**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**