

**SECCIÓN I. CARTA DE INVITACION E INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES**

**SOLICITUD DE COTIZACION DE PRECIOS No. PMCS-628-CP-S-BID-628-05-2022 "CONTRATACIÓN DE ALIMENTACIÓN 2022 DGSS."**

Fecha: 23 de agosto del 2022

A: Señores oferentes  
Atención: [nombre de la persona encargada de cotizar en la empresa]  
[Dirección]

Estimados señores:

El Proyecto "**Programa Multisectorial de Atención a Determinantes de la Salud en el Corredor Seco**", **BID N° 4422/BL-NI**, en adelante "el Proyecto" financiado con fondos del BID, les invita a presentar cotización para la contratación de "Contratación de Alimentación 2022. DGSS." de acuerdo con el siguiente detalle:

[El número de filas dependerá del número de lotes a cotizar]

LOTE	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD
	<i>Servicios de Alimentación</i>		
Lote 1	<i>Almuerzos</i>	Unidad	659

**ESPECIFICACIONES TECNICAS:**

Los bienes requeridos con sus especificaciones técnicas son:

**Lote 1: Servicios de Alimentación**

	Descripción	Requerimientos solicitados	CANTIDAD	Especificaciones Técnicas Ofertadas
Lote 1	Servicio de Alimentación		659	
	Almuerzos	Cuatro tipos de Carnes ( Pollo, Res, Cerdo y pescado) Arroz con Zanahoria y/o Maiz		
	Ensaladas	Ensaladas Verdes, Ensaladas Frías, Ensaladas Cesar, Pico de Gallo.		
	Complemento	Puré de Papas, frijoles molidos, guiso, pipián, ayote o verduras al Vapor.		



Bastimento	Pan al ajo, tostones, tortilla, plátano verde/ cocido.		
Bebidas	Zanahoria con naranja, Guayaba, Te de Jamaica o Limón, Fruit Punch, Melocotón, Cálala, Pera, Jugo de Naranja o de Frutas de temporada, deben ser naturales o sintéticas en vasos desechables de 12 onzas con su pajilla empacada.		
Postre	Tres leche, Pio V, Flan de caramelo, Flan de Coco, Buñuelo de yuca, almíbar, atolillo.		
Otros detalles	La ración de la carne de 6 onzas		
	La Guarnición debe servirse en porciones de tres onzas.		

*Nota: Solicitud estilo Buffet, además se solicita Café, Cremora, galletas, bolsitas de té y agua permanente. Cada servicio de almuerzo debe incluir postre según detalle.*

#### PLAN DE ENTREGAS

El Oferente debe realizar las entregas de los bienes de acuerdo al siguiente plan de entregas:

Lote	Descripción	Días calendario	
1	Almuerzos	El plazo de entrega de los servicios será de 12 meses contados a partir de la firma de la orden de compra.	En el Complejo Nacional de Salud Conchita Palacios/ Dirección General de Servicios de Salud.

*[Handwritten signature]*



## SECCIÓN II: INSTRUCCIONES A LOS PROVEEDORES

- 1) El oferente deberá remitir su cotización incluyendo todos los lotes detallado en esta solicitud de cotización.
- 2) No se aceptará ninguna Oferta que contenga cantidades diferentes a las especificadas como necesarias.
- 3) Plazo límite y lugar para la presentación de cotizaciones: La cotización deberá ser presentada al contratante a más tardar el **31 de agosto del 2022, hasta las 10:00 am** y ser entregada en físico firmada y sellada en la *División General de Adquisiciones Ubicado en el Complejo Nacional de Salud, Costado oeste Colonia Primera de Mayo.*
- 4) Ofertas tardías: Ninguna oferta presentada fuera del plazo establecido en la invitación será recibida.
- 5) Validez de la oferta: La Oferta deberá tener validez de 30 días calendario a partir de la fecha de entrega de la misma.
- 6) Moneda de la cotización: El monto de la cotización deberá expresarse en Dólares e incluir el Impuesto al Valor Agregado (IVA), impuestos aduaneros, transporte, seguros y demás costos vinculados para prestar los servicios de acuerdo a los requerimientos establecidos.

