

**ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA**

**EMPRESA NACIONAL DE ELECTRICIDAD**

FORMULARIOS

**CONTRATACIÓN DIRECTA CON PROCESO PREVIO**

**Código N° CDCPP-ENDE-2019-098**

**SEGUNDA INVITACION**

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO OVERHAUL PARA DOS (2) GRUPOS ELECTRÓGENOS PERTENECIENTES AL PROYECTO GEOTÉRMICO LAGUNA COLORADA**

Cochabamba, Junio de 2019

**ANEXO 2**

**FORMULARIOS PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS**

**Documentos Legales y Administrativos**

Formulario A-1 Presentación de Propuesta.

Formulario A-2a o 2b Identificación del Proponente

Formulario A-2c Identificación de empresas asociadas

**Documentos de la Propuesta Económica**

Formulario B-1 Propuesta Económica

**Documentos de la Propuesta Técnica**

Formulario C-1 Especificaciones técnicas.

# FORMULARIO A-1

**PRESENTACIÓN DE PROPUESTA**

**(Para Empresas o Asociaciones Accidentales)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS DEL OBJETO DE LA EXPRESIONES DE INTERÉS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEÑALAR EL OBJETO DE LA EXPRESIONES DE INTERÉS:** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. MONTO Y PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA (en días calendario)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (El proponente debe registrar el monto total que ofrece por la prestación del servicio) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **DESCRIPCIÓN** | | | | | |  | **MONTO NUMERAL (Bs.)** | | | | |  | **MONTO LITERAL** | | | | |  | **PLAZO DE VALIDEZ** | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | | |  |  | | | | |  |  | | | | |  |  | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

A nombre de ***(Nombre del proponente)*** al cual represento, remito la presente propuesta, declarando expresamente mi conformidad y compromiso de cumplimiento, conforme con los siguientes puntos:

**I.- De las Condiciones del Proceso**

1. Declaro cumplir estrictamente la normativa de la Ley N° 1178, de Administración y Control Gubernamentales, lo establecido en las NB-SABS y el presente Documento de Expresión de Interés.
2. Declaro no tener conflicto de intereses para el presente proceso de Expresión de Interés.
3. Declaro que, como proponente, no me encuentro en las causales de impedimento, establecidas en el Artículo 43 de las NB-SABS, para participar en el proceso de Expresión de Interés.
4. Declaro y garantizo haber examinado el Documento de Expresión de Interés, y sus enmiendas, si existieran, así como los Formularios para la presentación de las Expresiones de Interés, aceptando sin reservas todas las estipulaciones en dichos documentos y la adhesión al texto del contrato.
5. Declaro respetar el desempeño del personal asignado, por la entidad convocante, al proceso de Expresión de Interés y no incurrir en relacionamiento que no sea a través de medio escrito, salvo en los actos de carácter público y exceptuando las consultas efectuadas, de manera previa a la presentación de Expresión de Interés.
6. Declaro la veracidad de toda la información proporcionada y autorizo mediante la presente, para que en caso de ser seleccionado, cualquier persona natural o jurídica, suministre a los representantes autorizados de la entidad convocante, toda la información que requieran para verificar la documentación que presento. En caso de comprobarse falsedad en la misma, la entidad convocante tiene el derecho a descalificar la presente Expresión de Interés, sin perjuicio de lo dispuesto en normativa específica.
7. Declaro la autenticidad de las garantías presentadas en el proceso de contratación, autorizando su verificación en las instancias correspondientes.(Cuando corresponda)
8. Me comprometo a denunciar, posibles actos de corrupción en el presente proceso de contratación, en el marco de lo dispuesto por la Ley N° 974 de Unidades de Transparencia.
9. Acepto a sola firma de este documento que todos los Formularios presentados se tienen por suscritos.

**II.- De la Presentación de Documentos**

En caso de haber sido seleccionado de la etapa previa de las expresiones de interés para realizar el servicio, para la suscripción de contrato, me comprometo a presentar la siguiente documentación, en original o fotocopia legalizada, aceptando que el incumplimiento es causal de descalificación de la Expresión de Interés. En caso de Asociaciones Accidentales, la documentación conjunta a presentar es la señalada en los incisos a), e), h),i) y j)

1. Certificado del RUPE que respalde la información declarada en su propuesta.
2. Carnet de Identidad Representante Legal.
3. Documento de constitución de la empresa
4. Matricula de Comercio actualizada, excepto para proponentes cuya normativa legal inherente a su constitución así lo prevea.
5. Poder General amplio y suficiente del Representante Legal del proponente con facultades para presentar Expresiones de Interés y suscribir contratos, inscrito en el Registro de Comercio, ésta inscripción podrá exceptuarse para otros PROPONENTES cuya normativa legal inherente a su constitución así lo prevea. Aquellas Empresas Unipersonales que no acrediten a un Representante Legal, no deberán presentar este Poder.
6. Certificado de Inscripción en el Padrón Nacional de Contribuyentes (NIT), valido y activo.
7. Certificado de No Adeudo por Contribuciones al Seguro Social Obligatorio de Largo Plazo y al Sistema Integral de Pensiones, excepto personas naturales. Si corresponde, en el caso de empresas unipersonales, que no cuenten con dependientes, deberá presentar el Formulario de Inscripción de Empresas Unipersonales sin Dependientes - FIEUD.
8. Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al siete por ciento (7%) del monto del contrato. En el caso de Asociaciones Accidentales esta garantía podrá ser presentada por una o más empresas que conforman la Asociación, siempre y cuando cumpla con las características de renovable, irrevocable y de ejecución inmediata, emitida a nombre de la Entidad.
9. Testimonio de Contrato de Asociación Accidental.
10. Certificado de Solvencia Fiscal, emitido por la Contraloría General del Estado (CGE).

***(Firma del Proponente)***

***(Nombre completo del Proponente)***

**FORMULARIO A-2a**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**(Para Empresas)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.     DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Nombre del proponente o Razón Social:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Tipo de Proponente:** | | | | | | | |  | Empresa Nacional | | | |  | Empresa Extranjera | | | | |  | Otro: *(Señalar)* | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *País* | | |  | *Ciudad* | | | |  |  | *Dirección* | | | | | | | |  |  |  |
| **Domicilio Principal:** | | | | | | | |  | | |  |  | | | |  |  |  | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Teléfonos:** | | | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Número de Identificación Tributaria:** *(Valido y Activo)* | | | | | | | | | *NIT* | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | |  |  | | | |  | |  | | |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  | | | |  | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Matricula de Comercio:**  *(Actualizada)* | | | | | | | *Número de Matricula* | | | |  |  | *Fecha de Inscripción* | | | | | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **2.     DATOS COMPLEMENTARIOS DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | | |  |  |
| **Nombre del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número* | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Cédula de Identidad del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar de emisión* | | | | |  | *Fecha de Expedición* | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | | *Año)* | |  |  |
| **Poder del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Declaro en calidad de Representante Legal contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir Contrato. (**Suprimir este texto cuando el proponente sea una empresa unipersonal, cuando éste no acredite a un Representante Legal**).  Declaro que el Poder del Representante Legal se encuentra inscrito en el Registro de Comercio. (**Suprimir este texto cuando por la naturaleza jurídica del proponente no se requiera la inscripción en el Registro de Comercio de Bolivia y cuando el proponente sea una empresa unipersonal y éste no acredite a un Representante Legal**). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **3.     INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Solicito que las notificaciones me sean remitidas vía:** | | | | | | | | | **Fax:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Correo Electrónico:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |

***(Firma del Proponente)***

***(Nombre completo del Proponente)***

**FORMULARIO A-2b**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**(Para Asociaciones Accidentales)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS GENERALES DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
| **Denominación de la Asociación Accidental** | | | | | | | | | **:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
| **Asociados** | | | | | | | | | **:** | | **#** |  | **Nombre del Asociado** | | | | | | | |  | | | **% de Participación** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | 1 |  |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | 2 |  |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | ***Número de Testimonio*** | | | | |  | | ***Lugar*** | | | | | | | |  | |  | | ***Fecha de expedición*** | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | ***(Día*** | |  | ***mes*** | | |  | ***Año)*** | | | | |  | |
| **Testimonio de contrato** | | | | | | | | | **:** | |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
| **Nombre de la Empresa Líder** | | | | | | | | | **:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
| **2. DATOS DE CONTACTO DE LA EMPRESA LIDER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
| **País** | | | | | | | | | **:** | |  | | | | | | | | | |  | | | **Ciudad :** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
| **Dirección Principal** | | | | | | | | | **:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
| **Teléfonos** | | | | | | | | | **:** | |  | | | | | | | | | |  | | | **Fax :** | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
| **Correo electrónico** | | | | | | | | | **:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
| **3. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | *Ap. Paterno* | | | | |  | | *Ap. Materno* | | | | | |  | | *Nombre(s)* | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Nombre del Representante Legal** | | | | | | | | | **:** | |  | | | | |  | |  | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | *Número* | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
| **Cédula de Identidad** | | | | | | | | | **:** | |  | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | *Número de Testimonio* | | | | |  | | *Lugar* | | | | | |  | |  | |  | | *Fecha de expedición* | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | *(Día* | |  | *mes* | | |  | *Año)* | | | | |  | |
| **Poder del Representante Legal** | | | | | | | | | **:** | |  | | | | |  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
| **Dirección del Representante Legal** | | | | | | | | | **:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
| **Teléfonos** | | | | | | | | | **:** | |  | | | | |  | |  | | |  | | | **Fax :** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
| **Correo electrónico** | | | | | | | | | **:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
| Declaro en calidad de Representante Legal contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir Contrato. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  | |
| **4.     INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  |  | |  |  | |  | |
| **Solicito que las notificaciones me sean remitidas vía:** | | | | | | | | | | **Fax:** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  |  | |  |  | |  | |
| **Correo Electrónico:** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | | |  | | | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  |  | |  |  | |  | |
| **5. EMPRESAS INTEGRANTES DE LA ASOCIACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cada integrante de la Asociación Accidental deberá llenar el Formato para identificación de integrantes de Asociaciones Accidentales que se encuentra a continuación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

***(Firma del Proponente)***

***(Nombre completo del Proponente)***

**FORMULARIO A-2c**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE PARA INTEGRANTES DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.     DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre del proponente o Razón Social: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de Identificación Tributaria:** *(Valido y Activo)* | | | | | | | | | *NIT* | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
| **Matricula de Comercio:**  *(Actualizada)* | | | | | | | *Número de Matricula* | | | |  |  | *Fecha de Expedición* | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.     DATOS COMPLEMENTARIOS DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | |  |  |
| Nombre del Representante Legal | | | | | | | **:** |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número* | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cédula de Identidad del Representante Legal | | | | | | | **:** |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar de emisión* | | | | |  | *Fecha de Expedición* | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |  |
| Poder del Representante Legal | | | | | | | **:** |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***(Firma del Proponente)***

***(Nombre completo del Proponente)***

# FORMULARIO B-1

**PROPUESTA ECONOMICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **DETALLE DEL O LOS SERVICIOS GENERALES** | **PRECIO UNITARIO (Bs.)** | **CANTIDAD** | **PRECIO TOTAL (Bs.)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |
| **TOTAL (Numeral)** | | | |  |
| **(Literal)** | | | |  |

***(Firma del Proponente)***

***(Nombre completo del Proponente)***

**FORMULARIO C-1**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

| **Para ser llenado por el proponente de acuerdo a lo establecido en el numeral 25.** |
| --- |
| **Propuesta(\*)** |
| La Propuesta técnica en el Formulario C-1 de especificaciones técnicas conforme al servicio requerido debe incluir:   1. ENFOQUE 2. OBJETIVO Y ALCANCE DE TRABAJO 3. METODOLOGÍA DE TRABAJO 4. DESCRIPCIÓN DE LA INGENIERÍA   El proponente adjudicado deberá presentar los siguientes archivos para ser aprobado por SUPERVISIÓN antes de iniciar actividades.  El proponente debe entregar cronograma de actividades (diagrama GANTT) conforme a la descripción detallada en el número 25. punto 5 (ACTIVIDADES GLOBALES DEL SERVICIO) ajustado a los días calendario para el cumplimiento de todo el servicio.   |  |  | | --- | --- | | **A** | **Elaborar una ingeniería que garantice la confiablidad del funcionamiento en los dos grupos electrógenos** | |  | Trabajo de gabinete que corresponde a las siguientes actividades:   * Análisis y Evaluación de todo el mantenimiento eléctrico-mecánico * Análisis y diseño mecánico * Análisis y diseño eléctrico-instrumental | | **B** | **Mantenimiento preventivo general y overhaul a los dos (2) grupos electrógenos** | |  | Descripción de todos los repuestos a ser instalados y los trabajos de fabricación local que a continuación se detalla, aclarando que no es de carácter limitativo:   * Características técnicas para todos los cambios mecánicos, marcas, cantidades, códigos de serie, certificados de calidad en todos los repuestos originales según corresponda. * Características técnicas de las baterías, código de series, marcas, certificado de calidad. * Detalles técnicos de todos los trabajos en fabricación local (número de partes a ser trabajadas de forma local, rectificaciones, otros). * Características técnicas del alambre a ser usado en el rebobinado y barnizado del dínamo-excitatriz. * Características técnicas de la calidad de pintura a utilizar * Otros. | | **C** | **Mantenimiento predictivo a los dos (2) grupos electrógenos después de la intervención de mantenimiento** | |  | Descripción de todos los equipos e instrumentos a ser utilizados en todas las actividades:   * Características técnicas de los equipos e instrumentos, marcas, número de series, certificados de calibración vigentes. * Metodologías de medición a cada uno de los parámetros eléctricos y mecánicos * Normativas vigentes detalladas conforme a cada una de las actividades a desarrollar. | | **D** | **Mejoras estructurales y eléctricas de los dos (2) grupos electrógenos** | |  | Descripción de la ingeniería de diseño que garantice la confiablidad en cada grupo electrógeno que debe contener mínimamente lo siguiente:   * Diseño estructural mecánico; * Diseño eléctrico e instrumental; * Simulación de la programación (si corresponde); * Planos estructurales, planos eléctricos/instrumentales de conexionado; * Cantidades, marcas, tipo de cables, número de series eléctricos-mecánicos, sensores y otros de todos los dispositivos a ser instalados; * Normativas vigentes detalladas conforme a cada una de las actividades a desarrollar. | | **E** | **Prueba de funcionamiento** | |  | El CONTRATISTA debe realizar la prueba de funcionamiento real en talleres del mismo, en vacío, a 30% y 70% de carga con su respectivos controles y medición de parámetros eléctricos con un tiempo mínimo de cuatro (4) horas | | **F** | **Transporte de grupos electrógenos hasta Campo Sol de Mañana** | |  | Una vez finalizado el mantenimiento, el CONTRATISTA estará a cargo del transporte de los dos (2) grupos electrógenos hasta Campo Sol de Mañana para la realización de las pruebas de funcionamiento en el lugar de trabajo y entrega de los mismo en Campamento Laguna Colorada | | **G** | **Montaje y puesta en marcha de los grupos electrógenos** | |  | Una vez finalizado el mantenimiento, el CONTRATISTA estará a cargo del transporte de los dos (2) grupos electrógenos hasta Campo Sol de Mañana para la realización de las pruebas de funcionamiento en el lugar de trabajo y entrega de los mismo en Campamento Laguna Colorada |  1. Todo lo descrito en el numeral 25. (ESPECIFICACIONES TÉCNICAS) |

***(Firma del Proponente)***

***(Nombre completo del Proponente)***