

Tegucigalpa, M. D. C. 8 de diciembre del 2020

Señora

Ronal Saul Ramos

Representante Legal

DISTRIBUCIONES Y REPRESENTACIONES VARIAS

RTN: 08131974001970

Su oficina

Oficio N° ONCAE-CM-1661-2020

Referencia: Catálogo Electrónico de
Emergencia.

Ticket: 12674

Conforme al Proceso Catálogo Electrónico de Emergencia PCM-109-2020 Inclusión Eta, de conformidad a la oferta presentada mediante el ticket 12674, esta Oficina Normativa tiene a bien informar lo siguiente:

Se ha verificado la información remitida por su persona, encontrando que el formulario adjunto no corresponde al formulario de participación establecido en el **Aviso Importante de fecha 07 de noviembre del 2020**, en tal sentido para continuar con el proceso de Catalogación su representada deberá remitir a la brevedad posible el **"Formulario de Participación correspondiente"**. (Ver Adjunto)

La veracidad del presente documento puede ser verificada en el siguiente enlace: <http://oncae.gob.hn/covid19/covid19> recomendaciones.

Sin otro particular, me suscribo con muestras de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,


DIRECCION
ONCAE
OFICINA NORMATIVA DE
REGISTRACION Y ADJUDICACIONES DEL
ESTADO
ING. SOFIA CAROLINA ROMERO
Directora ONCAE



Anexo 2 DOCUMENTACIÓN

Formulario de participación

No ítem	Producto	Marca	Modelo	Casa productora	País de origen	Precio (Sin impuesto)	Inventario

Declaro que ni mi persona ni mi representada, sus afiliados o subsidiarias, para ejecutar cualquier parte del contrato son elegibles y no se encuentran comprendidos en ninguna de las causas de inhabilidad, incluidas en los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado; Nuestra empresa, sus afiliados o subsidiarias, para ejecutar cualquier parte del contrato no han sido condenados, y tampoco se encuentran bajo proceso de investigación por causas relacionadas con corrupción, colusión, prácticas restrictivas a la competencia y violaciones a la ética.

Nos comprometemos a practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso y en la ejecución del Catálogo Electrónico de emergencia que de resultar seleccionados en el proceso que suscribamos con la ONCAE.

Acepto que la ONCAE se reserva el derecho de aceptar mi oferta y en caso de solicitar documentación acreditativa, procederé a entregarla, en caso contrario mi oferta total se dará de baja.

Los contactos asignados para atender a las instituciones son los siguientes:

NIVEL A	
Datos de la persona que atenderá las órdenes de compra de las instituciones y brindará la primera línea de atención A. Esta persona estará obligada a brindar una respuesta en las primeras 24 horas después de recibida la solicitud o la institución pasará a la línea de atención B.	
NOMBRE:	
TELÉFONO:	
CARGO:	
No. DE IDENTIDAD:	
CELULAR	
E-MAIL:	
NIVEL B	



Datos de la persona en la línea de atención B, a quien acudiré la institución en el caso de no recibir respuesta o atención oportuna en la línea de atención A. Esta persona estará obligada a brindar una respuesta en las primeras 48 horas después de recibida la solicitud o la institución pasará a la línea de atención C.

NOMBRE:	
TELÉFONO:	
CARGO:	
No. DE IDENTIDAD:	
CELULAR	
E-MAIL:	

NIVEL C

Datos de la persona en la línea de atención C, a quien acudiré la institución en el caso de no recibir respuesta o atención oportuna en la línea de atención B. Esta persona estará obligada a brindar una respuesta en las primeras 72 horas después de recibida la solicitud o la institución pasará a la línea de atención de la mesa de ayuda de la ONCAE.

NOMBRE:	
TELÉFONO:	
CARGO:	
No. DE IDENTIDAD:	
CELULAR	
E-MAIL:	

Firma y sello: _____

Nombre: _____

Nombre de la empresa: _____

Este formulario deberá venir debidamente firmado y sellado por el Representante Legal.

