|  |  |
| --- | --- |
| **PROYECTO:** “EQUIPAMIENTO DEL CENTRO DE COMPUTO PARA LA DIRECCION DE TECNOLOGIA DE LA INFORMACION Y COMUNICACIÓN” | **Fecha: 09 / 03 / 2021** |
| **UNIDAD SOLICITANTE:** DIRECCION DE TECNOLOGIA DE LA INFORMACION Y COMUNICACIÓN - UAGRM |

|  |  |
| --- | --- |
| **Definido por la entidad convocante** | **Para ser llenado por el Proponente** |
| **#** | **Características Solicitadas** | **Características Propuestas** |
|  | **EQUIPO DE COMPUTACION PORTATIL** |  |
| **1** | **CATEGORIA 1: DESCRIPCION – CANTIDAD – CARACTERISTICAS** |  |
| **1.1** | **Cantidad:** 1849 Unidades |  |
| **1.2** | **Marca :** Indicar Obligatorio |  |
| **1.3** | **Modelo:** Indicar Obligatorio  |  |
| **1.4** | **Origen de la marca:** Indicar Obligatorio el País de Origen |  |
| **1.5** | **Origen de Fabricación:** Indicar Obligatorio el País de Fabricación  |  |
|  | **Características:** |  |
| **1.6** | El equipo ofertado deberá ser de la línea empresarial o corporativa y al momento de la entrega del (los) equipo (s) el proponente deberá entregar un listado con el número de parte del (de los) equipo (s) entregados  |  |
| **1.7** | El equipo ofertado deberá tener como año de fabricación el año 2021 |  |
| **1.8** | **Procesador:** Intel Core i5 o Superior – Indicar * Decima generación o Superior – Indicar
* Frecuencia base del procesador: 1.0 GHz o Superior – Indicar
* Caché de 6 MB o Superior – Indicar
 |  |
| **1.9** | **Video:** Dedicada de 2 GB o Superior – Indicar  |  |
| **1.10** | **Memoria RAM:** 8 GB, DDR4 o Superior – Indicar  |  |
| **1.11** | **Disco Duro:** de 500 GB o Superior – Indicar* De estado sólido (SSD)
 |  |
| **1.12** | **Pantalla:** HD de 15” con retroiluminación LED (1366 x 768) o Superior – Indicar |  |
| **1.13** | **Conectividad:** conectividad inalámbrica WI FI, Bluetooth  |  |
| **1.14** | **Interfaces y Puertos:**Puerto USB 3.0 o 3.1 o 3.2: x 2 ó superior – indicar cantidad y tipo Puerto USB 2.0 o USB tipo C: x 1 ò superior – indicar cantidad y tipoPuerto HDMI: x 1 ó superior – indicarPuerto RJ-45: x 1 Puerto combinado de auriculares y micrófono: x 1 ó superior – indicarLector de tarjeta de memoria (SD) multiformato ó superior – indicar |  |
| **1.15** | Parlantes Estéreo Integrados  |  |
| **1.16** | Micrófono integrado estéreo |  |
| **1.17** | Web Cam HD |  |
| **1.18** | Teclado tamaño completo en español  |  |
| **1.19** | Licencia Original S.O. Windows 10 de 64 bits en español o Superior – Indicar  |  |
| **1.20** | Batería de ion litio: - Indicar celdas |  |
| **1.21** | **Incluye:** * Antivirus original de Windows o Licencia de antivirus por un año o Superior – Indicar
* Cargador de batería
* Mouse Pad de tela con apoyador de muñeca
* Mouse óptico inalámbrico
* Maletín de transporte de primera calidad
 |  |
| **2** | **CATEGORÍA 2: GARANTIAS Y EXIGENCIAS TECNICAS** |  |
| **2.1** | **Garantía de Fábrica:** 1 año ó superior – indicar |  |
| **2.2** | El (los) equipo (s) deberán ser original(es) de fábrica, no Reacondicionado (Refurbished), Vigente (s) y de configuración original de fábrica (sin modificaciones locales)  |  |
| **2.3** | Al momento de la Recepción del (los) Equipo (s): * Este(os) deberá(n) ser instalado(s), puesto(s) en funcionamiento y probadas todas sus funciones en el lugar de su uso en coordinación con la Unidad Solicitante
* En caso de que el equipo presente cualquier falla o desperfectos de fábrica en cualquiera de sus partes, el equipo deberá ser reemplazado sin costo adicional para la U.A.G.R.M.
* El reemplazo del (los) Equipo (s) deberá (n) ser de inmediato

