Registro de la DNM.</li><li>9. Indicaciones o instrucciones de uso.</li><li>10. Indicar el tiempo de re-aplicación.</li><li>11. Instrucciones de actuación en caso de contacto con los ojos o ingesta accidental.</li><li>12. Forma de uso: solo uso externo no ingerir.</li><li>13. Condiciones de almacenamiento.</li><li>14. Leyenda Manténgase fuera del alcance de los niños.</li><li>15. Leyenda de Advertencia: LEA ATENTAMENTE TODAS LAS INDICACIONES DE LA ETIQUETA ANTES DE USAR ESTE PRODUCTO.</li><li>16. Leyenda propiedad del MINSAL</li></ol>  |                  |   |             |  |  |
|                  |  | <p><b>Empaque Secundario:</b></p> <table border="1"><tr><td>Características:</td><td>Caja de cartón u otro material resistente conteniendo como máximo 100 frascos por caja.</td></tr><tr><td>Rotulación:</td><td><ol style="list-style-type: none"><li>1. Nombre del componente</li><li>2. Concentración</li><li>3. Nombre comercial</li><li>4. Contenido: volumen</li><li>5. Número de lote</li><li>6. Fecha de Vencimiento</li><li>7. Nombre del Fabricante</li><li>8. Registro de DNM</li><li>9. Instrucciones de actuación en caso de contacto con los ojos o ingesta accidental.</li><li>10. Condiciones de almacenamiento</li><li>11. Forma de uso: solo uso externo no</li></ol></td></tr></table> | Características: | Caja de cartón u otro material resistente conteniendo como máximo 100 frascos por caja. | Rotulación: | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Nombre del componente</li><li>2. Concentración</li><li>3. Nombre comercial</li><li>4. Contenido: volumen</li><li>5. Número de lote</li><li>6. Fecha de Vencimiento</li><li>7. Nombre del Fabricante</li><li>8. Registro de DNM</li><li>9. Instrucciones de actuación en caso de contacto con los ojos o ingesta accidental.</li><li>10. Condiciones de almacenamiento</li><li>11. Forma de uso: solo uso externo no</li></ol> |  |
| Características: | Caja de cartón u otro material resistente conteniendo como máximo 100 frascos por caja.  |  |                  |   |             |  |  |
| Rotulación:      | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Nombre del componente</li><li>2. Concentración</li><li>3. Nombre comercial</li><li>4. Contenido: volumen</li><li>5. Número de lote</li><li>6. Fecha de Vencimiento</li><li>7. Nombre del Fabricante</li><li>8. Registro de DNM</li><li>9. Instrucciones de actuación en caso de contacto con los ojos o ingesta accidental.</li><li>10. Condiciones de almacenamiento</li><li>11. Forma de uso: solo uso externo no</li></ol> |  |                  |   |             |  |  |



MINISTERIO DE SALUD  
PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)



|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  | <p>ingerir.</p> <p>12. Leyenda propiedad del MINSAL</p> <p>13. La rotulación del empaque debe estar al menos en dos caras contiguas, de un tamaño proporcional al empaque, que permitan la lectura horizontal y rápida. El tamaño del empaque debe ser uniforme y congruente con el contenido.</p> |  |
|--|--|--|--|--|

**Los ofertantes deberán presentar muestra del bien ofertado, para cada uno de los ítems.**

Nombre y firma del Representante  
Nombre de la Empresa  
(Lugar y fecha)



**FORMULARIO No. 6**

**Modelo de Declaración Jurada  
Para la prevención y erradicación del Trabajo Infantil en las compras públicas  
Aplica para persona natural o jurídica**

