**** 

**FORMULARIOS**

**CONTRATACIÓN DIRECTA CON PROCESO PREVIO**

**CÓDIGO ENDE N° CDCPP-ENDE-2020-069**

**(SEGUNDA INVITACIÓN)**

**COMPRA DE CONDUCTORES REGIONAL COBIJA**

Cochabamba, Octubre - 2020

**FORMULARIO A-1**

**PRESENTACIÓN DE EXPRESIONES DE INTERES**

**(PARA EMPRESAS O ASOCIACIONES ACCIDENTALES)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Lugar y Fecha** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Código del Proceso N°** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Objeto del Proceso** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Monto de la Propuesta** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Plazo de Validez de la Propuesta**  | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |

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 no tener conflicto de intereses para el presente proceso de contratación.
2. Declaro que, como proponente, no me encuentro en las causales de impedimento, establecidas en la normativa vigente, para participar en el proceso de expresiones de interés.
3. Declaro y garantizo haber examinado el Documento de Expresiones de Interés, 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.
4. 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.
5. 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.
6. Acepto a sola firma de este documento, que todos los formularios presentados se tienen por suscritos.
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.

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

En caso de ser seleccionado, para la suscripción de contrato, deberá presentar la siguiente documentación, en original o fotocopia legalizada 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), e) f), j).

1. Certificado de RUPE que respalde la información declarada en su propuesta.
2. Fotocopia simple del Carnet de Identidad del representante legal.
3. Documento de Constitución de la empresa. (Fotocopia simple)
4. Original de la Matricula de Comercio actualizada, excepto para proponentes cuya normativa legal inherente a su constitución así lo prevea.
5. Copia Legalizada del 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.
6. Original de la 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 Empresa Nacional de Electricidad.
7. Certificado de No Adeudo por Contribuciones al Seguro Social Obligatorio de largo plazo y al Sistema Integral de Pensiones.
8. Copia del Certificación de Inscripción al Servicio de Impuestos Nacionales (NIT)
9. 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.
10. Testimonio de Contrato de Asociación Accidental
11. Documentación requerida en las especificaciones técnicas y/o condiciones técnicas***.***
12. Formularios B-1 (propuesta económica) y C-1(Propuesta técnica).

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

 ***(Nombre completo)***

**FORMULARIO A-2a**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**(Para Empresas)**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS GENERALES DEL PROPONENTE**
 |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre del proponente o Razón Social |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Proponente |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | *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 |   |   |
|   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

 ***(Nombre completo)***

**FORMULARIO A-2b**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**(Para 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 |  |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

 ***(Nombre completo)***

**FORMULARIO A-2c**

**IDENTIFICACIÓN DE INTEGRANTES DE LA ASOCIACIÓN 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* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

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

 ***(Nombre completo)***

**FORMULARIO B-1**

**PROPUESTA ECONÓMICA**

(Formato para contratación por Ítems o por el Total)

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS COMPLETADOS POR LA ENTIDAD CONVOCANTE** | **PROPUESTA** |
| **(A SER COMPLETADO POR EL PROPONENTE)** |
| Ítem | 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(en días) | Cantidad Ofertada | Precio Unitario | Precio Total |
| Tipo(\*) | Díascalendario | (Bs.) | (Bs.) |
| 1 | CABLE DESNUDO ALUMINIO ACSR N° 1/0 AWG | 1.000 | m. | 6,73 | 6.730,00 | F | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | CABLE DE ALUMINIO CUADRUPLEX N°1/0 AWG | 1.000 | m. | 29,63 | 29.630,00 | F | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | CABLE DE COBRE DESNUDO Nº 2 AWG | 1.000 | m. | 25,13 | 25.130,00 | F | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | CABLE FLEXIBLE DE COBRE AISLADO HEBRADO 70 mm2 | 300 | m. | 71,89 | 21.567,00 | F | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | CABLE FLEXIBLE DE COBRE AISLADO HEBRADO 95 mm2 | 300 | m. | 89,69 | 29.907,00 | F | 30 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL REFERENCIAL Bs.** | **109.964,00** | **TOTAL PROPUESTA Bs.** |  |
| **(Ciento nueve mil novecientos sesenta y cuatro 00/100 Bolivianos)** |  | **(Literal)** |  |

