SECCIÓN V

FORMULARIOS DE LA OFERTA

**FORMULARIO No. 1**

**INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE**

Fecha: (día, mes y año de la presentación de la Oferta]

LPN No: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ páginas

|  |
| --- |
| 1. NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL OFERENTE:
 |
| 1. SI SE TRATA DE UN CONSORCIO, INDICAR EL NOMBRE JURÍDICO DE CADA MIEMBRO:
 |
| 1. PAÍS DONDE ESTÁ CONSTITUIDO O INCORPORADO EL OFERENTE EN LA ACTUALIDAD:
 |
| 1. AÑO DE CONSTITUCIÓN O INCORPORACIÓN DEL OFERENTE:
 |
| 1. DATOS REGISTRALES DEL OFERENTE:
 |
| 1. DATOS DE LICENCIA COMO REPRESENTANTE, DISTRIBUIDOR O AGENTE:
 |
| 1. DIRECCIÓN DEL OFERENTE EN EL PAÍS DONDE ESTÁ CONSTITUIDO O INCORPORADO:
 |
| 1. PRESENTACIÓN EN FÍSICO DE COPIAS ÍNTEGRAS DE LOS DOCUMENTOS ORIGINALES, LOS CUALES DEBEN VENIR: ENCUADERNADOS, FOLIADOS Y ORDENADOS DE MANERA CRONOLÓGICA, DE ACUERDO CON EL CUADRO QUE SE PRESENTA A CONTINUACIÓN:

| **CRITERIO** | **CUMPLE** | **NO****CUMPLE** | **NO. DE FOLIO DE LA OFERTA PRESENTADA** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. FORMULARIO NO. 1. INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE.
 |   |   |  |
| 1. FORMULARIO NO. 2. INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO.
 |   |   |  |
| 1. FORMULARIO NO. 3. PRESENTACIÓN DE OFERTA.
 |   |   |  |
| 1. FORMULARIO NO. 4: DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES E INHABILIDADES;
 |   |   |  |
| 1. FORMULARIO NO. 5: DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD;
 |   |   |  |
| 1. FORMULARIO NO. 6: DECLARACIÓN JURADA DE MARCAS;
 |   |   |  |
| 1. FORMULARIO NO. 7: CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS;
 |   |   |  |
| 1. FORMULARIO NO. 8: LISTA DE PRECIOS OFERTADOS (MISMO QUE DEBERÁ TENER UNA VIGENCIA DE CUATRO (4) MESES DESPUÉS DE LA HABILITACIÓN DEL CATÁLOGO ELECTRÓNICO; POSTERIORMENTE SE APLICARÁ LO ESTABLECIDO EN LA CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: ACTUALIZACIÓN DE PRECIOS DEL CONVENIO MARCO;
 |  |  |  |
| 1. FORMULARIO NO. 9: RANGO DE PARTICIPACIÓN Y DESCUENTOS;
 |   |   |  |
| 1. FORMULARIO NO. 10: DECLARACIÓN DE MANTENIMIENTO DE LA OFERTA;
 |   |   |  |
| 1. FORMULARIO NO. 11: CERTIFICACIÓN DE ÓRGANO SOCIETARIO;
 |   |   |  |
| 1. FORMULARIO NO. 12: DECLARACIÓN JURADA DE POSEER REGISTRO SANITARIO DE HONDURAS; (NO APLICA);
 |   |   |  |
| 1. FORMULARIO NO. 13: DECLARACIÓN JURADA DE EXISTENCIA DE INVENTARIO;
 |  |  |  |
| 1. FORMULARIO NO. 14: INDICACIÓN DE REGIÓN GEOGRÁFICAS EN LAS QUE SE PRESENTA OFERTA;
 |   |   |  |
| 1. FORMULARIO NO. 15: DECLARACIÓN JURADA DE POSEER CERTIFICADOS DE FABRICACIÓN. (NO APLICA)
 |  |  |  |
| 1. FORMULARIO NO. 16: ESCALAMIENTO DE ATENCIÓN DEL PROVEEDOR;
 |   |   |  |
| 1. FORMULARIO NO. 17: DECLARACIÓN JURADA SOBRE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS;
 |   |   |  |
| 1. FORMULARIO NO. 18: DECLARACIÓN JURADA DE POSEER CERTIFICADOS DE CALIDAD. (NO APLICA)
 |  |  |  |
| 1. FORMULARIO NO. 19: DECLARACIÓN JURADA DE PROVEEDOR QUE YA FORMAN PARTE DEL CATÁLOGO ELECTRÓNICO;
 |  |  |  |
| 1. COPIA DE PERMISO DE OPERACIÓN VIGENTE DEL OFERENTE. EN EL CASO DE AQUELLAS EMPRESAS EN LAS CUALES LA DIRECCIÓN QUE APARECE EN EL PERMISO DE OPERACIÓN NO COINCIDE CON LA DIRECCIÓN DE LA SALA DE VENTAS QUE ATENDERÁ LAS ÓRDENES DE COMPRA, DEBERÁN ADJUNTAR EL PERMISO DE OPERACIÓN DE LA SALA DE VENTAS;
 |   |   |   |
| 1. ESCRITURA PÚBLICA CONSTITUTIVA Y SU ÚLTIMA MODIFICACIÓN.
 |   |   |  |
| 1. COPIA DEL PODER DE REPRESENTACIÓN LEGAL.
 |  |  |  |
| 1. COPIA DEL REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL (RTN) DE LA SOCIEDAD MERCANTIL Y DE SU REPRESENTANTE LEGAL; ASIMISMO COPIA DEL DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN (DNI) Y/O PASAPORTE DEL REPRESENTANTE LEGAL.
 |  |  |  |
| 1. COPIA DE CONSTANCIA VIGENTE DE ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS DEL ESTADO.
 |  |  |  |
| 1. PARA CADA MARCA PROPUESTA, SE REQUIERE PRESENTAR CERTIFICACIÓN ACTUALIZADA, EMITIDA POR LA SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE DESARROLLO ECONÓMICO, MEDIANTE LA CUAL SE ESTABLEZCA QUE EL OFERENTE CUENTA CON LICENCIA, EXCLUSIVA O NO, COMO REPRESENTANTE, DISTRIBUIDOR O AGENTE AUTORIZADO DE LA MARCA, A NIVEL NACIONAL O REGIONAL, SEGÚN EL CASO.

CASO DE NO CONTAR CON DICHA LICENCIA, EL OFERENTE PODRÁ PRESENTAR CARTA MEMBRETADA DEL FABRICANTE, Y EVIDENCIADA CON LOS CONTACTOS DIRECTOS DE CADA MARCA Y PROVEEDOR PARA CONFIRMAR EL CONTENIDO DE ESTA. DE NO EXISTIR REPRESENTACIÓN DEL FABRICANTE SE ACEPTARÁ, EN SU DEFECTO, NOTA DEL REPRESENTANTE DE LA MARCA A NIVEL REGIONAL.EN EL CASO DE QUE EL OFERENTE NO SEA UN CANAL DIRECTO DEL FABRICANTE, DEBERÁ ACREDITAR CARTA AUTENTICADA RECIENTE, DE SU DISTRIBUIDOR O MAYORISTA EN HONDURAS, COMO SU CLIENTE Y QUE CUENTA CON EL RESPALDO DE LA MARCA DE SU PROVEEDOR, EL CUAL SÍ DEBE SER UN CANAL RECONOCIDO POR EL FABRICANTE EN EL PAÍS. TODO DOCUMENTO QUE SE EXPIDA EN EL EXTRANJERO DEBERÁ PRESENTARSE APOSTILLADO, Y DE SER EMITIDO EN IDIOMA DISTINTO AL ESPAÑOL, CONTAR CON TRADUCCIÓN OFICIAL.LA ONCAE SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR DICHA CIRCUNSTANCIA EN LA SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE DESARROLLO ECONÓMICO U OTRA INSTITUCIÓN RELACIONADA. NO SE ACEPTARÁN CERTIFICACIONES DE TERCEROS. |  |  |  |
| 1. COPIA DE GARANTÍA DE CALIDAD EMITIDA POR EL FABRICANTE DEL PRODUCTO OFERTADO, DEBIDAMENTE AUTENTICADO, EN CASO DE ESTAR LA INFORMACIÓN EN OTRO IDIOMA, ADJUNTAR UNA COPIA CON TRADUCCIÓN OFICIAL AL IDIOMA ESPAÑOL.
 |  |  |  |
| 1. CATÁLOGOS, BROCHURES, O FICHAS TÉCNICAS (A COLOR) DEL FABRICANTE DE LOS DE LOS EQUIPOS OFERTADOS, IDENTIFICANDO EL NÚMERO DE PÁGINA Y MODELO DONDE SE ESPECIFIQUE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS OFERTADAS, EN ESPAÑOL, Y SE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS. EN CASO DE ESTAR LA INFORMACIÓN EN OTRO IDIOMA, ADJUNTAR UNA COPIA CON TRADUCCIÓN OFICIAL AL IDIOMA ESPAÑOL.
 |  |  |  |
|  **CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS TÉCNICOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** | **NO. DE FOLIO DE LA OFERTA PRESENTADA** |
| 1. FORMULARIO NO. 7: CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, DEBIDAMENTE FIRMADO Y SELLADO |   |   |   |
| 2. ORIGINALES O COPIAS DE AL MENOS TRES (3) ACTAS DE RECEPCIÓN DE LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS, POR UN MONTO MÍNIMO DE CINCUENTA MIL LEMPIRAS (L.50,000.00) CADA UNA, EMITIDAS POR INSTITUCIONES PÚBLICAS O PRIVADAS, DANDO FE QUE LA EMPRESA AL ENTREGAR SUS COMPROMISOS CONTRACTUALES U ÓRDENES DE COMPRA, SUS PRODUCTOS SIEMPRE HAN CUMPLIDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS. LAS ACTAS DEBERÁN SER DE ENTREGA DE PRODUCTOS IGUALES O SIMILARES A LOS SOLICITADOS EN LA PRESENTE LICITACIÓN. |   |   |   |

 |

 |
|  **CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS FINANCIEROS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** | **NO. DE FOLIO DE LA OFERTA PRESENTADA** |
| 1. BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS, DEBIDAMENTE AUDITADOS POR CONTADOR PÚBLICO INDEPENDIENTE O FIRMA DE AUDITORÍA DE LOS AÑOS 2020, 2021, 2022 Y 2023
 |  |  |  |
| 1. VOLUMEN GLOBAL DE FACTURACIÓN (VENTAS) DE LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS
 |  |  |  |
| 1. SOLVENCIA DEL CONTADOR PÚBLICO INDEPENDIENTE O DE LA FIRMA DE AUDITORÍA ANTE EL COLEGIO CORRESPONDIENTE
 |  |  |  |

1. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO DEL OFERENTE PARA EL PROCESO DE LICITACIÓN:

 DIRECCIÓN: NÚMEROS DE TELÉFONO Y FACSÍMILE: DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: 1. NÚMERO DE EMPLEADOS CON LOS QUE CUENTA SU EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. NO. DE REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL (DE LA EMPRESA): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

Por lo cual firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_.

**Nombre completo y firma**

Representante Legal

La firma de este documento deberá presentarse en original con la firma autenticada por Notario Público. En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado.

