



MINISTERIO DE SALUD



PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

**MINISTERIO DE SALUD
UNIDAD COORDINADORA DE PROYECTOS
PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD, PRIDES
CONTRATO DE PRÉSTAMO No. 2347/OC-ES**

No. CP-GM-B-PRIDES-MINSAL/74

**“Adquisición de equipo informático para apoyo a los despachos
titulares y unidades conexas”**

SAN SALVADOR, JULIO DE 2015



MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

CONTENIDO

SECCION 1. INVITACIÓN

SECCION 2. INSTRUCCIONES PARA LOS OFERENTES

SECCION 3. LISTA DE BIENES Y SERVICIOS. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

SECCION 4. FORMULARIOS DE OFERTA

ANEXO 1. LISTA DE PAÍSES MIEMBROS DEL BID



MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

SECCIÓN 1.

CARTA DE INVITACIÓN

PROCESO No. CP-GM-B-PRIDES-MINSAL/74

Fecha: 13 de julio del 2015

Empresa:
Dirección:
Contacto:
Teléfono:

Ref. Contrato de préstamo BID No. 2347/OC-ES. Programa Integrado de Salud. Invitación al proceso para la “**Adquisición de equipo informático para apoyo a los despachos titulares y unidades conexas**”.

Estimados Señores

El Ministerio de Salud (MINSAL) ha recibido del Banco Interamericano de Desarrollo (BID), un préstamo, para financiar parcialmente el costo del Programa Integrado de Salud, para lo cual el MINSAL propone utilizar parte de estos fondos para efectuar pagos de gastos elegibles en virtud del contrato para el cual se emite esta Invitación.

En este sentido, conociendo los antecedentes de su empresa, la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI), tiene el agrado de invitarle mediante un concurso por Comparación de Precios, para la “**Adquisición de equipo informático para apoyo a los despachos titulares y unidades conexas**”, bajo las especificaciones técnicas que se encuentran detalladas en los documentos adjuntos.

La adquisición se sujetará a las disposiciones del contrato de préstamo entre el MINSAL y el BID, por lo cual se hace necesario que los bienes ofertados sean originarios de [los países miembros del BID](#), cuya lista se adjunta.

Las condiciones generales de este proceso son las siguientes:



MINISTERIO DE SALUD



PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

1. El valor referencial estimado para la adquisición de los bienes es de **\$9,950.00**, Las ofertas se presentarán en US Dólares y los pagos se efectuarán en la misma moneda.
2. La provisión de los bienes será contratada con cargo a los recursos del Programa arriba señalado.
3. El precio de la oferta deberá cubrir el valor de los bienes y todo lo necesario para la provisión de los mismos a plena satisfacción de la Entidad en: **Almacén El Paraíso, Final 6ta. Calle Oriente, No.1105, Barrio San Esteban, San Salvador.**
4. El pago se realizará en Dólares de Estados Unidos de Norte América, a más tardar 30 días después de presentada la factura y acta de recepción u otro documento que se establezca en el Contrato u Orden de Compra que se suscriba.
5. Los oferentes deberán presentar ofertas por uno o más de los lotes comprendidos en la presente invitación que comprende el proceso, y la adjudicación se realizará por la totalidad del lote único o por cada uno de los lotes de manera independiente
6. Ningún Oferente podrá presentar más de una oferta para un mismo bien.
7. No Se podrán presentar ofertas alternativas.
8. Las ofertas deberán tener un período de validez no menor a sesenta (60) días, a partir de la fecha límite de presentación.
9. Presentar su oferta a nombre de: UACI/MINSAL. PRIDES BID No. 2347/OC-ES. Adquisición de **“Adquisición de equipo informático para apoyo a los despachos titulares y unidades conexas”**, mediante carta firmada y sellada, entregar en las oficinas de la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI), Ministerio de Salud, Calle Arce #827, San Salvador, El Salvador . Se solicita presentar su oferta a más tardar el día martes 28 de julio del 2015, hasta las 3:00 p.m.
10. La UACI/MINSAL podrá dejar sin efecto el proceso, de así convenir a los intereses institucionales.

Los resultados del presente proceso serán comunicados a cada uno de los participantes.