Para efectos de evaluación, el monto de aquellas cotizaciones que sean expresadas en Córdobas, será convertido a Dólar utilizando el tipo de cambio oficial establecido por el Banco Central de Nicaragua para la fecha definida como límite para la entrega de las cotizaciones.

- 7) Forma de Pago: El pago del cien por ciento (100%) del monto del contrato u orden de compra será realizado mediante cheque, en córdobas utilizando el tipo de cambio oficial establecido por el Banco Central de Nicaragua para la fecha de elaboración del cheque. Dicho pago se completará en un plazo no mayor de treinta **30 días calendarios** después de recibidos los servicios conforme a los requerimientos establecidos según orden de compra.

El oferente debe presentar una factura original membretada y pre numerada que deberá emitirse a nombre de **Programa Multisectorial de Atención a Determinantes de la Salud en el Corredor Seco, 4422/BL-NI-MINSA y recepción final.**

- 8) Aclaración de la solicitud de cotización de precios: Cualquier proveedor invitado podrá solicitar aclaraciones sobre la solicitud de cotización de precios mediante comunicación escrita al Proyecto a más tardar tres (3) días calendario antes de que venza el plazo para la presentación de la oferta. El Proyecto dará respuesta por escrito a las solicitudes que reciba, a más tardar dos (2) días calendario antes de que venza el plazo para la presentación de ofertas. Se permitirán las solicitudes de aclaraciones por correo electrónico pero se debe tomar en cuenta, que para tomarse en cuenta deberán enviarse como documento adjunto en una nota firmada por el oferente y en papel membretado del mismo. Las solicitudes de aclaración deben remitirse a:

Nombre del Proyecto: **Programa Multisectorial de Atención a Determinantes de la Salud en el Corredor Seco.**



*Handwritten mark or signature.*

**Dirección:** En el Complejo Nacional de Salud Conchita Palacios Costado oeste colonia 1ro. De mayo.

**Teléfono:** [indicar número de fax del Proyecto para la recepción de las consultas]

**Solicitud de Cotización de Precios:** No. PMCS-628-CP-S-BID-628-05-2022“CONTRATACIÓN DE ALIMENTACIÓN 2022 DGSS.”

**Atención:** Lic. Tania Isabel García González - Directora General de Adquisiciones-Ministerio de Salud.

**Correo Electrónico:** [adquisiciones@minsa.gob.ni](mailto:adquisiciones@minsa.gob.ni) y [adquisiciones14@minsa.gob.ni](mailto:adquisiciones14@minsa.gob.ni)