ESTE FORMULARIO DEBERÁ ACOMPAÑARSE DE FOTOGRAFÍAS DE SALAS DE VENTA A NIVEL NACIONAL Y SU RESPECTIVA UBICACIÓN EN GOOGLE MAPS.

**FORMULARIO No. 2**

INFORMACIÓN SOBRE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO

**(SOLO SI APLICA)**

Fecha: [Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]

LPN No: [indicar el número del proceso licitatorio]

Página de páginas

|  |
| --- |
| 1. NOMBRE JURÍDICO DEL CONSORCIO |
| 2. NOMBRE JURÍDICO DE MIEMBROS DEL CONSORCIO |
| 3. DATOS REGISTRALES DE MIEMBROS DEL CONSORCIO |
| 3. NOMBRE DEL PAÍS DE CONSTITUCIÓN O INCORPORACIÓN DE MIEMBROS DEL CONSORCIO |
| 4. AÑO DE CONSTITUCIÓN O INCORPORACIÓN DE MIEMBROS DEL CONSORCIO |
| 5. DIRECCIÓN JURÍDICA DE MIEMBROS DEL CONSORCIO EN EL PAÍS DONDE ESTÁN CONSTITUIDOS O INCORPORADOS |
| 6. INFORMACIÓN SOBRE EL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL CONSORCIO* NOMBRE: [INDICAR EL NOMBRE DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO DEL MIEMBRO DEL CONSORCIO]
* DIRECCIÓN: [INDICAR LA DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO DEL MIEMBRO DEL CONSORCIO]
* INDICAR LOS NÚMEROS DE TELÉFONO Y FACSÍMILE DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO DEL MIEMBRO DEL CONSORCIO:
* INDICAR LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO DEL MIEMBRO DEL CONSORCIO:
 |
| 7. COPIAS DE DOCUMENTOS ORIGINALES DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO: [MARCAR LA(S) CASILLAS(S) DE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS]ESTATUTOS DE LA SOCIEDAD DE LA EMPRESA  |

Por lo cual firmo el presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**Nombre completo y firma**

Representante Legal

La firma de este documento deberá presentarse en original con la firma autenticada por Notario Público. En caso de autenticarse por Notario Extranjero, debe ser apostillado.

**FORMULARIO No. 3**

PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Fecha: [Indicar día, mes y año de la presentación de la Oferta]

LPN No: [Indicar el número del proceso licitatorio]

Señores

Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado

ONCAE

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

1. Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los Pliegos de Condiciones, incluso en sus Enmiendas y Aclaratorias emitidas para este proceso;
2. Los precios de nuestra Oferta se mantendrán vigentes desde la fecha de presentación de la Oferta hasta seis (6) meses después de la habilitación del Catálogo Electrónico. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;
3. No tenemos conflicto de intereses;
4. Nuestra empresa, sus afiliados o subsidiarias, para ejecutar cualquier parte del contrato son elegibles y no se encuentran comprendidos en ninguna de las causas de inhabilidad, incluidas en los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado, ni en el Artículo 439 del Código Penal, referido al delito de Lavado de Activos;
5. Nuestra empresa, sus afiliados o subsidiarias, para ejecutar cualquier parte del contrato no han sido condenados, y tampoco se encuentran bajo proceso de investigación por causas relacionadas con corrupción, colusión, prácticas restrictivas a la competencia y violaciones a la ética;
6. Entendemos que la ONCAE no está obligada en aceptar esta u otras ofertas que reciban.

Por lo cual firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**Nombre completo y firma**

Representante Legal

La firma de este documento deberá presentarse en original con la firma autenticada por Notario Público. En caso de autenticarse por Notario Extranjero, debe ser apostillado.

**FORMULARIO No. 4**

DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (estado civil), de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con Documento Nacional de Identificación (DNI) No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Pasaporte No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitido por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en mi condición de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por medio de la presente DECLARO BAJO JURAMENTO que: Ni mi persona ni mi representada nos encontramos comprendidos en alguna de las prohibiciones e inhabilidades establecidas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado y del artículo 439 del Código Penal sobre el delito de Lavado de Activos, y demás aplicables.

LEY DE CONTRATACIÓN DEL ESTADO: “ARTÍCULO 15.- Aptitud para contratar e inhabilidades. Podrán contratar con la Administración, las personas naturales o jurídicas, hondureñas o extranjeras, que, teniendo plena capacidad de ejercicio, acrediten su solvencia económica y financiera y su idoneidad técnica y profesional y no se hallen comprendidas en algunas de las circunstancias siguientes:

1. Haber sido condenados mediante sentencia firme por delitos contra la propiedad, delitos contra la fe pública, cohecho, enriquecimiento ilícito, negociaciones incompatibles con el ejercicio de funciones públicas, malversación de caudales públicos o contrabando y defraudación fiscal, mientras subsista la condena. Esta prohibición también es aplicable a las sociedades mercantiles u otras personas jurídicas cuyos administradores o representantes se encuentran en situaciones similares por actuaciones a nombre o en beneficio de estas;
2. DEROGADO;
3. Haber sido declarado en quiebra o en concurso de acreedores, mientras no fueren rehabilitados;
4. Ser funcionarios o empleados, con o sin remuneración, al servicio de los Poderes del Estado o de cualquier institución descentralizada, municipalidad u organismo que se financie con fondos públicos, sin perjuicio de lo previsto en el Artículo 258 de la Constitución de la República;
5. Haber dado lugar, por causa de la que hubiere sido declarado culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración o a la suspensión temporal en el Registro de Proveedor y Contratistas en tanto dure la sanción. En el primer caso, la prohibición de contratar tendrá una duración de dos (2) años, excepto en aquellos casos en que haya sido objeto de resolución en sus contratos en dos ocasiones, en cuyo caso la prohibición de contratar será definitiva;
6. Ser cónyuge, persona vinculada por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de cualquiera de los funcionarios o empleados bajo cuya responsabilidad esté la precalificación de las empresas, la evaluación de las propuestas, la adjudicación o la firma del contrato;
7. Tratarse de sociedades mercantiles en cuyo capital social participen funcionarios o empleados públicos que tuvieren influencia por razón de sus cargos o participaren directa o indirectamente en cualquier etapa de los procedimientos de selección de contratistas. Esta prohibición se aplica también a las compañías que cuenten con socios que sean cónyuges, personas vinculadas por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de los funcionarios o empleados a que se refiere el numeral anterior, o aquellas en las que desempeñen, puestos de dirección o de representación personas con esos mismos grados de relación o de parentesco; y,
8. Haber intervenido directamente o como asesores en cualquier etapa de los procedimientos de contratación o haber participado en la preparación de las especificaciones, planos, diseños o términos de referencia, excepto en actividades de supervisión de construcción.