Atentamente,

Licda. Isela de los Ángeles Mejía
Jefa de Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional



**PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)
SECCIÓN 2.**

INSTRUCCIONES PARA LOS OFERENTES

1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

Este proceso tiene como propósito contratar la venta real y efectiva de la **“Adquisición de equipo informático para apoyo a los despachos titulares y unidades conexas”**

2. FRAUDE Y CORRUPCIÓN

El BID exige que los prestatarios (incluyendo los beneficiarios de una donación y la Entidad Contratante), así como los Oferentes, contratistas y consultores que participen en proyectos con financiamiento del Banco, observen los más altos niveles éticos, ya sea durante el proceso de licitación, de concursos o de ejecución de un contrato. Las acciones de prácticas corruptivas de Soborno, Extorsión, Fraude y Colusión no son admisibles, por lo que el Banco actuará frente a cualquier hecho similar o reclamación que se considere corrupto, conforme al procedimiento administrativo establecido, procediendo a :

- a. Rechazar cualquier propuesta de adjudicación relacionada con el proceso de adquisición o contratación de que se trate; y/o
- b. declarar a una firma y/o al personal de ésta directamente involucrado en las prácticas corruptivas, no elegibles para ser adjudicatarios o ser contratados en el futuro con motivo de un financiamiento del Banco. La inhabilitación que establezca el Banco podrá ser temporal o permanente; y/o
- c. cancelar y/o acelerar el repago de la porción del préstamo destinado a un contrato, cuando exista evidencia que representantes del Prestatario o de un Beneficiario del préstamo o donación han incurrido en prácticas corruptivas, sin que el Prestatario o Beneficiario haya tomado las acciones adecuadas para corregir esta situación, en un plazo razonable para el Banco y de conformidad con las garantías de debido proceso establecidas en la legislación del país prestatario.

El Oferente se compromete a denunciar cualquier acto relacionado con fraude y corrupción que fuere de su conocimiento durante el desarrollo de este proceso.

3. PRECIO DE LA OFERTA

El precio de la oferta deberá cubrir el valor de los bienes y la entrega, así como los costos directos e indirectos, impuestos, tasas, contribuciones y servicios; es decir, absolutamente todo lo necesario para entregar los bienes a plena satisfacción del MINSAL.

Las propuestas pueden ser presentadas por cada lote, y la adjudicación se realizará en igual forma.



PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

4. PLAZO DE ENTREGA

La entidad requiere la entrega de los bienes en un plazo máximo de **Cuarenta y Cinco (45) días calendario** una vez distribuida la Orden de Compra.

5. PERÍODO DE VALIDEZ DE LA OFERTA

Las ofertas deberán tener un período de validez no menor de sesenta (60) días a partir de la fecha límite de presentación.

6. PRESENTACIÓN Y CONTENIDO DE LA OFERTA

Los documentos deben presentarse en forma clara y completa, foliados y rubricados, sin enmiendas o borrones.

Debe presentar su oferta a nombre de: UACI/MINSAL. PRIDES BID No. 2347/OC-ES-**No. CP-GM-B-PRIDES-MINSAL/74 “Adquisición de equipo informático para apoyo a los despachos titulares y unidades conexas”**, mediante carta firmada y sellada, entregada en las oficinas de la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional UACI, Ministerio de Salud, Calle Arce #827, San Salvador, El Salvador.

No se aceptarán ofertas enviadas por correo convencional o electrónico, fax, o presentadas fuera de la hora límite establecida.

El ejecutor recibirá la oferta y conferirá un comprobante de recepción

La oferta contendrá:

1. Carta de Presentación y Compromiso
2. Resumen de la Oferta
3. Detalle de la Oferta
4. Cumplimiento de Especificaciones Técnicas
5. Cualquier otro documento, dato técnico, detalle o catálogo que permita a la entidad tener una mejor comprensión de los servicios o bienes propuestos, así como del respaldo técnico y experiencia de la firma.

Los documentos que se refieren a los numerales 1, 2 y 3 antes mencionados, deberán prepararse según los modelos que se adjuntan (Formularios 1 a 4) y estar debidamente firmados por el Representante Legal del oferente.



PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

7. RECHAZO DE LAS OFERTAS

Las ofertas que contengan errores u omisiones no subsanables, serán rechazadas.

Son causas para el rechazo de ofertas, las siguientes:

- a) Cuando no se ajusten sustancialmente y en todos sus aspectos a estos Formularios.
- b) Cuando los documentos estén incompletos a tal punto que esta circunstancia no permita su evaluación y no sea posible solicitar una aclaración respecto de los mismos.
- c) Si no estuviese firmada la Carta de Presentación y Compromiso y el Resumen de la oferta.
- d) Si los Bienes ofertados no cumplen con las Especificaciones Técnicas mínimas requeridas
- e) Si se llegase a comprobar que la Oferta u Oferente están inmersos en prácticas corruptas.
- f) Si los bienes o servicios ofertados no son provenientes de países miembros del BID.

8. CRITERIO DE ADJUDICACIÓN

La UACI/MINSAL adjudicará los bienes al Oferente cuya oferta haya sido evaluada como la más baja en precio y cumpla sustancialmente con las especificaciones técnicas requeridas.

9. TIPO DE CONTRATO

La Orden de Compra a celebrarse, será con base al modelo utilizado en el MINSAL adaptado para el proyecto e incorporará lo establecido en la oferta del adjudicatario.

Los bienes se contratarán bajo la modalidad de precios fijos.

10. INCUMPLIMIENTOS

En caso de mora en el cumplimiento por parte del proveedor de las obligaciones emanadas de la Orden de Compra, la multa que se aplicará por cada semana de retraso en la entrega de los bienes será del 0.5%, hasta un máximo del 10% del valor total del contrato u orden de compra.

11. AUMENTO Y DISMINUCIÓN DE CANTIDADES

El máximo porcentaje en que las cantidades podrán ser aumentadas es: quince por ciento (15%)

El máximo porcentaje en que las cantidades podrán ser disminuidas es: quince por ciento (15%)

SECCIÓN 3.
LISTA DE BIENES Y SERVICIOS
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

LOTE N°	CODIGO MINSAL	NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES MÍNIMAS DEL BIEN
1	60204210	COMPUTADORA PORTÁTIL DE PRESTACIONES MEDIAS SIN SISTEMA OPERATIVO PRIVATIVO	7	C/U	<p>Descripción</p> <ul style="list-style-type: none"> • Procesador Intel Core i5 2.50 Ghz o equivalente AMD • Caché L3 de 3 MB mínimo • Memoria RAM 4GB DDR3, 1600 MHz • Disco duro de 500 Gb de capacidad mínima SATA • Tarjeta de red 10/100/1000 kbps. • Tarjeta de red inalámbrica compatible con el estándar 802.11 b/g/n. • Tarjeta de sonido integrada y parlantes estereofónicos • DVD+/-RW: 8X. • Cámara web Integrada. • Teclado en español. • Pantalla LED-Backlit LCD 14" 1366x768 anti-reflejos • Tarjeta de video integrada, memoria compartida <p>• Puertos:</p> <ul style="list-style-type: none"> _ 2 puertos USB 3.0 mínimo. _ Lector de tarjetas de memoria SD (multiformato opcional) _ Salida de monitor DVI o VGA y HDMI o Displayport _ Miniconectores jack de salida audio estéreo para auriculares/parlantes y entrada estéreo de micrófono <ul style="list-style-type: none"> • Sin sistema operativo o con software libre

					<p>preinstalado</p> <ul style="list-style-type: none"> • Todo el software en Idioma Español. • Mouse óptico c/scroll mas pad. • Batería de Lithium-Ion, con duración al menos de 4 horas (6 celdas). • Con maletín, cargador y cualquier dispositivo necesario para el trabajo normal de la laptop. • Nota: El equipo debe de incluir todos los accesorios con sus respectivos manuales y drivers. • DVD y/o partición de restauración si incluye sistema operativo libre. <p>Características Eléctricas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voltaje: 120 VAC • Frecuencia : 60 Hertz • Fases: 1 • Cordón de alimentación con toma corriente macho polarizado. • Norma de seguridad eléctrica: UNE EN 60950 o equivalente. <p>Información Técnica Requerida Manuales de uso del equipo</p> <p>Garantía Garantía de un (1) año contra desperfectos de fabricación.</p>
2	60206025	PROYECTOR DE MULTIMEDIA DE PRESTACIONES MEDIAS	4	C/U	<p>Descripción</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brillo (en modo normal): 3000 ANSI LUMENS mínimo, 3500 máximo • Resolución de 1280 x 800 WXGA. • Compatibilidad mínima: SVGA, VGA, XGA, Macintosh. • Modo de proyección: frontal, techo, posterior. • Zoom digital. • Menú Multilenguaje (español, inglés, entre otros) • Posea control remoto (Incluir Baterías).

					<ul style="list-style-type: none"> • Con una vida útil de lámpara de aproximadamente 3000 horas. • Tapa protectora del lente. • Con todos los cables y accesorios necesarios para su normal Funcionamiento. • Puertos: <ul style="list-style-type: none"> ○ 1 Puerto VGA de entrada ○ 1 Puerto HDMI de entrada ○ 1 Puerto VGA de salida ○ 1 Puerto Svideo. ○ 1 Puerto USB. ○ 1 Puerto de Entrada de Audio. ○ 1 Puerto de Salida Audio. • Con maletín. • Con manuales y drivers <p>Características Eléctricas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voltaje: 120 VAC • Frecuencia : 60 Hertz • Fases: 1 • Cordón de alimentación con toma corriente macho polarizado. • Norma de seguridad eléctrica: UNE EN 60950 o equivalente. • <p>Información Técnica Requerida Manuales de uso del equipo</p> <p>Garantía</p> <ul style="list-style-type: none"> • Garantía de dos (2) años contra desperfectos de fabricación. • Compromiso escrito del suministrante en existencia de repuestos para un período mínimo de tres años.
--	--	--	--	--	---



MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)



SECCIÓN 4.

FORMULARIOS DE OFERTA

Formulario No.	Contenido
1.	Información del Oferente
2.	Carta de Presentación y Compromiso
3.	Resumen de la oferta
4.	Detalle de la oferta
5.	Cumplimiento de Especificaciones Técnicas



MINISTERIO DE SALUD



PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

Formulario No.1.1

DATOS GENERALES DEL OFERENTE
(PERSONAS NATURALES)

NOMBRE:

DIRECCION: Ciudad:
Calle y No.:
Teléfono(s):
Facsímil:
Correo electrónico:

DIRECCION PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA: (Sólo si es diferente a la indicada arriba)

No. DE DUI O PASAPORTE:

No. DE NIT

No. DE IVA

TITULO PROFESIONAL:

RAMAS DE ESPECIALIZACION: 1:
2:
3:

(Lugar y Fecha)

(Firma completa)

Adjuntar copia de:

DUI O PASAPORTE

NIT

TARJETA DE IVA



MINISTERIO DE SALUD



PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

Formulario No.1.2

DATOS GENERALES DEL OFERENTE
(PERSONAS JURIDICAS)

NOMBRE DEL OFERENTE:
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:
DIRECCION: Ciudad:
Calle y No:
Teléfono(s):
Facsímil:
Correo electrónico:

DIRECCION PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA: (Sólo si es diferente a la indicada arriba)

DIRECTIVOS: PRESIDENTE:
GERENTE (Y/O) APODERADO:
FINANCIERO O QUIEN HAGA SUS VECES:
REPRESENTANTE TECNICO:

CONSTITUCION DE LA EMPRESA: (Lugar) y (Fecha)

SOCIOS :	Nombre	Nacionalidad	Porcentaje
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

(Lugar y Fecha)

(Firma completa del representante Legal)

Adjuntar:

- Credencial del Representante legal
- Escritura de constitución y modificaciones si las hubiese (si se firmará contrato)
- Copia de DUI o Pasaporte del representante legal
- Copia de tarjeta de IVA
- Copia de NIT



MINISTERIO DE SALUD



PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

Formulario No.1.3

DATOS GENERALES DEL OFERENTE
(ASOCIACIÓN)

IDENTIFICACION DE LA ASOCIACIÓN:

NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA A SUSCRIBIR LA OFERTA:

DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA: Ciudad:
Calle:
Teléfono(s):
Facsímil:
Correo electrónico:

MIEMBROS DE LA ASOCIACIÓN:

Nombre	Nacionalidad	Porcentaje
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(Lugar y Fecha)

(Firma completa del Rep. Legal o Apoderado)

Adjuntar:

1. *Copia simple del Convenio de Constitución de la ASOCIACIÓN o de intención de conformarla.*
2. *La ASOCIACIÓN extranjera adjudicataria, antes de la suscripción del contrato, deberá domiciliarse en el país.*



Formulario No. 2

CARTA DE PRESENTACIÓN Y COMPROMISO

Señor

Atendiendo la invitación recibida para participar en el proceso de **Comparación de Precios No. CP-GM -B-PRIDES-MINSAL/74**, para la “**Adquisición de equipo informático para apoyo a los despachos titulares y unidades conexas**”, efectuada por la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, luego de examinar las especificaciones técnicas recibidas, presento la oferta para la **venta real y efectiva de _____, para ser entregados en _____**, detallados en los documentos adjuntos a esta carta.

