



MINISTERIO DE SALUD
CONVENIO INDIVIDUAL DE FINANCIAMIENTO NO REEMBOLSABLE
DE INVERSIÓN DEL FONDO MESOAMERICANO DE SALUD No.
GRT/HE – 14650 – ES, GRT/HE – 14651 – ES. SEGUNDA OPERACIÓN -
TRAMO DE DESEMPEÑO

COMPARACIÓN DE PRECIOS

No. CP-S-2doTD-ISM-MINSAL/03
CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE LOCAL, ALIMENTACIÓN
Y TRANSPORTE PARA DESARROLLAR CUMBRE NACIONAL
DE INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA CON COMITÉS DE
SALUD.

SAN SALVADOR, NOVIEMBRE 2018



CONTENIDO

SECCION 1. INVITACIÓN

SECCION 2. INSTRUCCIONES PARA LOS OFERENTES

SECCION 3. LISTA DE SERVICIOS. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

SECCION 4. FORMULARIOS DE OFERTA

ANEXO 1. LISTA DE PAÍSES MIEMBROS DEL BID

ANEXO 2: RUTAS DE BUSES



SECCIÓN 1.

CARTA DE INVITACIÓN

PROCESO POR COMPARACION DE PRECIOS No. CP-S-2doTD-ISM-MINSAL/03

Fecha: 12 DE NOVIEMBRE 2018

Empresa:
Dirección:
Contacto:
Teléfono:

Ref. Convenio Individual de Financiamiento No Rembolsable de Inversión del Fondo Mesoamericano de Salud. Segunda Operación -Tramo de Desempeño. Invitación al proceso de Comparación de Precios para la **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE LOCAL, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PARA DESARROLLAR CUMBRE NACIONAL DE INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA CON COMITÉS DE SALUD.**

Estimados Señores:

El Gobierno de la República de El Salvador ha suscrito un Convenio Individual de Financiamiento No Reembolsable de Inversión del Fondo Mesoamericano de Salud, No. GRT/HE – 14650 – ES, GRT/HE – 14651 – ES, SEGUNDA OPERACIÓN -TRAMO DE DESEMPEÑO con el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) para financiar el costo del Fondo Mesoamericano de Salud, y se propone utilizar parte de los fondos de este 2do tramo de desempeño para efectuar los pagos bajo el Contrato: **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE LOCAL, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PARA DESARROLLAR CUMBRE NACIONAL DE INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA CON COMITÉS DE SALUD.**

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 **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE LOCAL, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PARA DESARROLLAR CUMBRE NACIONAL DE INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA CON COMITÉS DE SALUD**, bajo las especificaciones técnicas que se encuentran detalladas en los documentos adjuntos.

La adquisición se sujetará a las disposiciones del Convenio Individual de Financiamiento No Rembolsable de Inversión del Fondo Mesoamericano de Salud entre el MINSAL y el BID, por lo cual se hace necesario que los servicios 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 servicios es de **US \$ 73,700.00** Las ofertas se presentarán en US Dólares y los pagos se efectuarán en la misma moneda.
2. La provisión de los servicios será contratada con cargo a los recursos del Programa arriba señalado.
3. El precio de la oferta deberá cubrir el valor de los servicios y todo lo necesario para la provisión de los mismos a plena satisfacción del MINSAL en: **Lugar del evento**
4. El pago se realizará en Dólares de Estados Unidos de Norte América, a más tardar 30 días calendario 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 servicios y la adjudicación se realizará por la totalidad de los servicios .
6. Ningún Oferente podrá presentar más de una oferta para un mismo servicio
7. No se podrán presentar ofertas alternativas.
8. Las ofertas deberán tener un período de validez no menor a sesenta (60) días calendario, a partir de la fecha límite de presentación.
9. Presentar su oferta a nombre de: UACI/MINSAL CONVENIO INDIVIDUAL DE FINANCIAMIENTO NO REEMBOLSABLE DE INVERSION DEL FONDO MESOAMERICANO DE SALUD No. GRT/HE – 14650 – ES, GRT/HE – 14651 – ES SEGUNDA OPERACIÓN -TRAMO DE DESEMPEÑO CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE LOCAL, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PARA DESARROLLAR CUMBRE NACIONAL DE INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA CON COMITÉS DE SALUD, 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 21 DE NOVIEMBRE DE 2018, hasta las 15:30 horas.**
10. Si necesita aclaración de los términos indicados, o encontrare contradicciones, discrepancias u omisiones en ellos, deberá de notificarlo por escrito a la Jefa de la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional del Ministerio de Salud, por medio de correo electrónico uaci@salud.gob.sv; o por escrito a la dirección del MINSAL calle Arce N° 827, San Salvador El Salvador. A más tardar el **día 15 de NOVIEMBRE de 2018**, las cuales serán solventadas por escrito a más tardar el **día 19 de noviembre de 2018**.
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,



Nombre: _____

Licda. Isela de los Ángeles Mejía
Jefa 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 **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE LOCAL, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PARA DESARROLLAR CUMBRE NACIONAL DE INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA CON COMITÉS DE SALUD**

2. PRÁCTICAS PROHIBIDAS

El Banco exige a todos los Prestatarios (incluidos los beneficiarios de donaciones), organismos ejecutores y organismos contratantes, al igual que a todas las firmas, entidades o individuos oferentes por participar o participando en actividades financiadas por el Banco incluidos, entre otros, solicitantes, oferentes, proveedores de servicios, contratistas, consultores, miembros del personal, subcontratistas, subconsultores, proveedores de servicios y concesionarios (incluidos sus respectivos funcionarios, empleados y representantes, ya sean sus atribuciones expresas o implícitas) observar los más altos niveles éticos y denunciar al Banco todo acto sospechoso de constituir una Práctica Prohibida del cual tenga conocimiento o sea informado durante el proceso de selección y las negociaciones o la ejecución de un contrato. Las Prácticas Prohibidas comprenden: (i) prácticas corruptas; (ii) prácticas fraudulentas; (iii) prácticas coercitivas; (iv) prácticas colusorias y (v) prácticas obstructivas. El Banco ha establecido mecanismos para denunciar la supuesta comisión de Prácticas Prohibidas. Toda denuncia deberá ser remitida a la Oficina de Integridad Institucional (OII) del Banco para que se investigue debidamente. El Banco también ha adoptado procedimientos de sanción para la resolución de casos. Asimismo, el Banco ha celebrado acuerdos con otras instituciones financieras internacionales a fin de dar un reconocimiento recíproco a las sanciones impuestas por sus respectivos órganos sancionadores.

Y todo lo que se establece en la Políticas para la Adquisición de Servicios y Obras financiadas por el Banco Interamericano de Desarrollo GN-2349-9.

3. PRECIO DE LA OFERTA

El precio de la oferta deberá cubrir el valor de los 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 servicios a plena satisfacción del MINSAL.

Las propuestas pueden ser presentadas por Ítem y la adjudicación se realizará en igual forma.



4. PLAZO DE ENTREGA

La entidad requiere una entrega de los servicios **el día 28 de noviembre de 2018**, una vez distribuida la 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. CONVENIO INDIVIDUAL DE FINANCIAMIENTO NO REEMBOLSABLE DE INVERSIÓN DEL FONDO MESOAMERICANO DE SALUD No. GRT/HE – 14650 – ES, GRT/HE – 14651 – ES, 2da OPERACIÓN -TRAMO DE DESEMPEÑO No. **CP-S-2doTD-ISM-MINSAL/03** **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE LOCAL, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PARA DESARROLLAR CUMBRE NACIONAL DE INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA CON COMITÉS DE SALUD.** 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 servicios 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 servicios ofertados no cumplen con las Especificaciones Técnicas mínimas requeridas.
- d) Si se llegase a comprobar que la Oferta u Oferente están inmersos en prácticas corruptas.
- e) Si los servicios ofertados no son provenientes de países miembros del BID.

8. CRITERIO DE ADJUDICACIÓN

La UACI/MINSAL adjudicará los 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 ORDEN DE COMPRA

La 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 servicios se contratarán bajo la modalidad de precios fijos.

10. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO: (no aplica)

Después de distribuido el contrato, el contratista presentará al Contratante una garantía de cumplimiento de contrato (Fianza pagadera a la vista o garantía bancaria, Anexo 2 y 2a del documento de Comparación de Precios) por el CINCO POR CIENTO (5%) del valor del contrato, extendida a favor del Ministerio de Salud, emitida por un Banco o Afianzadora o Aseguradora debidamente autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero de El Salvador.

Deberá ser presentada a más tardar diez (10) días hábiles después de distribuido el contrato

Esta garantía deberá mantener su vigencia 1 año después de la recepción final de los servicios, posterior a dicha recepción, será devuelta al Contratista.



11. AUMENTO Y DISMINUCIÓN DE CANTIDADES

El máximo porcentaje en que las cantidades de servicios (pruebas) podrán ser aumentadas es: veinte por ciento (20%)

El máximo porcentaje en que las cantidades de servicios (pruebas) podrán ser disminuidas es: veinte por ciento (20%)

Cuando no excedan el porcentaje y la cantidad sea un número entero.