ARTÍCULO 16.- Funcionarios cubiertos por la inhabilidad. Para los fines del numeral 7) del Artículo anterior, se incluyen el Presidente de la República y los Designados a la Presidencia, los Secretarios y Subsecretarios de Estado, los Directores Generales o Funcionarios de igual rango de las Secretarías de Estado, los Diputados al Congreso Nacional, los Magistrados de la Corte Suprema de Justicia, los miembros del Tribunal Supremo Electoral, el Procurador y Subprocurador General de la República, los magistrados del Tribunal Superior de Cuentas, el Director y Subdirector General Probidad Administrativa, el Comisionado Nacional de Protección de los Derechos Humanos, el Fiscal General de la República y el Fiscal Adjunto, los mandos superiores de las Fuerzas Armadas, los Gerentes y Subgerentes o funcionarios de similares rangos de las instituciones descentralizadas del Estado, los Alcaldes y Regidores Municipales en el ámbito de la contratación de cada Municipalidad y los demás funcionarios o empleados públicos que por razón de sus cargos intervienen directa o indirectamente en los procedimientos de contratación.”

CÓDIGO PENAL: “ARTÍCULO 439.- LAVADO DE ACTIVOS. Incurre en lavado de activos quien por sí o por interpósita persona, adquiera, invierta, posea, utilice, transforme, resguarde, administre, custodie, transporte, transfiera, conserve, traslade, oculte, dé apariencia de legalidad o impida la determinación del origen o la verdadera naturaleza, así como la ubicación, el destino, el movimiento o la propiedad de activos productos directos o indirectos de cualquier delito grave y en todo caso de los delitos de tráfico ilícito de drogas, trata de personas, tráfico ilegal de personas o armas de fuego, falsificación de moneda, tráfico de órganos humanos, hurto o robo de vehículos automotores, robo a instituciones financieras, estafas o fraudes financieros, secuestro, amenazas o chantaje, extorsión, financiamiento del terrorismo, terrorismo, malversación de caudales públicos, cohecho, tráfico de influencias, delitos contra la propiedad intelectual e industrial, el patrimonio cultural, explotación sexual y pornografía infantil, urbanísticos, explotación de recursos naturales y medioambientales, contrabando o de enriquecimiento ilícito, cometidos por él o por un tercero, o que no tengan causa o, justificación económica o lícita de su procedencia.

Las conductas descritas en el párrafo anterior deben ser castigadas conforme a las reglas siguientes: 1) Cuando el valor de los activos objeto de lavado no sea superior a Dos Millones de Lempiras (L.2.000,000), se deben imponer las penas de prisión de cinco (5) a ocho (8) años y multa igual al cincuenta por ciento (50%) de dicho valor; 2) Cuando el valor de los activos objeto del lavado sea superior a Dos Millones de Lempiras (2.000,000) y no exceda los Cinco Millones de Lempiras (5.000,000), se deben imponer las penas de prisión de ocho (8) a diez (10) años y multa igual al cien por ciento (100%) de dicho valor; y, 3) Cuando el valor de los activos objeto de lavado sea superior a Cinco Millones de Lempiras (5.000,000), se deben imponer las penas de prisión de diez (10) a trece (13) años y multa igual al ciento cincuenta por ciento (150%) de dicho valor.

Las penas establecidas en los numerales anteriores, se deben rebajar a la mitad cuando se trate de posesión o utilización de bienes sin título por parte de personas unidas por relación personal o familiar con el responsable del hecho.

Las penas anteriores se deben aumentar en un cuarto (1/4) en los casos siguientes:

1) Cuando los bienes o activos proceden de delitos relativos al tráfico de drogas, terrorismo, extorsión o delitos de explotación sexual; 2) Cuando la actividad de lavado de activos se realiza a través de un grupo delictivo organizado. Si el responsable es promotor, jefe, dirigente o cabecilla del grupo delictivo organizado, la pena se debe aumentar en un tercio (1/3); o, 3) Cuando el responsable es profesional del sector financiero o no financiero designado, bursátil o bancario en el ejercicio de su profesión, o funcionario o empleado público en el ejercicio de su cargo. En estos casos se debe imponer, además, la pena de inhabilitación absoluta por el doble del tiempo de la pena de prisión.”

En fe de lo anterior firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días de mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Nombre completo y firma**

Representante Legal

La firma de este documento deberá presentarse en original con la firma autenticada por Notario Público. En caso de autenticarse por Notario Extranjero, debe ser apostillado.

