****

**CONTRATACION DIRECTA REGULAR**

FORMULARIOS

**ADQUISICIÓN DE TRANSFORMADORES TRIFÁSICOS DE POTENCIA MODALIDAD DAP PARA EL SISTEMA AISLADO COBIJA – GESTIÓN 2022**

**CÓDIGO**

**ENDE-CDGE-R-2022-046**

Cochabamba, Noviembre 2022

**FORMULARIO A-1**

**PRESENTACIÓN DE PROPUESTA**

**(Para Personas Jurídicas o Asociaciones Accidentales)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN** | | | |
|  | | | |
| **Código:** |  | |  |
| |  |  | | --- | --- | | **SEÑALAR EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:** |  |  |  |  | | --- | --- | | **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 adjudicado, 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 adjudicado, para la suscripción de contrato, 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), j)

1. Certificado RUPE que respalde la información declarada en la propuesta.
2. Documento de Constitución de la empresa o documento equivalente para empresas extranjeras (Copia legalizada)
3. Matricula de Comercio o documento equivalente para empresas extranjeras actualizada, excepto para proponentes cuya normativa legal inherente a su constitución así lo prevea.
4. Poder General Amplio y Suficiente del Representante Legal o documento equivalente para empresas extranjeras del proponente con facultades para presentar propuestas y suscribir contratos.
5. Certificado de inscripción en el Padrón Nacional de Contribuyentes (NIT) o documento equivalente para empresas extranjeras válidas y activas.
6. Declaración Jurada del Pago de Impuestos a las Utilidades de las Empresas o documento equivalente para empresas extranjeras.
7. Certificado de Solvencia Fiscal, emitido por la Contraloría General del Estado (CGE) o documento equivalente para empresas extranjeras en caso de tener observaciones, deberá presentar Documentos de respaldo actualizados o Certificación de liberación de la deuda.
8. Certificado de No Adeudo por Contribuciones al Seguro Social Obligatorio de largo plazo y al Sistema Integral de Pensiones ) o documento equivalente para empresas extranjeras
9. Original de la Garantía a Primer Requerimiento 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 - ENDE**
10. Testimonio de Contrato de Asociación Accidental.
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-2a**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**(Para Personas Jurídicas nacionales o extranjeras)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | Nombre del proponente o Razón Social | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | Proponente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | *País* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | *Ciudad* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | *Dirección* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Domicilio Principal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | | Teléfono | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Número de Identificación Tributaria o equivalente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | *Fecha de Registro* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | *Número de Matricula* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | *Día* | | | | | | | | |  | | | | | *Mes* | | | | | | | | | |  | | | | *Año* | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | Matrícula de Comercio o equivalente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 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 o equivalente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | *Número de Testimonio* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | *Lugar de Emisión* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | *Fecha de Inscripción* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | *Día* | | | | | | |  | | *Mes* | | | | | | | | | |  | | | | | *Año* | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Poder del Representante Legal o equivalente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
| * 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 o equivalente. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |
| Solicito que las notificaciones me sean remitidas vía: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fax | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | |  | |
| Correo Electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | |  | |

**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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | Nombre de la Empresa Líder | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| 1. **DATOS DE CONTACTO DE LA EMPRESA LÍDER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | País | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | Ciudad | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | Dirección Principal | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | Teléfonos | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | Fax | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | Correo Electrónico | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| 1. **INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | Solicito que las notificaciones me sean remitidas vía | | | | | | | | | | | | | | | Fax | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | Correo Electrónico | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  | | | |  | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |

**FORMULARIO A-2c**

**IDENTIFICACIÓN DE INTEGRANTES DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre del proponente o Razón Social | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Número de Identificación  Tributaria –NIT o equivalente | | | | | | | | |  |  | Número de Matrícula de Comercio o equivalente | | | | | | | | | | |  | *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 o equivalente | | | | | | | | *Apellido Paterno* | | | | | | | |  | *Apellido Materno* | | | | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Cédula de Identidad del Representante Legal o equivalente | | | | | | | | *Número* | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Fecha de inscripción* | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Poder del Representante Legal o equivalente | | | | | | | | *Número de Testimonio* | | | | | | | |  | *Lugar de emisión* | | | | | | |  | *Día* | | |  | *Mes* | | |  | *Año* | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | |  |  | | |  |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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** | **Cantidad solicitada** | **Precio referencial unitario** | **Precio referencial total** | **Marca/Modelo** | **País de origen** | **Cantidad ofertada** | **Precio Unitario** | **Precio Total** |
| **(Bs.)** | **(Bs.)** |
| 1 | TRANSFORMADOR DE POTENCIA DE 2,5 MVA 6,6/0,38 kV. | 3 | 438.480,00 | 1.315.440,00 |  |  |  |  |  |
| 2 | PROVISIÓN DE SERVICIOS CONEXOS | 3 | 94.516,80 | 283.550,40 | No aplica para el Ítem 2 | No aplica para el Ítem 2 |  |  |  |
| **TOTAL PRECIO REFERENCIAL (Numeral) :1.598.990,40 Bs.** | | | | | **TOTAL PROPUESTA (Numeral):** | |  | | |
| **Literal: Un millón quinientos noventa y ocho mil novecientos noventa 40/100 Bolivianos** | | | | | **Literal:** | |  | | |

