**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 jurídico 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. Indicar el año de constitución o incorporación del **OFERENTE**: |
| 1. Indicar la dirección del **OFERENTE** en el país donde está constituido o incorporado: |
| 1. Presentación en físico de copias de los documentos originales, los cuales deben venir: encuadernados, foliados y ordenados de manera cronológica de acuerdo al 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 Zonas Geográficas en las que se presenta OFERTA; |  |  |  | | 1. Formulario No. 15: Declaración Jurada de Poseer Certificados de Fabricación. |  |  |  | | 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. |  |  |  | | 1. Formulario No. 19: Servicios Conexos Gratuitos Otorgados |  |  |  | | 1. Formulario No. 20: Declaración Jurada Declaración Jurada de Contar con Centro de Servicios |  |  |  | | 1. Formulario No. 21: Distancias para Transportes de Bienes por Municipios |  |  |  | | 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. Copia de Certificación vigente de estar inscrito en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado |  |  |  | | 1. Para cada marca propuesta, se requiere presentar carta de certificación actualizada de que **EL OFERENTE** es representante autorizado de la marca para el mercado nacional. Dicha carta deberá ser emitida por la representación del fabricante en Honduras misma que debe contener membrete 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 de su distribuidor o mayorista en Honduras, como su cliente y que cuenta con el respaldo de la marca, mediante la presentación de carta autenticada y reciente, de su proveedor el cual sí debe ser un canal reconocido por el fabricante en el país, **LA ONCAE** se reserva el derecho de verificar dicha circunstancia en la Secretaría de Estado en el Despacho de Desarrollo Económico de Honduras u otra institución relacionada; |  |  |  | | 1. En el caso de presentar la Certificación de Proveedores y Contratistas del Estado vigente, se deberá presentar una Declaración Jurada que acredite la capacidad técnica, financiera y legal de los posibles **OFERENTES** o participantes, así como los que se encuentren en cualquier otro registro del Estado, bastando una declaración jurada que señale que los documentos no han sufrido cambios. En el caso de presentar Constancia en Trámite de la Certificación de Proveedores y Contratistas del Estado, debe acreditar la documentación legal (escritura pública y su última modificación) y financiera (balance general y estado de resultado de los últimos tres (3) años fiscales, auditados) |  |  |  | | 1. Cumplir con los parámetros establecidos en el “Sistema de clasificación de la calidad de los neumáticos” (UTQGS por sus siglas en inglés) del Departamento de Transporte de los Estados Unidos (DOT-US por sus siglas en inglés): |  |  |  | | 1. Presentar 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 simple 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. |  |  |  | | 1. Debe presentar 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 DE LA EMPRESA**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **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 2018, 2019, 2020 y 2021 |  |  |  | | 1. Volumen global de facturación (ventas) de los últimos cinco años |  |  |  | | 1. Solvencia del contador público independiente o de la firma de auditoría ante el Colegio Correspondiente |  |  |  |  | **No.** | **CRITERIO** | **VALOR ÓPTIMO** | **No. DE FOLIO DE LA OFERTA PRESENTADA** | | --- | --- | --- | --- | | d) | Índice de Liquidez: (Activo Circulante - Inventario) /Pasivo Circulante) | **Mayor a 1.0** |  | | e) | Índice de Endeudamiento (Pasivo Total / Activo Total) | **Menor a 50%** |  | | f) | Índice de rendimiento sobre los Activos de cada año (Utilidad Neta / Activos Totales) | **Mayor a 25%** |  |  1. Información del Representante autorizado del **OFERENTE** para el proceso de licitación:   **Dirección: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**  **Números de teléfono y facsímile*: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_***  **Dirección de correo electrónico: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** |
| 8.- Número de Empleados con los que cuenta su empresa: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ 9.- **Número de Registro Tributario Nacional (de la empresa): \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** |

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

Por lo cual firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_ días del 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. 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 [indicar el nombre jurídico del **OFERENTE**] |
| 2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio |
| 3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio |
| 4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: |
| 5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: |
| 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 indicada en el párrafo 2 anterior  Si se trata de un ente gubernamental hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales. |

Por lo cual firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_ días del 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. 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 mantendrá vigente 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 a 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 otra oferta que reciban.

