|  |
| --- |
|  |

****

**DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN PARA ADQUISICIÓN DE BIENES**

**Solicitud de Cotizaciones**

**Apoyo Nacional a la Producción y Empleo**

**CONVOCATORIA:**

**ASFI SIGA-ANPE N° 006/2020**

**(Primera Convocatoria)**

|  |
| --- |
| **"ADQUISICIÓN Y/O RENOVACIÓN DE LICENCIA SUITE DE SEGURIDAD”** |

**La Paz, marzo de 2020**

CONTENIDO

**PARTE I**

**INFORMACIÓN GENERAL A LOS PROPONENTES**

[1. NORMATIVA APLICABLE AL PROCESO DE CONTRATACIÓN 3](#_Toc34317679)

[2. PROPONENTES ELEGIBLES 3](#_Toc34317680)

[3. RECHAZO Y DESCALIFICACIÓN DE COTIZACIONES 3](#_Toc34317681)

[4. CRITERIOS DE SUBSANABILIDAD Y ERRORES NO SUBSANABLES 3](#_Toc34317685)

[5. DECLARATORIA DESIERTA 4](#_Toc34317691)

[6. CANCELACIÓN, SUSPENSIÓN Y ANULACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN 4](#_Toc34317692)

[7. rESOLUCIONES RECURRIBLES 4](#_Toc34317693)

[8. DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR EL PROPONENTE 4](#_Toc34317694)

[9. RECEPCIÓN DE COTIZACIONES 5](#_Toc34317700)

[10. APERTURA DE COTIZACIONES 5](#_Toc34317703)

[11. EVALUACIÓN DE COTIZACIONES 5](#_Toc34317704)

[12. EVALUACIÓN PRELIMINAR 5](#_Toc34317705)

[13. MÉTODO DE SELECCIÓN Y ADJUDICACIÓN PRECIO EVALUADO MÁS BAJO 5](#_Toc34317706)

[14. CONTENIDO DEL INFORME DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN 6](#_Toc34317713)

[15. ADJUDICACIÓN O DECLARATORIA DESIERTA 6](#_Toc34317714)

[16. FORMALIZACIÓN DE LA CONTRATACIÓN 6](#_Toc34317720)

[17. SUBCONTRATACIÓN 7](#_Toc34317731)

[18. ENTREGA DEl BIEN 7](#_Toc34317732)

[19. CIERRE DEL PROCESO Y PAGO 7](#_Toc34317733)

20. [CONVOCATORIA Y DATOS GENERALES DE LA CONTRATACIÓN 9](#_Toc34317738)

**PARTE I**

**INFORMACIÓN GENERAL A LOS PROPONENTES**

# NORMATIVA APLICABLE AL PROCESO DE CONTRATACIÓN

El proceso de contratación para la Adquisición de Bienes se rige por el Decreto Supremo N° 0181, de 28 de junio de 2009, de las Normas Básicas del Sistema de Administración de Bienes y Servicios (NB-SABS), sus modificaciones y el presente Documento Base de Contratación (DBC).

# PROPONENTES ELEGIBLES

En esta convocatoria podrán participar únicamente los siguientes proponentes:

1. Personas naturales con capacidad de contratar.
2. Empresas legalmente constituidas en Bolivia.
3. Asociaciones Accidentales legalmente constituidas.
4. Cooperativas (cuando su documento de constitución establezca su capacidad de ofertar bienes).
5. Asociaciones Civiles Sin Fines de Lucro legalmente constituidas (cuando su documento de constitución establezca su capacidad de ofertar bienes).

# RECHAZO Y DESCALIFICACIÓN DE COTIZACIONES

# Procederá el rechazo de la cotización cuando ésta fuese presentada fuera del plazo (fecha y hora) y/o en lugar diferente al establecido en el presente DBC.

# Las causales de descalificación son:

1. Incumplimiento a la Declaración Jurada del Formulario de Presentación de Cotización (Formulario A-1).
2. Cuando la Propuesta Técnica y/o Económica no cumpla con las condiciones establecidas en el presente DBC.
3. Cuando la Propuesta Económica exceda el Precio Referencial.
4. Cuando producto de la revisión aritmética de la propuesta económica establecida en el Formulario B-1, existiera una diferencia absoluta superior al dos por ciento (2%), entre el monto total de la propuesta económica y el monto revisado por la Comisión de Calificación.
5. Cuando el período de validez de la cotización, no se ajuste al plazo mínimo requerido establecido en el sub numeral 8.3 del presente DBC.
6. Cuando el proponente presente dos o más alternativas en una misma cotización.
7. Cuando el proponente presente dos o más cotizaciones.
8. Cuando la cotización contenga textos entre líneas, borrones y tachaduras.
9. Cuando la cotización presente errores no subsanables.
10. Si para la formalización de la contratación, la documentación presentada por el proponente adjudicado, no respalde lo señalado en el Formulario de Presentación de Cotización (Formulario A-1).
11. Si para la formalización de la contratación la documentación solicitada, no fuera presentada dentro del plazo establecido para su verificación; salvo ampliación de plazo solicitado por el proponente adjudicado y aceptada por la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero, de acuerdo a lo previsto en el sub numeral 16.1 del presente DBC.
12. Cuando el proponente adjudicado desista de forma expresa o tácita de formalizar la contratación.

# La descalificación de cotizaciones deberá realizarse única y exclusivamente por las causales señaladas precedentemente.

# CRITERIOS DE SUBSANABILIDAD Y ERRORES NO SUBSANABLES

# Se deberán considerar como criterios de subsanabilidad, los siguientes:

1. Cuando los requisitos, condiciones, documentos y formularios de la cotización cumplan sustancialmente con lo solicitado en el presente DBC.
2. Cuando los errores sean accidentales, accesorios o de forma y que no inciden en la validez y legalidad de la cotización presentada.
3. Cuando la cotización no presente aquellas condiciones o requisitos que no estén claramente señalados en el presente DBC.
4. Cuando el proponente oferte condiciones superiores a las requeridas en las Especificaciones Técnicas, siempre que estas condiciones no afecten el fin para el que fueron requeridas y/o se consideren beneficiosas para la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero.

# Los criterios señalados precedentemente no son limitativos, pudiendo la Comisión de Calificación considerar otros criterios de subsanabilidad.

# Cuando la cotización contenga errores subsanables, éstos serán señalados en el Informe de Evaluación y Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta.

# Estos criterios podrán aplicarse también en la etapa de verificación de documentos para la formalización de la contratación.

# Se deberán considerar errores no subsanables, siendo objeto de descalificación, los siguientes:

1. Ausencia de cualquier Formulario solicitado en el presente DBC.
2. Falta de firma del proponente en el Formulario de Presentación de Cotización (Formulario A-1).
3. Falta de las Especificaciones Técnicas (Formulario C-1) o parte de ella.
4. Falta de la Propuesta Económica (Formulario B-1) o parte de ella.
5. Cuando se presente en fotocopia simple, el Formulario de Presentación de Cotización (Formulario A-1).

# DECLARATORIA DESIERTA

El RPA declarará desierta una convocatoria pública, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 27 de las NB-SABS.

# CANCELACIÓN, SUSPENSIÓN Y ANULACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

El proceso de contratación podrá ser cancelado, anulado o suspendido hasta antes de formalizar la contratación mediante Orden de Compra, a través de Resolución expresa, técnica y legalmente motivada, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 28 de las NB-SABS.

# rESOLUCIONES RECURRIBLES

Por tratarse de un proceso de contratación cuyo monto es menor a Bs200.000.- (DOSCIENTOS MIL 00/100 BOLIVIANOS), no corresponde la interposición de Recursos Administrativos de Impugnación.

# DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR EL PROPONENTE

Todos los Formularios de la cotización, solicitados en el presente DBC, se constituirán en Declaraciones Juradas.

# Los documentos que deben presentar los proponentes son:

1. Formulario de Presentación de Cotización (Formulario A-1).
2. Formulario de Identificación del Proponente (Formulario A-2a o Formulario A-2b).
3. Formulario de Propuesta Económica (Formulario B -1).
4. Formulario de Especificaciones Técnicas (Formulario C-1).

# En el caso de asociaciones accidentales, los documentos deberán presentarse diferenciando los que corresponden a la asociación y los que corresponden a cada asociado.

# La documentación conjunta a presentar, es la siguiente:

1. Formulario de Presentación de Cotización (Formulario A-1).
2. Formulario de Identificación del Proponente (Formulario A-2c).
3. Formulario de Propuesta Económica (Formulario B-1).
4. Formulario de Especificaciones Técnicas (Formulario C-1).

# Cada asociado, en forma independiente, deberá presentar el formulario de identificación de integrantes de la Asociación Accidental (Formulario A-2d).

# La cotización deberá tener una validez no menor a treinta (30) días calendario, desde la fecha fijada para la apertura de cotizaciones.

# RECEPCIÓN DE COTIZACIONES

# La recepción de cotizaciones se efectuará, en el lugar señalado en el presente DBC hasta la fecha y hora límite fijados en el mismo.

# La cotización deberá ser presentada en sobre cerrado, dirigido a nombre de la AUTORIDAD DE SUPERVISIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO (ASFI), citando el Código Único de Contrataciones Estatales (CUCE) y el Objeto de la Convocatoria.

# APERTURA DE COTIZACIONES

La Comisión de Calificación procederá a la apertura publica de cotizaciones en la fecha, hora y lugar señalados en el presente DBC, donde se dará lectura de los precios ofertados y se verificará los documentos presentados por los proponentes, aplicando la metodología PRESENTÓ/NO PRESENTÓ, utilizando el Formulario V-1.

El Acto de Apertura será continuo y sin interrupción, donde se permitirá la presencia de los proponentes o sus representantes, así como los representantes de la sociedad que quieran participar.

El acto se efectuará así se hubiese recibido una sola cotización. En caso de no existir cotizaciones, la Comisión de Calificación suspenderá el acto y recomendará al RPA, que la convocatoria sea declarada desierta.

# EVALUACIÓN DE COTIZACIONES

La Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero, para la evaluación de las cotizaciones aplicará el Método de Selección y Adjudicación de Precio Evaluado Más Bajo (PEMB).

# EVALUACIÓN PRELIMINAR

Concluido el acto de apertura, en sesión reservada, la Comisión de Calificación, determinará si las cotizaciones continúan o se descalifican, verificando el cumplimiento sustancial y la validez de los Formularios de la Cotización, utilizando el Formulario V-1.

# MÉTODO DE SELECCIÓN Y ADJUDICACIÓN PRECIO EVALUADO MÁS BAJO

# Evaluación de la propuesta económica

# Errores aritméticos

Se corregirán los errores aritméticos, verificando la propuesta económica, en el Formulario B-1 de cada cotización, considerando lo siguiente:

1. Cuando exista discrepancia entre los montos indicados en numeral y literal, prevalecerá el literal.
2. Cuando el monto, resultado de la multiplicación del precio unitario por la cantidad, sea incorrecto, prevalecerá el precio unitario cotizado para obtener el monto correcto.
3. Si la diferencia entre el valor leído de la propuesta económica y el monto ajustado por revisión aritmética (MAPRA) establecido en el Formulario V-2, es menor o igual al dos por ciento (2%), se ajustará la propuesta económica; caso contrario la cotización será descalificada.
4. Si el monto ajustado por revisión aritmética superara el precio referencial la cotización será descalificada.

El monto resultante producto de la revisión aritmética, denominado Monto Ajustado por Revisión Aritmética (MAPRA) deberá ser registrado en la cuarta columna (MAPRA) del Formulario V-2.

En caso de que producto de la revisión, no se encuentre errores aritméticos el precio de la propuesta económica o valor leído de la propuesta económica (pp) deberá ser trasladado a la cuarta columna (MAPRA) del Formulario V-2.

# Determinación de la cotización con el precio evaluado más bajo

Una vez efectuada la corrección de los errores aritméticos, de la última columna del Formulario V-2 “Precio Ajustado”, se seleccionará la cotización con el menor valor, el cual corresponderá al Precio Evaluado Más Bajo.

En caso de existir un empate entre dos o más cotizaciones, se procederá a la evaluación de las especificaciones técnicas de los proponentes que hubiesen empatado.

# Evaluación de las Especificaciones Técnicas

# La cotización con el Precio Evaluado Más Bajo, se someterá a la evaluación de las Especificaciones Técnicas, verificando la información contenida en el Formulario C-1, aplicando la metodología CUMPLE/NO CUMPLE utilizando el Formulario V-3. En caso de cumplir se recomendará su adjudicación, cuyo monto adjudicado corresponderá al valor real de la propuesta económica (MAPRA). Caso contrario se procederá a su descalificación y a la evaluación de la segunda cotización con el Precio Evaluado Más Bajo, incluida en el Formulario V-2 (columna Precio Ajustado), y así sucesivamente.

# En caso de existir empate entre dos o más cotizaciones, la Comisión de Calificación será responsable de definir el desempate, aspecto que será señalado en el Informe de Evaluación y Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta.

# CONTENIDO DEL INFORME DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN

El Informe de Evaluación y Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta, deberá contener mínimamente lo siguiente:

1. Nómina de los proponentes.
2. Cuadros de Evaluación.
3. Detalle de errores subsanables, cuando corresponda.
4. Causales para la descalificación de cotizaciones, cuando corresponda.
5. Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta.
6. Otros aspectos que la Comisión de Calificación considere pertinentes.

# ADJUDICACIÓN O DECLARATORIA DESIERTA

# El RPA, recibido el Informe de Evaluación y Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta y dentro del plazo fijado en el cronograma de plazos, emitirá la Adjudicación o Declaratoria Desierta.

# En caso de que el RPA solicite a la Comisión de Calificación la complementación o sustentación del informe, podrá autorizar la modificación del cronograma de plazos a partir de la fecha establecida para la emisión de la Adjudicación o Declaratoria Desierta. El nuevo cronograma de plazos deberá ser publicado en el SICOES.

# Si el RPA, recibida la complementación o sustentación del Informe de Evaluación y Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta, decidiera bajo su exclusiva responsabilidad, apartarse de la recomendación, deberá elaborar un informe fundamentado dirigido a la MAE y a la Contraloría General del Estado.

# La Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero adjudicará o declarará desierto el proceso de contratación mediante documento de adjudicación o declaratoria desierta.

# El documento de adjudicación o declaratoria desierta será publicado en el SICOES, para efectos de notificación de acuerdo con lo señalado en el Artículo 51 de las NB-SABS.

# FORMALIZACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

# La Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero para la entrega de documentos, establece el plazo de cuatro (4) días hábiles, computables a partir del día siguiente hábil de la notificación.

# Si el proponente adjudicado presentase los documentos antes del plazo otorgado, el proceso deberá continuar.

# En caso que el proponente adjudicado justifique, oportunamente, el retraso en la presentación de uno o más documentos requeridos para la formalización de la contratación, por causas de fuerza mayor, caso fortuito u otras causas debidamente justificadas y aceptadas por la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero, se deberá ampliar el plazo de presentación de documentos.

# El proponente adjudicado deberá presentar para la formalización de la contratación mediante Orden de Compra, los documentos originales o fotocopias legalizadas de los documentos señalados en el Formulario de Presentación de Cotización (Formulario A-1), excepto aquella documentación cuya información se encuentre consignada en el Certificado del RUPE.

# La Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero verificará la autenticidad del Certificado RUPE presentado por el proponente adjudicado, ingresando el código de verificación del Certificado en el SICOES.

# Cuando el proponente adjudicado desista de forma expresa o tácita de formalizar la contratación mediante Orden de Compra, su cotización será descalificada, procediéndose a la revisión de la siguiente cotización mejor evaluada. En caso de que la justificación del desistimiento no sea por causas de fuerza mayor, caso fortuito u otras causas debidamente justificadas y aceptadas por esta Autoridad de Supervisión se informará al SICOES, en cumplimiento al inciso c) del Artículo 49 de las NB-SABS.

# El desistimiento expreso se efectivizará con la recepción de la carta de desistimiento remitida por el proponente adjudicado. El desistimiento tácito se efectivizará una vez concluido el plazo de presentación de documentos para la formalización de la contratación, sin que el proponente adjudicado haya justificado su retraso.

# Si la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero notificara la adjudicación vencido el plazo de la validez de la cotización, el proponente adjudicado podrá expresar su voluntad de continuar con el proceso de contratación; en caso de no pronunciarse o rechazar de manera expresa la adjudicación se efectivizará la descalificación de la cotización por desistimiento, no correspondiendo su registro en el SICOES como impedido.

# Si producto de la revisión efectuada para la formalización de la contratación los documentos presentados por el adjudicado no cumplan con las condiciones requeridas, no se considerará desistimiento, por lo que no corresponde el registro en el SICOES como impedido; sin embargo, corresponderá la descalificación de la cotización.

# En los casos que se necesite ampliar plazos, el RPA deberá autorizar la modificación del cronograma de plazos a partir de la fecha de emisión del documento de adjudicación.

# SUBCONTRATACIÓN

Para el presente proceso de contratación, no se aplicará la realización de subcontrataciones.

# ENTREGA DEl BIEN

La entrega del bien deberá efectuarse cumpliendo con las condiciones técnicas establecidas en la Orden de Compra y la cotización adjudicada, sujetas a la conformidad por la Comisión de Recepción de la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero.

# CIERRE DEL proceso Y PAGO

# El cierre del proceso procederá una vez efectuada la Recepción Definitiva del Bien, la Autoridad de Supervisión deberá emitir el Certificado de Cumplimiento de Orden de Compra.

# Los pagos se realizarán previa recepción y conformidad del bien y la emisión de la factura por el proveedor.

# En las contrataciones de personas naturales, en ausencia de la nota fiscal (factura), la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero deberá retener los montos de obligaciones tributarias, para su posterior pago al Servicio de Impuestos Nacionales.

**GLOSARIO DE TÉRMINOS**

**Bienes Recurrentes:** Son bienes que la entidad requiere de manera ininterrumpida para el cumplimiento de sus funciones.

**Contratante:** Se designa a la persona o institución de derecho público que una vez realizada la convocatoria pública y adjudicada la adquisición, se convierte en parte contractual del mismo.

**Convocante:** Se designa a la persona o institución de derecho público que requiere la adquisición de bienes y realiza la convocatoria pública.

**Desistimiento:** Renuncia expresa o tácita por voluntad del proponente adjudicado, de formalizar la contratación, que no es consecuencia de causas de fuerza mayor y/o caso fortuito.

**Monto del Contrato:** Es el precio establecido en la Adjudicación, plasmado en la Orden de Servicio que puede ser modificado con posterioridad de conformidad con las disposiciones del Contrato.

