

# BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

**DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN**

**PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES**

**MODALIDAD DE APOYO NACIONAL A LA PRODUCCIÓN Y EMPLEO**

## SOLICITUD DE COTIZACIONES

|  |
| --- |
| **Código Único de Contratación Estatal** |
| **12-0951-00-303334- 3 -1** |

**Código BCB: ANPE C N° 022/2012 – 3C**

TERCERA CONVOCATORIA

|  |
| --- |
| **COMPRA DE SILLAS GIRATORIAS** |

**La Paz, Septiembre de 2012**

#### **ÍNDICE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTE I: CONDICIONES GENERALES DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN** | | | Pág. 1 |
|  | Normativa Aplicable al Proceso de Contratación | | Pág. 1 |
|  | Proponentes Elegibles | | Pág. 1 |
|  | Documentos que debe presentar el Proponente | | Pág. 1 |
|  | Garantía Requerida | | Pág. 2 |
|  | Recepción de Cotizaciones | | Pág. 2 |
|  | Apertura De Cotizaciones | | Pág. 2 |
|  | Evaluación y Adjudicación | | Pág. 2 |
|  | Informe de Evaluación y Recomendación | | Pág. 6 |
|  | Adjudicación o Declaratoria Desierta | | Pág. 6 |
|  | Cancelación, Suspensión y Anulación del Proceso de Contratación | | Pág. 6 |
|  | Suscripción de Orden de Compra | | Pág. 6 |
| **PARTE II: INFORMACIÓN TÉCNICA DE LA CONTRATACIÓN** | | | Pág. 7 |
|  | | Convocatoria y Datos Generales del Proceso de Contratación | Pág. 7 |
|  | | Especificaciones Técnicas y Condiciones Requeridas para el Bien a Adquirir | Pág. 9 |
| **PARTE III: ANEXOS** | | | Pág. 13 |
| **ANEXO 1: FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE COTIZACIONES** | | | Pág. 13 |
| **FORMULARIO Nº 1a:** Datos del Proponente, Declaración Jurada y Monto de la Propuesta Económica para Personas Naturales y Jurídicas | | | Pág. 13 |
| **FORMULARIO Nº 1b:** Datos del Proponente, Declaración Jurada y Monto de la Propuesta para Asociaciones Accidentales | | | Pág. 14 |
| **ANEXO AL FORMULARIO N° 1b:** Datos de los Asociados | | | Pág. 15 |
| **ANEXO 2: FORMULARIO REFERENCIAL DE APOYO (Evaluación de la Propuesta Económica)** | | | Pág. 16 |

**PARTE I**

**CONDICIONES GENERALES DEL PROCESO DE CONTRATACION**

1. **NORMATIVA APLICABLE AL PROCESO DE CONTRATACIÓN**

El proceso de contratación para la Adquisición de Bienes se rige por el Decreto Supremo N° 0181, de 28 de junio de 2009, de las Normas Básicas del Sistema de Administración de Bienes y Servicios (NB-SABS) y el presente Documento Base de Contratación (DBC).

1. **PROPONENTES ELEGIBLES** 
   1. Las personas naturales con capacidad de contratar.
   2. Las personas jurídicas (Empresas Unipersonales, Sociedades Anónimas, Sociedades de Responsabilidad Limitada, etc.), legalmente constituidas, en forma independiente o como asociaciones accidentales.
   3. Micro y Pequeñas Empresas, Asociaciones de Pequeños Productores Urbanos y Rurales, Organizaciones Económicas Campesinas – OECAS y Cooperativas.
2. **DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR EL PROPONENTE**
   1. **Para la presentación de cotizaciones:**
3. El proponente debe llenar, firmar y presentar el ***Formulario N° 1a*** “*Datos del proponente, Declaración Jurada y Monto de la Propuesta Económica para personas naturales y jurídicas” ó* ***Formulario 1b*** *“Datos del Proponente, Declaración Jurada y Monto de la Propuesta para Asociaciones Accidentales”**y* ***Anexo al Formulario 1b*** *“Datos de los Asociados”* según corresponda.
4. Cotización con base en las Especificaciones Técnicas solicitadas por el Banco Central de Bolivia (BCB) en el presente DBC **(*Formulario de Especificaciones Técnicas*),** debidamente llenado, firmado y **adjuntando la muestra requerida**.

* 1. **Para la cotización adjudicada:**
     1. Las personas naturales deberán presentar los siguientes documentos:

En fotocopia simple:

* 1. Cédula de Identidad.
  2. Certificado de Inscripción al Padrón Nacional de Contribuyentes (NIT) o Certificación Electrónica emitida por el Servicio de Impuestos Nacionales (SIN). Salvo lo previsto en el sub numeral 3.2.3.
  3. Documentos que acrediten los Márgenes de Preferencia solicitados (cuando corresponda).
     1. Las personas jurídicas deberán presentar los siguientes documentos:

En fotocopia simple:

1. Registro de matrícula vigente otorgado por FUNDEMPRESA.
2. Certificado de Inscripción al Padrón Nacional de Contribuyentes (NIT) o Certificación Electrónica emitida por el Servicio de Impuestos Nacionales (SIN). Salvo lo previsto en el sub numeral 3.2.3.
3. Poder del Representante Legal de la Empresa (cuando corresponda).
4. Documentos que acrediten los Márgenes de Preferencia solicitados (cuando corresponda).
   * 1. En las contrataciones de personas naturales, en ausencia de la nota fiscal (factura), la entidad convocante deberá retener los montos de obligaciones tributarias, para su posterior pago al Servicio de Impuestos Nacionales.
5. **GARANTÍA REQUERIDA**

Para este proceso solo se requiere la Garantía de Fabrica de acuerdo con las Especificaciones Técnicas solicitadas en el presente proceso de contratación.