*Por lo cual firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_ días del 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. 4**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, de estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con Documento de Identificación Nacional No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ actuando en mi condición de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por medio de la presente **DECLARO BAJO JURAMENTO QUE**: No me encuentro comprendido en ninguna de las prohibiciones de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado y del Artículo 439 de la Ley de Lavado de Activos del Código Penal, 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 las mismas;
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 Proveedores 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.2.000,000.00), 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 (L.2.000,000.00) y no exceda los Cinco Millones de Lempiras (L.5.000,000.00), 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 (L.5.000,000.00), 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:

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

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. 5**

**Declaración Jurada de Integridad**

*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 \_\_\_\_ (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 mi persona y mi representada se comprometen a:*

1. A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación y en la ejecución del **CONVENIO MARCO** que de resultar seleccionados en el proceso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ suscribamos con **LA ONCAE**.
2. Abstenernos de adoptar conductas 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. A No formular acuerdos con otros proveedores participantes o 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:** 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:** 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 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. 6**

**Declaración Jurada de Marcas**

*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 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** | **PAIS DE FABRICACIÓN** | **TIEMPO DE PERMANENCIA**  **EN EL MERCADO NACIONAL O INTENACIONAL**  **(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 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. 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 DEL 1 AL 10.**

**EL PROVEEDOR** deberá indicar si propone algún descuento por cantidades, indicando su porcentaje.

**PARA LOS PRODUCTOS DE LOS RENGLONES DEL 1 AL 10.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UNIDADES** | **RANGOS QUE PARTICIPA** | |
| **SÍ** | **NO** |
| De 1 a 30 |  |  |
| De 31 a 60 |  |  |
| De 61 a 100 |  |  |
| De 101 Unidades en adelante |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UNIDADES** | **OFRECE**  **DESCUENTO** | | **PORCENTAJE (%) DE DESCUENTO QUE OFRECE** |
| **SÍ** | **NO** |
| De 1 a 30 |  |  |  |
| De 31 a 60 |  |  |  |
| De 61 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 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. 10**

**Declaración Jurada de Mantenimiento de Oferta**

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

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

Señores

Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado

ONCAE

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 / En caso de Consorcio indicar el nombre de las empresas que lo integran), por la presente hago DECLARACIÓN JURADA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA en las siguientes condiciones:

* 1. Nos comprometemos mantener vigente los precios y condiciones indicados en nuestra oferta y lista de precios por el tiempo que corresponda desde la apertura de las ofertas de Cuatro (4) meses después de la fecha de habilitación del **CATÁLOGO ELECTRÓNICO** de Llantas Para Todo Tipo de Vehículos, en caso de ser seleccionados.
  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 el 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 cual firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los\_\_\_\_\_\_ días del 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. 11

### Certificación del Órgano Societario Indicando la Composición del Capital Social

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 / En caso de Consorcio indicar el nombre de las empresas que lo integran). CERTIFICO QUE: El capital suscrito y pagado de esta sociedad de capital \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y de conformidad a lo dispuesto en la Escritura Número \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, otorgada por el Notario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, debidamente inscrita bajo Asiento Número \_\_\_\_\_ y Tomo Número \_\_\_\_\_\_\_ del Registro de Comerciantes Sociales que se lleva en el Instituto de la Propiedad del Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, es de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lempiras, y 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 y Apellidos**

Representante Legal o Secretario del Consejo de Administración en su caso

Firma y Sello

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. 12**

**Declaración Jurada de Poseer Registro Sanitario de Honduras (Si Aplica)**

*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 Registro Sanitario de Honduras vigente, otorgado conforme al Reglamento para el Control Sanitario de Productos, Servicios y Establecimientos de Interés Sanitario, y debidamente concedido por las autoridades competentes de salud hondureñas. Si el Registro Sanitario se encuentra en trámite, indicar el número de expediente del producto y la fecha de ingreso a la Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA).*

***NO APLICA***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. Ítem Formulario 7** | **Nombre del Producto** | **Marca** | **No. Registro Sanitario** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio Del Distrito Central, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los\_\_\_\_\_\_ días del 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. 13**

**Declaración Jurada de Existencia de Inventario**

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 mi representada cuenta con el **INVENTARIO SUFICIENTE** para poder atender y cumplir con las condiciones ofertadas dentro del **CATÁLOGO ELECTRÓNICO** y en el **CONVENIO MARCO** suscrito, conforme al Artículo 41 literal a) y j) del Reglamento de la Ley de Compras Eficientes y Transparentes a través de Medios Electrónicos (RLCETME), en caso de quedar sin existencias de los productos que me fueron adjudicados, me comprometo a solicitar la baja de manera inmediata a fin de dar cumplimiento a la **CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA: BAJAS TEMPORALES Y SUSPENSIONES** del **CONVENIO MARCO** Suscrito en este proceso.