**FORMULARIO C-1**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Para ser llenado por la Entidad Convocante | | | | Para ser llenado por el proponente al momento de elaborar su propuesta |
| Ítem | Características y condiciones técnicas solicitadas (\*) | | | Característica Propuesta (\*\*) |
| **1** | **TRANSFORMADOR DE POTENCIA DE 2,5 MVA 6,6/0,38 kV** | | | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
|  | ***CARACTERISTICAS GENERALES DEL TRANSFORMADOR*** | **Cant.** | **Unid.** |  |
|  | * Instalación Intemperie * Temperatura ambiente de Operación 40ºC * Montaje en piso debe poseer ruedas para desplazamiento * Nº de fases 3 * Refrigeración ONAN * Potencia Nominal de 2,5 MVA | **3** | **Pzas** |  |
|  | ***Voltaje:*** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
|  | * Primario Nominal 6,6 kV * Secundario Nominal 380 V * Frecuencia 50 Hz * Altura de instalación mayor a 1000 m.s.n.m. * Nº de Arrollamientos 2 * Material del Arrollamientos (MT/BT) Cobre/Cobre |  |
|  | ***Conexión*** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
|  | * En media tensión Estrella * En Baja tensión Delta * Grupo de Conexionado Ynd-11 |  |
|  | ***NBI Arrollamientos*** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
|  | * MT (mínimo): 60 kV * BT (mínimo): 20 kV * Líquido aislante aceite dielectrico (mineral libre de PCBs) * Sistema de enfriamiento ONAN * Impedancia normalizada y referida a 75ºC para la relación nominal |  |
|  | ***Cambiador de Taps*** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
|  | * Tipo en vacío * Ubicación primaria * Instalación exterior al tanque * Condición de operación desenergizado * Operación de forma Manual * Posiciones de TAPS -5%, - 2,5% , 0, +2,5% +5% |  |
|  | ***Bushings*** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
|  | * Tipo Extra Creepage 20 mm/kV |  |
|  | ***Bushings Primario*** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
|  | * Clase 20 kV (mínimo) * NBI 60 kV (mínimo) |  |
|  | ***Bushing de BT*** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
|  | * Clase 1 KV (mínimo) * NBI 20 KV (mínimo) |  |
|  | ***CARACTERISTICAS CONSTRUCTIVAS*** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
|  | * Tipo constructivo con tanque conservador * Tanque Aletada * Instalación Aislador de Media Tensión en la tapa superior * Instalación de aislador de Baja Tensión Lateral con caja de protección * Elevación de Temperatura 65° C |  |
|  | ***ACCESORIOS*** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
|  | * Debe contar con orejas para el izaje * Debe contar con ruedas movibles a ambas direcciones * Caja de Conexión con borneras * Pararrayos Lado Media Tensión para cada fase * Contador de descargas en lado Media tensión para cada fase * Indicador de nivel de aceite con dos contactos Auxiliares. * Válvula de drenaje de aceite en la parte inferior de la cuba * Válvula de sobrepresión con dos contactos Auxiliares. * Debe contar Indicador Temperatura de Aceite con contactos auxiliares * Debe contar Indicador Temperatura de devanado con contactos auxiliares * Relé Buchholz con dos contactos Auxiliares. * Contar con terminales de puesta a tierra * Debe tener ventana de inspección   **Nota:**  Considerando que los bienes serán provistos en la modalidad DAP el proponente deberá asegurar el equipo de todo riesgo desde el origen de carguío, descarguito y manipulación en puerto y posteriormente hasta la entrega del en los almacenes de ENDE. |  |
| **2** | **PROVISION DE SERVICIOS CONEXOS (CON IMPUESTOS DE LEY A NOMBRE DE ENDE): INSTALACION Y PRUEBAS DE TRANSFORMADOR DE POTENCIA DE 2,5 MVA, 6.6/0.380 KV, PRUEBAS A PARARRAYOS, CORRESPONDIENTE AL ÍTEM 1** | **Cant.** | **Und.** | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) |
|  | Pruebas mínimas a realizarse en situ antes de la puesta en servicio serán:   * Factor de disipación y tangente delta * Corriente de excitación * Relación de transformación * Impedancia de cortocircuito * Resistencia de devanado Primario y secundario * Resistencia de aislamiento * Y otros que el contratista vea necesario para la puesta en servicio   "Las pruebas deberán ser realizadas con equipos con certificación vigente" | 3 | Serv. |  |
| **CONDICIONES TÉCNICAS DEL BIEN** | | | |  | |
