



Managua, 30 de septiembre 2022

DGA-TIGG-0000-09-2022

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DIVISION DE ADQUISICIONES

Dirección: Complejo Nacional de Salud Dra. Concepción Palacios", Costado Oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua.

Teléfono: 22894700 Ext 1426

SOLICITUD DE OFERTA DE SERVICIOS

Contratación Simplificada N°. CS-23-09-2022

"Servicio de Arrendamiento de locales donde funcionan los puestos de salud La Cruz, con ubicación en el municipio de San Marcos y el puesto de salud Las palmeras ubicado en el municipio de Diriamba".

Señores:

1. -Francisco Antonio Campos Trejos
2. -María Guadalupe Arguello Solórzano

Estimado Señores:

A través de la presente, la Dirección General de Adquisiciones del Ministerio de Salud, de Nicaragua, a cargo de realizar el procedimiento de contratación bajo la modalidad de Contratación Simplificada, invita a los proveedores a presentar oferta para la Contratación Simplificada N°. CS-23-09-2022 "Servicio de Arrendamiento de locales donde funcionan los puestos de salud La Cruz, con ubicación en el municipio de San Marcos y el puesto de salud Las palmeras ubicado en el municipio de Diriamba".

La presente contratación se regirá de acuerdo a lo establecido en la ley No. 737 "Ley de contrataciones Administrativas del sector público y su Reglamento General, artículo 58 numeral 4, para el procedimiento de Contrataciones Simplificadas.

REQUERIMIENTOS:

Locales:

1. Puesto de salud Las Palmeras, con ubicación en el barrio las palmeras en el municipio de Diriamba
2. Puesto de salud La Cruz, ubicado en el barrio La Cruz, en el municipio de San Marcos, ambos del departamento de CARAZO.





a) **Origen de los Fondos / Fuente de Financiamiento:** Esta adquisición será financiada con fondos Rentas del tesoro.

b) **Forma y Plazo límite para presentación de ofertas:**

Las Ofertas deberán presentarse en físico en Original y una Copia. La Oferta deberá ser firmada por el oferente propietario del bien inmueble o su representante legal debidamente acreditado.

Las ofertas deberán ser presentadas complementando los formularios indicados y serán recibidas el día viernes 07 de octubre de 2022 hasta las 02:00 p.m. en la oficina de la Dirección General de Adquisiciones del Ministerio de Salud.

c) **Moneda de la oferta y forma de pago:**

La Moneda de la oferta es **Córdobas.**

La Adjudicación será: **por el servicio de arriendo del local ofertado**

La Forma de Pago:

Los pagos serán mensuales en moneda **CÓRDOBAS**, en un plazo no mayor a 30 días. Para la formalización del pago el oferente deberá remitir factura original, Acta de recepción de los servicios y copia de contrato.

d) **Ofertas Alternativas:**

No se aceptarán ofertas alternativas. Entiéndase por ofertas alternativas; cuando un oferente presenta más de una oferta para un Servicio.

e) **Plazo:**

El plazo de ejecución del arriendo será de **Doce (12) meses** a partir de la firma del contrato.

f) **Lugar de entrega:**

UBICACION:

1. Barrio Las Palmeras, del municipio de Diriamba, de la gasolinera la Inmaculada 150 metros al oeste.
2. Barrio La Cruz, del municipio de San Marcos, carretera San Marcos la Concepción, contiguo a la Iglesia católica La Cruz.

g) **Periodo de validez de la oferta:**

Su oferta debe ser válida por un periodo mínimo de **sesenta (60) días calendario**, contados a partir de la fecha límite establecida para la recepción de la misma.



h) **Contenido de la oferta:** Su oferta debe venir acompañada de los siguientes documentos:

1. Formulario de Presentación de Oferta de servicios. (incluido en esta Solicitud de Oferta).
2. Formulario de Precios (incluido en esta Solicitud de Oferta).
3. Declaración de Idoneidad en hoja simple (Formato incluido en esta solicitud de Oferta).
4. Copia de Escritura Pública de la Propiedad por Notario Público
5. Copia de Cédula de Identidad

i) **Metodología de evaluación:** Metodología de evaluación:

El contratante Para efectos de evaluación utilizara la simbología: **C: Cumple**, **NC: No cumple**, tomando en consideración la documentación presentada en su oferta.

j) **Garantías requeridas para la formalización Contractual:**

Excepciones: No se requerirán: **Garantía de Seriedad de Oferta**, **Garantía de Cumplimiento** y **Certificado del Proveedor del Estado**, por la naturaleza de la contratación.

k) **Relación Contractual:**

La relación contractual será formalizada mediante Contrato y Orden de Compra, el cual puede ser renovado por dos periodos consecutivos de 12 meses.

l) **Rescisión:** El Ministerio de Salud se reserva el derecho de rescindir el contrato, según lo contemplado en el Arto. 240 de la Ley de Contrataciones Administrativas del Sector Público y su Reglamento.

Atentamente,

Lic. Tania Isabel García González
Directora General División de Adquisiciones
Ministerio de salud



cc: Exp. CS-18-07-2022 / NG.



FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA

A: _____

Nombre de la Entidad

DE: _____

Nombre del Oferente

FECHA: _____

Yo, _____, me comprometo a cumplir con el objeto de esta oferta, de conformidad con los Requerimientos Técnicos señaladas en la solicitud con fecha _____, las que declaro conocer y aceptar en todas sus partes.

Ofrezco los servicios solicitados por un periodo de _____ meses y renovable hasta dos (2) años más por igual o menor plazo, con un precio mensual de C\$ _____ para un monto total de C\$ _____, dentro del cual está incluido: a) _____; b) _____ y c) _____, que la extensión ofrecida de mi propiedad es de _____ de ancho por _____ de largo, equivalente a _____ la cual se encuentra ubicada en _____.

Esta oferta es válida por _____ días calendario.

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

E-Mail:

FIRMA





GOBIERNO DE LA REGION DE GUATEMALA
Y UNIDAD NACIONAL
"TECNICA PARA TRIUNFAR"
El Pueblo, Presidente!



FORMULARIO DE PRECIOS

Lote N°1	Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Precio Unitario C\$	Sub-Total sin IVA C\$	IVA 15% C\$	Precio Total con IVA incluido C\$
1.1							
1.2							
Monto Total C\$							

Validez de la Oferta:

Tiempo de Prestación de los Servicios:

Lugar de prestación de los Servicios:

firma, _____
Nombre del oferente

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



GUATEMALA, SOCIALISTA, SOLIDARIA
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios,
Costado oeste Colonia 1ero. de Mayo, Managua, Nicaragua.
PHX (505) 22647730 - Web www.minsa.gob.ni



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
El Pueblo, Presidente!

2★22
**ESPERANZAS
VICTORIOSAS!**
TODO CON AMOR!

DECLARACIÓN DE IDONEIDAD

Yo, (Nombre de la persona natural), declaro que a la fecha de presentación de esta oferta no estoy afecto a impedimento alguno para participar en el procedimiento de contratación ni para contratar con el Estado, de conformidad a lo dispuesto en los artículos 17 y 18 de la Ley 737, Ley de Contrataciones Administrativas del Sector Público; que conozco, acepto y me someto a los requerimientos de la Solicitud de Contratación Simplificada N°. CS-18-07-2022 "Servicio de Arrendamiento de locales donde funcionan los puestos de salud La Cruz, con ubicación en el municipio de San Marcos y el puesto de salud Las palmeras ubicado en el municipio de Diriamba". enviada por el Ministerio de Salud, que soy responsable de la veracidad de los documentos e información que se presenta para efectos de procedimiento de selección y que conozco las sanciones contenidas en la Ley No. 737.

Nombre Completo:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

E-Mail:



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios,