



Cruz Roja Panameña

SOLICITUD DE PROPUESTA

FECHA DE SOLICITUD:	18-feb-22	Nº:SP000040
FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA:	28-feb-22	
SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:	Metetí Centro, Provincia de Darién	

CANTIDAD	DESCRIPCION DETALLADA DEL BIEN Y/O SERVICIO
7,100	KITS DE BIOSEGURIDAD
	CONTENIDO POR KIT:
10	UNIDADES DE MASCARILLAS KN95 COLOR BLANCO
1	BOTELLA DE ATOMIZADOR CON ALCOHOL AL 70% MÍNIMO DE 4 OZ. CADA UNA
1	BOTELLA DE JABÓN LIQUIDO ANTIBACTERIAL MÍNIMO DE 4OZ. CADA UNA

NOTA: LOS KITS DEBEN SER ENTREGADOS EN BOLSAS REUTILIZABLES CON STICKERS ADHESIVOS EN LA MISMA DE EMBLEMA DE CRUZ ROJA PANAMEÑA Y FUNDACIÓN PANAMERICANA.

I. DOCUMENTOS / INFORMACION A INCLUIR CON SU PROPUESTA:

- 1- VALIDEZ DE LA PROPUESTA (DÍAS CALENDARIO)
- 2- TIEMPO DE ENTREGA (DÍAS CALENDARIO)
- 3- COTIZACIÓN SEGÚN CANTIDADES INDICADAS
- 4- PRECIO UNITARIO Y PRECIO TOTAL
- 5- IMAGEN DE PRODUCTOS COTIZADOS Y DE BOLSA CON LOS EMBLEMAS SOLICITADOS
- 5- AVISO DE OPERACIONES DE LA EMPRESA
- 6- CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
- 7- CERTIFICADO DE REGISTRO PUBLICO VIGENTE
- 8- FORMULARIO DE PROPUESTA N°1
- 9- FORMULARIO DE PROPUESTA N°2

TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR VIGENTES

II. CONDICIONES GENERALES:

- 1- **FORMAS DE PAGO:** CRUZ ROJA PANAMEÑA REALIZARÁ EL PAGO POR EL 20% DE ABONO INICIAL DEL VALOR TOTAL LICITADO Y REALIZARÁ EL PAGO FINAL DEL 80% UNA VEZ LOS KITS SEAN ENTREGADOS EN OFICINAS DE PROYECTOS, METETÍ CENTRO, PROVINCIA DE DARIÉN. EL PROPONENTE DEBERÁ PROPORCIONAR LOS DATOS DE FORMA DE RECEPCIÓN DEL PAGO (NOMBRE, NUMERO Y CUENTA DE BANCO) EN CASO DE REQUERIR EL PAGO EN CHEQUE PROPORCIONAR NOMBRE DE BENEFICIARIO.
- 2- **SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:** OFICINA DE PROYECTOS UBICADA EN METETÍ, PROVINCIA DE DARIÉN.
- 3- **CONDICIONES DE ENTREGA:** DEBEN SER ENTREGADOS EN SU TOTALIDAD. NO SE ACEPTAN ENTREGAS PARCIALES. DEBEN SER ENTREGADOS EN FISICO EN EL LUGAR INDICADO.

INDISPENSABLE	1. LOS KITS SE DEBEN ENTREGAR ARMADOS EN BOLSAS REUTILIZABLES CON EMBLEMAS DE CRUZ ROJA PANAMEÑA Y FUNDACIÓN PANAMERICANA RESPECTIVAMENTE. 2. LA CRUZ ROJA PANAMEÑA PROVEERÁ DE LOS ARTES PARA LOS STICKERS DE LAS BOLSAS REUTILIZABLES*
----------------------	---

