



Cruz Roja Panameña

SOLICITUD DE PROPUESTA

| | | | |
|---|--------------------------|-----|----------|
| FECHA DE SOLICITUD: | 30-jun-22 | N°: | SP000043 |
| FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA: | 10-jul-22 | | |
| SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO: | SEDE CRUZ ROJA - ALBROOK | | |

| DESCRIPCION DETALLADA DEL BIEN Y/O SERVICIO | CANTIDAD | UNIDAD |
|---|----------|----------------------|
| INSUMOS MEDICOS PADF | | |
| Locion Astringente y protector de la piel con oxido de zinc y 0.5% de oxido ferrico, botella de 120 ml cada una | 1000 | Unidades |
| Agua destilada por galón | 50 | Galones |
| Corticoide en crema al 1%, 15 gramos | 200 | Unidades |
| Agua Oxigenada, 240 ml cada una | 150 | Unidades |
| Bálsamo ungüento 28 gramos | 200 | Unidades |
| Sulfadiazina de plata al 1% crema topica 30 gramos | 700 | Unidades |
| Clotrimazol vaginal 1% tubo 40g + aplicadores | 200 | Unidades |
| Mallas tubular #6 | 100 | Unidades |
| Malla tubular #7 | 100 | Unidades |
| Gasa Krinkle rollo esteril | 100 | Unidades |
| Jabón Quirurgico, 3785 ml cada uno | 12 | Unidades |
| Gasa 4x4 -16 pliegos no esteriles | 50 | Unidades |
| Clotrimazol en crema de 20 gramos | 200 | Unidades |
| Formula de rehidratacion oral para niños de 12 meses en adelante con potasio, cloruro, sodio, y zic, 500 ml por botella | 200 | Botellas |
| Formula de alimentacion para niños especializada con hierro, calcio vitamina A,D,E,K para niños 237 ML por botella | 20 | Cajas de 16 Unidades |
| | | |
| | | |
| CRUZ ROJA PANAMEÑA ESTA EXENTA DEL PAGO DE TODO TIPO DE IMPUESTOS (IMPORTACION, ITBMS, ETC) POR FAVOR TOMAR ESTE TEMA EN CONSIDERACION EN SU PROPUESTA | | |

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 IMAGEN DE PRODUCTOS COTIZADOS, REGISTRO SANITARIO
 - 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 SER VIGENTES

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

II. CONDICIONES GENERALES:

- 1- **FORMAS DE PAGO:** EL PROPONENTE DEBERÁ ACLARAR EN SU PROPUESTA, LA FORMA Y CONDICIONES DE PAGO PARA PROCEDER A LA ENTREGA DEL PRODUCTO ADQUIRIDO
- 2- **SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:** SEDE CENTRAL / ANCON, ALBROOK, CALLE JORGE BOLIVAR ALEMAN, EDIFICIO N°453
- 3- **CONDICIONES DE ENTREGA:** DEBEN SER ENTREGADOS EN SU TOTALIDAD. NO SE ACEPTAN ENTREGAS PARCIALES, DEBEN SER ENTREGADOS EN FISICO EN EL LUGAR INDICADO

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 AL SR. RICAURTE PUGA, ANALISTA 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:** DOMINGO 10/JULIO/2022 - 3:30 P.M.



Cruz Roja Panameña

SOLICITUD DE PROPUESTA

| | | | |
|---|--------------------------|-----|----------|
| FECHA DE SOLICITUD: | 30-jun-22 | N°: | SP000043 |
| FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA: | 10-jul-22 | | |
| SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO: | SEDE CRUZ ROJA - ALBROOK | | |

NOTA:

Leyes de Referencia:

Ley 32 del 4 de Julio de 2001:

Ley 16 del 7 de febrero de 2001:

Objeto de Ley:

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

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: | 30-jun-22 | N°: | SP000043 |
| FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA: | 10-jul-22 | | |
| SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO: | SEDE CRUZ ROJA - ALBROOK | | |

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 / ANCON, ALBROOK, CALLE JORGE BOLIVAR ALEMAN, EDIFICIO N°453 |

Presentamos propuesta para la licitación con N° de Solicitud de Propuesta:

SP000043

Correspondiente a:

INSUMOS MEDICOS PADF

- a) Nombre de la Persona Jurídica: _____
- b) RUC: _____
- c) Dígito 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): _____
- j) Monto de la Propuesta: (en letras y números) _____
- 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- AVISO DE OPERACIONES DE LA EMPRESA
- 5- CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
- 6- CERTIFICADO DE REGISTRO PUBLICO VIGENTE
- 7- FORMULARIO DE PROPUESTA N°1
- 8- FORMULARIO DE PROPUESTA N°2

Nombre del Representante Legal: _____

Cedula del Representante Legal: _____

Nombre de la Empresa: _____

Aceptamos sin restricciones, ni objeciones, todo el contenido de la Solicitud de Propuesta N°

SP000043

Firma del Representante Legal: _____



Cruz Roja Panameña

SOLICITUD DE PROPUESTA

| | | | |
|---|--------------------------|-----|----------|
| FECHA DE SOLICITUD: | 30-jun-22 | N°: | SP000043 |
| FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA: | 10-jul-22 | | |
| SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO: | SEDE CRUZ ROJA - ALBROOK | | |

FORMULARIO DE PROPUESTA N°2

SOLICITUD DE PROPUESTA: SP000043

Nombre de la Empresa: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Cedula del Representante Legal: _____

Firma del Representante Legal: _____