 *(\*) Indicar si es Fijo (F) o Referencial (R)*

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

 ***(Nombre completo)***

**FORMULARIO C-1**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS REQUERIDOS POR ENDE** | **PARA SER LLENADOS POR EL PROPONENTE AL MOMENTO DE PRESENTARA LA PROPUESTA** | **PARA CALIFICACIÓN DE LA ENTIDAD** |
| **Ítem** | **Descripción del bien** | **Cant.** | **Ud.** | **Características Ofertadas** | **Cumple** | **Observaciones (Especificar el porqué No Cumple)** |
| **SI** | **NO** |
| 1 | **CABLE DESNUDO ALUMINIO ACSR N° 1/0 AWG** Aluminun Cable Steel Reinforced (ACSR) NORMA: ASTM B498, ASTM B230, ASTM B232 en su última versión o equivalente: CÓDIGO: RAVEN  CALIBRE: N° 1/0 AWG  CARACTERÍSTICAS FÍSICAS: Sección Aluminio Aprox.: 53,20 a 53,80 mm2 Sección Total Aprox.: 62,30 a 62,80 mm2 Numero de hilos de Aluminio: 6 hilos Numero de hilos de acero: 1 hilos Diámetro de los hilos de aluminio: 3,37 mm Diámetro de hilo de acero: 3,37 mm Peso total aprox.: 215,00 a 216,00 kg/km CARACTERÍSTICA MECÁNICA: Carga de rotura aprox.: 1980 a 1990 kg CARACTERÍSTICA ELÉCTRICA: Capacidad de conducción Aprox.: 240 a 245 Amperio | 1.000 | m. |  |  |  |  |
| 2 | **CABLE DE ALUMINIO CUADRUPLEX N° 1/0 AWG** CODIGO: COSTENA  CALIBRE: N° 1/0 AWG CARACTERISTICAS FISICAS: Número de Hilos fase aprox: 18 a 19 hilos Número de Hilos Mensajero: 6 Aluminio / 1Acero Diámetro conductor aprox.: 10,10 a 10,12 mm AISLACION: XLPE Espesor de Aislamiento aprox.: 1,50 a 1,60 mm  Sección transversal Aprox.: 53,45 a 53,55 mm Peso total aprox.: 815 a 825 kg/km CARACTERISTICA MECANICA: Carga de Rotura aprox.: 1980 a 1990 Kg CARACTERISTICA ELECTRICA Capacidad de Conducción Aprox.: 175 a 180 Amperio | 1.000 | m. |  |  |  |  |
| 3 | **CABLE DE COBRE DESNUDO Nº 2 AWG** Calibre: 2 AWG Sección transversal aprox.: 33,60 a 33,65 mm2 Numero de hilos: 7 hilos Diámetro Total aprox.: 7,40 a 7,45 mm Peso Total aprox.: 302,00 a 305,00 kg/km CARACTERISTICA MECANICA: Carga de Rotura aprox.: 1065 a 1075 Kg CARACTERISTICA ELECTRICA Capacidad de Conducción Aprox.: 230 a 238 Amperio | 1.000 | m. |  |  |  |  |
| 4 | **CABLE FLEXIBLE DE COBRE AISLADO HEBRADO** **70 mm2** Sección: 70 mm2 Calibre equivalente aprox.: 2/0 AWG Diámetro del conductor Aprox.: 11,65 a 11,75 mm Espesor del aislante aprox.: 1,38 a 1,45 mm PVC Diámetro Externo Total aprox.: 14,50 a 14,60 mm Capacidad de conducción aprox.: 160 a 170 A Tensión nominal: 450/750 VCaracterísticas: Temperatura de servicio continuo (entre 70° a 90 °C), Temperatura de sobrecarga (entre 100° a 130 °C), Temperatura de cortocircuito (entre 160° a 170°C). | 300 | m. |  |  |  |  |
| 5 | **CABLE FLEXIBLE DE COBRE AISLADO HEBRADO** **95 mm2** Sección: 95 mm2 Calibre equivalente aprox.: 3/0 AWG Diámetro del conductor Aprox.: 13,35 a 13,45 mm Espesor del aislante aprox.: 1,55 a 1,70 mm PVC Diámetro Externo Total aprox.: 16,50 a 17,50 mm Capacidad de conducción aprox.: 190 a 210 Amperio Tensión Nominal: 450/750 V Características: Temperatura de servicio continuo (entre 70° a 90 °C), Temperatura de sobrecarga (entre 100° a 130 °C), Temperatura de cortocircuito (entre 160° a 170°C). | 300 | m. |  |  |  |  |
| **CONDICIONES PARA LA PROVISIÓN DE LOS BIENES** |   |   |   |   |
| **LUGAR DE ENTREGA:** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento)  |   |   |   |
| Los bienes requeridos deberán ser entregados en los almacenes de ENDE ubicados sobre la Av. Villazón km. 4,5 (Carretera a Sacaba), frente al Surtidor ANITA.Los costos de transporte, carguío, descarguío y manipuleo de los bienes hasta la disposición final en los almacenes de ENDE, corren por cuenta del proveedor.  |   |   |   |   |
| **PLAZO DE ENTREGA:** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento)  |   |   |   |
| El plazo de entrega establecido para el presente proceso no debe exceder los treinta (30) días calendario computable a partir del día siguiente hábil de la recepción de la Orden de Proceder u Orden de compra, pudiendo ofertar plazos menores de entrega.El retraso en el plazo de entrega establecido con el proponente adjudicado, que no justifique causal de fuerza mayor o caso fortuito, será penalizado con una multa a establecerse en el Contrato u Orden de Compra. |   |   |   |   |
| **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 en el lugar dispuesto para la entrega. |   |   |   |   |
| **PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento)  |   |   |   |
| La propuesta deberá tener una validez no menor a sesenta (60) días calendario desde la fecha fijada para la apertura de las ofertas  |   |   |   |   |
| **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 entrega final en nuestras instalaciones de almacén ENDE (Av. Villazón km. 4,5); incluido todos los impuestos de Ley mediante la emisión de la correspondiente factura de Ley, de acuerdo a normas tributarias bolivianas. |   |   |   |   |
| **METODO DE SELECCIÓN** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento)  |  |  |  |
| Precio Evaluado Más Bajo. |   |  |  |  |
| **MODALIDAD DE ADJUDICACIÓN** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento)  |  |  |  |
| Adjudicación se realizará por ITEM. |   |  |  |  |
| **GARANTIAS** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento)  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar como garantía de cumplimiento de contrato, Garantía a Primer requerimiento que deberá ser emitida por una entidad de financiamiento y debe expresar su carácter de renovable, irrevocable y de ejecución inmediata, con el objeto garantizar la conclusión y entrega el servicio ofertado, misma boleta será equivalente al siete por ciento (7%) del monto del contrato. En caso de que el proponente sea adjudicado por montos inferiores a Bs. 50.000, esta garantía no será exigible. |   |  |  |  |

(\*) La Entidad Convocante deberá incluir las Especificaciones Técnicas y Condiciones Técnicas señaladas en el Numeral 28 del presente Documento de Expresión de Interés

(\*\*) 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 los bienes.

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

 ***(Nombre completo)***