**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 1: Balanza de pie con tallímetro para consultorio de Cardiología**

| **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** |  |  |  |  |
| **AÑO** **FABRICACIÓN***:*  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |  |  |  |  |
| **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |  |  |  |  |
| **TIEMPO DE ENTREGA** HASTA 30 DIAS |  |  |  |  |
| **TIPO Y DISEÑO**   * EQUIPO PARA LA UNIDAD DE DIAGNOSTICO. * EL EQUIPO DEBE PERMITIR LA MEDICION Y LECTURA   + PESO   + ESTATURA * CON FACILIDAD DE LIMPIEZA Y DESINFECCION * DISEÑADA PARA TRABAJO PESADO Y FRECUENTE   **DESCRIPCIÓN DE COMPONENTES.**   * DE ACCIONAMIENTO MECANICO O DIGITAL * ESTRUCTURA METALICA DE ALTA RESISTENCIA CON PROTECCION ANTIOXIDANTE O EQUIVALENTE * BASE SOLIDA Y ESTABLE * RANGO DE PESAJE DE 0KG A 150 KG O SUPERIOR * CON ESCALA DE PESO, GRADUABLE EN KILOS Y GRAMOS * PRESICION DE 100 GRAMOS O MENOR * RODANTE, SIN AFECTAR EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO Y SU NIVELACION * PLATAFORMA ANTIDESLIZANTE. * CON TALLIMETRO TELESCOPICO INCORPORADO AL EQUIPO * CON UNA ESCALA GRADUADA EN CENTIMETROS DE 80 CM O MENOR A 190 CM O SUPERIOR |  |  |  |  |
| **DOCUMENTACION A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| **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/O DIGITAL***, SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCIÓN. |  |  |  |  |
| **RECEPCION Y CAPACITACION** |  |  |  |  |
| **RECEPCION O ENTREGA DEL EQUIPO** |  |  |  |  |
| * ***LUGAR***: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ, PREVIA COORDINACION. * ***PLAZO***: DENTRO DE LO PREVISTO POR LA INSTITUCIÓN E INCLUYE LA INSTALACION Y LAS PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO Y ACEPTACION DEL EQUIPO. * ***INSTALACION,*** LA EMPRESA PROPONENTE REALIZA COORDINARA PARA LA UBICACIÓN DE LOS PUNTOS DE INSTALACION,POSTERIOR A LA RECEPCION Y CONFORMIDAD DE LA COMISION DE RECEPCION (SI ASI LO REQUIERA) * ***MATERIALES E INSUMOS***: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACIÓN, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO |  |  |  |  |
| ***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. |  |  |  |  |
| **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 UN AÑO** 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 MANTENIMIENTODEL EQUIPO **EN LA CIUDAD DE LA PAZ.** DETALLAREN LA **PROPUESTA** NOMBRE, APELLIDOS Y TELEFONO DEL PERSONAL |  |  |  |  |
| * 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 |  |  |  |  |
| **SOPORTE TÉCNICO DURANTE LA GARANTÍA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS** |  |  |  |  |
| * **CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO,** DEBERA PRESENTAR EL CRONOGRAMA SEMESTRAL DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL EQUIPO, MIENTRAS DURE EL TIEMPO DE GARANTIA. LA PRESENTACION DE LA MISMA HASTA DE LA RECEPCION DEL EQUIPO Y CONFORMIDAD DE LA AREA TECNICA SI ASI LO REQUIERA. |  |  |  |  |
| * MANTENIMIENTO PREVENTIVO**:** SEMESTRAL **CON COBERTURA DE MANO DE OBRA Y ELEMENTOS NECESARIOS** (REPUESTOS, CONSUMIBLES, HERRAMIENTAS, ETC.) SI SON NECESARIOS PARA LA PREVENCION DEL EQUIPO. |  |  |  |  |
| * MANTENIMIENTO CORRECTIVO: **CON COBERTURA DE MANO DE OBRA, HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS MENORES. EN EL CASO DE REPUESTOS LA COBERTURA CORRESPONDE SI LAS CAUSAS DEL MANTENIMIENTO SON LAS SEÑALADAS EN LA GARANTÍA COMERCIAL.** LA ATENCION DEBERA SER MÁXIMO EN **DOS DÍAS CALENDARIO** Y LA REPARACIÓN NO DEBE EXCEDER **7 DIAS CALENDARIO**, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FÍSICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO, SALVO EXCEPCIONES DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS QUE AMERITARAN UN ANALISIS Y TRATAMIENTO ESPECIAL |  |  |  |  |

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

**FIRMA PROPONENTE**