| **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 en la ciudad de Cobija-Pando, ubicados sobre la Av. Porvenir Km 3.5.  Los costos de descarga y manipuleo de los bienes hasta la disposición final en los almacenes de ENDE, corren por cuenta del proveedor.  Para el descarguio debe preveerse el uso de una grúa con capacidad adecuada, con la respectiva evaluación de riesgos y realizado por personal debidamente acreditado y con experiencia certificada. | | | |  | |
| **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 (120) días calendario computable a partir del día siguiente hábil de la suscripción del contrato.  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. | | | |  | |
| **FORMA DE PAGO:** | | | | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) | |
| El pago de los ITEM 1 e ITEM 2 se efectuará mediante la emisión de un cheque intransferible a la orden del proveedor o transferencia bancaria, de la siguiente manera:  Pago 1: 60% del monto del ítem 1 a la llegada de los bienes a Santa Cruz ó La Paz (según sea el tránsito elegido por el proveedor). Contra presentación de informe técnico de verificación de llegada de los bienes y envío de documentos necesarios para desaduanización de los transformadores.  Pago 2: 40% del saldo del ítem 1 y 100% del ítem 2 a la puesta en marcha y finalización de pruebas correspondientes de los transformadores en las instalaciones de planta térmica Bahía y con él envió correspondiente de la factura. | | | |  | |
| **GARANTÍA TÉCNICA:** | | | | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) | |
| El equipo ofrecido bajo estas especificaciones, deberá estar cubierto en el contrato resultante de la adjudicación, por la garantía del fabricante. Los términos de esta garantía deberán indicarse explícitamente en la propuesta, considerándose como mínimo 12 (doce meses) libre de horas de trabajo, a partir de la recepción definitiva del equipo. | | | |  | |
| **GARANTÍA DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO** | | | | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) | |
| Con el objeto de garantizar el buen funcionamiento de los bienes, el proveedor deberá presentar una Garantía a primer requerimiento de Funcionamiento de Maquinaria y/o Equipo por el 1.5% del monto del contrato.  La Garantía solicitada deberá tener una vigencia mínima de 365 días calendario, computable a partir de la recepción definitiva del bien. | | | |  | |
| **GARANTÍA DE CORRECTA INVERSIÓN DE ANTICIPO** | | | | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) | |
| El proveedor podrá solicitar anticipo hasta un 20%, contra presentación de garantía a primer requerimiento de correcta inversión de anticipo del monto del contrato.  La Garantía de Anticipo deberá tener una vigencia mínima de noventa (90) días calendario, computables a partir de la entrega del anticipo, debiendo ser renovada mientras no se deduzca el monto total. | | | |  | |
| **SERVICIO TECNICO** | | | | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) | |
| El proponente deberá contar con un representante de la marca en el país, que pueda proveer de los repuestos necesarios para mantenimiento y reparaciones en caso de ser necesario.  El proponente que se adjudique la provisión del bien deberá prestar los servicios de mantenimiento y reparación en la ciudad de Cobija en caso de ser necesario. | | | |  | |
| **DOCUMENTACION Y SOPORTE** | | | | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) | |
| a) Manual de operación en español (preferente) o inglés  b) Manual de mantenimiento en español (preferente) o inglés  c) Planos Eléctricos en español (preferente) o inglés.  Nota: Los manuales y catálogos deberán describir la totalidad constructiva del equipo ofrecido, esta documentación deberá entregarse tanto en medio físico (2 copias) como magnético. | | | |  | |
| **CONDICIONES PARA SUMINSTRO BAJO MODALIDAD DAP** | | | | (Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a este requerimiento) | |
| Modificado el artículo 133 inciso q) de la Ley General de Aduanas Capitulo IX DESTINOS ADUANEROS ESPECIALES O DE EXCEPCION, modificado en la disposición adicional tercera de la Ley No. 1267 de fecha 20 de diciembre de 2019 Ley del Presupuesto General del Estado gestión 2020 que señala: “el equipamiento médico, los medicamentos y maquinaria destinada al sector público podrán acogerse a la exoneración total de tributos aduaneros previa Autorización del Ministerio de Economía y Finanzas Públicas”.  ENDE siendo una Empresa Pública Nacional Estrategia requiere realizar las siguientes mejoras de condiciones de entrega del bien:  **Modalidad de la Compra.**  La provisión de equipos objeto de la presente convocatoria, será bajo la modalidad DAP (Delivered at place), de acuerdo a los INCOTERMS 2020.  Se conviene a los efectos de ejecución y cumplimiento del suministro, dentro de la modalidad de adquisición DAP, que ENDE asumirá el pago de tributos aduaneros o se acogerá a la respectiva exoneración tributaria. De la misma forma, dentro de la modalidad DAP (INCOTERM 2020) ENDE asumirá  los costos que resultaren del almacenamiento de los bienes en Aduana de Destino por un periodo de 15 días calendario, en el caso de existir demora en la entrega de documentos o el  PROVEEDOR no entregará la documentación de soporte de acuerdo a lo requerido por la ley aduanera de Bolivia que permita la liberación de los equipos el PROVEEDOR deberá correr con los costos de almacenaje hasta la liberación de los bienes.  El transporte de los equipos ofertados deberá contar con el seguro de todo riesgo el mismo deberá cubrir en su totalidad hasta el sitio de entrega, así como descargue de los bienes en el sitio de montaje (sobre plataforma) ante cualquier contingencia el mismo deberán estar incluidos en el precio de la oferta, cuya responsabilidad es del proponente adjudicado.  La empresa proponente deberá entregar oportunamente a ENDE la documentación de importación en original en el marco del Articulo No. 111 del Decreto Supremo No. 25870 “Reglamento a la Ley General de Aduanas” bajo el siguiente detalle:  - Factura de origen con valor DAP emitida por el fabricante a nombre de ENDE.  - Lista de Empaque.  - Póliza de Seguro.  - Documento de Embarque.  - Planillas de Gastos Puerto (Si Corresponde).  - Factura de gastos de transporte emitida por el transportador consignado en el MIC no certificado  - Parte de Recepción  - Carta Porte - CRT  - Manifiesto internacional de Carga – MIC  - Certificado de Origen (en el Marco de los Convenios Internacionales)  - Contratos de Transporte Terrestre (en caso de Corresponder)  Todos los documentos señalados deben mencionar como Consignatario de los Bienes a la Empresa Nacional de Electricidad – ENDE con NIT 1023187029, asimismo la entrega de los bienes debe realizarse a través de Aduana Interior. Se debe aclarar que el listado de documentos señalados líneas arriba es de carácter enunciativo, pero no limitativo, siendo que ENDE podrá solicitar documentación adicional a efectos de proceder con la importación hasta concluir con la Regularización de los Trámites.  Modificado por el D.S. 3766 el Artículo 130 del Reglamento a la Ley General de Aduanas, aprobado por Decreto Supremo Nº 25870, de 11 de agosto de 2000, con el siguiente texto:  “Las entidades del sector público podrán tramitar el Despacho Inmediato de mercancías previo al cumplimiento de las obligaciones tributarias, a solicitud expresa y bajo responsabilidad de su Máxima Autoridad Ejecutiva.    El período de trámite en Aduana Interior a cargo de ENDE no será computado como parte del plazo del contrato. En caso de demora por parte del proveedor en la entrega de los mencionados documentos a ENDE para efectuar el despacho inmediato en Aduana Interior, los días de demora, así como los costos de almacenaje y otros adicionales que se deriven del mencionado retraso, serán asumidos por el proveedor.  Asimismo, el aceite necesario para el funcionamiento del equipo, deberá ser transportado dentro de los mismos equipos, siempre y cuando esto no afecte la seguridad ni el traslado del equipo, y en caso de ser enviados por separado de manera innecesaria los costos emergentes y autorizaciones necesarias para su importación deberán ser asumidos por el Proveedor. | | | |  | |
| **Marca, modelo y país de Origen**  Para el **Item 1**, El proponente deberá indicar claramente la marca modelo y país de origen de los bienes ofertados. | | | | **Marca/modelo** | |
| **País de Origen** | |

*(\*) La Entidad Convocante deberá incluir las Especificaciones Técnicas y Condiciones Técnicas señaladas en el Numeral 39 del presente DRP.*

*(\*\*) 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.*