- 9) **Plazo de entrega o cumplimiento:** Los servicios se realizan en Coordinación con la Lic. Fátima Ayerdis Espinoza, Dirección General de servicios de Salud, Correo [adolescentes@minsa.gob.ni](mailto:adolescentes@minsa.gob.ni) tel:22894700 ext.1174/1171.
- 10) **Plazo de ejecución:** El plazo de ejecución de los servicios es de 12 meses contados a partir de notificada la orden de compra al proveedor.
- 11) **Evaluación de cotizaciones:** La evaluación consistirá en determinar si las cotizaciones: i) cumplen sustancialmente con todos los requisitos descritos en la solicitud de cotización; ii) cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas; iii) comparación de precios cotizados por el total cotizado, considerando todas las cotizaciones que se determine que hasta esta etapa de la evaluación cumplen sustancialmente con los requisitos solicitados.
- 12) **Adjudicación:** El Proyecto adjudicará el contrato u orden de compra al oferente cuya cotización haya sido determinada la evaluada como la más baja por total y cumple con los requisitos de la solicitud de cotización. El Proyecto se reserva el derecho de rechazar las cotizaciones recibidas, o cualquiera de ellas en su totalidad o en parte. Asimismo, se reserva el derecho de efectuar adjudicaciones parciales conforme a los lotes de la lista de servicios.
- 13) **Cotización única.** En el caso de que el proceso haya sido publicado en el SISCAE y de recibirse una única oferta, el Proyecto procederá a evaluar dicha oferta y si la considera aceptable para el proyecto, la adjudicará al proveedor participante. Si el proceso no fue publicado en el SISCAE, y se recibe una o dos ofertas no se puede adjudicar la oferta y debe realizarse un nuevo proceso de cotización.
- 14) **Declaración de Mantenimiento de Oferta:** El Proveedor acepta mantener esta oferta por el tiempo indicado en su oferta y también acepta que automáticamente será declarado inelegible para participar en cualquier otra cotización o licitación con el proyecto por un periodo de un 1 año contados a partir de la presentación de las ofertas, si violamos nuestra obligación es bajo las condiciones de la oferta si:
- (a) Retiráramos nuestra Oferta durante el período de vigencia de la oferta especificado por nosotros en el Formulario de Oferta; o
  - (b) Si después de haber sido notificados de la aceptación de nuestra Oferta durante el período de validez de la misma, (i) no firmamos o rehusamos a firmar el Contrato u aceptar la Orden de Compra, si es requerido.
- 15) **Derecho del comprador a variar las cantidades al momento de la adjudicación:** Al momento de adjudicar el contrato u orden de compra, el contratante se reserva el derecho de aumentar o disminuir las cantidades de los servicios siempre y cuando esta variación no exceda los porcentajes indicados a continuación 50% y no altere los precios unitarios u otros términos y condiciones de la cotización y el documento de solicitud de cotización.



- 16) **Elegibilidad de los Bienes y Servicios Conexos:** Todos los Servicios Conexos que hayan de suministrarse de conformidad con la Orden de Compra o el Contrato y que sean financiados por el Banco deben tener su origen en cualquier país miembro del Banco. El término "bienes" incluye mercaderías, materias primas, maquinaria, equipos y plantas industriales; y "servicios conexos" incluye servicios tales como transporte, seguros, instalaciones, puesta en servicio, capacitación y mantenimiento inicial.
- 17) **Garantías:** El Proveedor Adjudicado certificará que los servicios Ofertados son de calidad. Así mismo el proveedor adjudicado deberá garantizar que los servicios brindados cumplen con todos los requisitos y especificaciones de la oferta.
- 18) Nota: adicional a la documentación solicitada en el **numeral 11**. Evaluación de Cotizaciones se le solicita presentar los documentos siguientes:
- Fotocopia simple de Cedula Ruc vigente, para el caso de personas Naturales.
  - Registro de Proveedor del Estado Actualizado
  - Solvencia Fiscal Actualizada
  - Solvencia Municipal Actualizada.
- 19) **Declaración de Beneficiario Final:** Personas Jurídicas: la declaración de Beneficiario final debe ser presentada a través de Declaración Notarial (Notario Publico) Personas Natural: la Persona Natural podría presentar Declaración de Beneficiario Final en papel común.

El oferente adjudicado deberá facultar al Ministerio de Salud, para publicar la Declaración de Beneficiario Final en el portal Único de Contrataciones [www.nicaraguacompra.gob.ni](http://www.nicaraguacompra.gob.ni)

La Declaración Notarial de Beneficiario Final deberá ser presentada en un periodo máximo de 3 días hábiles posteriores a la notificación de la Resolución de Adjudicación (Formulario incluido en el documento de invitación)

Sin otro particular, nos suscribimos muy atentamente,

**Lic. Tania Isabel García González**  
Directora de la División General de Adquisiciones



### SECCIÓN III: FORMULARIO DE OFERTA

#### A. FORMULARIO DE OFERTA Y LISTA DE PRECIOS

[Esta sección debe ser llenada por el PROVEEDOR]

Fecha: \_\_\_\_\_  
Invitación a Cotizar No. \_\_\_\_\_

A: Señores Proyecto [nombre del Proyecto]  
Atención: [nombre del funcionario a cargo de las Adquisiciones del Proyecto]  
[Dirección]

Estimados señores:

Luego de haber examinado los documentos de invitación a cotizar, los suscritos ofrecemos proveer y entregar [describir los bienes] de conformidad con dichos documentos, por la suma de [moneda + monto total de la oferta en palabras y números].

#### I. OFERTA ECONOMICA

[El número de filas dependerá del número de lotes a cotizar]

Lote	Descripción	Cantidad	Precio Unitario Sin IVA U\$	IVA U\$	Precio Total con IVA U\$
	Contratación de Alimentación.				
1	Almuerzos	659			
	TOTAL OFERTA BIENES				
	OTROS COSTOS (Detallar)				
	TOTAL OFERTA				

1 Indicar la moneda en que deben presentar los precios y otra información relevante (por ejemplo, si los precios incluyen impuestos o no). Se requiere que los montos sean expresados con dos decimales.

#### II. ESPECIFICACIONES TECNICAS

Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a entregar los bienes con las especificaciones técnicas ofertadas y a mantener las garantías de los mismos, de conformidad con lo indicado en esta oferta con las Especificaciones Técnicas para los lotes respectivo.



LOTE 1: \_\_\_\_\_  
 [Completar un cuadro para cada lote]

LOTE	Especificaciones Técnicas Requeridas	Cantidades Requeridas
1	Contratación de Alimentación	659
	Almuerzos	
<b>Nota:</b>		

### III. PLAN DE ENTREGAS

Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a realizar las entregas del equipo de acuerdo al siguiente plan de entregas:

[El número de filas dependerá del número de lotes a cotizar]

Lote	Descripción	Plazo de Entrega	Lugar de Entrega
	Contratación de Alimentación		
1	Almuerzos		

### IV. ACEPTACIÓN DE INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES

Convenimos en mantener esta oferta por un periodo de Noventa días (90) calendarios a partir de la fecha fijada para la entrega de las ofertas. La oferta nos obligara y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de que venza dicho plazo.

Hemos revisado y aceptamos todas las instrucciones a los proveedores indicados en esta solicitud de cotización.

Sin otro particular, nos suscribimos muy atentamente,

\_\_\_\_\_  
 [Firma] [En calidad de Representante Legal o Gerente de Ventas]

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

Nombre y cargo de la persona que firma la oferta: Fechado el \_\_\_\_\_

Sello de la empresa o proveedor





**B. FORMULARIO DE DECLARACION DE MANTENIMIENTO DE OFERTA**

**DECLARACIÓN DE MANTENIMIENTO DE LA OFERTA**

Fecha: [indicar la fecha (día, mes y año) de presentación de la oferta]

CP No.: [indicar el número del proceso licitatorio]

A: [indicar el nombre completo del Comprador]

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

1. Entendemos que, de acuerdo con sus condiciones, las ofertas deberán estar respaldadas por una Declaración de Mantenimiento de la Oferta.
2. Aceptamos que automáticamente seremos declarados inelegibles para participar en cualquier licitación de contrato con el Comprador por un período de **1 año** contado a partir de *la notificación de inelegibilidad por parte del contratante* si violamos nuestra(s) obligación(es) bajo las condiciones de la oferta si:
  - (a) retiráramos nuestra Oferta durante el período de vigencia de la oferta especificado por nosotros en el Formulario de Oferta; o
  - (b) si después de haber sido notificados de la aceptación de nuestra Oferta durante el periodo de validez de la misma, (i) no firmamos o rehusamos a firmar el Contrato u aceptar la Orden de Compra, si es requerido.
3. Entendemos que esta Declaración de Mantenimiento de la Oferta expirará si no somos los seleccionados, y cuando ocurra el primero de los siguientes hechos: (i) si recibimos una copia de su comunicación con el nombre del Oferente seleccionado; o (ii) han transcurrido veintiocho días después de la expiración de nuestra Oferta.

Firmada: [insertar la firma de la persona cuyo nombre y capacidad se indican]. En capacidad de [indicar la capacidad jurídica de la persona que firma la Declaración de Mantenimiento de la Oferta]  
Nombre: [indicar el nombre completo de la persona que firma la Declaración de Mantenimiento de la Oferta]

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [indicar el nombre completo del Oferente]

Fecha el \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_ [indicar la fecha de la firma]



## Declaración de descalificación por incumplimiento

[El Oferente seleccionado completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas]

CP No.: -XXXXXX

Orden de Compra No.: [indicar el número de orden de compra]

A: [indicar el nombre completo del Comprador]

El suscrito, acepta que automáticamente será descalificado en cualquier procedimiento de licitación realizado por el Comprador por un período de **un (1) año** contado a partir de la fecha de firma de esta declaración, si incurro en incumplimiento fundamental de la orden de compra conforme las causales aplicables al Proveedor que se establecen en la orden de Compra conforme a las cláusulas aplicables al oferente que se establece a continuación:

- i. Si el oferente no entregara parte o ninguno de los bienes dentro del periodo establecido en la orden de compra, o dentro de alguna prórroga otorgada por el comprador; o
- ii. Si el oferente no cumple con cualquier otra obligación en virtud de la orden de compra;  
O
- iii. Si el oferente juicio del comprador, durante el proceso o durante la ejecución de la Orden de Compra, ha participado en las prácticas prohibidas, según se define en el párrafo 1.14 de las políticas para la adquisición de bienes y obras financiadas por el Banco Interamericano de Desarrollo GN-2349-9.

Entiendo que esta Declaración de descalificación por incumplimiento expirará cuando el Comprador manifieste por escrito el cumplimiento de la Orden de Compra arriba referido.

Firmada: [firma de la persona cuyo nombre y capacidad se indican]

En capacidad de [indicar la capacidad jurídica de la persona que firma esta Declaración]

Nombre: [nombre completo de la persona que firma esta declaración]

Debidamente autorizado para firmar la Orden de Compra por y en nombre de: [nombre completo del Proveedor]

Fecha el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_ [indicar la fecha de la firma]



## MODELO DECLARACION DEL BENEFICIARIO FINAL

En la ciudad de (Managua a los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_) Yo: (Nombre de la Persona Natural o Jurídica adjudicada), (generales de Ley: nacionalidad, profesión u oficio, domicilio legal) titular de la (tipo de número de Documento oficial de identificación) y (Registro Único de contribuyente No). actuando en representación propia y en calidad de persona adjudicada según consta en la resolución y Adjudicación No. (agregar numero) del procedimiento de contratación (agregar nombre de titular y de la entidad contratante) el (agregar fechas), a efecto de suscribir contrato administrativo con la antedicha Entidad Contratante declaró que Primero: Habiéndose constituido persona comerciante conforme a las leyes de la Republica de Nicaragua, ejerciendo la (actividad económica), bajo el nombre comercial (agregar nombre comercial) con capital de origen licito, me declaro la persona beneficiario real y final del negocio antes relacionado, no habiendo otros beneficiarios, propietario o agentes controladores. Segundo: Autorizo a (agregar denominación de la entidad contratante) publique la presente Declaración de Beneficiario Final en el Portal Único de Contrataciones Administrado por la Dirección General de Contrataciones del Estado, igualmente le faculto para verificar la veracidad de mis declaraciones por cualquier medio legal. Tercero: con pleno conocimiento de todos los efectos legales inherentes a esta declaración, consiente de las responsabilidades de orden administrativo, civil y penal que la misma conlleva, procedió a suscribir la presente Declaración de Beneficiario Final en el lugar y fecha precipitados.

---

Firma Autorizada