1. **RECEPCIÓN DE COTIZACIONES** 
   1. La recepción de cotizaciones se efectuará en el domicilio fijado por el BCB, ***(Ventanilla Única de Correspondencia, ubicada en la Planta Baja del BCB, sobre la calle Ayacucho, Esquina Mercado)*** hasta la hora y plazo fijados en la convocatoria.
   2. Los proponentes podrán presentar sus cotizaciones según su criterio: de manera abierta con el proceso de referencia o en sobre cerrado, situación que será consignada en el registro o libro de actas.

Cuando el proponente decida presentar su cotización en sobre cerrado, éste no deberá ser abierto hasta antes de la fecha y hora límite del plazo establecido para su presentación, en cuyo caso deberá estar rotulado de la siguiente manera:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Código Único de Contratación Estatal** | | **12-0951-00-303334-3-1** |   **BANCO CENTRAL DE BOLIVIA**  **GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN**  **DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**  **RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PROPONENTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **SOLICITUD DE COTIZACIONES**  **CÓDIGO BCB: ANPE C Nº 022/2012 – 3C**  **TERCERA CONVOCATORIA**  **COMPRA DE SILLAS GIRATORIAS**  No abrir antes **de horas 11:30 del día jueves 20 de septiembre de 2012** |

1. **APERTURA DE COTIZACIONES**

La apertura pública de cotizaciones se realizará en la fecha, hora y lugar señalados en el presente DBC, donde se dará lectura de los precios ofertados.

El acto se efectuara así se hubiese recibido una sola cotización. En caso de no existir cotizaciones, el Responsable de Evaluación o la Comisión de Calificación suspenderán el acto y recomendará al RPA, que la convocatoria sea declarada desierta.

1. **EVALUACIÓN Y ADJUDICACIÓN**

La entidad convocante, de acuerdo con el Artículo 23 de las NB-SABS, para la evaluación de propuestas aplicara el Método de Selección y Adjudicación **“Precio Evaluado Más Bajo”**.

* 1. **Evaluación Preliminar.** 
     1. **Presentación de documentos.**

El Responsable de la Evaluación en sesión reservada y según la verificación de presentación de documentos del Acto de Apertura, determinará si las cotizaciones continúan o se descalifican, aplicando la metodología Cumple/No cumple en la presentación de documentos, observando cualquier aspecto detectado en la verificación de los requisitos y condiciones de validez de los documentos presentados.

* + 1. **Verificación de Impedidos.**

Posteriormente a la evaluación de la documentación presentada por los proponentes, el Responsable de Evaluación verificará que los proponentes no se encuentren impedidos de participar para que puedan continuar con las siguientes etapas de evaluación correspondientes.

En caso que el proponente no cumpla con la presentación de los documentos requeridos de acuerdo con las condiciones establecidas en el presente DBC y/o se encuentre impedido de participar, su cotización será descalificada.

* 1. **Corrección de Errores y Aplicación de los Márgenes de Preferencia**
     1. **Errores aritméticos**

1. Cuando exista discrepancia entre los montos indicados en numeral y literal prevalecerá el literal.
2. Cuando exista diferencia entre el precio unitario y el total que se haya obtenido multiplicando el precio unitario por la cantidad de unidades, prevalecerá el precio unitario cotizado (cuando corresponda).
3. Si la diferencia entre el monto leído de la cotización y el monto ajustado de la revisión aritmética, es menor al 2%, se ajustará la cotización; en otro caso la cotización será **descalificada** (cuando corresponda)**.** 
   * 1. **Márgenes de Preferencia**
4. Se aplicaran los siguientes márgenes de preferencia (*cuando correspondan*):
   * 1. Margen de Preferencia por Costo Bruto de Producción: (*No aplicable para el presente proceso de contratación, al tratarse de Bienes Fabricados en el Extranjero)*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **% Componentes de Origen Nacional del Costo Bruto de Producción** | **Margen de Preferencia** | **Factor de Ajuste (fa1)** |
| Más del 50% | 20% | 0.80 |
| En otros casos | 0% | 1.00 |

* + 1. Margen de preferencia para bienes producidos en el País, independientemente del origen de los insumos (*No aplicable para el presente proceso de contratación, al tratarse de Bienes Fabricados en el Extranjero).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bienes producidos en el País, independientemente del Origen de los insumos** | **Margen de Preferencia** | **Factor de Ajuste (fa1)** |
| Margen de Preferencia | 10% | 0.90 |
| En otros casos | 0% | 1.00 |

1. Para las Micro y Pequeñas Empresas, Asociaciones de Pequeños Productores Urbanos y Rurales y Organizaciones Económicas Campesinas, se aplicará un margen de preferencia del veinte por ciento (20%) al precio ofertado, siempre y cuando se verifique su condición señalada en el Formulario 1a, con la presentación del Registro Nacional de Unidades Productivas, en fotocopia simple, que debe estar adjunto a su cotización. **(*Margen de Preferencia Aplicable a este proceso de contratación)****.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Al precio ofertado para las Micro y Pequeñas Empresas, Asociaciones de Productores Urbanos y Rurales y Organizaciones Económicas Campesinas** | **Margen de Preferencia** | **Factor de Ajuste**  **(fa)** |
| Margen de Preferencia | 20% | 0.80 |
| En otros casos | 0% | 1.00 |

1. Factor de ajuste final

El factor de ajuste final se lo calculará de la siguiente manera:

1. El Precio Ajustado, se determinará con la siguiente fórmula:



Dónde:

PA = Propuesta ajustada a efectos de calificación

MAPRA = Monto ajustado por revisión aritmética

fF = Factor de ajuste final

* 1. **Evaluación con el Método de Selección y Adjudicación Precio Evaluado Más Bajo (PEMB)**

El procedimiento de evaluación será el siguiente:

* + 1. **Determinación de la Cotización con el PEMB**

El Responsable de Evaluación, procederá a la evaluación de todas las propuestas económicas (cotizaciones) presentadas y habilitadas a esta etapa, que no hayan excedido el precio referencial, luego de haberse corregido los errores aritméticos y aplicado los márgenes de preferencia *(si corresponde).*

El Precio Evaluado Más Bajo corresponderá al menor valor.

* + 1. **Evaluación de la Cotización con el PEMB**

El Responsable de Evaluación verificará en forma minuciosa si la cotización con el PEMB cumple con los requisitos legales y administrativos (cuando corresponda); y técnicos (Formulario de Especificaciones Técnicas) establecidos en el presente DBC, con la metodología CUMPLE/NO CUMPLE.

Para este efecto, se verificará que los documentos legales y administrativos (cuando corresponda) y técnicos cumplan con todas las condiciones requeridas en el DBC. La cotización será descalificada si no cumple con cualquiera de los requisitos establecidos.

En caso de descalificación de la cotización con el PEMB, se procederá a la calificación de la siguiente cotización con el PEMB y así sucesivamente.

* 1. **Causales de Descalificación:**

Serán causales de descalificación los siguientes incisos:

1. Incumplimiento u omisión en la presentación de cualquier documento requerido en el presente DBC.

La omisión no se limita a la falta de presentación de documentos, refiriéndose también a que cualquier documento presentado no cumpla con las condiciones de validez requeridas.

1. Cuando la cotización no cumpla con las condiciones establecidas en el presente DBC.
2. Cuando la propuesta económica exceda el Precio Referencial.
3. Si se determinase que el proponente se encuentra dentro los impedimentos que prevé el Artículo 43 de las NB-SABS.
4. Si para la suscripción del Contrato, la documentación señalada en el presente DBC, no fuera presentada dentro del plazo establecido para su verificación; salvo que el proponente hubiese justificado oportunamente el retraso.
5. Cuando el período de validez de la propuesta no se ajuste al plazo mínimo requerido.
6. Cuando el proponente presente dos o más alternativas.
7. Cuando el proponente presente dos o más cotizaciones.
   1. **Errores No Subsanables:**

Se consideran errores no subsanables, siendo objeto de descalificación los siguientes incisos:

1. La ausencia de los Formularios de Presentación de Propuestas, requeridos en el presente DBC.
2. La falta de la propuesta técnica o parte de ella.
3. La falta de la propuesta económica o parte de ella.
4. La ausencia del Poder del Representante Legal del proponente, cuando corresponda.
5. La falta de firma del Representante Legal o Proponente en los Formularios y Documentos solicitados en el presente DBC.
6. La ausencia de documentación, formularios y aspectos solicitados en el presente DBC.
7. Cuando producto de la revisión aritmética de la propuesta económica existiera una diferencia superior al dos por ciento (2%) entre el monto total de la propuesta y el monto revisado por el Responsable de Evaluación o la Comisión de Calificación.
8. **INFORME DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN**

El Responsable de Evaluación emitirá el Informe de Evaluación y Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta, el cual deberá contener mínimamente lo siguiente:

1. Nómina de los proponentes.
2. Cuadros Comparativos.
3. Causales para la descalificación de propuestas, cuando corresponda.
4. Otros aspectos que el Responsable de Evaluación considere pertinentes.
5. Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta.
6. **ADJUDICACIÓN O DECLARATORIA DESIERTA**
   1. El RPA, recibido el Informe de Evaluación y Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta y dentro del plazo fijado en el cronograma de plazos, emitirá la Adjudicación o Declaratoria Desierta.
   2. En caso de que el RPA solicite al Responsable de Evaluación la complementación o sustentación del informe, podrá autorizar la modificación del cronograma de plazos a partir de la fecha establecida para la emisión de la Adjudicación o Declaratoria Desierta.

Si el RPA, recibida la complementación o sustentación del Informe de Evaluación y Recomendación, decidiera bajo su exclusiva responsabilidad, apartarse de la recomendación, deberá elaborar un informe fundamentado dirigido a la MAE y a la Contraloría General del Estado.

* 1. El RPA declarará desierta la convocatoria de acuerdo con lo establecido en el Artículo 27 de las NB-SABS.

1. **CANCELACIÓN, SUSPENSIÓN Y ANULACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN**

El proceso de contratación podrá ser cancelado, anulado o suspendido hasta antes de la suscripción del contrato, mediante Resolución expresa, técnica y legalmente motivada, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 28 de las NB-SABS.

1. **SUSCRIPCIÓN DE ORDEN DE COMPRA**
   1. Para fines de formalización, el BCB otorgará al proponente adjudicado un plazo no inferior a cuatro (4) días para la presentación de los documentos requeridos en el DBC; sin embargo, si el proponente adjudicado presentase los documentos antes del tiempo otorgado, el proceso podrá continuar.

Cuando el proponente adjudicado no cumpla con la presentación de estos documentos en el plazo establecido, la propuesta será descalificada, salvo que hubiese justificado oportunamente el retraso, procediéndose a la revisión de la siguiente mejor cotización con el Precio Evaluado Más Bajo, siempre que la misma no exceda el precio referencial.

* 1. En caso de que el adjudicado desista a la suscripción de la Orden de Compra, se procederá a realizar la revisión de la siguiente mejor cotización con el Precio Evaluado Más Bajo, siempre que el plazo de validez de la misma se encuentre vigente y no exceda el precio referencial, caso contrario el proceso será declarado desierto.

**PARTE II**

**INFORMACIÓN TÉCNICA DE LA CONTRATACIÓN**

1. **CONVOCATORIA Y DATOS GENERALES DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **CONVOCATORIA**   Se convoca a la presentación de propuestas para el siguiente proceso: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Entidad convocante** | **:** |  | **Banco Central de Bolivia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modalidad de Contratación** | **:** |  | **Apoyo Nacional a la Producción y Empleo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUCE** | **:** |  | **1** | | | **2** | **-** | | **0** | **9** | | **5** | **1** | | | | **-** | | **0** | | | **0** | | | **-** | **3** | **0** | **3** | | **3** | | | | | | | | **3** | | **4** | **-** | **3** | **-** | **1** |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Código interno que la entidad utiliza para Identificar al proceso** | **:** |  | **ANPE C Nº 022/2012-2C** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Objeto de la contratación** | **:** |  | **COMPRA DE SILLAS GIRATORIAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Método de Selección y Adjudicación** | **:** |  |  | a) Calidad, Propuesta Técnica y Costo | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | b) Calidad | | | | |  | | | | | c) Presupuesto Fijo | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
|  |  | d) Menor Costo | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | **X** | | **e) Precio Evaluado Mas Bajo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Forma de Adjudicación** | **:** |  | Por Ítems | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Precio Referencial**  **(En Bs.)** | **:** |  | **Ítem** | | | | | **Cant.** | | | **Descripción** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Precio Referencial Total Por Ítem** | | | | | |  |
| 1 | | | | | 30 | | | SILLAS GIRATORIAS SECRETARIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Bs26.000,00 | | | | | |
| 2 | | | | | 12 | | | SILLAS GIRATORIAS TIPO CAJERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Bs14.000,00 | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **La contratación se formalizará mediante** | **:** |  | Orden de Compra | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Organismo Financiador** | **:** |  | **Nombre del Organismo Financiador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | **% de Financiamiento** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | Recursos Propios del BCB | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Plazo previsto para la entrega de bienes (días calendario)** | **:** |  | Máximo 15 días calendario, a partir de la recepción de la Orden de Compra por parte del proveedor adjudicado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lugar de entrega de los bienes** | **:** |  | Unidad de Activos Fijos, Piso 5 del Edificio Principal del BCB. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INFORMACIÓN DEL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN (DBC)**   Los interesados podrán revisar, obtener información y recabar el Documento Base de Contratación (DBC) de acuerdo a los siguientes datos (Información que se encuentra en el sitio Web del SICOES [www.sicoes.gob.bo](http://www.sicoes.gob.bo)): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio de entrega del DBC** | **:** |  | Piso 7 del Edificio Principal del BCB, Dpto. de Compras y Contrataciones, ubicado en el Calle Ayacucho esquina Mercado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Horario de atención de la entidad** | **:** |  | Desde horas 8:30 hasta horas 16:30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Encargado de atender consultas** | **:** |  | Maria Luisa Vargas R. | | | | | | | | | |  | | Profesional en Compras y Contrataciones | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Dpto. de Compras y Contrataciones | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  |
| **Domicilio fijado para el proceso de contratación por la entidad convocante** | **:** |  | Piso 7 del Edificio Principal del BCB, Calle Ayacucho esquina Mercado. La Paz – Bolivia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono** | **:** |  | 2409090: - Int. 4714 – 4708 (Consultas Administrativas) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fax** | : |  | 2407368 – 2406922 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico para consultas** | **:** |  | [mlvargas@bcb.gob.bo](mailto:mlvargas@bcb.gob.bo) o [gzavala@bcb.gob.bo](mailto:gzavala@bcb.gob.bo) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **CRONOGRAMA DE PLAZOS**   El cronograma de plazos previsto para el proceso de contratación, es el siguiente: | | | | | | | | | | | | | |
| **#** | **ACTIVIDAD** |  | **FECHA** | | | **HORA** | | | | **LUGAR Y DIRECCIÓN** | | | |
| *Día/Mes/Año* | | | *Hora:Min* | | | |
|  |  |  |  | | |  | | | |  | | |  |
| **1** | Publicación del DBC en el SICOES y en la Mesa de Partes (\*) | **:** |  | 13.09.12 |  |  |  | |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  | | | |  | | |  |
| **2** | Fecha límite de presentación y apertura de Cotizaciones (\*) | **:** |  | 20.09.12 |  |  | 11:30 | |  | **Presentación de Cotizaciones:**  Ventanilla Única de Correspondencia PB del Edificio del BCB, Ubicada en la calle Ayacucho, Esq. Mercado.  **Apertura de Cotizaciones:**  Piso 7, Dpto. de Compras y Contrataciones del BCB. | | |  |
|  |  |  |  | | | | |  | | |  |  | |
| **3** | Adjudicación / Declaratoria Desierta | **:** |  | 22.10.12 |  | | | | |  | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | |  | | |  |
| **4** | Notificación | **:** |  | 26.10.12 |  | | | | |  | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | |  | | |  |
| **5** | Presentación de documentos para suscripción de la Orden de Compra | **:** |  | 01.11.12 |  | | | | |  | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | |  | | |  |
| **6** | Suscripción de la Orden de Compra | **:** |  | 16.11.12 |  | | | | |  | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | |  | | |  |

*(\*) Estas fechas son fijas en el proceso de contratación*

1. **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CONDICIONES REQUERIDAS PARA LOS BIENES A ADQUIRIR**

El proponente, a objeto de cumplir con la presentación de su cotización [inciso b), subnumeral 3.1, numeral 3, Parte I del presente DBC], debe presentar el siguiente formulario, debidamente llenado y firmado según la instrucción específica.

**FORMULARIO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**ITEM 1 - ADQUISICIÓN DE SILLAS GIRATORIAS SECRETARIALES**

| **REQUISITOS NECESARIOS DE LAS SILLAS GIRATORIAS SECRETARIALES** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación del BCB | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar lo solicitado y adjuntar muestra según lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL LAS SILLAS GIRATORIAS** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DE LAS SILLAS GIRATORIAS** |  |  |  |  |
| **1. Cantidad**  30 sillas giratorias secretariales  **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **2. Espaldar:**  Mediano, recubierto en su integridad con plástico decorativo PVC  **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **3.** Estructura (alma) en material metálico  **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **4. Regulables en altura**  **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **5.** Asiento y respaldo tapizados con material de primera Calidad.  (**Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **6.** Cilindro metálico de gas para suspensión neumática de altura  **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **7.** Base giratoria con cinco (5) aspas con sus respectivas ruedas.  **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **8.** La estructura (alma) de las aspas y de la base giratoria de 5 ruedas debe ser en material acero troquelado.  **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **9. Color: Negro**  **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **10. Presentación de muestras**  Las empresas proponentes deberán entregar una muestra de las sillas a ser provistas, la cual deberá cumplir con todos los requisitos solicitados en las Especificaciones Técnicas. Esta muestra será devuelta de la siguiente manera:   * Para los proponentes NO ADJUDICADOS, en un término de 5 días hábiles posteriores a la firma de la Orden de Compra por el proveedor adjudicado. * Para la empresa ADJUDICADA, en un término de 5 días hábiles posteriores a la fecha de entrega de los bienes al BCB.   **(Manifestar aceptación y presentar muestra )** |  |  |  |  |
| **II. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| No deberá exceder a los 15 días calendario a partir del día hábil siguiente a la recepción de la Orden de Compra por parte del proponente adjudicado.  ***(Manifestar aceptación)*** |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍA** |  |  |  |  |
| El proveedor adjudicado deberá presentar un Documento escrito, por el cual garantice la óptima funcionalidad de las sillas, por un año mínimamente, computable a partir de la fecha del Acta de Recepción Definitiva.  ***(Manifestar aceptación)*** |  |  |  |  |
| **C. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| El pago se efectuará una vez emitida y suscrita el Acta de Recepción Definitiva por el Responsable de Recepción.  ***(Manifestar aceptación)*** |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE RECEPCIÓN** |  |  |  |  |
| La recepción de las sillas giratorias será realizada por el Responsable de Recepción, en el piso 5 del BCB en la Unidad de Activos Fijos.  ***(Manifestar aceptación)*** |  |  |  |  |
| **E. MULTAS** |  |  |  |  |
| Se aplicará una multa del 1 % del total de la compra por día de retraso en la entrega, quedando la Orden de Compra sin efecto al décimo día hábil de incumplimiento.  ***(Manifestar aceptación)*** |  |  |  |  |
| **F. PLAZO PARA ENMENDAR FALLAS** |  |  |  |  |
| El plazo para enmendar fallas, subsanar observaciones y/o efectuar reposiciones (si corresponde), es de máximo 15 días calendario, a partir de la notificación escrita por parte del BCB.  ***(Manifestar aceptación)*** |  |  |  |  |

**Nota:** Los Proponentes deberán llenar necesariamente todas las casillas de la columna de “CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA”, cubriendo mínimamente los requisitos descritos, de acuerdo con la instrucción específica establecida para cada requisito, cualquier aspecto y/o requisito exigido en el Formulario de Especificaciones Técnicas que la empresa proponente no cumpla u omita, será objeto de descalificación.

***Firma del Representante Legal para Personas Jurídicas)***

***(Firma del Proponente en caso de Personas Naturales)***

***(Nombre completo)***

**ITEM 2 - ADQUISICIÓN DE SILLAS GIRATORIAS TIPO CAJERO**

| **REQUISITOS NECESARIOS DE LAS SILLAS GIRATORIAS TIPO CAJERO** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación del BCB | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar lo solicitado y adjuntar muestra según lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar por qué no cumple)) |
| **SI** | **NO** |
| **I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL LAS SILLAS GIRATORIAS** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DE LAS SILLAS GIRATORIAS** |  |  |  |  |
| **1. Cantidad**  12 sillas giratorias tipo cajero  **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **2. Espaldar:**  Mediano, recubierto en su integridad con plástico decorativo PVC  **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **3. Estructura (alma) en material metálico**  (Manifestar aceptación) |  |  |  |  |
| **4.** Regulables en altura  **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **5.** Asiento y respaldo tapizados con material de primera Calidad.  (**Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **6**. Aro apoyador de pies en material metálico  **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **7.** Base giratoria con cinco (5) aspas con sus respectivas ruedas.  **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **8.** La estructura (alma) de las aspas y de la base giratoria de 5 ruedas debe ser en material acero troquelado.  **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **9. Color:** Negro  (**Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **10. Presentación de muestras**  Las empresas proponentes deberán entregar una muestra de las sillas a ser provistas, la cual deberá cumplir con todos los requisitos solicitados en las Especificaciones Técnicas. Esta muestra será devuelta de la siguiente manera:   * Para los proponentes NO ADJUDICADOS, en un término de 5 días hábiles posteriores a la firma de la Orden de Compra por el proveedor adjudicado. * Para la empresa ADJUDICADA, en un término de 5 días hábiles posteriores a la fecha de entrega de los bienes al BCB.   **(Manifestar aceptación y presentar muestra )** |  |  |  |  |
| **II. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| No deberá exceder a los 15 días calendario a partir del día hábil siguiente a la recepción de la Orden de Compra por parte del proponente adjudicado.  ***(Manifestar aceptación)*** |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍA** |  |  |  |  |
| El proveedor adjudicado deberá presentar un Documento escrito, por el cual garantice la óptima funcionalidad de las sillas, por un año mínimamente, computable a partir de la fecha del Acta de Recepción Definitiva.  ***(Manifestar aceptación)*** |  |  |  |  |
| **C. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| El pago se efectuará una vez emitida y suscrita el Acta de Recepción Definitiva por el Responsable de Recepción.  ***(Manifestar aceptación)*** |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE RECEPCIÓN** |  |  |  |  |
| La recepción de las sillas giratorias será realizada por el Responsable de Recepción, en el piso 5 del BCB en la Unidad de Activos Fijos.  ***(Manifestar aceptación)*** |  |  |  |  |
| **E. MULTAS** |  |  |  |  |
| Se aplicará una multa del 1 % del total de la compra por día de retraso en la entrega, quedando la Orden de Compra sin efecto al décimo día hábil de incumplimiento.  ***(Manifestar aceptación)*** |  |  |  |  |
| **F. PLAZO PARA ENMENDAR FALLAS** |  |  |  |  |
| El plazo para enmendar fallas, subsanar observaciones y/o efectuar reposiciones (si corresponde), es de máximo 15 días calendario, a partir de la notificación escrita por parte del BCB.  ***(Manifestar aceptación)*** |  |  |  |  |

**Nota:** Los Proponentes deberán llenar necesariamente todas las casillas de la columna de “CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA”, cubriendo mínimamente los requisitos descritos, de acuerdo con la instrucción específica establecida para cada requisito, cualquier aspecto y/o requisito exigido en el Formulario de Especificaciones Técnicas que la empresa proponente no cumpla u omita, será objeto de descalificación.

***Firma del Representante Legal para Personas Jurídicas)***

***(Firma del Proponente en caso de Personas Naturales)***

***(Nombre completo)***

**PARTE III**

**ANEXOS**

**ANEXO 1**

**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE COTIZACIONES FORMULARIO Nº 1a**

**DATOS DEL PROPONENTE, DECLARACIÓN JURADA Y MONTO DE LA PROPUESTA ECONÓMICA PARA PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Señalar el número de CUCE que aparece en la convocatoria** | | | | | **:** | |  | | **1** | | **2** | | | | | **-** | | | **0** | | | **9** | | **5** | | **1** | **-** | **0** | | | | | **0** | | | | | | **-** | **3** | | | **0** | | | **3** | | | | **3** | | | **3** | | | | **4** | | | | - | | | 3 | | **-** | **1** |  | | | |
| **Señalar el objeto de la Contratación que aparece en la convocatoria** | | | | | **:** | |  | | **COMPRA DE SILLAS GIRATORIAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 1. **MONTO Y VALIDEZ DE LA PROPUESTA**   **(El proponente debe registrar el monto total que ofrece por la provisión de los bienes)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **ITEM** | | **DESCRIPCIÓN** | | | | | **CANT.** | | | | | | **MONTO NUMERAL**  **(Bs.)** | | | | | | | | | | | | | | | **MONTO LITERAL TOTAL** | | | | | | | | | | | | | | | **VALIDEZ \*\***  **Mínimo 60 días calendario**  (Manifestar aceptación o indicar plazo de validez de la propuesta, el mismo que no debe ser inferior al mínimo requerido) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **PRECIO UNITARIO** | | | | | | | | | | | **\*PRECIO TOTAL** | | | |
|  | 1 | | SILLAS GIRATORIAS SECRETARAILES  **(Según Especificaciones Técnicas)**  **\*Incluye Impuestos de Ley** | | | | | 30 | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| 2 | | SILLAS GIRATORIAS TIPO CAJERO **(Según Especificaciones Técnicas)**  **\*Incluye Impuestos de Ley** | | | | | 12 | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 1. **DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del proponente o Razón Social** | | | | | **:** | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Tipo de Proponente** | | | | | **:** | |  | |  | Persona Natural | | | | | | | | | | | | |  | Personas Jurídicas | | | | | | |  | | | | | MyPE, OECA o Asoc. de Pequeños Productores (\*\*\*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  | | | |
| **Domicilio del proponente fijado para la contratación** | | | | | **:** | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Teléfonos** | | | | | **:** | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fax (sólo si tiene)** | | | | | **:** | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Casilla (sólo si tiene)** | | | | | **:** | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico (sólo si tiene)** | | | | | **:** | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Cédula de Identidad o Número de Identificación Tributaria** | | | | | **:** | |  | | *CI/NIT* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | *Fecha de Expedición* | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | *(Día* | | |  | *Mes* | | | | |  | | *Año)* | | | |  | |  | | | | | |  | |  | |  |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  |  | | | | |  | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 1. **DATOS COMPLEMENTARIOS DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de constitución del proponente (\*)** | | | | | **:** | |  | | *Número de Testimonio* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | *Lugar de emisión* | | | | | | | | | | | | | |  | | | *Fecha* | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | *(Día* | | | | | |  | | *Mes* | |  | *Año)* | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | |  | |  |  | |  | | | |
|  | | | | |  | |  | | *Apellido Paterno* | | | | | | | | | | | | | | | | |  | *Apellido Materno* | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | *Nombre(s)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Nombre del Representante Legal (\*)** | | | | | **:** | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | |  | | *Número* | | | | | | | | | | | | | | | | |  | *Lugar de Expedición* | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Cédula de Identidad del Representante Legal (\*)** | | | | | **:** | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | *Número de Testimonio* | | | | | | | | | | | | | | | | |  | *Lugar de emisión* | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | *Fecha* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | |  | |  |  | | | *(Día* | | |  | *Mes* | | | | | | |  | | *Año)* | | | | | | |  | | | |
| **Poder del Representante Legal (\*)** | | | | | **:** | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  |  | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **MARGENES DE PREFERENCIA**   **Solicito la Aplicación del Siguiente Margen de Preferencia:**  **No Solicito Márgenes de Preferencia:** | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *En caso de solicitar la aplicación a un Margen de Preferencia y ser adjudicado, me comprometo a presentar la documentación que acredite el mismo.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*(\*) Llenar cuando corresponda*

*(\*\*) En caso de que el proponente no señale el Plazo de Validez, se considerará que aceptó el Plazo mínimo requerido con solo firmar el presente formulario. Sin embargo, si el plazo de validez ofertado es inferior al requerido su propuesta será descalificada*

***(\*\*\*)*** *En caso de que el proponente marque esta casilla, debe acreditar su condición de Micro y Pequeña Empresa, Asociación de Pequeños Productores Urbanos y Rurales u Organización Económica Campesina, adjuntando al presente formulario fotocopia simple del Registro Nacional de Unidades Productivas, emitido por el Ministerio de Desarrollo Productivo y Economía Plural.*

***(Firma del Representante Legal para Personas Jurídicas)***

***(Firma del Proponente en caso de Personas Naturales)***

***(Nombre completo)***

**FORMULARIO Nº 1b**

**DATOS DEL PROPONENTE, DECLARACIÓN JURADA Y MONTO DE LA PROPUESTA**

**PARA ASOCIACIONES ACCIDENTALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **DATOS DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Señalar el número de CUCE que aparece en la convocatoria** | | | | **:** | |  | 1 | | 2 | | - | | 0 | 9 | | 5 | 1 | | | - | | 0 | 0 | | | | - | | **3** | **0** | | | **3** | | | **3** | | | **3** | | | **4** | | | | - | | 3 | | | - | 1 |  | |
| **Señalar el objeto de la Contratación que aparece en la convocatoria** | | | | **:** | |  | **COMPRA DE SILLAS GIRATORIAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| * 1. **MONTO Y VALIDEZ DE LA PROPUESTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **ITEM.** | **DESCRIPCIÓN** | **CANT.** | | | | | **MONTO NUMERAL**  **(Bs.)** | | | | | | | | | | | | | **MONTO LITERAL TOTAL** | | | | | | | | | | **VALIDEZ \*\***  **Mínimo 60 días calendario**  (Manifestar aceptación o indicar plazo de validez de la propuesta, el mismo que no debe ser inferior al mínimo requerido) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **PRECIO UNITARIO** | | | | | | | **\*PRECIO TOTAL** | | | | | |
|  | 1 | SILLAS GIRATORIAS SECRETARAILES  **(Según Especificaciones Técnicas)**  **\*Incluye Impuestos de Ley** | 30 | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  |
| 2 | SILLAS GIRATORIAS TIPO CAJERO **(Según Especificaciones Técnicas)**  **\*Incluye Impuestos de Ley** | 12 | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **DATOS GENERALES DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Denominación de la Asociación Accidental** | | | | **:** |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Asociados** | | | | **:** |  | | **#** | | |  | | **Nombre del Asociado**  (Los datos de cada asociado deben ser presentados en el Anexo a este Formulario) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | **% de Participación** | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  |  | | 1 | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  |  | | 2 | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  |  | | *Número de Testimonio* | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | *Lugar* | | | | | | | | | | | | | |  | *Fecha* | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  |  | |  | |  | *(Día* | | |  | | | *mes* | |  | *Año)* | | |  | |
| **Datos del Testimonio de Contrato de la Asociación Accidental** | | | | **:** |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |  | | |  | |
| **Nombre de la Empresa Líder** | | | | **:** |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **DATOS DE CONTACTO DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ciudad** | | | | **:** |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Domicilio fijado para el proceso de contratación** | | | | **:** |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Teléfonos** | | | | **:** |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fax (Sólo si tiene)** | | | | **:** |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Casilla (Sólo si tiene)** | | | | **:** |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico (Sólo si tiene)** | | | | **:** |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| * 1. **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | *Apellido Paterno* | | | | | | | | | | |  | *Apellido Materno* | | | | | | | | | | | | |  | | *Nombre(s)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Nombre del Representante Legal** | | | | **:** |  | |  | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  |  | | *Número* | | | | | | | | | | |  | *Lugar de Expedición* | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Cédula de Identidad** | | | | **:** |  | |  | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | *Número de Testimonio* | | | | | | | | | | |  | *Lugar* | | | | | | | | | | | | |  | | *Fecha* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  |  | |  |  | | *(Día* | | | |  | *Mes* | | | |  | | *Año)* | | | | | | | |  | |
| **Poder del Representante Legal** | | | | **:** |  | |  | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | |  |  | | | |  | |  | | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| 1. MÁRGENES DE PREFERENCIA | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
| * 1. **MARGENES DE PREFERECIA**   **Solicito la Aplicación del Siguiente Margen de Preferencia:**  **No Solicito Márgenes de Preferencia:** |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | |
|  | | | | | | | |
| *En caso de solicitar la aplicación a un Margen de Preferencia y ser adjudicado, me comprometo a presentar la documentación que acredite el mismo.* | | | | | | | |

*(\*\*)En caso de que el proponente no señale el Plazo de Validez, se considerará que aceptó el Plazo mínimo requerido con solo firmar el presente formulario. Sin embargo, si el plazo de validez ofertado es inferior al requerido su propuesta será descalificada.*

***(Firma del Representante Legal)***

***(Nombre completo)***

**ANEXO AL FORMULARIO N° 1b**

**DATOS DE LOS ASOCIADOS**

(Utilizar un Anexo por cada Asociado)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre o Razón Social** | **:** |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Testimonio de Constitución** | **:** | |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar de emisión* | | | | |  | Fecha | | | | |  | |
|  |  | *(Día* |  | *mes* |  | *Año)* |  | |
|  | | |  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Número de Identificación Tributaria** | **:** | |  | *NIT* | | |  | *Fecha de expedición* | | | | |  |  | | | | |  | |
|  | *(Día* |  | *mes* |  | *Año)* |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  | |
|  |  | |  | *Paterno* |  | *Materno* | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | |  | |
| **Nombre del Representante Legal** | **:** | |  |  |  |  | | | | |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

***(Firma del Representante Legal)***

***(Nombre completo)***

**ANEXO 2**

**FORMULARIO REFERENCIAL DE APOYO**

**FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DEL PROPONENTE** | **VALOR LEIDO DE LA PROPUESTA** | **MONTO AJUSTADO POR REVISIÓN ARITMÉTICA** | **MARGEN DE PREFERENCIA POR COSTO BRUTO DE PRODUCCIÓN**  **O POR BIENES PRODUCIDOS EN EL PAÍS INDEPENDIENTEMENTE DEL ORÍGEN DE LOS INSUMOS** | **MARGEN DE PREFERENCIA PARA MyPES,**  **ASOCIACIONES DE PEQUEÑOS PRODUCTORES**  **Y OECAS** | **FACTOR DE AJUSTE FINAL fF** | **PRECIO AJUSTADO** |
| **Pp** | **MAPRA (\*)** | **fa1** | **fa2** |
|  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |  |

(\*) En caso de no evidenciarse errores aritméticos el monto leído de la propuesta (pp) debe trasladarse a la casilla monto ajustado por revisión aritmética (MAPRA