**FORMULARIO No. 5**

DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (estado civil), de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con Documento Nacional de Identificación/Pasaporte No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emitido en \_\_\_\_\_\_, en fecha \_\_\_\_\_, actuando en mi condición de Representante Legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Indicar el Nombre de la Empresa OFERENTE / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran), por la presente DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD, HAGO CONSTAR: Que mi persona y mi representada se comprometen a:

1. Practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de Licitación Pública y en la ejecución del Convenio Marco que, de resultar seleccionados en el proceso de Licitación Pública Nacional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, suscribamos con la ONCAE.
2. Abstenernos de adoptar conductas o practicas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso, o en las compras resultantes del Convenio Marco a suscribir, induzcan o alteren las exigencias de las evaluaciones de las propuestas, el resultado del proceso, la ejecución contractual u otros aspectos que pudieran otorgarnos condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.
3. No formular acuerdos con otros Proveedores participantes o en la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
	1. PRÁCTICAS CORRUPTAS: como el ofrecimiento, suministro, aceptación o solicitud, directa o indirectamente, de cualquier cosa de valor con el fin de influir impropiamente en la actuación de otra persona.
	2. PRÁCTICAS FRAUDULENTAS: entiéndase como cualquiera actuación u omisión, incluyendo la tergiversación de hechos que, astuta o descuidadamente, desorienten o intenten desorientar a otra persona con el fin de obtener un beneficio financiero o de otra índole, o para evitar una obligación.
	3. PRÁCTICAS COLUSORIAS: entiéndase como cualquier arreglo de dos o más personas diseñado para lograr un propósito impropio, incluyendo influenciar impropiamente las acciones de otra persona.
	4. PRÁCTICAS COERCITIVAS: entiéndase como aquellas que causen daño o amenazas de dañar, directa o indirectamente, a cualquiera persona, o las propiedades de una persona, para influenciar impropiamente sus actuaciones.
	5. PRÁCTICAS DE OBSTRUCCIÓN: entiéndase como todas aquellas acciones encaminadas a la destrucción, falsificación, alteración u ocultamiento deliberado de información o brindar testimonios falsos que impidan materialmente una investigación por parte del órgano contratante de alegaciones de prácticas corruptas, fraudulentas, coercitivas o de colusión; y/o la amenaza, persecución o intimidación de cualquier persona para evitar que pueda revelar lo que conoce sobre asuntos relativos a la ejecución de prácticas contrarias o de actuaciones dirigidas a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.
4. Así mismo declaro, que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; Por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente, así como a los principios de la buena fe, la transparencia y de leal competencia para con el Estado de Honduras.
5. Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton (o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente) ni que haber sido agregados en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro de EE. UU.) u otras listas similares, así como que ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentra impedidos para celebrar actos y contratos que violenten la ley penal.
6. De igual manera acepto y entiendo que en el caso de que mi persona, mi representada o sus socios, se vean involucrados en investigaciones, sanciones, cuestionamientos públicos relacionados con prácticas corruptivas o fraudulentas durante la vigencia del Convenio Marco, nuestra Oferta será suspendida del Catálogo Electrónico sin más trámite que una comunicación escrita.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

**Nombre completo y firma**

Representante Legal

La firma de este documento deberá presentarse en original con la firma autenticada por Notario Público. En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado.

**FORMULARIO No. 6**

DECLARACIÓN JURADA DE MARCAS

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(estado civil), de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con Documento Nacional de Identificación / Pasaporte No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emitido en \_\_\_\_\_\_, en fecha \_\_\_\_\_, actuando en mi condición de Representante Legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran), por la presente DECLARACIÓN JURADA HAGO CONSTAR: Que las marcas propuestas en los productos del presente proceso licitatorio han estado en el mercado nacional o internacional, durante el tiempo que se muestra en la siguiente tabla:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. ÍTEM EN FORMULARIO 7 | PRODUCTO | MARCA | PAÍS DE FABRICACIÓN | TIEMPO DE PERMANENCIAEN EL MERCADO NACIONAL O INTERNACIONAL(EN AÑOS) | COLOCAR DIRECCIÓN WEB EXACTA PARA LA COMPROBACIÓN DE LOS AÑOS DE PERMANENCIA DE LA MARCA EN EL MERCADO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Declaro y acepto que la información presentada en este formulario servirá para fines de catalogación del producto ofertado.

Por lo cual firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**Nombre completo y firma**

Representante Legal

Como un aporte de la ONCAE, se adjunta formato editable.

La firma de este documento deberá presentarse en original con la firma autenticada por Notario Público. En caso de autenticarse por Notario Extranjero, debe ser apostillado.

**FORMULARIO No. 9**

RANGO DE PARTICIPACIÓN Y DESCUENTOS

El Proveedor debe indicar en que cantidades participa en el presente Convenio Marco, para los productos ofertados en los RENGLONES xxxxx.

El Proveedor deberá indicar si propone algún descuento por cantidades, indicando su porcentaje.

**PARTICIPACIÓN PARA LOS PRODUCTOS DE LOS RENGLONES 1, 2, 3, 4 y 5**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | RENGLÓN No. 1 | RENGLÓN No. 2 | RENGLÓN No. 3 | RENGLÓN No. 4 | RENGLÓN No. 5 |
| UNIDADES | RANGOS QUE PARTICIPA | RANGOS QUE PARTICIPA | RANGOS QUE PARTICIPA | RANGOS QUE PARTICIPA | RANGOS QUE PARTICIPA |
| SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO |
| De 1 a 10  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| De 11 a 50 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| De 51 a 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| De 101 unidades en adelante |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PORCENTAJE DE DESCUENTO PARA LOS PRODUCTOS DE LOS RENGLONES 1, 2, 3, 4 y 5**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | RENGLÓN No. 1 | RENGLÓN No. 2 | RENGLÓN No. 3 | RENGLÓN No. 4 | RENGLÓN No. 5 |
| UNIDADES | PORCENTAJE (%) DE DESCUENTO QUE OFRECE | PORCENTAJE (%) DE DESCUENTO QUE OFRECE | PORCENTAJE (%) DE DESCUENTO QUE OFRECE | PORCENTAJE (%) DE DESCUENTO QUE OFRECE | PORCENTAJE (%) DE DESCUENTO QUE OFRECE |
| SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO |
| De 1 a 10  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| De 11 a 50 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| De 51 a 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| De 101 unidades en adelante |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Por lo cual firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**Nombre completo y firma**

Representante Legal

Como un aporte de la ONCAE, se adjunta formato editable.