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. 14**

**Indicación de Zonas Geográficas en las que se presenta oferta**

La presente licitación permite la presentación de oferta para todas las regiones del país, en el caso de que un proveedor proporcione precio unitario para productos en las zonas detalladas en la Cláusula 36.1 de los DDL, deberá detallar en el presente formulario las zonas, para los cuales presenta oferta:

| No. de Zona | ZONAS GEOGRÁFICAS | CIUDAD PARA ENTREGA DE PRODUCTOS | PRESENTA OFERTA?  Si / No |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Francisco Morazán | Tegucigalpa o Comayagüela |  |
| 2 | Intibucá | Intibucá y La Esperanza |  |
| 3 | Comayagua | Comayagua |  |
| 4 | La Paz | La Paz |  |
| 5 | Cortés | San Pedro Sula |  |
| 6 | Yoro | El Progreso |  |
| 7 | Colón | Tocoa |  |
| 8 | Atlántida | La Ceiba |  |
| 9 | Choluteca | Choluteca |  |
| 10 | Valle | San Lorenzo |  |
| 11 | Santa Bárbara | Santa Bárbara |  |
| 12 | Ocotepeque | Nueva Ocotepeque |  |
| 13 | Copán | Santa Rosa de Copán |  |
| 14 | Lempira | Gracias |  |
| 15 | El Paraíso | Danlí |  |
| 16 | Olancho | Juticalpa |  |
| 17 | Gracias a Dios | Puerto Lempira |  |
| 18 | Islas de la Bahía | Roatán |  |

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

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. 15**

**Declaración Jurada de Poseer Certificados de Fabricación**

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 Certificación DOT, con Garantía de Rango de Kilometraje, y que se cuenta con la Garantía Extendida por el Fabricante. 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 al Formulario No. 7)** | **Marca** | **Cuenta con Garantía de Rendimiento por Kilometraje**  **(si o no)** | **¿Cuenta con Certificación DOT?**  **(Si / No)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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. 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 A**  Datos 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: | No. DE IDENTIDAD: |
| TELÉFONO FIJO: | CELULAR: |
| CARGO: | E-MAIL: |
| **NIVEL B**  Datos 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: | No. DE IDENTIDAD: |
| TELÉFONO FIJO: | CELULAR: |
| CARGO: | E-MAIL: |
| **NIVEL C**  Datos 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 a lo establecido en el Artículo 62 del RLCETCE. | |
| NOMBRE: | No. DE IDENTIDAD: |
| TELÉFONO FIJO: | CELULAR: |
| CARGO: | E-MAIL: |

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

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. 17**

**Declaración Jurada sobre Cumplimiento de Especificaciones Técnicas**

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 mi representada presenta oferta de los productos que se detallan en el Formulario No. 7; “**Cumplimiento de Especificaciones Técnicas**”, correspondiente al proceso licitatorio No.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En Caso de existir alguna inconsistencia 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 presente dicha inconsistencia, en virtud de haber contravenido, mi representada, la presente declaración.

Por 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

**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, cumplen con los parámetros establecidos en el “Sistema de clasificación de la calidad de los neumáticos” (UTQGS por sus siglas en inglés) del Departamento de Transporte de los Estados Unidos (DOT-US por sus siglas en inglés) descritos en el Formulario No. 7, de acuerdo 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 al Formulario No. 7)** | **Marca** | **Certificaciones DOT** | **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**

**Servicios Conexos Gratuitos Otorgados**

###### Para las ofertas presentadas en los renglones ofertados por los oferentes deberán indicar en el siguiente formulario, su capacidad de otorgar los servicios conexos que se detallan a continuación:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SERVICIO CONEXO**  **GRATUITO** | **OTORGA SERVICIOS CONEXOS?** | | **Zona No. 1** | **Zona No. 2** | **Zona No. 3** | **Zona No. 4** | **Zona No. 5** | **Zona No. 6** | **Zona No. 7** | **Zona No. 8** | **Zona No. 9** | **Zona No. 10** | **Zona No. 11** | **Zona No. 12** | **Zona No. 13** | **Zona No. 14** | **Zona No. 15** | **Zona No. 16** | **Zona No. 17** | **Zona No. 18** |
| **SI** | **NO** |
| Llanta Armada |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Balanceo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Alineamiento |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rotación |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Válvulas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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. 20**

**Declaración Jurada Declaración Jurada de Contar con Centro de Servicios Certificados**

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 \_\_\_\_ (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 contamos con Centros de Servicios Certificados para ofrecer los servicios conexos gratuitos de los productos ofertados en el presente pliego de condiciones. **LA ONCAE** se reserva el derecho de verificar la información proporcionada, mediante visitas de campo para verificar la existencia de los centros de servicios declarados por el oferente.

Adjunto a la presente declaración se requiere la ubicación de los Centros de Servicios en una Impresión de Google Maps o en su defecto proporcionar de forma escrita la dirección Completa.

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. 21**

**Distancias para Transportes de Bienes por Municipios**

| **CÓDIGO** | **ZONA GEOGRÁFICA/ DEPARTAMENTO/ CIUDAD BASE DE COMPRAS** | **MUNICIPIO** | **DISTANCIA DESDE CIUDAD BASE DE COMPRAS / KM** |
| --- | --- | --- | --- |
| ÁREA # 0801 | ZONA 1, FRANCISCO MORAZAN, CIUDAD BASE DE COMPRAS: TEGUCIGALPA Y COMAYAGUELA | DISTRITO CENTRAL | 0.0 |
| ÁREA # 0802 | ALUBAREN | 84.0 |
| ÁREA # 0803 | CEDROS | 97.0 |
| ÁREA # 0804 | CURAREN | 99.0 |
| ÁREA # 0805 | EL PORVENIR | 117.0 |
| ÁREA # 0806 | GUAIMACA | 102.0 |
| ÁREA # 0807 | LA LIBERTAD | 93.0 |
| ÁREA # 0808 | LA VENTA | 60.0 |
| ÁREA # 0809 | LEPATERIQUE | 45.0 |
| ÁREA # 0810 | MARAITA | 44.0 |
| ÁREA # 0811 | MARALE | 144.0 |
| ÁREA # 0812 | NUEVA ARMENIA | 54.0 |
| ÁREA # 0813 | OJOJONA | 34.0 |
| ÁREA # 0814 | ORICA | 117.0 |
| ÁREA # 0815 | REITOCA | 88.0 |
| ÁREA # 0816 | SABANAGRANDE | 47.0 |
| ÁREA # 0817 | SAN ANTONIO DE ORIENTE | 34.0 |
| ÁREA # 0818 | SAN BUENAVENTURA | 32.0 |
| ÁREA # 0819 | SAN IGNACIO | 130.0 |
| ÁREA # 0820 | CANTARRANAS (SAN JUAN DE FLORES) | 47.0 |
| ÁREA # 0821 | SAN MIGUELITO | 89.0 |
| ÁREA # 0822 | SANTA ANA | 31.0 |
| ÁREA # 0823 | SANTA LUCIA | 19.0 |
| ÁREA # 0824 | TALANGA | 60.0 |
| ÁREA # 0825 | TATUMBLA | 15.0 |
| ÁREA # 0826 | VALLE DE ÁNGELES | 29.0 |
| ÁREA # 0827 | VILLA DE SAN FRANCISCO | 66.0 |
| ÁREA # 0828 | VALLECILLO | 106.0 |
| ÁREA # 1001 | ZONA 2, INTIBUCA, CIUDAD BASE DE COMPRAS: INTIBUCA, LA ESPERANZA | LA ESPERANZA | 0.0 |
| ÁREA # 1002 | CAMASCA | 62.0 |
| ÁREA # 1003 | COLOMONCAGUA | 72.0 |
| ÁREA # 1004 | CONCEPCIÓN | 52.0 |
| ÁREA # 1005 | DOLORES | 46.0 |
| ÁREA # 1006 | INTIBUCÁ | 0.0 |
| ÁREA # 1007 | JESÚS DE OTORO | 42.0 |
| ÁREA # 1008 | MAGDALENA | 77.0 |
| ÁREA # 1009 | MASAGUARA | 35.0 |
| ÁREA # 1010 | SAN ANTONIO | 83.0 |
| ÁREA # 1011 | SAN ISIDRO | 59.0 |
| ÁREA # 1012 | SAN JUAN | 47.0 |
| ÁREA # 1013 | SAN MARCOS DE LA SIERRA | 35.0 |
| ÁREA # 1014 | SAN MIGUELITO | 36.0 |
| ÁREA # 1015 | SANTA LUCIA | 80.0 |
| ÁREA # 1016 | YAMARANGUILA | 12.0 |
| ÁREA # 1017 | SAN FRANCISCO DE OPALACA | 50.0 |
| ÁREA # 0301 | ZONA 3, COMAYAGUA, CIUDAD BASE DE COMPRAS: COMAYAGUA | COMAYAGUA | 0.0 |
| ÁREA # 0302 | AJUTERIQUE | 13.0 |
| ÁREA # 0303 | EL ROSARIO | 22.0 |
| ÁREA # 0304 | ESQUIAS | 70.0 |
| ÁREA # 0305 | HUMUYA | 34.0 |
| ÁREA # 0306 | LA LIBERTAD | 44.0 |
| ÁREA # 0307 | LAMANÍ | 35.0 |
| ÁREA # 0308 | LA TRINIDAD | 59.0 |