12. INCUMPLIMIENTOS

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



SECCIÓN 3. LISTA DE SERVICIOS

No. DE ÍTEM	CODIGO MINSAL	NOMBRE DEL SERVICIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES MINIMAS DEL SERVICIO
1	90101601	SERVICIO DE ALIMENTACION Y USO DE INSTALACIONES EN ZONA METROPOLITANA DE EL SALVADOR	1	C/U	<p>Arrendamiento de local : cantidad 1</p> <p>1.Local con capacidad para alojar 5,300 personas, sentadas, con espacio para invitados, área suficiente para hacer el montaje respectivo, disponibilidad de parqueo para vehículos y servicios sanitarios disponibles.</p> <p>2.Tarima de 14.0 x 6.00 mts, sonido que incluya 16 Bocinas, 2 Arreglos frontales de 6 unidades cada uno, 2 Arreglos laterales de 4 unidades cada uno, 4 Parlantes JBL PRX715 (Monitor, Front Fill y Delay en varios puntos), Consola Digital de 32 Canales, 1 Snake Digital, 4 Micrófonos Inalámbricos, 4 Pedestales para Micrófonos, 1 Pantalla LED de 3 x 2 mts, en estructura Truss, Cableteria completa (señal, voltaje, etc), Cableado de audio y video HDMI, Spliter para distribución de señal HDMI, Grabación y Entrega de Material de Audio.</p> <p>Servicio de Alimentación: Refrigerios, Almuerzos, estación permanente de agua y café. Cantidad 5,300.</p> <p>1.Refrigerio: 1 Porción Salada, Bebida soda o jugo individual para 5,300 personas entregados al momento de arribo de los participantes. Presentar 3 opciones.</p> <p>2.Almuerzos: 5,300 almuerzos preparados, empaçados y entregados individualmente, entregados a los encargados de la logística a las 12:00 m. según lo acordado. Presentar 3 opciones.</p> <p>Agua y Café: 6 estaciones permanente durante el evento.</p> <p>Servicio de transporte: cantidad 73</p> <p>Buses con capacidad para 60 personas, distribuidas a nivel nacional de acuerdo a la necesidad y distribución territorial.</p> <p>Los 73 buses tendrán un recorrido desde igual número de municipios según lugar acordado por cada Región de Salud hacia San Salvador y viceversa. (lugar donde se realizará la actividad).</p> <p>Se pondrá en acuerdo de la contratación la hora de salida y de regreso, así como si hubiera necesidad de realizar una estación de abordaje de personas en algún sitio acordado con los participantes.</p>



SECCIÓN 4.

FORMULARIOS DE OFERTA

Formulario No.	Contenido
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
	Anexo 1: Lista de países miembros del BID
	Anexo 2: Rutas de Buses



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-S-2doTD-ISM-MINSAL/03**, para la **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE LOCAL, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PARA DESARROLLAR CUMBRE NACIONAL DE INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA CON COMITÉS DE SALUD**. 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 **SERVICIO DE LOCAL, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PARA DESARROLLAR CUMBRE NACIONAL DE INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA CON COMITÉS DE SALUD** para ser entregados en _____, detallados en los documentos adjuntos a esta carta.

Al presentar la propuesta como: _____ (nombre de 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 comprometo a entregar los servicios, 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 comprometo 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-S-2doTD-ISM-MINSAL/03**, para la contratación de la **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE LOCAL, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PARA DESARROLLAR CUMBRE NACIONAL DE INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA CON COMITÉS DE SALUD**, 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 servicios*), a ser entregados en _____, en un plazo máximo de _____ días calendario contados a partir de la fecha de distribución de la Orden de Compra.

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

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
90101601	SERVICIO DE ALIMENTACION Y USO DE INSTALACIONES EN ZONA METROPOLITANA DE EL SALVADOR	1	C/U		
TOTAL INCLUYENDO IVA					

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



CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Item No.	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS	ESPECIFICACIONES TECNICAS OFERTADAS
9010160 1	SERVICIO DE ALIMENTACION Y USO DE INSTALACIONES EN ZONA METROPOLITANA DE EL SALVADOR	<p>Arrendamiento de local : cantidad 1</p> <p>1.Local con capacidad para alojar 5,300 personas, sentadas, con espacio para invitados, área suficiente para hacer el montaje respectivo, disponibilidad de parqueo para vehículos y servicios sanitarios disponibles.</p> <p>2.Tarima de 14.0 x 6.00 mts, sonido que incluya 16 Bocinas, 2 Arreglos frontales de 6 unidades cada uno, 2 Arreglos laterales de 4 unidades cada uno, 4 Parlantes JBL PRX715 (Monitor, Front Fill y Delay en varios puntos), Consola Digital de 32 Canales, 1 Snake Digital, 4 Micrófonos Inalámbricos, 4 Pedestales para Micrófonos, 1 Pantalla LED de 3 x 2 mts, en estructura Truss, Cableteria completa (señal, voltaje, etc), Cableado de audio y video HDMI, Spliter para distribución de señal HDMI, Grabación y Entrega de Material de Audio.</p> <p>Servicio de Alimentación: Refrigerios, Almuerzos, estación permanente de agua y café. Cantidad 5,300.</p> <p>1.Refrigerio: 1 Porción Salada, Bebida soda o jugo individual para 5,300 personas entregados al momento de arribo de los participantes. Presentar 3 opciones.</p> <p>2.Almuerzos: 5,300 almuerzos preparados, empacados y entregados individualmente, entregados a los encargados de la logística a las 12:00 m. según lo acordado. Presentar 3 opciones. Agua y Café: 6 estaciones permanente durante el evento.</p>	



