



Cruz Roja Panameña

SOLICITUD DE PROPUESTA

FECHA DE SOLICITUD:	12-abr-23	N°:	SP000062
FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA:	22-abr-23		
SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:	OFICINAS DE PROGRAMA MIGRACIÓN EN PUNULOSO, DARIÉN		

DESCRIPCION DETALLADA DEL BIEN Y/O SERVICIO	CANTIDAD
KITS DE HIGIENE PERSONAL (1016 KITS CON CONTENIDO PARA HOMBRE Y 1025 KITS CON CONTENIDO PARA MUJER)	2041
CANTIDADES DE ARTÍCULOS PARA CADA KIT	
UNIDADES DE JABÓN DE BAÑO EN BARRA	2041
UNIDADES DE DESODORANTE ROLL ON	2041
TUBOS DE PASTA DENTAL DE 50ML	2041
UNIDADES DE TOALLA DE BAÑO TAMAÑO 46X76 CM, COLORES VARIADOS	2041
PAQUETES DE TOALLA SANITARIA SIN ALAS DE 10 UNIDADES C/U	1025
UNIDADES DE CEPILLO DENTAL	2041
ROLLOS DE PAPEL HIGIENICO	2041
UNIDADES DE PEINILLA SIN PUNTA	2041
BOLSO TIPO MOCHILA COLOR ROJA CON CORDÓN CON EMBLEMAS DE CRUZ ROJA PANAMEÑA Y DONANTES. 705 BOLSAS DEBEN LLEVAR EMBLEMA DE CRUZ ROJA PANAMEÑA E IFRC 1336 BOLSAS DEBEN LLEVAR EMBLEMA DE CRUZ ROJA PANAMEÑA Y DONANTE PADF	2041
SE ADJUNTAN EMBLEMAS DE CRUZ ROJA PANAMEÑA, DONANTE PADF E IFRC.	
INCLUIR EN LA PROPUESTA EL SERVICIO DE ACARREO A LOS SITIOS DE ENTREGA, SI ES UN VALOR AGREGADO COLOCARLO EN LA COTIZACIÓN DE IGUAL MANERA.	

I. DOCUMENTOS / INFORMACIÓN A INCLUIR CON SU PROPUESTA:

- 1- VALIDEZ DE LA PROPUESTA (DÍAS CALENDARIO)
- 2- TIEMPO DE ENTREGA (DÍAS CALENDARIO) CRONOGRAMA DE ENTREGAS SEGÚN CONDICIONES GENERALES ESTABLECIDAS EN EL PUNTO 3.
- 3- COTIZACIÓN SEGÚN CANTIDAD DE KITS (PRECIO UNITARIO Y PRECIO TOTAL)
- 4- FOTOS DE CADA ARTÍCULO A COLOCAR EN EL KIT, INCLUYENDO LAS BOLSA EMBLEMADAS, SEGÚN ESPECIFICACIONES DADAS.
- 5- AVISO DE OPERACIONES DE LA EMPRESA
- 6- CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
- 7- CERTIFICADO DE REGISTRO PÚBLICO VIGENTE
- 8- FORMULARIO DE PROPUESTA N°1
- 9- FORMULARIO DE PROPUESTA N°2

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:	LOS KITS DEBEN SER ENTREGADOS EN SU TOTALIDAD EN EL SIGUIENTE PUNTO, SEGÚN CONDICIONES DE ENTREGA DETALLADOS EN EL PUNTO 3. SITIO DE ENTREGA: OFICINAS DE PROGRAMA DE MIGRACIÓN EN PUNULOSO, PROVINCIA DE DARIÉN.
3-	CONDICIONES DE ENTREGA:	LOS KITS SE DEBEN ENTREGAR ARMADOS EN EL LUGAR INDICADO EN EL PUNTO 2. LAS FECHAS SE ESTABLECERÁN CON LA COORDINADORA DE TERRENO POSTERIOR A LA ADJUDICACIÓN DEL ACTO PÚBLICO.
4-	OTRAS CONDICIONES:	EN ESTE ACTO PÚBLICO SE REALIZARÁ COMPRA CONSOLIDADA POR (2) PRESUPUESTOS, POR LO TANTO, LAS FACTURAS SE DEBEN REALIZAR POR SEPARADO PARA EFECTOS DE RENDICIÓN AL DONANTE. SE DEBE FACTURAR POR SEPARADO(705 Y 1336) KITS RESPECTIVAMENTE.



Cruz Roja Panameña

SOLICITUD DE PROPUESTA

FECHA DE SOLICITUD:	12-abr-23	N°:	SP000062
FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA:	22-abr-23		
SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:	OFICINAS DE PROGRAMA MIGRACIÓN EN PUNULOSO, DARIÉN		

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, NÚMERO DE RUC, NÚMERO 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 RECEPCIÓN DE PROPUESTAS AL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO:
compras@cruzroja.org.pa
- 3) 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.
- 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: SÁBADO 22 DE ABRIL DE 2023 - 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

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 EN PUNULOSO, DARIÉN

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

SP000062

Correspondiente a:

KITS DE HIGIENE-MIGRACIÓN

- a) Nombre de la Persona Jurídica: _____
- b) RUC: _____
- c) Dígito Verificador: _____
- d) Domicilio: _____
- e) Correo Electrónico: _____
- f) Teléfonos: _____
- g) Nombre del Representante Legal: _____



Cruz Roja Panameña

SOLICITUD DE PROPUESTA

FECHA DE SOLICITUD:	12-abr-23	N°:	SP000062
FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA:	22-abr-23		
SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:	OFICINAS DE PROGRAMA MIGRACIÓN EN PUNULOSO, DARIÉN		

h) Nombre de la Persona de Contacto: _____

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) CRONOGRAMA DE ENTREGAS SEGÚN CONDICIONES GENERALES ESTABLECIDAS EN EL PUNTO 3.
- 3- COTIZACIÓN SEGÚN CANTIDAD DE KITS (PRECIO UNITARIO Y PRECIO TOTAL)
- 4- FOTOS DE CADA ARTÍCULO A COLOCAR EN EL KIT, INCLUYENDO LAS BOLSA EMBLEMADAS, SEGÚN ESPECIFICACIONES DADAS.
- 5- AVISO DE OPERACIONES DE LA EMPRESA
- 6- CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
- 7- CERTIFICADO DE REGISTRO PÚBLICO VIGENTE
- 8- FORMULARIO DE PROPUESTA N°1
- 9- 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° **SP000062**

Firma del Representante Legal: _____

FORMULARIO DE PROPUESTA N°2

SOLICITUD DE PROPUESTA: SP000062

Nombre de la Empresa: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Cedula del Representante Legal: _____

Firma del Representante Legal: _____