La firma de este documento deberá presentarse en original con la firma autenticada por Notario Público. En caso de autenticarse por Notario Extranjero, debe ser apostillado.

**FORMULARIO No. 10**

DECLARACIÓN JURADA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

Fecha: …………………………………. (fecha (día, mes y año de presentación de la oferta]

LPN No: …………………………………………. [número del proceso licitatorio]

Señores

Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado

ONCAE

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (estado civil), de nacionalidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con Documento Nacional de Identificación / Pasaporte No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitido por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en mi condición de Representante Legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Indicar el nombre, razón o denominación social del peticionario / En caso de Consorcio indicar el nombre de las empresas que lo integran), por la presente DECLARACIÓN JURADA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA, HAGO CONSTAR las siguientes condiciones:

* 1. Nos comprometemos a mantener vigentes los precios y condiciones indicados en nuestra Oferta y Lista de Precios, por el tiempo que corresponda desde la apertura de las ofertas hasta Cuatro (4) meses después de la fecha de habilitación del Catálogo de Vehículos Automotores.
	2. De resultar seleccionada nuestra Oferta, nos comprometemos a cumplir fielmente con el mantenimiento de los precios ofertados y con la presentación de todos y cada uno de los requerimientos técnicos y características solicitados en el Pliego de Condiciones y en el Convenio Marco que para tales efectos suscribamos.
	3. Entendemos que seremos sujetos a las sanciones y suspensiones establecidas en la LCETME, RLECTME, Pliego Condiciones y en el Convenio Marco que suscribamos, si durante la ejecución de este mi representada incumpliera con cualquiera de las condiciones pactadas.

En fe de lo anterior firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Nombre completo y firma**

Representante Legal

Como un aporte de la ONCAE, se adjunta formato editable.

La firma de este documento deberá presentarse en original con la firma autenticada por Notario Público. En caso de autenticarse por Notario Extranjero, debe ser apostillado.

**FORMULARIO NO. 11**

CERTIFICACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO INDICANDO LA COMPOSICIÓN DEL CAPITAL SOCIAL

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (estado civil), de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identificación / Pasaporte No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitido por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en mi condición de Representante Legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Indicar el nombre, razón o denominación social del peticionario / En caso de Consorcio indicar el nombre de las empresas que lo integran), por la presente CERTIFICO: Que el capital suscrito y pagado de \_\_\_\_\_\_\_\_ nombre, razón o denominación social del peticionario , y de conformidad a lo dispuesto en el Instrumento de la Escritura Pública Número \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, otorgada ante los oficios del Notario Público: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, debidamente inscrita bajo Asiento Número \_\_\_\_\_ y (Tomo / Matrícula) \_\_\_\_\_\_\_ del Registro Mercantil, Registro de Comerciantes \_\_\_\_\_\_\_(individuales o sociales, Instituto de la Propiedad del Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, es de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lempiras; capital que a la fecha está dividido entre los socios, de la siguiente manera:

CUADRO PARA LLENAR POR LAS SOCIEDADES ANÓNIMAS:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DEL ACCIONISTA** | **NACIONALIDAD Y NÚMERO DE IDENTIDAD** | **DOMICILIO DE RESIDENCIA** | **TIPO DE ACCIÓN** | **NÚMERO DE ACCIONES Y SU VALOR NOMINAL** | **NO. FOLIO SEGÚN SU OFERTA (ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN Y/O MODIFICACIÓN)** |
|  |  |  |  |  |  |
| TOTAL DE ACCIONES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |  |

CUADRO PARA LLENAR POR LAS SOCIEDADES DE RESPONSABILIDAD LIMITADA:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOCIO** | **NACIONALIDAD Y NÚMERO DE IDENTIDAD** | **DOMICILIO** | **VALOR DE LA PARTE SOCIAL APORTADA** | **% DE APORTACIÓN SOBRE EL CAPITAL TOTAL DE LA SOCIEDAD** | **NO. FOLIO SEGÚN SU OFERTA (ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN Y/O MODIFICACIÓN)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| TOTAL PARTES SOCIALES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  |  |

Por lo cual firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_ días de mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_.

**Nombre completo y firma**

Representante Legal o Secretario del Consejo de Administración

###### La firma de este documento deberá presentarse en original, debidamente autenticada por Notario Público. En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado.

**FORMULARIO No. 13**

DECLARACIÓN JURADA DE EXISTENCIA DE INVENTARIO

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, \_\_\_\_\_\_\_ (estado civil), de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identificación / Pasaporte No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitido por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en mi condición de Representante Legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Indicar el nombre, razón o denominación social del Oferente / En caso de Consorcio indicar el nombre de las empresas que lo integran), por la presente DECLARACIÓN JURADA, HAGO CONSTAR: Que mi representada cuenta con el INVENTARIO SUFICIENTE para poder atender y cumplir con las condiciones ofertadas dentro del Catálogo Electrónico de Vehículos Automotores y en el Convenio Marco suscrito, conforme al Artículo 41 literales a) y j) del Reglamento de la Ley de Compras Eficientes y Transparentes a través de Medios Electrónicos (RLCETME). En caso de quedar sin existencia de los productos que me fueren adjudicados, me comprometo a solicitar la baja de manera inmediata a fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en la LCETME, RLCETME, Convenio Marco, Pliego de Condiciones y Resolución que se emita en este proceso. En fe de lo cual, firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_ días de mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_.

**Nombre completo y firma**

Representante Legal

Como un aporte de la ONCAE, se adjunta formato editable.

La firma de este documento deberá presentarse en original con la firma autenticada por Notario Público. En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado.

**FORMULARIO No. 14**

INDICACIÓN DE REGIONES GEOGRÁFICAS EN LAS QUE SE PRESENTA OFERTA

Esta Licitación Pública Nacional permite la presentación de Ofertas para todas las regiones del país. En el caso de que un Proveedor proporcione precio unitario para productos en las Regiones detalladas en la Cláusula 36.1 de la IAO, deberá detallar en el presente formulario las Regiones, para las cuales presenta oferta:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | REGIÓN GEOGRAFICAS | CIUDAD PARA ENTREGA DE PRODUCTOS | ¿PRESENTA OFERTA? SI/NO |
| 1 | REGIÓN OCCIDENTAL | LEMPIRA, OCOTEPEQUE COPÁN. | GRACIAS, NUEVA OCOTEPEQUE, SANTA ROSA DE COPÁN |  |
| 2 | REGIÓN NOROCCIDENTAL | SANTA BARBARA, CORTES Y YORO. | SANTA BÁRBARA, SAN PEDRO SULA, EL PROGRESO. |  |
| 3 | REGIÓN NORORIENTAL | ATLÁNTIDA, COLÓN, | LA CEIBA, TOCOA |  |
| 4 | REGIÓN NORORIENTAL 2 | GRACIAS A DIOS, ISLAS DE LA BAHÍA | ROATÁN, PUERTO LEMPIRA. |  |
| 5 | REGIÓN CENTRO OCCIDENTAL | COMAYAGUA LA PAZ, INTIBUCÁ | COMAYAGUA, LA PAZ, |  |
| 6 | REGIÓN CENTRO ORIENTAL | FRANCISCO MORAZÁN, EL PARAÍSO Y OLANCHO | TEGUCIGALPA O COMAYAGÜELA, DANLÍ, JUTICALPA. |  |
| 7 | REGIÓN SUR | VALLE Y CHOLUTECA | CHOLUTECA, NACAOME. |  |

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_.

**Nombre completo y firma**

Representante Legal

Como un aporte de la ONCAE, se adjunta formato editable.

La firma de este documento deberá presentarse en original con la firma autenticada por Notario Público. En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado.

**FORMULARIO No. 15**

DECLARACIÓN JURADA DE POSEER CERTIFICADOS DE FABRICACIÓN

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (estado civil), de nacionalidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identificación/Pasaporte No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitido por \_\_\_\_\_\_\_\_\_, en fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_ actuando en mi condición de Representante Legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Indicar el Nombre de la Empresa OFERENTE / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran), por la presente DECLARACIÓN JURADA HAGO CONSTAR: Que los siguientes productos cuentan con Certificación o su equivalente, con Garantía de Calidad del Fabricante, si cuenta con la Garantía extendida por el Fabricante y tiempo de permanencia en el mercado nacional e internacional.

La ONCAE se reserva el derecho de verificar la información proporcionada, mediante documentos acreditativos tales como Catálogos del Fabricante, sitios web oficiales del fabricante o certificados la información proporcionada en los medios electrónicos o impresos solicitados.

En caso de requerirse, la solicitud podrá hacerse por escrito al Oferente o de oficio la ONCAE podrá hacer las consultas en los registros públicos que se considere pertinente.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. ÍTEM FORMULARIO NO. 7 | NOMBRE DEL PRODUCTO(DE ACUERDO CON EL FORMULARIO NO. 7) | MARCA | COPIA DEL CONTRATO O CARTA DE CONCESIÓN DE LA MARCA, QUE PRESENTÓ EN LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | CUENTA CON GARANTÍA DE CALIDAD EXTENDIDA POR EL FABRICANTE(SI O NO) | TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL MERCADO NACIONAL (AÑOS) | TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL MERCADO INTERNACIONAL (AÑOS) | CERTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE O EQUIVALENTE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_ días de mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Nombre completo y firma**

Representante Legal

Como un aporte de la ONCAE, se adjunta formato editable. La firma de este documento deberá presentarse en original, con la firma autenticada por Notario Público. En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado.

**FORMULARIO No. 16**

ESCALAMIENTO DE ATENCIÓN DEL PROVEEDOR

|  |
| --- |
| 1. GENERALES
 |
| NOMBRE DEL PROVEEDOR: | NÚMERO DE CONVENIO MARCO: |
| 1. DATOS DEL PROVEEDOR
 |
| DIRECCIÓN: |
| COLONIA: | NO. DE CASA: |
| AVENIDA:  | CIUDAD:  |
| CORREO ELECTRÓNICO: | TELÉFONOS: |
| 1. DATOS DE LOS RESPONSABLES DE ESCALAMIENTO DE ATENCIÓN
 |
| NIVEL ADATOS DE LA PERSONA QUE ATENDERÁ LAS ÓRDENES DE COMPRA DE LAS INSTITUCIONES Y BRINDARÁ LA PRIMERA LÍNEA DE ATENCIÓN A. ESTA PERSONA ESTARÁ OBLIGADA A BRINDAR UNA RESPUESTA EN LAS PRIMERAS 24 HORAS DESPUÉS DE RECIBIDA LA SOLICITUD, O LA INSTITUCIÓN PASARÁ A LA LÍNEA DE ATENCIÓN B. |
| NOMBRE: | DNI NO: |
| TELÉFONO FIJO: | CELULAR: |
| CARGO: | E-MAIL: |
| NIVEL BDATOS DE LA PERSONA EN LA LÍNEA DE ATENCIÓN B, A QUIEN ACUDIRÁ LA INSTITUCIÓN EN EL CASO DE NO RECIBIR RESPUESTA O ATENCIÓN OPORTUNA EN LA LÍNEA DE ATENCIÓN A. ESTA PERSONA ESTARÁ OBLIGADA A BRINDAR UNA RESPUESTA EN LAS PRIMERAS 48 HORAS DESPUÉS DE RECIBIDA LA SOLICITUD, O LA INSTITUCIÓN PASARÁ A LA LÍNEA DE ATENCIÓN C. |
| NOMBRE: | DNI NO: |
| TELÉFONO FIJO: | CELULAR: |
| CARGO: | E-MAIL: |
| NIVEL CDATOS DE LA PERSONA EN LA LÍNEA DE ATENCIÓN C, A QUIEN ACUDIRÁ LA INSTITUCIÓN EN EL CASO DE NO RECIBIR RESPUESTA O ATENCIÓN OPORTUNA EN LA LÍNEA DE ATENCIÓN B. ESTA PERSONA ESTARÁ OBLIGADA A BRINDAR UNA RESPUESTA EN LAS PRIMERAS 72 HORAS DESPUÉS DE RECIBIDA LA SOLICITUD, O LA INSTITUCIÓN PASARÁ A LA LÍNEA DE ATENCIÓN DE LA ONCAE, QUIEN PODRÁ CATALOGARLA COMO UN MOTIVO DE QUEJA DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 62 DEL RLCETCE. |
| NOMBRE: | DNI NO: |
| TELÉFONO FIJO: | CELULAR: |
| CARGO: | E-MAIL: |

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE CERTIFICA QUE LA INFORMACIÓN PRESENTADA EN ESTE DOCUMENTO ES AUTÉNTICA Y PROPORCIONADA POR LOS PROVEEDORES.

**Nombre completo y firma**

Representante Legal

Como un aporte de la ONCAE, se adjunta formato editable.

La firma de este documento deberá presentarse en original, con la firma autenticada por Notario Público. En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado.

**FORMULARIO No. 17**

DECLARACIÓN JURADA SOBRE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, \_\_\_\_\_\_\_\_ (estado civil), de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identificación / Pasaporte No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitido por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en mi condición de Representante Legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre, razón o denominación social del Oferente / En caso de Consorcio indicar las empresas que lo integran), por la presente DECLARACIÓN JURADA, HAGO CONSTAR: Que mi representada presenta Oferta de los productos que se detallan en el Formulario No. 7; “Cumplimiento de Especificaciones Técnicas”, correspondiente al Proceso de Licitación Pública Nacional No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

En caso de existir inconsistencias en alguno de los productos con su respectiva especificación técnica, la ONCAE procederá a dar de baja permanente el o los productos en los que se presenten dicha inconsistencia.

###### Por lo cual firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_ días de mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**Nombre completo y firma**

Representante Legal

La firma de este documento deberá presentarse en original con la firma autenticada por Notario Público. En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado.

OBSERVACIÓN: deberá llenar un sólo Formulario No. 17, por el total de ítem ofertados.

**FORMULARIO No. 18**

Declaración Jurada de Poseer Certificados de Calidad

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, de estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de nacionalidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Indicar el Nombre de la Empresa OFERENTE / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que los siguientes productos cuentan con Certificaciones ISO: 9000:2015, 9001:2015, 9004:2018, 14001:2015, 11540:2014 / 2021, 12757-1:2017, BS 7272-1:2008, Certificación PEFC (Programa para el Reconocimiento de Certificación Forestal), FSC (Certificación de la Gestión Forestal) o su equivalente, con Garantía de Calidad del Fabricante, si cuenta con la Garantía extendida por el Fabricante y tiempo de permanencia en el mercado nacional e internacional. LA ONCAE se reserva el derecho de verificar la información proporcionada, mediante documentos acreditativos tales como Catálogos del Fabricante, sitios web oficiales del fabricante o certificados, la información proporcionada en los medios electrónicos o impresos solicitados. En caso de requerirse, la solicitud podrá hacerse por escrito al OFERENTE o de oficio LA ONCAE podrá hacer las consultas en los registros públicos que se considere pertinente.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. Ítem Formulario No. 7 (Renglón No. 5) | Nombre del Producto(de acuerdo al Formulario No. 7) | Marca | Certificaciones ISO: 9000:2015, 9001:2015, 9004:2018, 14001:2015, 11540:2014 / 2021, 12757-1:2017, BS 7272-1:2008, Certificación PEFC, FS según lo solicitado en el Formulario No. 7 (indicar cuál) | Cuenta con Garantía de Calidad extendida por el fabricante (si o no) | Tiempo de permanencia en el mercado nacional (años) | Tiempo de permanencia en el mercado internacional (años) |
|  |  |  |  |  |  |  |

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_ días de mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Nombre completo del Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y sello del Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para comodidad, se adjunta formato editable.

La firma del presente documento deberá presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado

**FORMULARIO No. 19**

DECLARACIÓN JURADA DE PROVEEDORES QUE YA FORMAN PARTE DEL CATÁLOGO ELECTRÓNICO

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(estado civil), de nacionalidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identificación / Pasaporte No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitido por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en mi condición de Representante Legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre, razón o denominación social del Oferente / En caso de Consorcio indicar las empresas que lo integran), por la presente DECLARACIÓN JURADA HAGO CONSTAR: Que mi representada no ha cambiado ni modificado su denominación o razón social, ni realizado la separación o admisión de nuevos socios, nuevos representantes legales y cualquier otro concerniente a su capacidad técnica, legal y financiera,

Por lo cual firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

**Nombre completo y firma**

Representante Legal

Como un aporte de la ONCAE, se adjunta formato editable.

La firma de este documento deberá presentarse en original con la firma autenticada por Notario Público. En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado.