**** 

FORMULARIOS

**CONTRATACIÓN DIRECTA REGULAR**

**CÓDIGO: ENDE-CDGE-R-2021-015**

COMPRA DE EQUIPOS ANALIZADORES DE RED TRIFASICOS

Cochabamba, noviembre 2021

**FORMULARIO A-1**

**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA**

**(Para empresas o asociaciones accidentales)**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA CONTRATACIÓN** |
|    |
| **CODIGO DE PROCESO:** |  |  |
|   |   |
| **SEÑALAR EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:** |  |  |
|  |
| **DESCRIPCION, MONTO Y PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA (EN DÍAS CALENDARIO)**  |
|  |
| ***(El proponente debe registrar la descripción, monto total que ofrece por la provisión de los bienes/ejecución del servicio y el plazo de validez de la propuesta)******(Para procesos por Ítems, Lote o Tramo, se debe identificar a que Ítem, Lote o Tramo se presenta el proponente, el plazo de validez de la propuesta, debiendo establecer el monto total propuesto para dichos Ítems, Lotes o Tramos)******(El detalle de los Ítems, Lotes o Tramos deben ser reflejados en el Formulario de Propuesta Económica)*** |  |
|  |
|  |
|  | **DESCRIPCIÓN** |  | **MONTO PROPUESTO (Bs.)** |  | **PLAZO DE VALIDEZ** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |

A nombre de **(*Nombre del proponente)*** a la 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 requerimiento de propuestas.
2. Declaro no tener conflicto de intereses para el presente proceso de contratación.
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 contratación.
4. Declaro y garantizo haber examinado el Documento de requerimiento de propuestas, y sus enmiendas, si existieran, así como los Formularios para la presentación de la propuesta, aceptando sin reservas todas las estipulaciones en dichos documentos y la adhesión al texto del contrato.
5. Declaro respetar el desempeño de los servidores públicos asignados, por la entidad convocante al proceso de contratación 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 al encargado de atender consultas, de manera previa a la presentación de propuestas.
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 propuesta, sin perjuicio de lo dispuesto en normativa específica.
7. 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.
8. 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 ser seleccionado, para la suscripción de contrato u orden de compra, me comprometo a presentar la siguiente documentación, aceptando que el incumplimiento es causal de descalificación de la propuesta. En caso de Asociaciones Accidentales, la documentación conjunta a presentar es la señalada en los incisos a), d), h), i).

1. Certificado RUPE que respalde la información declarada en la propuesta.
2. Documento de Constitución de la empresa (Fotocopia simple).
3. Matricula de Comercio actualizada, excepto para proponentes cuya normativa legal inherente a su constitución así lo prevea. (Original).
4. Poder General Amplio y Suficiente del Representante Legal del proponente con facultades para presentar propuestas y suscribir contratos, inscrito en el Registro de Comercio, esta 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. (Fotocopia legalizada).
5. Certificado de inscripción en el Padrón Nacional de Contribuyentes (NIT) válido y activo, emitido por el Sistema de Impuestos Internos. (Fotocopia simple).
6. Declaración Jurada del Pago de Impuestos a las Utilidades de las Empresas, excepto las empresas de reciente creación. (Fotocopia simple).
7. Certificado de información sobre solvencia con el fisco (Certificado de Solvencia Fiscal, Emitido por la Contraloría General del Estado); en caso de tener observaciones, deberá presentar Documentos de respaldo actualizados o Certificación de liberación de la deuda, para montos mayores a Bs. 20.000,00; para montos inferiores a bs. 20.000,00 presentaran Formulario de Declaración Jurada.
8. Certificado de No Adeudo por Contribuciones al Seguro Social Obligatorio de largo plazo y al Sistema Integral de Pensiones.
9. Original de la Garantía de Cumplimiento de Contrato a Primer Requerimiento, equivalente al siete por ciento (7%) del monto del contrato, que cumpla con las características de renovable, irrevocable y de ejecución inmediata, emitida a nombre de **EMPRESA NACIONAL DE ELECTRICIDAD - ENDE**, con una vigencia a partir de la emisión de la garantía hasta 30 días calendario posteriores a la fecha prevista para la entrega definitiva de los Bienes.
10. Testimonio de Contrato de Asociación Accidental. (si corresponde).
11. Documentación requerida en las especificaciones técnicas y/o condiciones técnicas (si corresponde).

***(Firma del propietario o representante legal del proponente)***

 ***(Nombre completo)***

**FORMULARIO A-2**

**DATOS DEL PROPONENTE - EMPRESAS**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS GENERALES DEL PROPONENTE**
 |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre del proponente o Razón Social |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | *País* |  | *Ciudad* |  | *Dirección* |  |
|  | Domicilio Principal |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Teléfono |  |  | Número de Identificación Tributaria |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Fecha de Registro* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Número de Matricula* |  |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Matrícula de Comercio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 1. **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL *(Cuando el proponente sea una empresa unipersonal y éste no acredite a un Representante Legal no será necesario el llenado de la información del numeral 2 del presente formulario).***
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Apellido Paterno* |  | *Apellido Materno* |  | *Nombre(s)* |  |
|  | Nombre del Representante Legal |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Número de Cédula de Identidad del Representante Legal |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Número de Testimonio* |  | *Lugar de Emisión* |  | *Fecha de Inscripción* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *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 Contratos.
* 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).**

  |
| 1. **INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES**
 |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Solicito que las notificaciones me sean remitidas vía: | Fax |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Correo Electrónico |   |   |
|   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**FORMULARIO A-3**

**DATOS DEL PROPONENTE - ASOCIACIONES ACCIDENTALES**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS GENERALES DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Denominación de la Asociación Accidental |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | % de Participación |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Asociados | Nombre del Asociado |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Fecha de Expedición*  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Número de Testimonio* |  | *Lugar* |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |
|  | Testimonio de Contrato |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre de la Empresa Líder |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **DATOS DE CONTACTO DE LA EMPRESA LÍDER**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | País |  |  | Ciudad |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Dirección Principal |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Teléfonos |  |  | Fax |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Correo Electrónico |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre del Representante Legal | *Apellido Paterno* |  | *Apellido Materno* |  | *Nombres* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Cédula de Identidad |  |  | Teléfono |  |  | Fax |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Poder del Representante Legal | *Número de Testimonio* |  | *Lugar* |  | *Fecha de Inscripción* |  |
|  |  |  |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Dirección del Representante Legal |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Correo Electrónico |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Declaro en calidad de Representante Legal de la Asociación Accidental contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir Contratos. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Solicito que las notificaciones me sean remitidas vía | Fax |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Correo Electrónico |  |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**FORMULARIO A-3.1**

**DATOS DE INTEGRANTES - ASOCIACION ACCIDENTAL**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS GENERALES DEL PROPONENTE**
 |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre del proponente o Razón Social |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Número de IdentificaciónTributaria –NIT |  |  | Número de Matrícula de Comercio |  | *Fecha de Registro* |  |  |
|  |  |  |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL *(Cuando el proponente sea una empresa unipersonal y éste no acredite a un Representante Legal no será necesario el llenado de la información del numeral 2 del presente formulario).***
 |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre del Representante Legal | *Apellido Paterno* |  | *Apellido Materno* |  | *Nombre(s)* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Cédula de Identidad del Representante Legal | *Número* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Fecha de inscripción* |  |
|  | Poder del Representante Legal | *Número de Testimonio* |  | *Lugar de emisión* |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

**FORMULARIO – B 1**

**PROPUESTA ECONÓMICA**

|  |  |
| --- | --- |
|  **DATOS COMPLETADOS POR LA ENTIDAD CONVOCANTE** | **PROPUESTA** |
| **(A SER COMPLETADO POR EL PROPONENTE)** |
| **Descripción del bien** | **Cant.** | **Ud.** | **Precio Ref. Unitario Bs.** | **Precio Referencial Total Bs.** | **Plazo de entrega solicitado** | **Marca/Modelo** | **País de Origen** | **Plazo de entrega** | **Cantidad Ofertada** | **Precio Unitario** | **Precio Total** |
| **(Bs.)** | **(Bs.)** |
| ANALIZADOR DE RED TRIFASICO | 4 | Pza. | 39.000,00 | 156.000,00 | Hasta el **17 de diciembre 2021** |   |   |   |   |   |   |
| **TOTAL PROPUESTA (Numeral)**  | **156.000,00** |  |  |  |
| **TOTAL PROPUESTA (Literal): Ciento cincuenta y seis mil 00/100 Bolivianos** |   |