En la ciudad de \_\_\_\_\_, a las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.- Ante mí, \_\_\_\_\_, (Autoridad Pública Competente), de este domicilio, comparece el (la) señor (a) \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años de edad, \_\_\_\_\_ (profesión), del domicilio de \_\_\_\_\_, a quien conozco e identifico por medio de su Documento de Identidad \_\_\_\_\_, actuando (para persona jurídica) en nombre y representación en calidad de \_\_\_\_\_ y Representante Legal de la sociedad que gira con la denominación \_\_\_\_\_, que se abrevia \_\_\_\_\_, personería que relacionaré al final del presente documento. ( para persona natural) en su calidad personal, y como propietario de la empresa que gira con la denominación de \_\_\_\_\_, Y ME DICE: "Que **no emplea**" a niñas , niños y adolescentes por debajo de la edad mínima de admisión al empleo y se cumple con la normativa que prohíbe el trabajo infantil y de protección de la persona adolescente trabajadora; en caso se comprobare por la Dirección General de Inspección de Trabajo del Ministerio de Trabajo y Previsión Social el incumplimiento a la normativa anterior; reconozco y acepto que la institución contratante iniciará el procedimiento sancionatorio que dispone el art. 160 de la LACAP para determinar el cometimiento o no dentro del procedimiento adquisitivo en el cual estoy participando, de la conducta tipificada como causal de inhabilitación prevista en el art. 158 romano V literal b) de la LACAP que dispone " invocar hechos falsos para obtener la adjudicación de la contratación". Se entenderá por comprobado el incumplimiento a la normativa por parte de la Dirección General de Inspección de Trabajo, si durante el trámite de re inspección se determina que hubo subsanación por haber cometido una infracción, o por el contrario si se remitiere a procedimiento sancionatorio, y en este último caso deberá finalizar el procedimiento para conocer la resolución final; Que para efectos de cumplir con las Especificaciones Técnicas para el Proceso de\_\_ (especificar, licitación, concurso, contratación directa o Comparacion de Precios) \_\_\_\_\_, referente a " \_\_\_\_\_ (establecer el nombre del proceso) \_\_\_\_\_", del MINISTERIO DE SALUD DE LA REPÚBLICA DE EL SALVADOR, BAJO JURAMENTO DECLARA: **QUE CONFIRMA LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA**, (para persona jurídica) Doy fe de ser legítima y suficiente la personería con que actúa \_el señor (a) \_\_\_\_\_, por haber tenido a la vista: (relacionar la documentación legal que respalde la personería legal de quién firma). Así se expresó el compareciente, a quien expliqué los efectos legales de esta acta notarial que contiene la presente DECLARACIÓN JURADA, y que consta de \_\_\_\_\_ folios útiles, leída que se la hubo íntegramente, en un solo acto, me manifestó que está redactada a su entera voluntad, que la ratifica y firmamos. DOY FE.-

Firma

**NOTA: EL MISMO FORMATO APLICA PARA TODO OFERTANTE, DEBIENDO ELIMINAR O INCORPORAR LA INFORMACIÓN RESPECTIVA, EN LOS ESPACIOS SOMBRADOS, SEGÚN APLIQUE.**



## ANEXO 1

### LISTA DE PAÍSES ELEGIBLES MIEMBROS DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

*(Para los efectos de lo indicado en este proceso, cuando se haga referencia a países elegibles, se deberá considerar si se trata de los países miembros del Banco o de aquellos miembros del Banco que hacen parte del Fondo Multilateral de Inversiones FOMIN. Se eliminará la parte no pertinente.)*

#### **A) Países Miembros del Banco.**

##### **a) Lista de Países Prestatarios:**

(i) Argentina, Bahamas, Barbados, Belice, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Guyana, Haití, Honduras, Jamaica, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Suriname, Trinidad y Tobago, Uruguay, y Venezuela.

##### **b) Lista de Países no Prestatarios:**

(i) Alemania, Austria, Bélgica, Canadá, Croacia, Dinamarca, Eslovenia, España, Estados Unidos, Finlandia, Francia, Israel, Italia, Japón, Noruega, Países Bajos, Portugal, Reino Unido, República Popular China, Suecia, Suiza y Corea.

(ii) Territorios y Dependencias Elegibles:

- \_ Antillas Holandesas (Aruba, Curaçao, Bonaire, St. Maarten, Saba y Eustatius), participan como Departamentos de los Países Bajos.
- \_ Guadalupe, Guyana Francesa, Martinica y Reunión, participan como Departamentos de Francia.
- \_ Guam, Puerto Rico y las Islas Vírgenes de los Estados Unidos, participan como jurisdicciones de los Estados Unidos de América.

Debe consultarse al Banco con relación a la elegibilidad de las otras repúblicas sucesoras de la ex República Socialista de Yugoslavia para llevar a cabo adquisiciones financiadas con préstamos del Banco.



MINISTERIO DE SALUD  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES  
LICITACIÓN ABIERTA DR CAFTA LA No. 06/2016



LISTA DE ASISTENCIA ADECUACIÓN DE BASES DE LA LICITACIÓN ABIERTA DR-CAFTA No. 06/2016 LICITACIÓN ABIERTA DR-CAFTA No. 06/2016 DENOMINADA:  
"CONTRATACION DE SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE ENLACES DIGITALES" FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS (FONDOS FAE)

| N° | NOMBRE DE MIEMBRO DE COMISION | UNIDAD O DEPENDENCIA QUE REPRESENTA | FECHA | HORA | FIRMA |
|----|-------------------------------|-------------------------------------|-------|------|-------|
|    |                               |                                     |       |      |       |
|    |                               |                                     |       |      |       |
|    |                               |                                     |       |      |       |
|    |                               |                                     |       |      |       |
|    |                               |                                     |       |      |       |