|  |
| --- |
| **ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTOS Y MATERIALES PREVENCIÓN Y EXTINCIÓN DE INCENDIOS (BOLIVIA) (AMPLIACIÖN)****Características: UN LOTE**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ítem*** | ***Equipo*** | ***Descripción*** | ***Detalle técnico requerido*** | ***Detalle técnico propuesto*** | ***Cantidad*** | ***Precio unidad*** | ***Total*** |
| ***1*** | *Mochilas forestales*  | *mochila de agua para el combate de incendios forestales.*  | *capacidad de 20 litros, con acople rápido, distancia de chorro de agua 8 metros, cubierta de nylon con bolsa de lona en el interior*  |  | *20* |  |  |
| ***2*** | *Bate fuegos* | *herramienta destinada a apagar el fuego por sofocación (desplazamiento del aire)* | *mango o astil de aluminio o mango de madera terminado en una pala o batidor de caucho auto extinguible.* |  | *30* |  |  |
| ***3*** | *Rastrillos* | *herramienta de arrastre de hojas, arbustos, brasas y tierra.* | *mango de madera, con estructura de metal astillado.* |  | *30* |  |  |
| ***4*** | *Cascos forestales o tácticos* | *casco protector para la cabeza, fabricado en una sola pieza.* | *cubierta de fibra de plástico, con sujetador de barbilla, arnés interior, protección lateral, rieles para internas, protección frontal.*  |  | *40* |  |  |
| ***5*** | *Guantes* | *protección para la mano, con la finalidad de evitar quemaduras en los brigadistas.*  | *fabricado en cuero, con sujetadores en las muñecas.* |  | *20* |  |  |
| ***6*** | *Gafas antiparras* | *protección para evitar afectación en los ojos por la calor o brasas del incendio.*  | *Antipara de Policarbonato con sello de silicona PVC Hipoalergénico, marco de nylon y strap ajustable al rostro.* |  | *20* |  |  |
| ***8*** | *Monjas protectoras de cara*  | *para proteger la cabeza de chispas, polvo, radiaciones y otras partículas flotantes en el aire* | *material ignifugo o tela retardante, protección para la cara y cabeza.* |  | *20* |  |  |
| ***9*** | *Pulmosanes o respiradores con filtro doble 350* | *protección para evitar la ingesta de humo de los incendios*  | *respirador con filtros, sujetador o arnés en la cabeza, frente engomado, con elásticos.*  |  | *20* |  |  |
| ***10*** | *Linterna de casco* | *equipo para realizar operaciones nocturnas.* | *sujetador elástico o de carril para casco, con batería o pilas, luz de alta potencia.* |  | *20* |  |  |
| ***11*** | *Handis intercomunicadores* | *.*  |  |  | *20* |  |  |
| ***12*** | *Radio base para handis intercomunicadores* |  |  |  | *1* |  |  |
| ***18*** | *Mochilas botiquines* |  |  |  | ***20*** |  |  |

Son: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_00/100 bolivianos

(Literal)

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA** |
| **Empresa Oferente:** |  |
| **Persona de Contacto:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfonos** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **NIT** |  |
| **Nombre del Representante Legal:** |  |
| **Fecha de cotización:** |  |

**COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:**

Validez de la oferta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tiempo de entrega: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Garantía: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Transporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Certificado de importación (si corresponde): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma de pago: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN FINANCIERA (Para fines de pago):**

No. de Cta. Bancaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de Cta. (Cta. Cte. o Cta. de Ahorro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Moneda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Entidad Bancaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titular de la Cuenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo del Representante Legal del proponente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Sello