| **ANEXO N°2** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **PLANTILLA ANÁLISIS ADMINISTRATIVO** | | | |
| **Procedimiento:** | | | |
| **Objeto Contractual:** | | | |
| **Nombre Proveedor:** | | | |
| **VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR OFERTA** | ***CUMPLE /*** | ***NO CUMPLE*** | ***N/A*** |
| 1.       Expediente cuenta con Cronograma de Actividades y Responsables, dentro del apartado información relacionada. |  |  |  |
| 2.       La oferta viene firmada digitalmente por quien tenga poder para realizarlo (Poder general se verifica en la plataforma y poder especial debe aportarse con la oferta o verse en la plataforma). |  |  |  |
| 3. Se verifica en “consulta oferentes” que el oferente cuente con la declaración jurada referente a prohibiciones y en caso de personas jurídicas la naturaleza y propiedad de las acciones. Art 29 LCP |  |  |  |
| 4. Se verifica la declaración jurada de beneficiario final? |  |  |  |
| 5. Se verifica en la base de datos de la página de Recursos Humanos <https://rrhh.ccss.sa.cr/> consulta/consulta de funcionarios, que no corresponda a un funcionario institucional? |  |  |  |
| 6. ¿Adjunta las demás declaraciones juradas, cuando así se requirió en el pliego de condiciones? |  |  |  |
| 7.       En Modalidad de ofertas en CONSORCIOS, verificar que se cuente con la firma de los representantes de las empresas, o bien según indique el acuerdo consorcial, el cual también debe presentarse. |  |  |  |
| 8.       En caso de presentar documentos adjuntos a la oferta, en los cuales se indica el precio, verificar si este coincide con el precio del formulario, así como su respectivo desglose. |  |  |  |
| 9.    Se encuentra al día con la Seguridad Social, FODESAF, impuestos a la persona jurídica, según interface en SICOP. |  |  |  |
| 10.       El oferente se encuentre al día en su situación tributaria con el Ministerio de Hacienda, según el 18 bis del Código Tributario. |  |  |  |
| 11.       Verificación de Precio Ofertado sin impuestos. |  |  |  |
| 12. La vigencia de la oferta es la misma indicada en el pliego de condiciones, así como el tiempo de entrega, se verifica en los documentos anexos (en caso de que existan) que no haya manifestaciones expresas contrarias. |  |  |  |
| 13. ¿Entregó la muestra cuando así se requirió en el pliego de condiciones?  Si la presenta como subsanación lo hace en el plazo establecido. |  |  |  |
| 14.       Cumple con los Registros de Operación del Local, ante el Ministerio de Salud o ente competente. (En cuyos casos se amerite). |  |  |  |
| 15.   Se verifica la presentación y vigencia del registro del producto, emitido por el Ministerio de Salud o ente competente. |  |  |  |
| 16.   El oferente describe el bien ofertado (características, fabricante, marca y país de origen del producto, literatura y/o catálogo) o servicio ofertado. |  |  |  |
| 17.   Se presenta mecanismo de reajuste de precios? |  |  |  |
| 18. Se verifica la participación única según el art. 126 RLGCP en cada procedimiento de contratación(verificar coincidencias en representantes, autorizados, correos, teléfonos, accionistas, beneficiario final, etc.) |  |  |  |
| 19.   Cotiza el 100% de la partida? |  |  |  |
| 21.   Verifica la indicación respecto a la garantía de funcionamiento y/o vencimiento del producto solicitado? |  |  |  |
| 22. De tratarse de una oferta en consorcio, existe el respecto acuerdo consorcial dentro del expediente digital. |  |  |  |
| 23. Cumplimiento, vigencia de las pólizas, en caso de ser requeridas en el pliego de condiciones. |  |  |  |
| 24.   Otros aspectos Administrativos |  | | |
| **OBSERVACIONES** | | | |
| Esta plantilla deberá adjuntarse al expediente en la solicitud de información correspondiente a la aprobación del análisis administrativo, firmada digitalmente por el funcionario analista.  Obligatoriamente debe existir en el expediente durante la aprobación por parte del superior, la misma plantilla firmada por ambos funcionarios.  Se deberá adjuntar la Declaratoria de Ausencia de Conflicto de Intereses, una única vez por el funcionario. | | | |
| **Nombre del funcionario analista:**  **Firma digital**  **Nombre del funcionario superior que avalo dicho análisis:  Firma digital:** | | | |