**Sección III: Anexos de la cotización**

**Referencia eSourcing:** RFQ/2024/53315

Nota para el licitante: Los siguientes formularios forman parte de esta solicitud de cotización y el licitante deberá completarlos y presentarlos como parte de su cotización. El texto resaltado en azul son instrucciones para completar cada formulario. Complete los formularios según las instrucciones y preséntelos como parte de su cotización, subiéndolos al sistema eSourcing de UNOPS con referencia a los documentos exigidos correspondientes indicados en la sección Lista de verificación.

La Sección III Anexos de la Cotización está conformada por los siguientes formularios que deben presentarse en la oferta:

* Anexo A: Formulario de presentación de cotización
* Anexo B: Formulario de oferta de precios
* Anexo C: Formulario de oferta técnica

El presente documento en formato MS Word contiene los siguientes Anexos:

* Anexo A: Formulario de presentación de cotización
* Anexo C: Formulario de oferta técnica

El licitante deberá eliminar el logo de UNOPS y la referencia al número de página en cada Formulario al momento de diligenciar.

Refiérase también a la Sección III Anexos de la Cotización en formato MS Excel, en la cual encontrará los siguientes formularios:

* Anexo B: Formulario de oferta de precios

**Anexo A: Formulario de presentación de cotización**

*Se exige al licitante que complete el presente formulario, lo firme y lo presente como parte de su cotización. El licitante deberá completar este formulario de conformidad con las instrucciones indicadas. No se permitirá alteración alguna del formato establecido, ni se aceptarán sustituciones.*

Fecha: [inserte la fecha]

**Asunto: Cotización para el suministro de [Inserte una breve descripción sobre los bienes y/o servicios] en [nombre de país/ciudad] – Núm. de la solicitud de cotización: [inserte núm. de ref. de la solicitud de cotización], de fecha [inserte la fecha]**

Nosotros, los abajo firmantes, declaramos que:

* 1. Nos ofrecemos a suministrar los servicios de conformidad con los documentos licitatorios, incluidas las Condiciones Generales y Especiales de Contrato de UNOPS;
  2. Nuestra cotización será válida por un periodo de [inserte un número de días, que no podrá ser inferior al número especificado en la sección Detalles de la licitación, Período de validez de la cotización] días, a partir de la fecha límite para la presentación de cotizaciones indicada en la solicitud de cotización*,* y tendrá carácter vinculante para nosotros, y podrá ser aceptada en todo momento anterior a la expiración de este periodo;
  3. No tenemos conflictos de intereses en ninguna actividad que, si nuestra cotización fuera seleccionada, resultaría en un conflicto de intereses con respecto a UNOPS [Si su empresa tiene un conflicto de interés real o potencial, según la definición del Artículo 3 de la Sección I: Instrucciones a los licitantes, indíquelo aquí];
  4. Nuestra empresa confirma que el licitante y los subcontratistas no se han involucrado ni implicado de manera alguna, directa o indirectamente, en la preparación de los diseños, términos de referencia y/o todo otro documento usado como parte de esta licitación; **NO APLICA.**
  5. Nuestra empresa, sus empresas asociadas o filiales – incluido todo subcontratista o proveedor implicado en cualquier aspecto del contrato – no han sido declaradas inelegibles por UNOPS, ni están incluidas en la lista de proveedores suspendidos/inelegibles de la División de Adquisiciones de las Naciones Unidas, de otras agencias de las Naciones Unidas, del Consejo de Seguridad, o del Banco Mundial, de conformidad con lo establecido en las Instrucciones para licitantes, artículo 3, Elegibilidad;
  6. Nos adherimos a los principios del Código de Conducta para proveedores de las Naciones Unidas, así como a los principios establecidos en el Pacto Mundial de las Naciones Unidas;
  7. No nos hemos declarado en bancarrota, ni estamos implicados en procedimientos de insolvencia o quiebra, y no hay sentencia ni acción judicial pendiente algunas en nuestra contra susceptibles de menoscabar nuestras operaciones en un futuro próximo;
  8. No hemos ofrecido ni ofreceremos comisiones, regalos y/o favores similares a cambio de la presente solicitud de cotización, ni participaremos en este tipo de actividades durante la ejecución del contrato adjudicado.