MINISTERIO DE SALUD
CP-S-2doTD-ISM-MINSAL/03



		<p>Servicio de transporte: cantidad 73</p> <p>Buses con capacidad para 60 personas, distribuidas a nivel nacional de acuerdo a la necesidad y distribución territorial. Los 73 buses tendrán un recorrido desde igual número de municipios según lugar acordado por cada Región de Salud hacia San Salvador y viceversa. (lugar donde se realizará la actividad). Se pondrá en acuerdo de la contratación la hora de salida y de regreso, así como si hubiera necesidad de realizar una estación de abordaje de personas en algún sitio acordado con los participantes.</p>	
--	--	--	--

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



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.



ANEXO 2


MINISTERIO DE SALUD. RUTAS DE BUSES

No. Ruta	Departamento.	Lugar de salida.
1	Usulután.	Ozatlán
2		Alegría
3		Jucuarán
4		Jiquilisco
5		Santa Elena.
6		Jiquilisco
7	San Miguel	Carolina
8		Sesori
9		Chirilagua.
10	Morazan	San Fernando
11		San Isidro
12	La Unión	SIBASI La Union
13	San Vicente	Verapaz
14		San Ildefonso
15		Tecoluca
16		San Carlos Lempa.
17		Apastepeque.
18		San Vicente.
19	Cuscatlan	Suchitoto
20		San Pedro Perulapan.
21		San Rafael Cedros.
22		Candelaria
23		Cojutepeque.
24		Guayabal
25	La Paz	Sta. Ma. Ostuma.
26		Zacatecoluca.
27		Sn. Rafael Obrajuelo.
28		La Herradura
29		San Antonio Masahuat
30		San Luis Talpa.
31		Cuyultitan
32		San Miguel Tepezontes.



33		Dolores.
34	Cabañas	Victoria
35		Tejutepeque.
36		Ilobasco
37		Ciudad Arce
38	La Libertad.	Puerto La Libertad
39		Sacacoyo
40		Quezaltepeque
41		San Juan Opico
42		San Pablo Tacachico.
43		Comasagua
44		Chitiupan
45		Sta. Tecla
46		Jayaque
47		Chalatenango
48	Citala	
49	Nueva Concepción	
50	El Carrizal	
51	Ojos de agua	
52	Arcatao	
53	Nombre de Jesus	
54	San Luis	
55	san salvador.	UCSF Panchimalco.
56		Gasolinera Aguilares.
57		UCSF San Martin.
58	Ahuachapan.	UCSF Ahuachapan
59		UCSF Tacuba.
60		UCSF Hachadura.
61		UCSF Apaneca.
62		UCSF San Lorenzo
63	Sonsonate	UCSF Sonsacate
64		UCSF Nahuizalco
65		UCSF Acajutla
66		Santa Catarina Masahuat.
67		PNC San Isidro.
68		UCSF Izalco
69		UCSF Cuisnahuat
70	Santa Ana	UCSF San Antonio Pajonal
71		UCSF Chalchuapa
72		UCSF Metapán
73		UCSF Región Occidental, Santa Ana

Este documento esta firmado por

	Firmante	EMAILADDRESS=dtic@salud.gob.sv, CN=Firma digital de la DTIC, OU=DTIC, O=Ministerio de Salud, L=San Salvador, ST=San Salvador, C=SV
	Fecha/Hora	Tue Nov 13 07:01:26 CST 2018
	Emisor del Certificado	CN=*.salud.gob.sv, OU=Comodo PremiumSSL Wildcard, OU=Direccion de Tecnologias de Informacion y Comunicaciones (DTIC), O=Ministerio de Salud, STREET=Calle Arce No.827, L=San Salvador, ST=San Salvador, OID.2.5.4.17=503, C=SV
	Numero de Serie	15851056948735932808
	Metodo	urn:adobe.com:Adobe.PPKLite:adbe.pkcs7.sha1 (Adobe Signature)
Nota	Este archivo está firmado digitalmente Dirección de Tecnologías de Información y Comunicaciones Ministerio de Salud El Salvador, C.A.	