**FORMULARIO DE PROPUESTA TÉCNICA**

La Empresa Proponente, debe manifestar su aceptación y especificar su propuesta. Asimismo, deberán adjuntar la documentación de respaldo que corresponda y firmar al pie del Formulario.

**ITEM 7: LENSOMETRO**

| **DESCRIPCION DEL ÍTEM** | **PARA SER LLENADO POR EL PROPONENTE** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA ENTIDAD** |
| --- | --- | --- |
| **PROPUESTA TÉCNICA** | **CUMPLE** | **OBSERVACIONES (especificar el por qué no cumple)** |
| **SI** | **NO** |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS: (50 PTS)**
 |  |  |  |  |
| **AÑO** **FABRICACIÓN***:* *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE) (MINIMO POSTERIOR A JUNIO/2021****)*** |  |  |  |  |
| 1. **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**
 |  |  |  |  |
| **FUNCION**ES UN INSTRUMENTO ÓPTICO PARA LA DETERMINACIÓN DEL CENTRO ÓPTICO Y MEDICIÓN DE LA POTENCIA (DIÓPTRIA) DE UNA LENTE OFTÁLMICA, ASÍ COMO DE LA DIRECCIÓN DEL CILINDRO. **CARACTERISTICAS*** CON PANTALLA LCD O MEJOR
* PARA MEDIDA AUTOMÁTICA DE LENTES ESTÁNDAR, MULTIFOCALES, PROGRESIVOS, LENTES DE CONTACTO Y MAS.
* RANGO DE MEDIDA ESFÉRICA DE +/- 25D. O MEJOR, CON PASOS MENORES O IGUALES A 0.25D.
* PORTA LENTES REGULABLE: PARA LENTES DE MONTURA Y DE CONTACTO.
* ANGULO DE EJES CILÍNDRICOS: 0 A 180°, CON PASO 1° O MENOS.
* MODO PRISMA, RECTANGULAR, POLAR Y DESPLAZAMIENTO O MEJOR
* MEDICIÓN DE UV.

IMPRESORA INCLUIDA TERMICA O MEJOR |  |  |  |  |
| 1. **ACCESORIOS REQUERIDOS**
 |  |  |  |  |
| * 10 ROLLOS O SUPERIOR DE PAPEL DE ACUERDO A LA IMPRESORA INCLUIDA
* ACCESORIOS DE LIMPIEZA
 |  |  |  |  |
| 1. **REQUERIMIENTOS DE ENERGÍA**
 |  |  |  |  |
| FUNCIONARA CON RED ELÉCTRICA MONOFÁSICA, 220 - 230 V, 50 HZ. (EN CASO DE EQUIPO FIJO) |  |  |  |  |
| 1. **DOCUMENTACION Y NORMATIVAS A CUMPLIR**
 |  |  |  |  |
| * 1. **NORMATIVA A CUMPLIR**
 |  |  |  |  |
| * ISO 13485 VIGENTE O IEC 6060-1, ADJUNTAR EN LA **PROPUESTA** EL RESPALDO EN FOTOCOPIA A COLOR REGISTROS O CERTIFICACIONES DE CALIDAD.
* EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE **CUENTA CON REGISTRO FDA. O MARCADO CE VIGENTES**, CON RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE ADJUNTO EN LA **PROPUESTA**
 |  |  |  |  |
| * 1. **DOCUMENTACIÓN TÉCNICA**
 |  |  |  |  |
| *EN LA PROPUESTA, ADJUNTAR:** ***CATALOGO O FICHA TÉCNICA:*** EN FORMATO FÍSICO EN IDIOMA ESPAÑOL CON IMAGEN Y DATOS TÉCNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

*EN CASO DE ADJUDICACION, PRESENTAR EL DIA DE ENTREGA DEL EQUIPO*:* ***MANUAL DE USUARIO U OPERACIONES***: MÁXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA **RECEPCIÓN** DEBERÁ ENTREGAR EL ***MANUAL ORIGINAL EN FÍSICO Y DIGITAL***, SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCIÓN.
* ***MANUAL DE SERVICIO***: MÁXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA **RECEPCIÓN** DEBERÁ ENTREGAR EL ***MANUAL ORIGINAL EN FÍSICO Y DIGITAL***, SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCIÓN O GUÍA DE USO.
 |  |  |  |  |
| 1. **RECEPCION Y CAPACITACION**
 |  |  |  |  |
| * 1. **RECEPCION O ENTREGA DEL EQUIPO**
 |  |  |  |  |
| * ***LUGAR***: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ, PREVIA COORDINACION.
* ***PLAZO***: NO MAYOR A (75) SETENTA Y CINCO DÍAS CALENDARIO, DENTRO DE ELLO INCLUYE LA INSTALACION Y LAS PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO Y ACEPTACION DEL EQUIPO.
* ***INSTALACION,*** *LA EMPRESA PROPONENTE REALIZA COORDINARA PARA LA UBICACIÓN DE INSTALACION,**ESTO POSTERIOR A LA RECEPCION Y CONFORMIDAD DE LA COMISION DE RECEPCION.*
* ***MATERIALES E INSUMOS***: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA **INSTALACIÓN**, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO
 |  |  |  |  |
| * 1. ***CAPACITACIÓNES REQUERIDAS***:
 |  |  |  |  |
| * ***OPERATIVA Y/O MANEJO***, DEBE INCLUIR LA CAPACITACION DE MANEJO/OPERATIVIDAD DEL EQUIPO A LOS OPERADORES DE LA UNIDAD, INCLUYE LA CERTIFICACION EN FISICO PARA EL PERSONAL.
 |  |  |  |  |
| * ***TECNICA,*** DEBE INCLUIR LA CAPACITACION DE MANEJO DEL EQUIPO, MANTENIMIENTOS, CORRECCION DE FALLAS, AL PERSONAL TECNICO DE LA INSTITUCION, INCLUYE LA CERTIFICACION EN FISICO PARA EL PERSONAL CAPACITADO.
 |  |  |  |  |
| 1. **GARANTIAS**
 |  |  |  |  |
| * GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION: EQUIPO OFERTADO **ES NUEVO** (NO ES REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACION), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACION NO MAYOR A UN AÑO, EN CASO DE ADJUDICACION, SI LA CSBP LO REQUIERE **EN LA RECEPCION** DEBERA PRESENTAR DOCUMENTACION DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACION)
* **GARANTIA COMERCIAL:** EQUIPO CUENTA CON GARANTIA CON COBERTURA DE REPARACION Y/O SUSTITUCION DEL EQUIPO, PARTES, PIEZAS QUE RESULTEN CON FALLAS Y/O DEFECTOS DE FABRICA, VICIOS OCULTOS, DESGASTES PREMATUROS, MALA INSTALACION Y/O MANTENIMIENTO DEL SERVICIO TECNICO EL PERIODO DE ESTA GARANTIA SERA NO MENOR A **DOS AÑOS** VIGENTE A PARTIR DE LA EMISION DEL ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD
* **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:** DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL SE CUENTA CON PERSONAL TECNICO CON EXPERIENCIA, HERRAMIENTAS, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSTALACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO EN LA CIUDAD DE LA PAZ. DETALLAR EN LA PROPUESTA NOMBRE, APELLIDOS Y TELEFONO DEL PERSONAL
* **EN CASO DE MÁS DE 5 FALLAS**, EL PROVEEDOR SE DEBE COMPROMETER A REALIZAR EL CAMBIO DEL EQUIPO POR UNO NUEVO DE CARACTERÍSTICAS SIMILARES.
* **GARANTIA POST VENTA**: DISPONIBILIDAD DE DOTACION DE INSUMOS, REPUESTOS, ACCESORIOS Y SOPORTE TECNICO DE POR LO MENOS TRES AÑOS POSTERIOR A LA CONCLUSION DE LA GARANTIA COMERCIAL, SUJETO A ACUERDO ENTRE PARTES
 |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS)** | **PARA SER LLENADO POR EL PROPONENTE** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA ENTIDAD** |
| **Nº** | **Condiciones Adicionales Solicitadas** | **Puntaje asignado**  | **Condiciones Adicionales Propuestas**  | **PUNTAJE OBTENIDO** |
| 1 | 1. ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)** 1-15 DIAS 🡪6 PUNTOS
* 16-30 DIAS 🡪 4 PUNTOS
* 31-40 DIAS 🡪 3 PUNTOS
* 41≤60 DIAS 🡪 2 PUNTOS
 | 6 |  |  |
| ***2*** | ***AMPLIACIÓN*** DE GARANTÍA COMERCIAL Y DE SERVICIO TÉCNICO: A LAS GARANTÍAS SEÑALADAS CON LA COBERTURA ESPECIFICADA EN LOS REQUISITOS BÁSICOS *(5 PUNTOS)** ≥1 AÑO ADICIONAL 🡪 5 PUNTOS
* ≥6 MESES ADICIONALES A <1 AÑO ADICIONAL 🡪 2 PUNTOS
* ≥3 MESES ADICIONALES 3A <6 MESES ADICIONALES 🡪 1 PUNTO
 | ***5*** |  |  |
| 3 | CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS)* >3 MEJORAS 🡪 4 PUNTOS
* >2 MEJORAS 🡪 2 PUNTOS
* >1 MEJORAS 🡪 1 PUNTO
 | 4 |  |  |
| ***4*** | ***ORIGEN***: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS *(5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO)* | ***5*** |  |  |
|  | **PUNTAJE TOTAL** | ***20*** |  |  |

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

**FIRMA PROPONENTE**