



Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional

*El Pueblo, Presidente!*

2010 :  
AÑO DE LA  
SOLIDARIDAD  
*Viva Nicaragua Libre!*

Managua 12 de Julio del 2010  
DA-RECM-3494-07-2010

Señores Proveedores

**CASA TERAN S.A**  
**SINTER S.A**  
**HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA**  
**GENCO S.A**  
**BUHLER PHARMA S.A**  
Sus oficinas

Estimados Señores:

Por este medio, como Oferentes inscritos en el Registro Central de Proveedores de la Dirección General de Contrataciones del Estado, Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el Ministerio de Salud (MINSa), Ubicado en el Complejo Nacional de Salud " Dra. Concepción Palacios", costado oeste de la Colonia Primero de Mayo, les invita a presentar oferta para la Compra por Cotización N° 65-07-2010; "**COMPRA DE DOPPLER FETALES PORTATIL**" solicitada por la Dirección General de Enfermeras Obstetras y que será financiada con fondos del Proyecto Enfermeras Obstetras.

**Condiciones para la presentación de Oferta:**

1. El precio cotizado deberá incluir impuestos, transporte, seguros, descuentos y demás costos vinculados. **Se requiere que las cantidades cotizadas sean totales.**
2. La forma de pago será mediante trámite de cheque fiscal en **córdobas**, pagadero 30 días hábiles después de que el Ministerio de Salud haya recibido los insumos a satisfacción.
3. En relación al plazo de entrega de los bienes, requerimos **entrega de 15 a 22 días** después de entregada la Orden de Compra, ya que la adquisición referida es de **URGENCIA**.
4. El Lugar de entrega del bien será en las Bodegas Centrales del Ministerio de Salud.
5. Su oferta debe ser válida por 30 días calendarios contados a partir de la fecha de entrega de la oferta.
6. La oferta se presentará debidamente cerrada, rotulada y firmada a más tardar el día **jueves 15 de julio del 2010, de las 08:00 am a las 11:00 a.m.** y deben ser dirigidas a la siguiente dirección: **MINISTERIO DE SALUD / DIVISION DE ADQUISICIONES**, con atención al Lic. Ramón Cortés Mayorga.



*Nicaragua  
en el Alba*  
**CRISTIANA,  
SOCIALISTA,  
SOLIDARIA!**

**MINISTERIO DE SALUD**

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia Iero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22897483 Apartado Postal 107. Web: [www.minsa.gob.ni](http://www.minsa.gob.ni)



Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional

*El Pueblo, Presidente!*

2010 :  
AÑO DE LA  
SOLIDARIDAD

*Viva Nicaragua Libre!*

7. La oferta debe venir acompañada de los siguientes documentos:
  - Copia de Inscripción en el Registro Central de Proveedores del Estado Vigente
  - Se adjunta formato de presentación de oferta, el cual deberán llenar y adjuntar a la misma.
  
8. En la oferta deberá presentar fotocopia de los siguientes documentos:
  - Escritura de Constitución de la Empresa
  - Poder General de Representación que esté inscrito en el Registro
  - Cedula de Identidad del Representante Legal de la Empresa
  - Copia de Certificado de Inscripción en el Registro Central de Proveedores del Estado Vigente
  - Se pide presentar catalogo del bien solicitado
  - Deberá venir bien presentada, engargoladas y foliadas para agilizar la evaluación de las mismas y evitar confusión en los documentos, caso contrario no serán evaluadas
  - Deberá presentar Certificado de Calidad ISO 13485
  
9. El Proveedor adjudicado nos remitirá la siguiente documentación:
  - Solvencia Fiscal Vigente emitida por la Dirección General de Ingresos.
  - Garantía de Fiel Cumplimiento por un monto del 10% del total adjudicado y con una vigencia de tres (03) meses.
  
10. La OFERTA deberá ser presentada en Moneda Nacional (Córdobas).
  
11. La Evaluación de la presente cotización se realizará con Base en el precio más bajo, una vez cumplidos los aspectos legales y especificaciones requeridas.
  
12. El Ministerio de Salud se reserva el derecho de realizar adjudicaciones parciales o totales.
  
13. En el caso de no poder ofertar, favor comunicarlo por escrito al Fax No. 2289-4300
  
14. Se adjunta Especificaciones Técnica del bien a adquirir.

Atentamente,

**Lic. Ramón Cortés Mayorga**  
Director División de Adquisiciones

Cc: exp/rgp



*Nicaragua  
en el Alba*  
**CRISTIANA,  
SOCIALISTA,  
SOLIDARIA!**

**MINISTERIO DE SALUD**

Complejo Nacional de Salud "Dra.  
Concepción Palacios, costado oeste  
Colonia Iero de Mayo, Managua,  
Nicaragua. PBX (505) 22897483  
Apartado Postal 107.  
Web: [www.minsa.gob.ni](http://www.minsa.gob.ni)



Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional

*El Pueblo, Presidente!*

2010 :  
AÑO DE LA  
SOLIDARIDAD

*Viva Nicaragua Libre!*

### CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA

Fecha : \_\_\_\_\_  
Compra por Cotización N° : \_\_\_\_\_  
Nombre del Proceso : \_\_\_\_\_

**A: Lic. Ramón Enrique Cortés Mayorga**

Director División de Adquisiciones  
Ministerio de Salud de la República de Nicaragua  
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"

Estimado Licenciado Cortés:

Yo \_\_\_\_\_, (en mi carácter personal o como Representante Legal de.....), me comprometo a cumplir con el objeto de esta cotización, de conformidad con las especificaciones generales señaladas en la solicitud de oferta con fecha \_\_\_\_\_, las que declaro conocer y aceptar en todas sus partes.

Ofrezco los bienes solicitados a un precio total de \_\_\_\_\_ Córdobas (Indicar precio en letras), dentro del cual está incluido: a) \_\_\_\_\_; b) \_\_\_\_\_ y c) \_\_\_\_\_.

Esta Cotización es válida por \_\_\_\_\_ días calendarios.

Adjunto a esta Cotización, detalle que contiene características de los insumos, plazo de entrega y cantidades.

Nombre : \_\_\_\_\_  
Dirección : \_\_\_\_\_  
Teléfono : \_\_\_\_\_  
Fax : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

### Declaración Jurada

Declaro que no me encuentro incurso en causal de prohibición alguna para contratar con el Estado, particularmente en el caso de ese Ministerio y que gozo de capacidad para obligarme y contratar conforme la legislación común; soy oferente debidamente inscrito en el Registro de Proveedores del Estado; no me encuentro en convocatoria de acreedores, quiebra o liquidación; no me encuentro en interdicción judicial; de igual forma declaro que puedo ser oferente del Estado, pues en mi no concurren ninguna de las prohibiciones establecidas en el Arto. 12 de la Ley 323 "Ley de Contrataciones del Estado"

(NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL – o persona natural en su caso)



*Nicaragua  
en el Alba*  
**CRISTIANA,  
SOCIALISTA,  
SOLIDARIA!**

### MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, costado oeste Colonia 1ero de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22897483  
Apartado Postal 107.  
Web: [www.minsa.gob.ni](http://www.minsa.gob.ni)

## Especificaciones Técnicas

Nombre Genérico	<b>Fonodetector Portátil de Latidos Fetales</b>
Cantidad	<b>30</b>
Especialidades	Ginecología y Obstetricia. Medicina Familiar/ General
Servicios	Consulta Externa, Hospitalización, Tococirugia, Urgencias
Definición	Equipo Portátil, que provee detección audible del latido fetal a través del uso de ultrasonido
Clave CABMS:	
Descripción	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Detección del latido cardiaco fetal por efecto doppler pulsado o continuo</li> <li>2. Transductor de 2 MHZ o 3 MHZ para uso especifico en obstetricia. Transductor a prueba de agua</li> <li>3. Despliegue digital en pantalla LCD o electroluminiscente de la frecuencia cardiaca fetal y señal visual del latido cardiaco fetal</li> <li>4. Opera con baterías recargables y cargador de baterías</li> <li>5. Con indicación en pantalla de batería baja</li> <li>6. Con apagado automático cuando no está en uso para mayor duración de la batería</li> <li>7. Bocina interconstruida al equipo</li> <li>8. Control de volumen variable</li> <li>9. Procesado por auto correlación</li> <li>10. Conector para audífonos y audífonos</li> <li>11. Tiempo de operación de 4 horas mínimo o capacidad mayor a 250 exámenes usando baterías.</li> </ol>
Accesorios	Bolsa para Transporte
Consumibles	Gel conductor 4 unidades de 50 gr cada uno
Instalación	Para el cargador: entrada de corriente alterna 120 v / 60 Hz
Operación	Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación
Normas - Certificados	ISO 9001-2000, Que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA, CE o JIS