**Proponente:** Es la persona natural o jurídica que muestra interés en participar en el proceso de contratación.

**PARTE II**

**INFORMACIÓN TÉCNICA DE LA CONTRATACIÓN**

# CONVOCATORIA Y DATOS GENERALES DE LA CONTRATACIÓN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL PROCESOS DE CONTRATACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad Convocante | AUTORIDAD DE SUPERVISIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Modalidad de contratación | Apoyo Nacional a la Producción y Empleo - ANPE | | | | | | | | |  | Código Interno que la Entidad utiliza para identificar el proceso | | | | | | | | | | ASFI SIGA-ANPE N° 006/2020 | | | |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CUCE | 2 | 0 | - | 0 | 2 | 0 | 3 | - | 0 | 0 | - | 1 | 0 | 3 | 4 | 2 | 2 | 1 | - | 1 | - | 1 |  | Gestión | 2020 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | | |  |
| Objeto de la contratación | ADQUISICIÓN Y/O RENOVACIÓN DE LICENCIA SUITE DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | | |  |
| Método de Selección y Adjudicación | X | Precio Evaluado más Bajo | | | | | | | |  | Calidad Propuesta Técnica y Costo | | | | | | | | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Calidad | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | | |  |
| Forma de Adjudicación | X | Por el Total | | | | |  | Por Ítems | | | | |  | Por Lotes | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | | |  |
| Precio Referencial | **Descripción del Bien** | | | | | | | | | | | | **Cantidad Solicitada** | | | | **Precio Unitario Referencial**  **Bs.** | | | | | | | **Precio Total Referencial**  **Bs.** | | | | | | |  |
| *Licencia para Suite de Seguridad* | | | | | | | | | | | | 1 | | | | 161.000,00 | | | | | | | **161.000,00** | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | | |  |
| La contratación se formalizará mediante |  | Contrato | | | | X | Orden de Compra ***(únicamente para bienes de entrega no mayor a quince 15 días calendario)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | | |  |
| Plazo previsto para la entrega de bienes | ***El plazo de entrega y activación de la licencia a nombre de la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero, es de hasta quince (15) días calendario, computables a partir del siguiente día hábil a la suscripción de la Orden de Compra.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Señalar para cuando es el requerimiento del bien | X | Bienes para la gestión en curso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Bienes recurrentes para la próxima gestión (el proceso llegará hasta la adjudicación y la suscripción del contrato está sujeta a la aprobación del presupuesto de la siguiente gestión) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  | Bienes para la próxima gestión (el proceso se iniciara una vez promulgada la Ley del Presupuesto General del Estado la siguiepnte gestión) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Organismos Financiadores | | | | | | | | # | Nombre del Organismo Financiador  (de acuerdo al clasificador vigente) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | % de Financiamiento | | | | | | | |  |
|  |
| 1 | Tesoro General de la Nación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | 100 | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 1. **INFORMACIÓN DEL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN (DBC)**   **Los interesados podrán recabar el Documento Base de Contratación (DBC) en el sitio Web del SICOES y obtener información de la entidad de acuerdo con los siguientes datos:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Domicilio de la Entidad Convocante | | | | | | | | Plaza Isabel la Católica N° 2507 | | | | | | | | | | | | | | | | | | Horario de Atención de la Entidad | | | | | | | | 08:30 a 12:30 14:30 a 18:30 | | | |  |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  |  | *Nombre Completo* | | | | | | | | | | |  | *Cargo* | | | | | |  | *Dependencia* | | | | | | |  |
| Encargado de atender consultas | | | | | | | | | | | | R. Carlos Yujra Magnani | | | | | | | | | | |  | Técnico de Contrataciones a.i. | | | | | |  | Jefatura de Administración | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Teléfono | | | | | 2174444 int. 6020 | | | |  | Fax | |  | | | |  | Correo Electrónico | | | | | | contrataciones@asfi.gob.bo | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.    CRONOGRAMA DE PLAZOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| De acuerdo con lo establecido en el Artículo 47 de las NB-SABS, los siguientes plazos son de cumplimiento obligatorio:   * + 1. Presentación de propuestas, plazo mínimo cuatro (4) días hábiles computables a partir del día siguiente hábil de la publicación de la convocatoria;     2. Presentación de documentos para la formalización de la contratación, plazo de entrega de documentos no menor a cuatro (4) días hábiles);   **El incumplimiento a los plazos señalados será considerado como inobservancia a la normativa** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **El cronograma de plazos previsto para el proceso de contratación, es el siguiente:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACTIVIDAD** | | | **FECHA** | | | | | | | **HORA** | | | | | **LUGAR Y DIRECCIÓN** | | |
|  | Publicación del DBC en el SICOES y la Convocatoria en la Mesa de Partes | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 09 |  | 03 |  | 2020 |  |  |  |  |  |  | Oficina Central de ASFI Plaza Isabel La Católica N° 2507 de la ciudad de La Paz. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Fecha límite de Presentación y Apertura de Propuestas | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  | *Hora* |  | *Min.* |  |  |
|  | 13  13 |  | 03  03 |  | 2020  2020 |  |  | 10  10 |  | 00  30 |  | **Presentación de Sobres:**  Mesa de Entrada, Oficina Central de ASFI  **Apertura de Sobres:**  Sala de Reuniones, Oficina Central de ASFI |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Presentación del Informe de Evaluación y Recomendación al RPA | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 17 |  | 03 |  | 2020 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Adjudicación o Declaratoria Desierta | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 18 |  | 03 |  | 2020 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Notificación de la adjudicación o Declaratoria Desierta (fecha límite) | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 20 |  | 03 |  | 2020 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Presentación de documentos para la formalización de la contratación. | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 26 |  | 03 |  | 2020 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Suscripción de contrato o emisión de la Orden de Compra. | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 31 |  | 03 |  | 2020 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 

**PARTE III**

**ANEXO 1**

**FORMULARIO A-1**

**PRESENTACIÓN DE COTIZACIÓN**

**(Para Personas Naturales, Empresas o Asociaciones Accidentales)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUCE:** | | 2 | 0 | - | 0 | 2 | 0 | | | 3 | | - | 0 | 0 | - | 1 | | 0 | | 3 | 4 | 2 | 2 | 1 | - | 1 | | - | 1 |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **SEÑALAR EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:** | | | | | | | | | | | ADQUISICIÓN Y/O RENOVACIÓN DE LICENCIA SUITE DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **MONTO Y PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA (EN DÍAS CALENDARIO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ***(El proponente debe registrar el monto total que ofrece por la provisión de los bienes y el plazo de validez de la propuesta)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **DESCRIPCIÓN** | | | | | | |  | **MONTO NUMERAL (Bs.)** | | | | | | | |  | | **MONTO LITERAL** | | | | | | |  | **PLAZO DE VALIDEZ**  **(en días calendario)** | | | |  |
|  | **Licencia para Suite de Seguridad** | | | | | | |  |  | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A nombre de **(*Nombre del proponente)*** a la cual represento, remito la presente COTIZACIÓN, declarando expresamente mi conformidad y compromiso de cumplimiento, conforme con los siguientes puntos:

**I.- De las Condiciones del Proceso**

1. Declaro cumplir estrictamente la normativa de la Ley N° 1178, de Administración y Control Gubernamentales, lo establecido en las NB-SABS y el presente DBC.
2. Declaro no tener conflicto de intereses para el presente proceso de contratación.
3. Declaro, que, como proponente no me encuentro en las causales de impedimento, establecidas en el Artículo 43 de las NB-SABS, para participar en el proceso de contratación.
4. Declaro y garantizo haber examinado el DBC, así como los Formularios para la presentación de la cotización, aceptando sin reservas todas las estipulaciones en dichos documentos.
5. Declaro respetar el desempeño de los servidores públicos asignados por la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero al proceso de contratación, y no incurrir en relacionamiento que no sea a través de medio escrito, salvo en los actos de carácter público y exceptuando las consultas efectuadas al encargado de atender consultas, de manera previa a la presentación de cotizaciones.
6. Declaro la veracidad de toda la información proporcionada y autorizo mediante la presente, para que, en caso de ser adjudicado, cualquier persona natural o jurídica, suministre a los representantes autorizados de la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero, toda la información que requieran para verificar la documentación que presento. En caso de comprobarse falsedad en la misma, la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero tiene el derecho a descalificar la presente cotización, sin perjuicio de lo dispuesto en normativa específica.
7. Me comprometo a denunciar, posibles actos de corrupción en el presente proceso de contratación, en el marco de lo dispuesto por la Ley N° 974 de Unidades de Transparencia.
8. Acepto a sola firma de este documento que todos los Formularios presentados se tienen por suscritos.

**II.- De la Presentación de Documentos**

En caso de ser adjudicado, para la formalización de la contratación, me comprometo a presentar la siguiente documentación en original, copia legalizada o fotocopia, **salvo aquella documentación cuya información se encuentre consignada en el certificado del RUPE**, aceptando que el incumplimiento es causal de descalificación de la cotización. En caso de Asociaciones Accidentales, la documentación conjunta a presentar es la señalada en los incisos: a), f), e i).

1. Certificado del RUPE que respalde la información declarada en la cotización presentada. (Original)
2. Cédula de Identidad para personas naturales. (Fotocopia simple)
3. Cédula de Identidad del Propietario o del Representante Legal. ((Fotocopia simple))
4. Matricula de Comercio actualizada, excepto para proponentes cuya normativa legal inherente a su constitución así lo prevea. (Fotocopia simple)
5. Poder General Amplio y Suficiente del Representante Legal del proponente con facultades para presentar propuestas y suscribir contratos, inscrito en el Registro de Comercio, esta inscripción podrá exceptuarse para otros proponentes cuya normativa legal inherente a su constitución así lo prevea. Aquellas Empresas Unipersonales que no acrediten a un Representante Legal, no deberán presentar este Poder. (Fotocopia simple)
6. Certificado de inscripción en el Padrón Nacional de Contribuyentes (NIT) válido y activo, salvo lo previsto en el subnumeral 17.3 del presente DBC. (Fotocopia simple)
7. Certificado de No Adeudo por Contribuciones al Seguro Social Obligatorio de largo plazo y al Sistema Integral de Pensiones, excepto personas naturales. En el caso de empresas unipersonales, que no cuenten con dependientes, deberá presentar el Formulario de Inscripción de Empresas Unipersonales sin Dependientes - FIEUD. (Original)
8. Testimonio de Contrato de Asociación Accidental. (Original o Fotocopia Legalizada)

***(Firma del proponente, propietario o representante legal del proponente)***

***(Nombre completo)***

**FORMULARIO A-2a**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**(Para Personas Naturales)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.     DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del proponente:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cédula de Identidad o Número de Identificación Tributaria:** | | | | | | | | | Número CI/NIT | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  | | | | |  |  | | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Teléfonos** | | | | | | | **:** |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.     INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES/COMUNICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Solicito que las notificaciones/comunicaciones me sean remitidas vía:** | | | | | | | | | Fax:  *(solo si tiene)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Correo Electrónico: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**FORMULARIO A-2b**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**(Para Empresas)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | Nombre del proponente o Razón Social | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | Proponente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***(Debe Señalar:* *Empresa Nacional, Cooperativa o Asociación Civil Sin Fines De Lucro)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | | | ***(Marcar sólo si cuenta con la certificación de:)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
| Tipo de Proponente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | MyPE | | | | | | | | | | | |  | | OECA | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | APP | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | | | *País* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | *Ciudad* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | *Dirección* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Domicilio Principal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | | Teléfono | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Número de Identificación Tributaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | *Fecha de Registro* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | | | *Número de Matricula* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | *Día* | | | | | | | | | | |  | | | | | *Mes* | | | | | | | | |  | | | *Año* | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | Matrícula de Comercio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 1. **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL *(Cuando el proponente sea una empresa unipersonal y éste no acredite a un Representante Legal no será necesario el llenado de la información del numeral 2 del presente formulario).*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | *Apellido Paterno* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | *Apellido Materno* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | *Nombre(s)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nombre del Representante Legal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | Número de Cédula de Identidad del Representante Legal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | *Número de Testimonio* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | *Lugar de Emisión* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | *Fecha de Inscripción* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | *Día* | | | | | | |  | | *Mes* | | | | | | | | | |  | | | | | *Año* | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Poder del Representante Legal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |
| * Declaro en calidad de Representante Legal contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir Contratos. * Declaro que el poder del Representante Legal se encuentra inscrito en el Registro de Comercio. **(Suprimir este texto cuando por la naturaleza jurídica del proponente no se requiera la inscripción en el Registro de Comercio de Bolivia y cuando el proponente sea una empresa unipersonal y éste no acredite a un Representante Legal).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
| Solicito que las notificaciones me sean remitidas vía: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fax | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | |  | |
| Correo Electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | |  | |

En caso de Cooperativas y Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro deberá llenar los datos que corresponda, según su naturaleza institucional.

**FORMULARIO A-2c**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**(Para Asociaciones Accidentales)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | Denominación de la Asociación Accidental | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | % de Participación | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | Asociados | | | | | | | | | | | Nombre del Asociado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | *Fecha de Inscripción* | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | *Número de Testimonio* | | | | | | | | |  | *Lugar* | | | | | | | | | | | | | |  | *Día* | | |  | | *Mes* | | |  | | *Año* | | | | | | |  | |  | |  | |
|  | Testimonio de contrato | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  | |  | | |  | |  | | | | | | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | Nombre de la Empresa Líder | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| 1. **DATOS DE CONTACTO DE LA EMPRESA LÍDER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | País | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | Ciudad | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | Dirección Principal | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | Teléfonos | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | Fax | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | Correo Electrónico | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| 1. **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | Nombre del Representante Legal | | | | | | | | | | | *Apellido Paterno* | | | | | | | | |  | *Apellido Materno* | | | | | | | | | | | | | |  | *Nombres* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| Cédula de Identidad del Representante Legal | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | Teléfono | | | | |  | | | | | | | | | | |  | Fax | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | Poder del Representante Legal | | | | | | | | | | *Número de Testimonio* | | | | | | | |  | *Lugar* | | | | | | | | | | |  | | *Fecha de Inscripción* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | *Día* | | | |  | | *Mes* | | | | |  | | *Año* | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | Dirección del Representante Legal | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | Correo Electrónico | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| Declaro en calidad de Representante Legal de la Asociación Accidental contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir Contratos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| 1. **INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | Solicito que las notificaciones/comunicaciones me sean remitidas vía | | | | | | | | | | | | | | | Fax | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | Correo Electrónico | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  | | | |  | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |

**FORMULARIO A-2d**

**IDENTIFICACIÓN DE INTEGRANTES DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre del proponente o Razón Social | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Número de Identificación  Tributaria –NIT | | | | | | | | |  |  | Número de Matrícula de Comercio | | | | | | | | | | |  | *Fecha de Registro* | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  | *Día* | | |  | *Mes* | | |  | *Año* | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | |  |  | | |  |  | | |  |  | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL *(Cuando el proponente sea una empresa unipersonal y éste no acredite a un Representante Legal no será necesario el llenado de la información del numeral 2 del presente formulario).*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre del Representante Legal | | | | | | | | *Apellido Paterno* | | | | | | | |  | *Apellido Materno* | | | | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Cédula de Identidad del Representante Legal | | | | | | | | *Número* | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Fecha de inscripción* | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Poder del Representante Legal | | | | | | | | *Número de Testimonio* | | | | | | | |  | *Lugar de emisión* | | | | | | |  | *Día* | | |  | *Mes* | | |  | *Año* | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | |  |  | | |  |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*(En el caso de que la Asociación Accidental esté conformada por una Cooperativa o Asociación Civil Sin Fin de Lucro no deberá ser llenada la información respecto a la Matrícula de Comercio).*

**FORMULARIO B-1**

**PROPUESTA ECONÓMICA**

(Adjudicación por el Total)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS COMPLETADOS POR ASFI** | | | | | **PROPUESTA**  **(A SER COMPLETADO POR EL PROPONENTE)** | | |
| **Ítem** | **Descripción del bien** | **Cantidad solicitada** | **Precio unitario**  **referencial** | **Precio total referencial** | **Cantidad Ofertada** | **Precio Unitario**  **ofertado**  **(Bs.)** | **Precio Total**  **ofertado**  **(Bs.)** |
| 1 | Licencia para Suite de Seguridad | 1 | 161.000,00 | 161.000,00 |  |  |  |
| **TOTAL PRECIO REFERENCIAL (Numeral)** | | **161.000,00** | | | **TOTAL PROPUESTA (Numeral)** | |  |
| **(Literal)** | | **Ciento Sesenta y Un Mil 00/100 Bolivianos** | | | **(Literal)** | |  |

**FORMULARIO C-1**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ANTECEDENTES** | | | | |
| La Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero (ASFI) requiere contar con una Suite de Seguridad compuesta de antivirus, control de tráfico de Internet y anti spam para examinar los correos electrónicos entrantes y salientes; en este sentido, se hace necesaria la renovación de las licencias a fin de precautelar la seguridad de la información de ASFI.  En el marco de los Decretos Supremos N° 1793 y N° 3251 y el "Reglamento Específico para Solicitudes de Conformidad, para Adquisición o Donación, Ampliación y/o Renovación de Licencias de Software privativo o de Desarrollo de Aplicaciones en Plataforma de Software Privativo" aprobado por R.A. N°11/2017 (ADSIB), la Agencia Para el Desarrollo de la Sociedad de la Información en Bolivia (ADSIB), emitió la conformidad para realizar la adquisición de las licencias solicitadas por un período de (1) año.  El proceso de contratación para la Adquisición y/o renovación de Licencia Suite de Seguridad, se encuentra registrado en el Plan Operativo Anual (POA), inscrito en el Programa Anual de Contrataciones (PAC) y cuenta con el presupuesto aprobado para la presente gestión. | | | | |
| 1. **JUSTIFICACIÓN** | | | | |
| Con el fin de coadyuvar al cumplimiento de la normativa interna relacionada con la Seguridad de la Información y como política de protección, la JTIC de ASFI tiene la responsabilidad de contar con una Suite de Seguridad implementada contra amenazas tecnológicas para proteger la información en todos los dispositivos y aplicaciones institucionales. | | | | |
| **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS, CONDICIONES COMPLEMENTARIAS Y GENERALES** | **Para ser llenado por el proponente** | **Para la calificación de ASFI** | | |
| **Características de la Cotización**  **(Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido)** | **CUMPLE** | | **Observaciones (especificar por qué no cumple)** |
| **SI** | **NO** |
| 1. **DESCRIPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| Licencia para Suite de Seguridad. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **CANTIDAD Y UNIDAD** |  |  |  |  |
| Una (1) licencia para 500 usuarios. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL BIEN** |  |  |  |  |
| 1. **REQUISITOS GENERALES** |  |  |  |  |
| 1. **Marca y Versión de la Licencia:**   **La empresa proponente debe describir claramente la marca y la versión de la Licencia ofertada.**  Adjunto a su cotización, deberá remitir la documentación (notas técnicas, brochures, manuales técnicos o páginas web del fabricante) que permita validar la descripción técnica de la Suite de Seguridad (herramientas de filtrado, de navegación, antispam y antivirus) ofertada de los siguientes puntos:  La Suite de Seguridad debe estar compuesta de mínimamente las siguientes herramientas:   * Herramienta de Filtrado de Navegación Perimetral tipo pasarela (Gateway). * Herramienta de Protección Antispam y Filtro de Contenido SMTP Perimetral tipo pasarela (Gateway). * Herramienta de Escaneo y Protección Antivirus, Antimalware avanzado y Antispyware con protección en tiempo real. | **(Especificar lo ofertado y adjuntar lo solicitado)** |  |  |  |
| 1. **Arquitectura y diseño:**   Debe ser de tipo lógico (software). | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **HERRAMIENTA DE FILTRADO DE NAVEGACIÓN** |  |  |  |  |
| 1. **Administración:**   La herramienta deberá poder integrarse con una consola centralizada. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Detección, Filtrado y Protección:**  * Filtrado de URL basado en categorías. * Debe tener un sistema de reputación Web sobre amenazas correlacionadas. * Debe tener al menos 70 categorías de URL. * Debe permitir redefinir las categorías de sitios para el filtrado. * Debe permitir la creación de listas blancas y listas bloqueadas de URL. * Debe realizar el filtrado del tráfico HTTP y HTTPS. * Debe poder bloquear archivos comprimidos. * Debe permitir la categorización del contenido web en tiempo real. * Debe permitir el bloqueo de sitios maliciosos por URL. * Debe poder aplicar una lista aprobada para el escaneo FTP que contenga los nombres de los archivos que desea eximir del bloqueo de tipo de archivo. Además, evitar el escaneo de virus / spyware y de archivos comprimidos en archivos en una lista aprobada. * Debe otorgar la reputación web o negar el acceso a la web en función de si la URL solicitada es una amenaza de phishing o pharming que es potencial de piratería, o tiene un puntaje de reputación se considere poco confiable * Debe soportar filtrado por reputación web en tiempo real. * Debe permitir el bloqueo por tipo de archivo, incluyendo: * Ejecutables o Aplicaciones * Documentos de Office * Java * Applets * Debe incluir prevención de fuga de datos de filtrado predeterminado (DLP). | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Administración de Trafico:**   Debe permitir configurar políticas de cuota de acceso para limitar el volumen de archivos que los clientes pueden descargar | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Administración de Políticas:**  * Debe poder crear políticas para el control de aplicaciones basadas en: * Usuarios o grupos. * Subconjunto de IPs. * Dirección IP * Rango IPs. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Cacheo:**   Debe soportar cacheo de páginas web para mejorar a experiencia en el acceso a las mismas. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Respaldo y Restauración:**   Debe soportar la creación de copias de seguridad y restauración accesible a través de la interfaz de administración. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Navegadores soportados:**   Mínimamente debe soportar los siguientes navegadores: Internet Explorer, Firefox y Chrome | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Conectividad:**   Debe soportar IPv4 e IPv6. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Autenticación:**   Los métodos de autenticación deben ser transparentes al usuario. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Reportes:**   Debe tener reportes de:   * Seguridad de Internet * Acceso a internet * Ancho de Banda * Cumplimiento de políticas * Seguridad de datos * Utilización del ancho de banda de la herramienta. * Debe poder exportar los reportes. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **HERRAMIENTA DE PROTECCIÓN ANTISPAM Y FILTRO DE CONTENIDO SMTP** |  |  |  |  |
| 1. **Administración:**   La herramienta deberá contar con una gestión centralizada. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Auditoria de cambios en la configuración:**   Debe poder permitir consultar operaciones realizadas por el administrador. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Arquitectura en Clúster:**   La herramienta debe poder desplegarse de manera distribuida. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Phishing / Social Engineering Attack / Spam:**   Deberá analizar los mensajes identificados como spam, phishing y ataque de ingeniería social. Incluyendo mensajes no solicitados, remitentes que se hacen pasar por entidades confiables y comportamiento sospechoso en varias partes de una transmisión de correo electrónico. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Protección de Amenazas y Datos:**   Debe poder permitir la protección de; amenazas web, spyware, rootkits, phishing, virus y gusanos. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Protección en tiempo real frente a amenazas cambiantes:**   Debe consultar su base de datos de reputación web en tiempo real para bloquear mensajes de correo electrónico que contienen vínculos maliciosos. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Archivos Adjuntos:**   Debe filtrar el tráfico de correo electrónico en función de los archivos adjuntos a los mensajes. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Escaneo Inteligente:**   Debe poder realizar un escaneo inteligente para aprovechar la red de protección inteligente de manera que se pueda:   * Habilitar capacidades de búsqueda de estado de seguridad rápidas y en tiempo real en la nube. * Reducir el tiempo necesario para brindar protección contra amenazas emergentes. * Menor consumo de memoria en el servidor. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Remitentes aprobados y bloqueados:**   Debe permitir que los mensajes de los remitentes aprobados puedan pasar por alto el servicio de reputación de correo electrónico y los filtros de correo no deseado, mientras que los mensajes de remitentes bloqueados no deben llegar a los destinatarios. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Escaneo de tipos de archivos específicos:**   Debe permitir seleccionar los siguientes tipos de extensiones para escanear:   * Aplicación y ejecutables. * Documentos. * Archivos comprimidos. * Extensiones de archivo específicas. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Consulta de Logs:**   Debe realizar consultas sobre los siguientes tipos de eventos o información   * Seguimiento de mensajes. * Eventos del sistema * Eventos de política * Eventos de cuarentena * Seguimiento de clics URL * Eventos MTA * Filtro de remitente. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Reportes:**   La herramienta ofertada de tener la opción de ver o guardar el reporte mínimamente en formato CSV y enviar informes a destinatarios específicos por correo electrónico. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **HERRAMIENTA DE ESCANEO Y PROTECCIÓN ANTIVIRUS, ANTISPYWARE CON PROTECCIÓN EN TIEMPO REAL** |  |  |  |  |