| ÁREA # 0309 | LEJAMANI | 14.0 |
| ÁREA # 0310 | MEAMBAR | 64.0 |
| ÁREA # 0311 | MINAS DE ORO | 85.0 |
| ÁREA # 0312 | OJOS DE AGUA | 46.0 |
| ÁREA # 0313 | SAN JERÓNIMO | 25.0 |
| ÁREA # 0314 | SAN JOSÉ DE COMAYAGUA | 70.0 |
| ÁREA # 0315 | SAN JOSÉ DEL POTRERO | 105.0 |
| ÁREA # 0316 | SAN LUIS | 65.0 |
| ÁREA # 0317 | SAN SEBASTIÁN | 30.0 |
| ÁREA # 0318 | SIGUATEPEQUE | 35.0 |
| ÁREA # 0319 | VILLA DE SAN ANTONIO | 17.0 |
| ÁREA # 0320 | LAS LAJAS | 69.0 |
| ÁREA # 0321 | TAULABE | 74.0 |
| ÁREA # 1201 | ZONA 4, LA PAZ, CIUDAD BASE DE COMPRAS: LA PAZ | LA PAZ | 0.0 |
| ÁREA # 1202 | AGUANQUETERIQUE | 62.0 |
| ÁREA # 1203 | CABAÑAS | 104.0 |
| ÁREA # 1204 | CANE | 7,1 |
| ÁREA # 1205 | CHINACLA | 60.0 |
| ÁREA # 1206 | GUAJIQUIRO | 71.0 |
| ÁREA # 1207 | LAUTERIQUE | 89.0 |
| ÁREA # 1208 | MARCALA | 66.0 |
| ÁREA # 1209 | MERCEDES DE ORIENTE | 82.0 |
| ÁREA # 1210 | OPATORO | 71.0 |
| ÁREA # 1211 | SAN ANTONIO DEL NORTE | 71.0 |
| ÁREA # 1212 | SAN JOSÉ | 54.0 |
| ÁREA # 1213 | SAN JUAN | 61.0 |
| ÁREA # 1214 | SAN PEDRO DE TUTULE | 32.0 |
| ÁREA # 1215 | SANTA ANA | 113.0 |
| ÁREA # 1216 | SANTA ELENA | 87.0 |
| ÁREA # 1217 | SANTA MARIA | 49.0 |
| ÁREA # 1218 | SANTIAGO DE PURINGLA | 53.0 |
| ÁREA # 1219 | YARULA | 76.0 |
| ÁREA # 0501 | ZONA 5, CORTES, CIUDAD BASE DE COMPRAS: SAN PEDRO SULA | SAN PEDRO SULA | 0.0 |
| ÁREA # 0502 | CHOLOMA | 17.0 |
| ÁREA # 0503 | OMOA | 67.0 |
| ÁREA # 0504 | PIMIENTA | 31.0 |
| ÁREA # 0505 | POTRERILLOS | 37.0 |
| ÁREA # 0506 | PUERTO CORTES | 55.0 |
| ÁREA # 0507 | SAN ANTONIO DE CORTES | 63.0 |
| ÁREA # 0508 | SAN FRANCISCO DE YOJOA | 64.0 |
| ÁREA # 0509 | SAN MANUEL | 28.0 |
| ÁREA # 0510 | SANTA CRUZ DE YOJOA | 72.0 |
| ÁREA # 0511 | VILLANUEVA | 25.0 |
| ÁREA # 0512 | LA LIMA | 19.0 |
| ÁREA # 1801 | ZONA 6, YORO, CIUDAD BASE DE COMPRAS: EL PROGRESO | YORO | 133.0 |
| ÁREA # 1802 | ARENAL | 236.0 |
| ÁREA # 1803 | EL NEGRITO | 58.0 |
| ÁREA # 1804 | EL PROGRESO | 0.0 |
| ÁREA # 1805 | JOCÓN | 174.0 |
| ÁREA # 1806 | MORAZAN | 70.0 |
| ÁREA # 1807 | OLANCHITO | 240.0 |
| ÁREA # 1808 | SANTA RITA | 25.0 |
| ÁREA # 1809 | SULACO | 149.0 |
| ÁREA # 1810 | VICTORIA | 157.0 |
| ÁREA # 1811 | YORITO | 127.0 |
| ÁREA # 0201 | ZONA 7, COLON, CIUDAD BASE DE COMPRAS: TOCOA | TRUJILLO | 60.0 |
| ÁREA # 0202 | BALFATE | 91.0 |
| ÁREA # 0203 | IRIONA | 120.0 |
| ÁREA # 0204 | LIMÓN | 71.0 |
| ÁREA # 0205 | SANTA FE | 69.0 |
| ÁREA # 0206 | SANTA ROSA DE AGUAN | 57.0 |
| ÁREA # 0207 | SONAGUERA | 49.0 |
