



Cruz Roja Panameña

LICITACIÓN PÚBLICA

FECHA DE SOLICITUD:	13-mar-24	N°:	SP000089
FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA:	19-mar-24		
SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:	Oficinas de Programa Migración, Punuloso, Darién		

II. CONDICIONES GENERALES:

1-	FORMAS DE PAGO:	CONTRA ENTREGA: SE PROCEDE AL PAGO UNA VEZ RECIBIDO CONFORME EL PEDIDO COMPLETO.
2-	SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:	OFICINAS DE PROGRAMA MIGRACIÓN, PUNULOSO, DARIÉN
3-	CONDICIONES DE ENTREGA:	LOS KITS SE DEBEN ENTREGAR ARMADOS EN EL LUGAR INDICADO EN EL PUNTO 2. LAS FECHAS DE ENTREGA SE ESTABLECERÁN CON LA COORDINADORA DE TERRENO POSTERIOR A LA ADJUDICACIÓN DEL ACTO PÚBLICO. EL SITIO DE ENTREGA PUEDE VARIAR, SEGÚN PRESUPUESTO.

III. OTRAS CONDICIONES:

1-	DEBE ENTREGAR SU PROPUESTA DE FORMA DIGITAL, PUEDE ENVIAR EL EMAIL ANTES DE LA FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE PROPUESTAS AL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO: panama.bidreceiving@ifrc.org
2-	LAS CONSULTAS DEBEN SER PRESENTADAS POR ESCRITO A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO katherine.chavez@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.
3-	FECHA Y HORA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTAS: MARTES 19 DE MARZO DE 2024 - 3:30 P.M.
4-	LAS PROPUESTAS DEBEN PRESENTARSE SEGÚN REQUERIMIENTO Y CANTIDADES SOLICITADAS EN COTIZACIÓN ESCALONADA; 4500, 5000, 5500, 6000, 6500 KITS DE HIDRATACIÓN

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

FORMULARIO DE PROPUESTA N°1

FORMA Y SITIO DE ENTREGA DE LA PROPUESTA:	SEGÚN LO DESCRITO EN "CONDICIONES GENERALES"
SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:	Oficinas de Programa Migración, Punuloso, Darién

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

SP000089

Correspondiente a:

KITS DE HIDRATACIÓN

- 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: _____



Cruz Roja Panameña

LICITACIÓN PÚBLICA

FECHA DE SOLICITUD:	13-mar-24	N°:	SP000089
FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA:	19-mar-24		
SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:	Oficinas de Programa Migración, Punuloso, Darién		

i) Validez de la Propuesta (Días Calendario): _____

j) Monto de la Propuesta: (en letras y 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- COTIZACIONES SEGÚN CANTIDAD DE KITS (PRECIO UNITARIO Y PRECIO TOTAL)
- 4- REGISTRO SANITARIO DE CADA PRODUCTO COTIZADO
- 5- LICENCIA COMERCIAL EMITIDA POR FARMACIA Y DROGAS (MINISTERIO DE SALUD)
- 6- AVISO DE OPERACIONES DE LA EMPRESA
- 7- CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
- 8- CERTIFICADO DE REGISTRO PÚBLICO 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: _____

Aceptamos sin restricciones, ni objeciones, todo el contenido de la Solicitud de Propuesta N° **SP000089**

Firma del Representante Legal: _____

FORMULARIO DE PROPUESTA N°2

SOLICITUD DE PROPUESTA: **SP000089**

Nombre de la Empresa: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Cedula del Representante Legal: _____

Firma del Representante Legal: _____