Yo, el abajo firmante, confirmo que dispongo de la autorización necesaria por parte de ***[inserte nombre completo del licitante]*** para firmar la presente cotización y establecer un acuerdo vinculante entre ***[inserte nombre completo del licitante]*** y UNOPS, si la cotización resulta aceptada:

Nombre: [complete]

Puesto: [complete]

Fecha: [complete]

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indique el nombre y los datos de contacto de la persona de contacto principal de su empresa, a efectos de la presente cotización:

Nombre: [complete]

Puesto: [complete]

Dirección de correo electrónico: [complete]

Teléfono: [complete]

# Anexo B: Formulario de oferta de precios

***Nota para el licitante****: El licitante debe completar este formulario de conformidad con las instrucciones indicadas a continuación.*

* **Los precios deberán ser cotizados sin incluir impuesto al valor agregado (IVA).**
* **El licitante deberá completar este Anexo en el documento Excel que se proporciona para dicho efecto, el cual no deberá ser modificado. Los precios unitarios deberán contemplar hasta dos (2) cifras decimales.**
* **El formulario deberá presentarse dentro de la oferta en formato PDF, debidamente firmado, y en formato digital (Excel), sin protección de apertura y libre de programa maligno.**

**Anexo C: Formulario de oferta técnica**

Núm. de referencia de la solicitud de cotización: RFQ/2024/53315

Nombre del licitante: [Indique el nombre del licitante]

***Nota para el licitante****: Se exige del licitante que complete las siguientes* ***tablas comparativas de datos****, para demostrar que su oferta cumple con los requerimientos de UNOPS. NO se permite que realicen modificaciones a la columna “requerimientos de UNOPS” incluida en las tablas comparativas.*

1. **Especificaciones técnicas para los bienes:**

| **Ítem No.** | **Requerimientos técnicos mínimos de UNOPS** | **Cantidad (unidades)** | **¿Cumple la cotización con los requerimientos?**  (El licitante debe completar esta columna) | **Detalles sobre los bienes ofrecidos**  (El licitante debe completar esta columna) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hospital Modular del IGSS en Zona 11** | | | | |
| 1 | Filtros Merv 13, tipo pleat de 14 1⁄2”x17 ⅜”x4”, Marco de Cartón, grado laboratorio, se acepta cortados de un filtro de 16 ̈x20 ̈x4 ̈ para UMA marca VTS, modelo AVS 040 | 24 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| Filtros Merv 8, tipo pleat de 14 1⁄2”x17 ⅜”x2”, Marco de Cartón, grado laboratorio, se acepta cortados de un filtro de 16 ̈x20 ̈x2 ̈ para UMA marca VTS, modelo AVS 040 | 24 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| Filtros Merv 13, tipo pleat de 16”X24”X4”, Marco de cartón Grado laboratorio, se acepta cortados de un filtro de medida similar para UMA marca VTS, modelo AVS 065 | 24 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| Filtros Merv 8, tipo pleat de 16”x24”x2”, Marco de cartón Grado laboratorio para UMA marca VTS, modelo AVS 065 | 24 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| Filtros tipo HEPA de 24”x24”x12”, capacidad estándar, marco galvanizado,  99.99% de eficiencia, grado hospitalario, sello de neopreno + certificado QR de fábrica, para UMAS marca VTS, modelo AVS 040/AVS 065 | 16 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| Filtros tipo HEPA de 24”x12”x12”, capacidad estándar, marco galvanizado, 99.99% de eficiencia, grado hospitalario, sello de neopreno + certificado QR de fábrica para UMA marca VTS, modelo AVS 065 | 4 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| Filtros tipo HEPA de 36”̈x24”x6”, capacidad estándar, marco galvanizado, 99.97% de eficiencia, grado hospitalario, sello de neopreno + certificado QR de fábrica para extractor centrifugo de 1 HP, marca SOLER & PALAU, modelo 5CMI315B021010 | 8 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| Filtros tipo HEPA de 30”̈x48”x6”, capacidad estándar, marco galvanizado, 99.97% de eficiencia, grado hospitalario, sello de neopreno + certificado QR de fábrica para extractor centrifugo de 3/4 HP, marca SOLER & PALAU, modelo 5CMI315A018510 | 4 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| Filtros tipo HEPA de 30”x24”x12”, capacidad estándar, marco galvanizado, 99.97% de eficiencia, grado hospitalario, sello de neopreno, certificado QR de fábrica para extractor centrifugo de 5HP, marca SOLER & PALAU, modelo 5CMI400F022750 | 16 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| Filtros tipo HEPA de 24 “x48”x6”, capacidad estándar, marco galvanizado 99.97% de eficiencia, grado hospitalario, sello de neopreno + certificado QR de fábrica para extractor centrifugo de 1/2 HP, marca SOLER & PALAU, modelo 5CMI3159016500 | 4 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| **Hospital Modular del IGSS en Escuintla** | | | | |
| 2 | Filtros Merv 13, tipo pleat de 14 1⁄2 ̈x17 3/8 ̈x4 ̈, Marco de Cartón, grado laboratorio, se acepta cortados de un filtro de 16 ̈x20 ̈x4 ̈ para UMA marca VTS, modelo AVS 040 | 24 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| Filtros Merv 8, tipo pleat de 14 1⁄2 ̈x17 3/8 ̈x2 ̈, Marco de Cartón, grado laboratorio, se acepta cortados de un filtro de 16 ̈x20 ̈x2 ̈ para UMA marca VTS, modelo AVS 040 | 24 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| Filtros Merv 13, tipo pleat de 16 ̈X20 ̈X4 ̈, Marco de cartón Grado laboratorio, se acepta cortados de un filtro de medida similar para UMA marca VTS, modelo AVS 055 | 24 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| Filtros Merv 8, tipo pleat de 16 ̈x20 ̈x2”, Marco de cartón Grado laboratorio para UMA marca VTS, modelo AVS 055 | 24 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| Filtros tipo HEPA de 24“x24”x12”, capacidad estándar, marco galvanizado,  99.99% de eficiencia, grado hospitalario, sello de neopreno + certificado QR de fábrica, para UMAS marca VTS, modelo AVS 040/AVS 055 | 16 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| Filtros tipo HEPA de 24”̈x12”x12”, capacidad estándar, marco galvanizado, 99.99% de eficiencia, grado hospitalario, sello de neopreno + certificado QR de fábrica para UMA marca VTS, modelo AVS 055 | 4 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| Filtros tipo HEPA de 30”x30”x6”, capacidad estándar, marco galvanizado, 99.97% de eficiencia, grado hospitalario, sello de neopreno + certificado QR de fábrica para extractor centrifugo de 1 HP, marca SOLER & PALAU, modelo 5CMI315B021010 | 8 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| Filtros tipo HEPA de 30”x 24̈”x12“, capacidad estándar, marco galvanizado, 99.97% de eficiencia, grado hospitalario, sello de neopreno + certificado QR de fábrica para extractor centrifugo de 3/4 HP, marca SOLER & PALAU, modelo 5CMI315A018510 | 4 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| Filtros tipo HEPA de 36”x 30”x6”, capacidad estándar, marco galvanizado, 99.97% de eficiencia, grado hospitalario, sello de neopreno, certificado QR de fábrica para extractor centrifugo de 5HP, marca SOLER & PALAU, modelo 5CMI400F022750 | 16 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| Filtros tipo HEPA de 24“x 48 ̈x6”, capacidad estándar, marco galvanizado 99.97% de eficiencia, grado hospitalario, sello de neopreno + certificado QR de fábrica para extractor centrifugo de 1/2 HP, marca SOLER & PALAU, modelo 5CMI3159016500 | 4 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones] |