Al presentar la propuesta como _____ (persona natural, persona jurídica o asociación, según aplique), declaro bajo juramento, que:

1. El oferente no se halla incluido en ninguna de las prohibiciones que le impiden contratar con el Estado Salvadoreño, ni con las entidades del sector público de El Salvador.
2. Los equipos y materiales a ser utilizados en la prestación de los servicios son originarios de países miembros del BID.
3. Se comprometo a entregar los bienes y proveer los servicios conexos con sujeción a los requisitos que se estipulan en las Especificaciones Técnicas y por los precios detallados en la Oferta.
4. Garantiza la veracidad y exactitud de la información y las declaraciones incluidas en los documentos de la propuesta, formularios y otros anexos.
5. Se comprometo a denunciar cualquier acto relacionado con fraude y corrupción que fuere de su conocimiento durante el desarrollo del proceso.

Atentamente,

Nombre y firma del Representante Legal



MINISTERIO DE SALUD



PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

Nombre de la Empresa
(Lugar y fecha)

Formulario No. 3

RESUMEN DE LA OFERTA

Señor (a)

Atendiendo la invitación recibida para participar en el proceso de **Comparación de Precios No. CP-GM -B-PRIDES-MINSAL/74** , para la contratación de la “**Adquisición de equipo informático para apoyo a los despachos titulares y unidades conexas**”, a ser entregados en _____, por la cantidad de _____ US Dólares (US\$ _____), suma que incluye el valor del IVA.

Este monto se establece de conformidad con el detalle que consta en la oferta adjunta.

Se compromete a entregar _____ (*breve descripción de los bienes y servicios conexos*), a ser entregados en _____, en un plazo máximo de ____ días contados a partir de la fecha de distribución del Contrato u Orden de Compra.

La presente oferta tiene una validez de ____ días calendario a partir de la fecha límite de presentación.

Los equipos tienen una garantía técnica de ____ meses. (Cuando aplique)

Atentamente,

Nombre y firma del Representante Legal
Nombre de la Empresa
(Lugar y fecha)



MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)



Formulario No. 4

DETALLE DE LA OFERTA

No. LOTE	NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	COMPUTADORA PORTÁTIL DE PRESTACIONES MEDIAS SIN SISTEMA OPERATIVO PRIVATIVO	7	C/U		
2	PROYECTOR DE MULTIMEDIA DE PRESTACIONES MEDIAS	4	C/U		
TOTAL INCLUYENDO IVA					

Nombre y firma del Representante
Nombre de la Empresa
(Lugar y fecha)

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

Formulario No. 5

CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

LOTE N°	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS
1	COMPUTADORA PORTÁTIL DE PRESTACIONES MEDIAS SIN SISTEMA OPERATIVO PRIVATIVO	<p>Descripción</p> <ul style="list-style-type: none"> • Procesador Intel Core i5 2.50 Ghz o equivalente AMD • Caché L3 de 3 MB mínimo • Memoria RAM 4GB DDR3, 1600 MHz • Disco duro de 500 Gb de capacidad mínima SATA • Tarjeta de red 10/100/1000 kbps. • Tarjeta de red inalámbrica compatible con el estándar 802.11 b/g/n. • Tarjeta de sonido integrada y parlantes estereofónicos • DVD+/-RW: 8X. • Cámara web Integrada. • Teclado en español. • Pantalla LED-Backlit LCD 14" 1366x768 anti-reflejos • Tarjeta de video integrada, memoria compartida • Puertos: <ul style="list-style-type: none"> _ 2 puertos USB 3.0 mínimo. _ Lector de tarjetas de memoria SD (multiformato opcional) _ Salida de monitor DVI o VGA y HDMI o Displayport _ Miniconectores jack de salida audio estéreo para auriculares/parlantes y entrada estéreo de 	

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

		<p>micrófono</p> <ul style="list-style-type: none">• Sin sistema operativo o con software libre preinstalado• Todo el software en Idioma Español.• Mouse óptico c/scroll mas pad.• Batería de Lithium-Ion, con duración al menos de 4 horas (6 celdas).• Con maletín, cargador y cualquier dispositivo necesario para el trabajo normal de la laptop.• Nota: El equipo debe de incluir todos los accesorios con sus respectivos manuales y drivers.• DVD y/o partición de restauración si incluye sistema operativo libre <p>Características Eléctricas</p> <ul style="list-style-type: none">• Voltaje: 120 VAC• Frecuencia : 60 Hertz• Fases: 1• Cordón de alimentación con toma corriente macho polarizado.• Norma de seguridad eléctrica: UNE EN 60950 o equivalente. <p>Información Técnica Requerida Manuales de uso del equipo</p> <p>Garantía Garantía de un (1) año contra desperfectos de fabricación.</p> <p>Pais de origen: Fabricante:</p>	
--	--	--	--

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

2	PROYECTOR DE MULTIMEDIA DE PRESTACIONES MEDIAS	<p>Descripción</p> <ul style="list-style-type: none">• Brillo (en modo normal): 3000 ANSI LUMENS mínimo, 3500 máximo• Resolución de 1280 x 800 WXGA.• Compatibilidad mínima: SVGA, VGA, XGA, Macintosh.• Modo de proyección: frontal, techo, posterior.• Zoom digital.• Menú Multilenguaje (español, inglés, entre otros)• Posea control remoto (Incluir Baterías).• Con una vida útil de lámpara de aproximadamente 3000 horas.• Tapa protectora del lente.• Con todos los cables y accesorios necesarios para su normal Funcionamiento.• Puertos:<ul style="list-style-type: none">○ 1 Puerto VGA de entrada○ 1 Puerto HDMI de entrada○ 1 Puerto VGA de salida○ 1 Puerto Svideo.○ 1 Puerto USB.○ 1 Puerto de Entrada de Audio.○ 1 Puerto de Salida Audio.• Con maletín.• Con manuales y drivers <p>Características Eléctricas</p> <ul style="list-style-type: none">• Voltaje: 120 VAC• Frecuencia : 60 Hertz• Fases: 1• Cordón de alimentación con toma corriente	
---	---	---	--

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES)

		<p>macho polarizado.</p> <ul style="list-style-type: none">• Norma de seguridad eléctrica: UNE EN 60950 o equivalente. <p>Información Técnica Requerida Manuales de uso del equipo</p> <p>Garantía</p> <ul style="list-style-type: none">• Garantía de dos (2) años contra desperfectos de fabricación.• Compromiso escrito del suministrante en existencia de repuestos para un período mínimo de tres años. <p>País de origen: Fabricante:</p>	
--	--	---	--

Nombre y firma del Representante
Nombre de la Empresa
(Lugar y fecha)



MINISTERIO DE SALUD



PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD (PRIDES) ANEXO 1

LISTA DE PAÍSES ELEGIBLES MIEMBROS DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

(Para los efectos de lo indicado en este proceso, cuando se haga referencia a países elegibles, se deberá considerar si se trata de los países miembros del Banco o de aquellos miembros del Banco que hacen parte del Fondo Multilateral de Inversiones FOMIN. Se eliminará la parte no pertinente.)

A) Países Miembros del Banco.

a) Lista de Países Prestatarios:

(i) Argentina, Bahamas, Barbados, Belice, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Guyana, Haití, Honduras, Jamaica, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Suriname, Trinidad y Tobago, Uruguay, y Venezuela.

b) Lista de Países no Prestatarios:

(i) Alemania, Austria, Bélgica, Canadá, Croacia, Dinamarca, Eslovenia, España, Estados Unidos, Finlandia, Francia, Israel, Italia, Japón, Noruega, Países Bajos, Portugal, Reino Unido, República Popular China, Suecia, Suiza y Corea.

(ii) Territorios y Dependencias Elegibles:

_ Antillas Holandesas (Aruba, Curaçao, Bonaire, St. Maarten, Saba y Eustatius), participan como Departamentos de los Países Bajos.

_ Guadalupe, Guyana Francesa, Martinica y Reunión, participan como Departamentos de Francia.

_ Guam, Puerto Rico y las Islas Vírgenes de los Estados Unidos, participan como jurisdicciones de los Estados Unidos de América.

Debe consultarse al Banco con relación a la elegibilidad de las otras repúblicas sucesoras de la ex República Socialista de Yugoslavia para llevar a cabo adquisiciones financiadas con préstamos del Banco.