El proponente deberá incluir todos los materiales e insumos necesarios para la instalación. Sin costo adicional para la U.A.G.R.M.El proponente deberá adjuntar una carta de compromiso en la cual detalle la aceptación a los puntos solicitados  |  |
| **2.4** | Durante el tiempo de la Garantía: El proponente deberá brindar Soporte Técnico Correctivo con tiempo de respuesta en Máximo 48 horas, a partir del reporte del problema o falla, este servicio deberá ser sin costo adicional para la U.A.G.R.M. |  |
| **2.5** | Servicio técnico propio en la ciudad de Santa Cruz. – Indicar dirección y teléfono |  |
| **2.6** | Centro Autorizado de Servicio de la Marca ofertada en la ciudad de Santa Cruz – Indicar dirección y teléfono  |  |
| **2.7** | Certificado de Calidad ISO 9001 vigente del Fabricante - Adjuntar fotocopia simple |  |
| **2.8** | El proponente adjudicado deberá presentar Garantía de Funcionamiento de Maquinaria y/o Equipo, equivalente al 1.5% del monto del contrato – **Indicar aceptación** |  |
| **2.9** | El proponente adjudicado deberá cumplir con el plazo de entrega, caso contrario será multado con el 6 por 1000 (mil) del monto de los bienes entregados por cada día de retraso **– Indicar aceptación** |  |
| **2.10** | **Experiencia general del proponente** Igual o mayor a 5 años –adjuntar fotocopia simple de: NIT o certificado FUNDEMPRESA, donde se especifique la antigüedad de la empresa.**Para la suscripción del contrato**: El proponente adjudicado deberá presentar la documentación mencionada (documentación que adjunte el proponente) en original – Indicar aceptación |  |
| **2.11** | **Experiencia específica del proponente:** En la comercialización de Equipos de Computación portátil con Entidades Públicas o Privadas, demostrable adjuntando fotocopia simple de Contratos, Órdenes de Compra o Facturas con una antigüedad igual o mayor a 3 años**Para la suscripción del contrato:** el proponente adjudicado deberá presentar la documentación mencionada (documentación que adjunte el proponente) en original, copia original o en caso de factura la copia de la empresa o institución **– Indicar aceptación** |  |
| **2.12** | Certificado de Distribuidor autorizado de la marca ofertada emitido por el fabricante - adjuntar fotocopia simple o carta del distribuidor autorizado para Bolivia al proponente indicando el nombre de la entidad y el proceso referido. |  |
| **3** | **CATEGORÍA 3: ENTREGA – LUGAR – FORMA DE PAGO** |  |
| **3.1** | **Plazo de entrega:** 60 días calendario |  |
| **3.2** | **Validez de la Oferta:** 60 días calendario |  |
| **3.3** | **Lugar de entrega:** Sección Almacenes de la U.A.G.R.M. en coordinación con la Unidad Solicitante  |  |
| **3.4** | **Forma de pago:** Contra entrega  |  |
| **3.5** | **Al momento de la recepción de los Bienes:** El proponente adjudicado deberá presentar una nota de entrega donde se detallen todos los ítems que componen el (los) Bien(es) con precios unitarios para cada ítem y un precio total global **– Indicar aceptación** |  |

|  |
| --- |
| **Responsable de la Unidad Técnico Dpto. Com. y Cont. Vº Bº JEFE UNIDAD Vº Bº UNIDAD SOLICITANTE**(El formulario debe llevar las firmas y sellos correspondientes) |