1. **Requerimientos de entrega:**

| **Requerimientos de UNOPS** | | **¿Cumple la cotización con los requerimientos?**  (El licitante debe completar esta columna) | **Detalles**  (El licitante debe completar esta columna) |
| --- | --- | --- | --- |
| **Plazo de entrega** | El licitante deberá suministrar y entregar los bienes dentro de un plazo no mayor a ocho (8) semanas calendario posteriormente a la firma del contrato con UNOPS. | ☐ Sí ☐ No | Inserte detalles |
| **Lugar de entrega y normas Incoterms** | Los ítems de producto deberán ser entregados bajo la modalidad Incoterm **DDP 2020 (Delivered Duty Paid - Entregada Derechos Pagados + lugar de entrega acordado**) en las siguientes direcciones:   * **Ítem No. 1** - Hospital Modular del IGSS en Zona 11: 5ta Avenida, 10-86 Zona 11, Ciudad de Guatemala, Guatemala.   Contacto: María José Cabrera / Jose Miguel Navas.   * **Ítem No. 2** - Hospital Modular del IGSS en Escuintla: Avenida Centroamérica, 14-66 Zona 3, Escuintla, Escuintla.   Contacto: María José Cabrera / Marco Antonio Lopez. | ☐ Sí ☐ No | Inserte detalles |
| **Embalaje** | El Contratista será responsable del embalaje correcto y necesario para el envío  hacia el destino final en los lugares de entrega designados, no se aceptará el bien con daños o embalaje abierto. | ☐ Sí ☐ No | Inserte detalles |
| **Detalles sobre el consignatario** | Oficinas de UNOPS Guatemala ubicadas en 3a. Avenida, 12-38 Zona 10, Edificio Paseo Plaza, Oficina 218. | ☐ Sí ☐ No | Inserte detalles |
| **Forma de pago** | Pago del cien por ciento (100%) del precio de los bienes incluidos dentro de un  plazo de treinta (30) días calendario siguientes a la recepción a satisfacción en  UNOPS de la documentación de pago, en consideración total de la prestación  completa y satisfactoria de conformidad con el Contrato, sin perjuicio de hacer  efectivas las deducciones por los retrasos imputables al contratista, de conformidad a lo establecido en el Modelo de Contrato y sus anexos. | ☐ Sí ☐ No | Inserte detalles |

1. **Documentación técnica a proporcionar en la presentación de la cotización:**
2. Hoja o documento de seguridad y uso
3. Certificado de fabricación (donde indique fecha de fabricación y lote)
4. Garantía (indicar condiciones)

Los servicios ofrecidos son conformes a las especificaciones requeridas y a los requerimientos especificados en la **Sección II: Lista de requerimientos**.

☐ Sí ☐ No

TODA DESVIACIÓN DEBE SER INDICADA A CONTINUACIÓN:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Inserte el sello oficial del licitante]*