III. OTRAS CONDICIONES:

- 1) EN CASO DE ENTREGAR SU PROPUESTA DE MANERA FÍSICA, EL SOBRE CON LA PROPUESTA DEBE ESTAR SELLADO, DEBIDAMENTE IDENTIFICADO CON EL NOMBRE DE LA EMPRESA, NUMERO DE RUC, NUMERO DE SOLICITUD DE PROPUESTA, FECHA Y HORA DE ENTREGA DEL MISMO Y DEBE ESTAR DIRIGIDO AL DEPARTAMENTO DE COMPRAS DE CRUZ ROJA PANAMEÑA.
- 2) EN CASO DE ENTREGAR SU PROPUESTA DE FORMA DIGITAL, PUEDE ENVIAR EL EMAIL ANTES DE LA FECHA Y HORA DE RECEPCION DE PROPUESTAS AL SIGUIENTE CORREO ELECTRONICO:
compras@cruzroja.org.pa
- 3) LAS CONSULTAS DEBEN SER PRESENTADAS POR ESCRITO A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO **compras@cruzroja.org.pa** Y DEBEN ESTAR DIRIGIDAS A LA LICDA. KATHERINE CHÁVEZ, JEFE DEL DEPTO. DE COMPRAS DE CRUZ ROJA PANAMEÑA HASTA DOS DÍAS HÁBILES ANTES DE LA FECHA FINAL DE LA RECEPCIÓN DE LAS PROPUESTAS.
- 4) **DIRECCION DE ENTREGA DE SOBRE SELLADO:** SEDE CENTRAL / ANCON, ALBROOK, CALLE JORGE BOLIVAR ALEMAN, EDIFICIO N°453
- 5) **FECHA Y HORA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTAS:** LUNES 28 DE FEBRERO DE 2022 - 3:30 P.M.

NOTA:

Leyes de Referencia:

Ley 32 del 4 de Julio de 2001:

Objeto de Ley:

Uso de Emblema y Denominaciones: Se prohíbe el uso de los emblema y denominaciones de la Cruz Roja.

Ley 16 del 7 de febrero de 2001:

Pago de Impuestos: Cruz Roja Panameña, con número de RUC 1043-437-116708 DV 37, esta exenta del pago de impuestos, incluyendo el ITBMS



Cruz Roja Panameña

SOLICITUD DE PROPUESTA

FECHA DE SOLICITUD:	18-feb-22	Nº:SP000040
FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA:	28-feb-22	
SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:	Metetí Centro, Provincia de Darién	

FORMULARIO DE PROPUESTA N°1

FORMA Y SITIO DE ENTREGA DE LA PROPUESTA:	SEGÚN LO DESCRITO EN "OTRAS CONDICIONES GENERALES"
SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:	SEDE CENTRAL DE CRUZ ROJA PANAMEÑA, ANCÓN, ALBROOK, EDIF.453

Presentamos propuesta para la licitación con N° de Solicitud de Propuesta: **SP000040**
 Correspondiente a: **KITS DE BIOSEGURIDAD**

- a) *Nombre de la Persona Jurídica:* _____
- b) *RUC:* _____
- c) *Digito Verificador:* _____
- d) *Domicilio:* _____
- e) *Correo Electrónico:* _____
- f) *Teléfonos:* _____
- g) *Nombre del Representante Legal:* _____
- h) *Nombre de la Persona de Contacto:* _____
- i) *Validez de la Propuesta (Días Calendario):* _____
- Monto de la Propuesta: (en letras y*
- j) *numeros)* _____
- k) *Forma de Pago:* _____

Con nuestra propuesta adjuntamos los siguientes datos y/o documentos:

1- VALIDEZ DE LA PROPUESTA (DÍAS CALENDARIO)	
2- TIEMPO DE ENTREGA (DÍAS CALENDARIO)	
3- COTIZACIÓN SEGÚN CANTIDADES INDICADAS	
4- PRECIO UNITARIO Y PRECIO TOTAL	
5- IMAGEN DE PRODUCTOS COTIZADOS Y DE BOLSA CON LOS EMBLEMAS SOLICITADOS	
6- AVISO DE OPERACIONES	
7- CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA	
8- CERTIFICADO DE REGISTRO PUBLICO VIGENTE	
9- FORMULARIO DE PROPUESTA N°1	
10- FORMULARIO DE PROPUESTA N°2	

Nombre del Representante Legal: _____

Cedula del Representante Legal: _____

Nombre de la Empresa: _____

Acceptamos sin restricciones, ni objeciones, todo el contenido de la Solicitud de Propuesta N° **SP000040**

Firma del Representante Legal: _____

FORMULARIO DE PROPUESTA N°2

SOLICITUD DE PROPUESTA: **SP000040**

Nombre de la Empresa: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Cedula del Representante Legal: _____

Firma del Representante Legal: _____