| 1. **Administración:**   Deberá contar con la posibilidad de gestionar varios servidores de la solución ofertada a través de una única consola.  La consola de administración deberá contener la información para auditar las siguientes actividades:   * Registros de virus / malware * Registros de spyware / grayware * Registros de restauración de spyware / grayware * Registros de firewall * Registros de reputación web * Registros de conexiones sospechosas * Registros de archivos sospechosos * Registros de devolución de llamada de C&C * Registros de monitoreo de comportamiento * Registros de control de dispositivos * Registros de prevención de pérdida de datos | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Sistemas Operativos a ser considerados en la Protección Antivirus de la Suite:**   Windows 7 (32bits, 64bits), Windows 8/8.1 (32bits, 64bits) y Windows 10 (32bits, 64bits) y MAC OS. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Control de aplicaciones**   Deberá incluir bloqueo de sistemas de modo que solo se puedan usar las aplicaciones deseadas. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Copia de seguridad de archivos antes de limpiar:**   Deberá poder realizar una copia de seguridad del archivo antes de realizar la limpieza del archivo infectado en caso se requiera restaurar el archivo. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Exclusiones en la exploración**:   Debe tener la capacidad para Configurar exclusiones de escaneo para aumentar el rendimiento del escaneo y omitir los archivos de escaneo que causan falsas alarmas. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Protección contra spyware / grayware y otras amenazas:**   Debe tener la capacidad de configurar todos los tipos de escaneos (escaneo manual, escaneo en tiempo real, escaneo programado y escaneo ahora) para escanear y eliminar archivos y aplicaciones de spyware / grayware. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Actualizaciones basadas en horarios:**   Debe permitir ejecutar actualizaciones programadas | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Métodos de actualización del agente:**   Debe actualizar sus componentes desde el servidor de la solución ofertada o usar una fuente de actualización personalizada, según los siguientes métodos de actualización:   * Actualizaciones automáticas. * Actualizaciones manuales. * Actualizaciones basadas en privilegios. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Notificaciones de riesgos de seguridad para administradores:**   Deberá configurarse para enviar notificaciones cuando se detecta un riesgo de seguridad, o cuando la acción sobre el riesgo de seguridad no tenga éxito. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Escaneo de Registro:**   El agente de la solución ofertada deberá realizar la limpieza estándar, para cualquiera de las siguientes acciones:   * Detectar y eliminar troyanos. * Cerrar los procesos que crean los troyanos. * Reparar los archivos del sistema que los troyanos hayan modificado. * Eliminar archivos y aplicaciones que los troyanos hayan podido generar. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Inspección de Memoria:**   Deberá realizar la exploración en tiempo real, inspección de memoria para evaluar archivos comprimidos ejecutables.. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Predictive Machine**   Debe realizar el aprendizaje automático predictivo para proteger de los ataques de día cero. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Protección para servidores**   Adicionalmente a las 500 licencias para usuarios finales, la suite de seguridad propuesta debe incluir la protección antivirus para 150 servidores compatibles con (Windows Server 2008, 2012 y 2016 y/o Linux). | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Desinstalación de agentes:**   Deberá permitir la desinstalación de sus agentes de la siguiente manera:   * Desinstalación desde la consola web. * Ejecutando el programa de desinstalación del agente. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| El proponente contratado al momento de la entrega de la licencia, deberá adjuntar la documentación del acceso WEB al sitio del fabricante, que deberá permitir:   * La descarga de manuales e información relacionada de las herramientas adquiridas. * La administración de las licencias y claves de los productos de la ASFI. * La administración de beneficios del contrato de licenciamiento. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **CONDICIONES COMPLEMENTARIAS DEL BIEN** |  |  |  |  |
| 1. **CONSIDERACIONES DE LA CALIDAD, SOPORTE y CERTIFICACIÓN DE LA LICENCIA** |  |  |  |  |
| 1. **Calidad**     1. La versión, deberá ser la última liberada del producto solicitado (a la fecha de entrega).    2. La licencia deberá estar disponible en la página web del fabricante del software, para su descarga en cualquier momento de los componentes solicitados y las actualizaciones que se requieran por parte del personal técnico de ASFI (de forma gratuita), siguiendo los procedimientos de seguridad correspondientes.    3. Además, este acceso WEB, deberá permitir:  * La descarga de manuales e información relacionada con la licencia adquirida. * La administración de beneficios del licenciamiento (La empresa contratada deberá registrar la licencia del software a nombre de ASFI). * La administración de la licencia y claves del producto. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Soporte y Actualización de la Suite**    1. El soporte y actualizaciones de la licencia deberán ser brindadas mínimamente por el periodo de 12 meses, computables a partir de la activación de la licencia, bajo las siguientes condiciones:  * Por el fabricante del software, bajo asistencia WEB. * Por personal especializado de la empresa contratada en instalaciones de ASFI, por vía telefónica o correo electrónico, según requerimiento. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **Certificación**    1. El proponente debe presentar adjunto a su cotización, una certificación en fotocopia simple que demuestre que es representante autorizado por el fabricante para la comercialización de la licencia de la Suite de Seguridad ofertada en Bolivia (ASFI realizará la verificación de la autenticidad del documento presentado). | **(Manifestar aceptación y adjuntar lo solicitado)** |  |  |  |
| 1. **ASESORAMIENTO TÉCNICO** |  |  |  |  |
| El proponente deberá contar con al menos un (1) profesional certificado para realizar el soporte del software de la Suite de Seguridad ofertada, soporte que incluirá el asesoramiento técnico en sitio, revisión de la instalación actual y, cuando se requiera, la verificación de los cambios o instalaciones realizadas por el personal técnico de ASFI.  Para este fin, el proponente deberá adjuntar a su cotización la documentación en fotocopia simple, que acrediten la certificación requerida del profesional técnico (ASFI realizará la verificación de la autenticidad del documento presentado). | **(Manifestar aceptación y adjuntar lo solicitado)** |  |  |  |
| 1. **CONDICIONES GENERALES DEL BIEN** |  |  |  |  |
| 1. **PLAZO DE ENTREGA Y REGISTRO DE LA LICENCIA** |  |  |  |  |
| El plazo de entrega y activación de la licencia (Certificación de Activación del Software) en el total de los equipos, es de hasta quince (15) días calendario, computables a partir del siguiente día hábil a la suscripción de la Orden de Compra, posterior al citado plazo procederá la resolución de la misma. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **LUGAR Y FORMA DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| La entrega de la licencia debe realizarse en instalaciones de la Oficina Central de ASFI en la ciudad de La Paz, Plaza Isabel La Católica N° 2507, en coordinación con la Comisión de Recepción. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **VIGENCIA DEL SOFTWARE** |  |  |  |  |
| La vigencia de la licencia del software de Suite de Seguridad será perpetua. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| El pago se realizará por el total vía transferencia bancaria SIGEP, previa entrega y activación de la licencia, emisión del Acta de Recepción Definitiva por parte de la Comisión de Recepción y la presentación de la factura correspondiente. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **CERTIFICACIÓN PARA CONTRATACIONES CON EL ESTADO LEY NO 065** |  |  |  |  |
| En cumplimiento al artículo 100 de la Ley de Pensiones 065 que establece: “Para la contratación de Bienes y Servicios del Estado, el proponente adjudicado deberá presentar la certificación emitida por la Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo, de no adeudo por Contribuciones al Seguro Social Obligatorio de largo plazo y al Sistema Integral de Pensiones”; el proponente adjudicado deberá presentar la citada certificación, considerando los siguientes aspectos:   * Certificado vigente de no adeudo de ambas AFP’S, en caso de que su personal esté inscrito en ambas AFP’S. * En caso de que su personal esté inscrito en una sola AFP, el proponente debe presentar la certificación vigente de no adeudo de esa AFP (en la que se encuentra registrado) y el certificado de no registro de la AFP en la cual no se encuentra registrado. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **RESERVA DE DERECHOS** |  |  |  |  |
| La Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero se reserva el derecho de verificar la veracidad de la información proporcionada por la empresa proponente. En caso de identificar incongruencias en la información proporcionada por la empresa proponente, se procederá a la descalificación de su cotización. | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |
| 1. **MÉTODO DE SELECCIÓN Y FORMA DE ADJUDICACIÓN** |  |  |  |  |
| Método de Selección Precio Evaluado más Bajo y la Adjudicación Por el Total | **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |

**ANEXO 2**

**FORMULARIOS REFERENCIALES DE APOYO**

**FORMULARIO V-1**

**EVALUACIÓN PRELIMINAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES DEL PROCESO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUCE:** |  |  | - | |  |  |  |  | - | |  |  | - |  |  |  | |  |  |  |  | - |  | - |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Objeto de la contratación:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del Proponente:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Propuesta Económica:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REQUISITOS EVALUADOS** | | | | **Verificación (Acto de Apertura)** | | | | | | | | | | | | | **Evaluación Preliminar**  **(Sesión Reservada)** | | | | | | | | | | |
| **PRESENTÓ** | | | | | | | | | | | | |
| **SI** | | | | | | **NO** | | | | | | | **CONTINUA** | | | | | | **DESCALIFICA** | | | | |
| **DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.** | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 1. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda. | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| **En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará:**  **FORMULARIO A-2d** Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental. | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| **PROPUESTA TÉCNICA** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas. | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| **PROPUESTA ECONÓMICA** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **FORMULARIO B-1.** Propuesta Económica. | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |

**FORMULARIO Nº V-2**

**EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PROCESO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUCE** | **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Objeto de la Contratación** | **:** |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Descripción del Bien** | **:** |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **PROPONENTE** | **VALOR LEÍDO DE LA PROPUESTA ECONÓMICA** | **MONTO AJUSTADO POR REVISIÓN ARITMÉTICA** | **PRECIO AJUSTADO** |
| **pp** | **MAPRA (\*)** |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |

(\*) En caso de no evidenciarse errores aritméticos el monto leído de la propuesta económica (pp) debe trasladarse a la casilla monto ajustado por revisión aritmética (MAPRA)

**FORMULARIO Nº V-2a**

**EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DEL PROPONENTE (Por orden de prelación)** | **TOTAL PRECIO AJUSTADO (TPA)** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |
| n |  |  |

**FORMULARIO V-3**

**EVALUACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**  **Formulario C-1**  **(Llenado por la Entidad)** | **PROPONENTES** | | | | | |
| **PROPONENTE A** | | **PROPONENTE B** | | **PROPONENTE n** | |
| **Cumple** | **No cumple** | **Cumple** | **No cumple** | **Cumple** | **No cumple** |
| 1. **DESCRIPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |  |  |
| 1. **CANTIDAD Y UNIDAD** |  |  |  |  |  |  |
| 1. **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL BIEN** |  |  |  |  |  |  |
| 1. REQUISITOS GENERALES |  |  |  |  |  |  |
| 1. HERRAMIENTA DE FILTRADO DE NAVEGACIÓN |  |  |  |  |  |  |
| 1. HERRAMIENTA DE PROTECCIÓN ANTISPAM Y FILTRO DE CONTENIDO SMTP |  |  |  |  |  |  |
| 1. HERRAMIENTA DE ESCANEO Y PROTECCIÓN ANTIVIRUS, ANTISPYWARE CON PROTECCIÓN EN TIEMPO REAL |  |  |  |  |  |  |
| 1. **CONDICIONES COMPLEMENTARIAS DEL BIEN** |  |  |  |  |  |  |
| 1. CONSIDERACIONES DE LA CALIDAD, SOPORTE y CERTIFICACIÓN DE LA LICENCIA |  |  |  |  |  |  |
| 1. ASESORAMIENTO TÉCNICO |  |  |  |  |  |  |
| 1. **CONDICIONES GENERALES DEL BIEN** |  |  |  |  |  |  |
| 1. Plazo de Entrega y Registro de la Licencia |  |  |  |  |  |  |
| 1. Lugar y Forma de Entrega |  |  |  |  |  |  |
| 1. Vigencia de la Licencia |  |  |  |  |  |  |
| 1. Forma de pago |  |  |  |  |  |  |
| 1. Certificación para Contrataciones con el Estado Ley No 065 |  |  |  |  |  |  |
| 1. Reserva de Derechos |  |  |  |  |  |  |
| 1. Método de Selección y Forma de Adjudicación |  |  |  |  |  |  |
| **METODOLOGÍA CUMPLE/NO CUMPLE** | ***(señalar si cumple o no cumple)*** | | ***(señalar si cumple o no cumple)*** | | ***(señalar si cumple o no cumple)*** | |