| ÁREA # 0208 | SABA | 30.0 |
| ÁREA # 0209 | TOCOA | 0.0 |
| ÁREA # 0210 | BONITO ORIENTAL | 37.0 |
| ÁREA # 0101 | ZONA 8, ATLANTIDA, CIUDAD BASE DE COMPRAS: LA CEIBA | LA CEIBA | 0.0 |
| ÁREA # 0102 | EL PORVENIR | 13.0 |
| ÁREA # 0103 | ESPARTA | 82.0 |
| ÁREA # 0104 | JUTIAPA | 34.0 |
| ÁREA # 0105 | LA MASICA | 40.0 |
| ÁREA # 0106 | SAN FRANCISCO | 33.0 |
| ÁREA # 0107 | TELA | 101.0 |
| ÁREA # 0108 | ARIZONA | 65.0 |
| ÁREA # 0601 | ZONA 9, CHOLUTECA CIUDAD BASE DE COMPRAS: CHOLUTECA | CHOLUTECA | 0.0 |
| ÁREA # 0602 | APACILAGUA | 33.0 |
| ÁREA # 0603 | CONCEPCIÓN DE MARÍA | 39.0 |
| ÁREA # 0604 | DUYURE | 89.0 |
| ÁREA # 0605 | EL CORPUS | 21.0 |
| ÁREA # 0606 | EL TRIUNFO | 45.0 |
| ÁREA # 0607 | MARCOVIA | 12.0 |
| ÁREA # 0608 | MOROLICA | 60.0 |
| ÁREA # 0609 | NAMASIGUE | 15.0 |
| ÁREA # 0610 | OROCUINA | 26.0 |
| ÁREA # 0611 | PESPIRE | 59.0 |
| ÁREA # 0612 | SAN ANTONIO DE FLORES | 67.0 |
| ÁREA # 0613 | SAN ISIDRO | 78.0 |
| ÁREA # 0614 | SAN JOSÉ | 76.0 |
| ÁREA # 0615 | SAN MARCOS DE COLON | 58.0 |
| ÁREA # 0616 | SANTA ANA DE YUSGUARE | 11.0 |
| ÁREA # 1701 | ZONA 10, VALLE, CIUDAD BASE DE COMPRAS: SAN LORENZO | NACAOME | 18.0 |
| ÁREA # 1702 | ALIANZA | 49.0 |
| ÁREA # 1703 | AMAPALA (COYOLITO) | 33.0 |
| ÁREA # 1704 | ARAMECINA | 69.0 |
| ÁREA # 1705 | CARIDAD | 81.0 |
| ÁREA # 1706 | GOASCORÁN | 53.0 |
| ÁREA # 1707 | LANGUE | 50.0 |
| ÁREA # 1708 | SAN FRANCISCO DE CORAY | 35.0 |
| ÁREA # 1709 | SAN LORENZO | 0.0 |
| ÁREA # 1601 | ZONA 11, SANTA BARBAR, CIUDAD BASE DE COMPRAS: SANTA BARBARA | SANTA BÁRBARA | 0.0 |
| ÁREA # 1602 | ARADA | 16.0 |
| ÁREA # 1603 | ATIMA | 46.0 |
| ÁREA # 1604 | AZACUALPA | 42.0 |
| ÁREA # 1605 | CEGUACA | 18.0 |
| ÁREA # 1606 | SAN JOSÉ DE COLINAS | 31.0 |
| ÁREA # 1607 | CONCEPCIÓN DEL NORTE | 44.0 |
| ÁREA # 1608 | CONCEPCIÓN DEL SUR | 24.0 |
| ÁREA # 1609 | CHINDA | 29.0 |
| ÁREA # 1610 | EL NÍSPERO | 27.0 |
| ÁREA # 1611 | GUALALA | 14.0 |
| ÁREA # 1612 | ILAMA | 18.0 |
| ÁREA # 1613 | MACUELIZO | 103.0 |
| ÁREA # 1614 | NARANJITO | 78.0 |
| ÁREA # 1615 | NUEVO CELILAC | 26.0 |
| ÁREA # 1616 | PETOA | 55.0 |
| ÁREA # 1617 | PROTECCIÓN | 100.0 |
| ÁREA # 1618 | QUIMISTÁN | 80.0 |
| ÁREA # 1619 | SAN FRANCISCO DE OJUERA | 34.0 |
| ÁREA # 1620 | SAN LUIS | 56.0 |
| ÁREA # 1621 | SAN MARCOS | 71.0 |
| ÁREA # 1622 | SAN NICOLAS | 19.0 |
| ÁREA # 1623 | SAN PEDRO ZACAPA | 33.0 |
| ÁREA # 1624 | SANTA RITA | 35.0 |
| ÁREA # 1625 | SAN VICENTE CENTENARIO | 11.0 |
| ÁREA # 1626 | TRINIDAD | 32.0 |
| ÁREA # 1627 | LAS VEGAS | 43.0 |
| ÁREA # 1628 | NUEVA FRONTERA | 0.0 |
| ÁREA # 1401 | ZONA 12, OCOTEPEQUE, CIUDAD BASE DE COMPRAS: NUEVA OCOTEPEQUE | NUEVA OCOTEPEQUE | 70.0 |
| ÁREA # 1402 | BELEN GUALCHO | 70.0 |
| ÁREA # 1403 | CONCEPCIÓN | 10.0 |
| ÁREA # 1404 | DOLORES MERENDÓN | 17.0 |
| ÁREA # 1405 | FRATERNIDAD | 34.0 |
| ÁREA # 1406 | LA ENCARNACIÓN | 51.0 |
| ÁREA # 1407 | LA LABOR | 36.0 |
| ÁREA # 1408 | LUCERNA | 49.0 |
| ÁREA # 1409 | MERCEDES | 66.0 |
| ÁREA # 1410 | SAN FERNANDO | 58.0 |
| ÁREA # 1411 | SAN FRANCISCO DEL VALLE | 46.0 |
| ÁREA # 1412 | SAN JORGE | 33.0 |
| ÁREA # 1413 | SAN MARCOS | 49.0 |
| ÁREA # 1414 | SANTA FE | 11.0 |
| ÁREA # 1415 | SENSENTÍ | 45.0 |
| ÁREA # 1416 | SINUAPA | 1.0 |
| ÁREA # 0401 | ZONA 13, COPAN, CIUDAD BASE DE COMPRAS: SANTA ROSA DE COPAN | SANTA ROSA DE COPAN | 0.0 |
| ÁREA # 0402 | CABAÑAS | 101.0 |
| ÁREA # 0403 | CONCEPCIÓN | 21.0 |
| ÁREA # 0404 | COPAN RUINAS | 106.0 |
| ÁREA # 0405 | CORQUÍN | 42.0 |
| ÁREA # 0406 | CUCUYAGUA | 31.0 |
| ÁREA # 0407 | DOLORES | 16.0 |
| ÁREA # 0408 | DULCE NOMBRE | 18.0 |
| ÁREA # 0409 | EL PARAÍSO | 80.0 |
| ÁREA # 0410 | FLORIDA | 54.0 |
| ÁREA # 0411 | LA JIGUA | 49.0 |
| ÁREA # 0412 | LA UNIÓN | 34.0 |
| ÁREA # 0413 | NUEVA ARCADIA | 40.0 |
| ÁREA # 0414 | SAN AGUSTÍN | 36.0 |
| ÁREA # 0415 | SAN ANTONIO | 17.0 |
| ÁREA # 0416 | SAN JERÓNIMO | 64.0 |
| ÁREA # 0417 | SAN JOSÉ | 25.0 |
| ÁREA # 0418 | SAN JUAN DE OPOA | 14.0 |
| ÁREA # 0419 | SAN NICOLAS | 43.0 |
| ÁREA # 0420 | SAN PEDRO | 36.0 |
| ÁREA # 0421 | SANTA RITA | 96.0 |
| ÁREA # 0422 | TRINIDAD DE COPAN | 31.0 |
| ÁREA # 0423 | VERACRUZ | 19.0 |
| ÁREA # 1301 | ZONA 14, LEMPIRA, CIUDAD BASE DE COMPRAS: GRACIAS | GRACIAS | 0.0 |
| ÁREA # 1302 | BELÉN | 18.0 |
| ÁREA # 1303 | CANDELARIA | 100.0 |
| ÁREA # 1304 | COLOLACA | 49.0 |
| ÁREA # 1305 | ERANDIQUE | 60.0 |
| ÁREA # 1306 | GUALCINCE | 106.0 |
| ÁREA # 1307 | GUARITA | 151.0 |
| ÁREA # 1308 | LA CAMPA | 16.0 |
| ÁREA # 1309 | LA IGUALA | 41.0 |
| ÁREA # 1310 | LAS FLORES | 18.0 |
| ÁREA # 1311 | LA UNIÓN | 58.0 |
| ÁREA # 1312 | LA VIRTUD | 134.0 |
| ÁREA # 1313 | LEPAERA | 28.0 |
| ÁREA # 1314 | MAPULACA | 116.0 |
| ÁREA # 1315 | PIRAERA | 98.0 |
| ÁREA # 1316 | SAN ANDRÉS | 77.0 |
| ÁREA # 1317 | SAN FRANCISCO | 81.0 |
| ÁREA # 1318 | SAN JUAN GUARITA | 158.0 |
| ÁREA # 1319 | SAN MANUEL COLOHETE | 31.0 |
| ÁREA # 1320 | SAN RAFAEL | 45.0 |
| ÁREA # 1321 | SAN SEBASTIÁN | 44.0 |
| ÁREA # 1322 | SANTA CRUZ | 63.0 |
| ÁREA # 1323 | TALGUA | 43.0 |
| ÁREA # 1324 | TAMBLA | 152.0 |
| ÁREA # 1325 | TOMALÁ | 154.0 |
| ÁREA # 1326 | VALLADOLID | 119.0 |
| ÁREA # 1327 | VIRGINIA | 123.0 |
| ÁREA # 1328 | SAN MARCOS DE CAIQUIN | 27.0 |
| ÁREA # 0701 | ZONA 15, EL PARAISO, CIUDAD BASE DE COMPRAS: DANLI | YUSCARÁN | 64.0 |
| ÁREA # 0702 | ALAUCA | 37.0 |
| ÁREA # 0703 | DANLÍ | 0.0 |
| ÁREA # 0704 | EL PARAÍSO | 20.0 |
| ÁREA # 0705 | GUINOPE | 88.0 |
| ÁREA # 0706 | JACALEAPA | 14.0 |
| ÁREA # 0707 | LIURE | 147.0 |
| ÁREA # 0708 | MOROCELI | 46.0 |
| ÁREA # 0709 | OROPOLÍ | 58.0 |
| ÁREA # 0710 | POTRERILLOS | 35.0 |
| ÁREA # 0711 | SAN ANTONIO DE FLORES | 81.0 |
| ÁREA # 0712 | SAN LUCAS | 113.0 |
| ÁREA # 0713 | SAN MATÍAS | 14.0 |
| ÁREA # 0714 | SOLEDAD | 140.0 |
| ÁREA # 0715 | TEUPASENTI | 47.0 |
| ÁREA # 0716 | TEXIGUAT | 128.0 |
| ÁREA # 0717 | VADO ANCHO | 138.0 |
| ÁREA # 0718 | YAUYUPE | 111.0 |
| ÁREA # 0719 | TROJES | 77.0 |
| ÁREA # 1501 | ZONA 16, OLANCHO, CIUDAD BASE DE COMPRAS: JUTICALPA | JUTICALPA | 0.0 |
| ÁREA # 1502 | CAMPAMENTO | 60.0 |
| ÁREA # 1503 | CATACAMAS | 44.0 |
| ÁREA # 1504 | CONCORDIA | 67.0 |
| ÁREA # 1505 | DULCE NOMBRE DE CULMÍ | 96.0 |
| ÁREA # 1506 | EL ROSARIO | 90.0 |
| ÁREA # 1507 | ESQUIPULAS DEL NORTE | 153.0 |
| ÁREA # 1508 | GUALACO | 63.0 |
| ÁREA # 1509 | GUARIZAMA | 49.0 |
| ÁREA # 1510 | GUATA | 91.0 |
| ÁREA # 1511 | GUAYAPE | 104.0 |
| ÁREA # 1512 | JANO | 104.0 |
| ÁREA # 1513 | LA UNIÓN | 107.0 |
| ÁREA # 1514 | MANGULILE | 131.0 |
| ÁREA # 1515 | MANTO | 58.0 |
| ÁREA # 1516 | SALAMÁ | 74.0 |
| ÁREA # 1517 | SAN ESTEBAN | 107.0 |
| ÁREA # 1518 | SAN FRANCISCO DE BECERRA | 15.0 |
| ÁREA # 1519 | SAN FRANCISCO DE LA PAZ | 32.0 |
| ÁREA # 1520 | SANTA MARÍA DEL REAL | 37.0 |
| ÁREA # 1521 | SILCA | 75.0 |
| ÁREA # 1522 | YOCON | 103.0 |
| ÁREA # 1523 | PATUCA | 93.0 |
| ÁREA # 0901 | ZONA 17, GRACIAS A DIOS, CIUDAD BASE DE COMPRAS: PUERTO LEMPIRA | PUERTO LEMPIRA | 0.0 |
| ÁREA # 0902 | BRUS LAGUNA | NO APLICA |
| ÁREA # 0903 | JUAN FRANCISCO BULNES | NO APLICA |
| ÁREA # 0904 | AHUAS | NO APLICA |
| ÁREA # 0905 | WAMPUSIRPI | NO APLICA |
| ÁREA # 0906 | VILLEDA MORALES | NO APLICA |
| ÁREA # 1101 | ZONA 18, ISLAS DE LA BAHIA, CIUDAD BASE DE COMPRAS: ROATAN | ROATÁN | NO APLICA |
| ÁREA # 1102 | GUANAJA | NO APLICA |
| ÁREA # 1103 | JOSÉ SANTOS GUARDIOLA | NO APLICA |
| ÁREA # 1104 | ÚTILA | NO APLICA |

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.