**FORMULARIO C-1**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Para ser llenado por la Entidad Convocante | Para ser llenado por el proponente al momento de elaborar su propuesta |
| N° | CONCEPTOS | Unid. | Cant. | Característica Propuesta |
| 1 | **ANALIZADORES DE RED TRIFÁSICOS****ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:*** Conforme a las Normas IEC 61000-4-30 Clase A.
* Rango de medición de tensión: 1000 V, Resolución 0.1 V, Precisión ±0.1% de la tensión nominal
* Rango de corriente: 10 - 1500 A AC (rango múltiple), Resolución 0.1 A, Precisión ±(1-0.02%), sonda de corriente IP65.
* Frecuencia [Hz]: De 42.5 a 69 Hz, Resolución 0,01 Hz, Precisión ±0.1%
* Factor de potencia: 0 ≤ FP ≤ 1, Resolución 0.01, Precisión ±0.025
* THD en tensión y THD en corriente: 1000 %, Resolución 0.10%, Precisión ±2.5%
* Periodo de promediado: Programable por el usuario (1 - 30 seg. Y 1, 5, 10, 15 y 30 min.)
* Tamaño de la memoria: (Mínimo 20 sesiones de registro de 4 semanas con intervalos de 1 minuto y 500 eventos)
* Entradas de tensión: 4 (3 fases y neutro)
* Entradas de corriente : 4 (3 fases y neutro) fases, modo automático de selección para sensor conectado
* Configuración: Wi Fi, Ethernet, USB
* Entradas auxiliares: 2, rango de 0 a ±10 VCC
* Relación de Trasformación de Tensión y Corriente: Programable

Inicio y finalización de tomas de datos: Programable**Registro de parámetros eléctricos:*** Tensión Simple o Compuesta [V]
* Corriente [A]
* Frecuencia [Hz]
* Potencia Activa [KW]
* Potencia Reactiva L [KVAr-L]
* Potencia Reactiva C [KVAr-C]
* Potencia Aparente [KVA]
* Energía Activa [KWh]
* Armónicos Totales de tensión
* Armónicos Totales de corriente
* Factor de potencia
* Configuración para operar enSistemas de Red Eléctrica: Trifásico de 4 hilos, Trifásico de 3 hilos, Bifásicos y Monofásicos

 **Fuente de alimentación del Registrador** * Alimentación directa del circuito de medición: 100-500 VAC 50/60Hz
* Fuente de alimentación del equipo estándar: 100-240 VAC 50/60Hz
* Fuente alimentación Auxiliar: 2, rango de 0 a ± 10 VCC
* Batería interna: Autonomía mínima de 8 horas

**Especificaciones de operación:*** Temperatura de Trabajo: -25 °C a +50°C
* Temperatura de almacenamiento: -20 °C a +60°C
* Humedad de Funcionamiento: hasta 95%
* Altitud de operación: hasta 4000 msnm

**Especificaciones constructivas del equipo:*** Dimensión: A dimensional
* Clasificación IP65 de instrumentos, sondas de corriente y sondas de tensión: el instrumento debe ser IP65
* El instrumento puede ser actualizada en el equipo para nuevos parámetros de calidad eléctrica: actualización del SOFTWARE sin modificar el HARDWARE.
* Peso máximo del registrador: 1.5 Kg

**Especificaciones constructivas del gabinete:*** Gabinete de policarbonato (Retardante de llamas y estabilizados a rayos UV): Debe ser capaz de alojar el instrumento dentro el gabinete.
* El gabinete con 4 (cuatro) correas de sujeción a poste.
* Grado de protección del gabinete: Mínimo NEMA 4X IP 67

**Pinzas de Medición de Corriente*** Juego de pinzas a perimétricas rígidas CPRG o IFLEX con protección IP65, rango múltiple para uso exterior: Kit de 4 pinzas de 10/1500 A

**Software, compatibilidad y otros*** Software para análisis de datos: Incluido Licencias ilimitadas, Compatible con Windows XP, VISTA,7, 8 Y 10
* Exportación de datos: Compatibilidad de exportación de datos: Los archivos fuentes compatibles a exportación a planillas Excel, txt y otros similares para la presentación de reportes de información a la Autoridad correspondiente AETN.

**Accesorios y otros:*** Cable de alimentación estándar: 100/240 Vca
* Set de cable de medida de tensión: Juego 4 cables a colores
* Cocodrilos para medida de tensión: Juego 4 cocodrilos
* Cable de USB: De preferencia USB, para comunicación PC, en caso de portar un conversor a USB adecuado.
* Pinza de perforación aislante para toma de potencial de sección máxima de cable a medir 10-75 mm2: 4 Piezas
* Conectores de tensión, con terminal tipo banana estándar ambos lados a colores de 4mm: Set de 4 juegos
* Certificado de calibración: SI
* Documentación y manuales: En Español.
 | Pza. | 4 |  |
|  **CONDICIONES PARA LA PROVISIÓN DE LOS BIENES** |  |
| **PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN:** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
| El plazo de entrega establecido para el presente proceso es hasta el 17 de diciembre de la presente gestión.El retraso en la entrega de los bienes adjudicados que no justifique causal de fuerza mayor o caso fortuito, será penalizado con una multa a establecerse en el Orden de Compra. |  |
| **LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN:** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
| Los bienes requeridos deberán ser entregados en las instalaciones de las oficinas de Planta Petty Ray ENDE Cobija, ubicado en la calle Defensores del Bajo Acre, Zona Senac |  |
| **GARANTÍA TÉCNICA:** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
| Los bienes ofrecidos bajo estas especificaciones deberán contar con una garantía de un (1) año mínimo, a partir de la recepción definitiva de los bienes. |  |
| **SERVICIOS CONEXOS:** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
| La empresa proveedor debe de contar con un LABORATORIO PROPIO de calibración y mantenimiento autorizado por el fabricante para prestar servicios de calibración, ajuste y mantenimiento dentro del territorio boliviano. |  |
| **PROVISIÓN DE REPUESTOS:**  | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
| La empresa proveedor debe de brindar el servicio de mantenimiento, reparación y contar con un stock de repuestos permanentes para una atención inmediata en caso de ser requerida. |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA:** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
| La empresa proveedor debe brindar la dirección y lugar para servicio de asistencia Técnica dentro el territorio nacional. |  |
| **MEDIO DE TRANSPORTE:**  | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
| Los costos transporte, descarguio y manipuleo de los bienes hasta la buena disposición final en las instalaciones de las oficinas de Planta Petty Ray ENDE Cobija, ubicado en la calle Defensores del Bajo Acre, Zona Senac, corren por cuenta del proveedor. |  |
| **EMBALAJE:**  | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
| El embalaje debe ser apropiado para la naturaleza de los bienes y manipuleo durante el transporte hasta la buena disposición de final en las instalaciones de las oficinas de Planta Petty Ray ENDE Cobija, ubicado en la calle Defensores del Bajo Acre, Zona Senac, es entera responsabilidad proveedor. |  |
| **INSPECCIÓN O PRUEBAS** | Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
| Los analizadores de red trifásicos, serán sometidos a una prueba e inspección de las especificaciones técnicas, previa a la recepción definitiva. Esta inspección será realizada en el lugar de entrega, mencionada en el presente documento. |  |
| **MANUALES:** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
| Los equipos deben contar con manual de operaciones en idioma español. |  |
| **FORMA DE PAGO:** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
| El pago se efectuará mediante la emisión de un cheque intransferible a la orden del proveedor contra entrega total y definitiva de todos los bienes adjudicados a conformidad de ENDE. |  |
| **PRECIO DE LA PROPUESTA:** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
| El precio de la propuesta deberá incluir todos los costos hasta la disposición final en nuestras instalaciones de las oficinas Planta Petty Ray de ENDE en la ciudad de Cobija, ubicado en la calle Defensores del Bajo Acre; incluido todos los impuestos de Ley mediante la emisión de la correspondiente factura, especificando claramente si corresponde a una factura con derecho a crédito fiscal ó sin derecho a crédito fiscal de acuerdo a normas tributarias bolivianas, la omisión por parte del proponente en especificar cualquiera de las modalidades de facturación se entenderá que su oferta incluye la emisión de la factura con derecho a crédito fiscal. |  |
| **CAPACITACIÓN:** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
| El proveedor deberá realizar una capacitación mínima de 8 horas al personal de ENDE, sobre el manejo de instalación, integración operación, diagnósticos y mantenimiento de los equipos objeto de la orden de compra, una vez realizada la entrega definitiva, esta capacitación deberá realizarse en oficinas y campo de Sistema ENDE Cobija. |  |
| **MARCA, MODELO Y PAÍS DE ORIGEN:**  | **Marca/modelo** |
| **País de Origen** |

Nota: En caso que la contratación se efectué por ítem o lotes, se deberá repetir el cuadro para cada ítem o lote.

**(\*)** La Entidad Convocante deberá incluir las Especificaciones Técnicas y Condiciones Técnicas señaladas en el Numeral 29 del presente Documento de Requerimiento de Propuestas.

**(\*\*)** El proponente podrá ofertar características superiores a las solicitadas en el presente Formulario, que mejoren la calidad del bien o bienes ofertados, siempre que estas características fuesen beneficiosas para la entidad y/o no afecten para el fin que fue requerido.

**(\*\*\*)**En caso de que la entidad considere necesario que la propuesta identifique la marca, el modelo y el origen del producto, podrá requerir que el proponente especifique esos datos en su propuesta. Estos datos no se constituyen en factores de evaluación, no siendo objeto de descalificación la marca/modelo o el país de origen.