**CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**  **INVITACIÓN PÚBLICA LP-INV-07-2022**  **PRIMERA CONVOCATORIA**  La Caja de Salud de la Banca Privada, Regional La Paz invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **PROVISION DE EQUIPOS DE LABORATORIO PRIMERA CONVOCATORIA** |
| Tipo de Convocatoria: Invitación Pública |
| Forma de adjudicación: POR ITEM |
| Sistema de evaluación y adjudicación: CALIDAD COSTO |
| Encargados de atender consultas: Dra. Pilar Hurtado  Ing. Patricia Zuazo |
| Correo electrónico: [pilar.hurtado@csbp.com.bo](mailto:pilar.hurtado@csbp.com.bo)  [patricia.zuazosbp.com.bo](mailto:compras.lapaz@csbp.com.bo) |
| Teléfono: 2317274 int. 2261 |

**JUNIO -2022**

**PROVISIOND E EQUIPOS DE LABORATORIO PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** | | | | |
| N° | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN** |
| 1 | Invitación y publicación del Pliego de Condiciones | 08/06/2022 |  | Página Web: https://portal.csbp.com.bo/ |
| 3 | Consultas Escritas | Hasta:  10/06/2022 | Hasta  Hrs.16:00 | Dirigidas a:  [proveedores@csbp.com.bo](mailto:proveedores@csbp.com.bo) |
| 4 | Reunión de Aclaración | Hasta:  14/06/2022 | Hasta  Hrs.10:00 | Vía Zoom, en la siguiente dirección:  **ID 739 9865 5807**  **CODIGO DE ACCESO CSBP** |
| 5 | Presentación de Ofertas. | Hasta:  22/06/2022 | Hasta:  14:00 | **Presentación Física:**  Calle Federico Zuazo Esq. Reyes Ortiz Edificio Gundlach (Anexo) P1 Recepción |
| 6 | Apertura de Ofertas. | Hasta:  22/06/2022 | Hasta:  14:15 | Se realizará vía Zoom, en la siguiente dirección:  **ID 739 9865 5807**  **CODIGO DE ACCESO CSBP** |
| 7 | Resultado Del Proceso | Hasta: 06/07/2022 | | Página Web: https://portal.csbp.com.bo/ |

(\*) Estas fechas son referenciales y podrán ser modificadas de acuerdo a la necesidad y situaciones que ameriten su modificación.

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE I**  **INFORMACIÓN GENERAL A LOS PROPONENTES** | |
| 1. **NORMATIVA APLICABLE** | La Caja de Salud de la Banca Privada (CSBP) en adelante denominada “Convocante”, en el marco de su Reglamento de Compras, aprobado mediante Resolución de Directorio Nº060/2021 del 30 de noviembre de 2021, a través del presente proceso, invita a las empresas legalmente establecidas a presentar propuestas, bajo las condiciones del presente Pliego de Condiciones (PC) |
| 1. **PROPONENTES ELEGIBLES** | De conformidad a lo establecido por el Reglamento de Compras de la CSBP, en esta convocatoria podrán participar:   1. Empresas legalmente constituidas en Bolivia. 2. Asociaciones Accidentales de empresas legalmente constituidas en Bolivia. |
| 1. **INCOMPATIBILIDAD O IMPEDIDOS PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE CONTRATACION** | Está prohibida la contratación de bienes, obras o servicios, a proveedores que incurran en las siguientes incompatibilidades:   * Tener proceso judicial pendiente de resolución con la Caja de Salud de la Banca Privada. * Resolución de contratos u órdenes de compra o servicio atribuibles al proveedor, en el último año. * Desistimiento a la suscripción de contrato u orden de compra o servicio atribuibles al proveedor, en el último año. * Tener sociedad con personal de administración, ejecutivos y directores del CSBP. * Parentesco hasta segundo grado de afinidad o consanguineidad entre los socios, accionistas o ejecutivos representantes del proveedor y los ejecutivos del CSBP, trabajadores con atribución de decisión o que participen directamente en los procesos de contratación y los trabajadores del Área de Administración de la Nacional y Regionales. * Todo trabajador de la CSBP que se encuentre en situaciones de conflicto de interés tiene la obligación de excusarse formalmente de participar en el proceso de contratación, de manera justificada y ante el inmediato superior o instancia competente de la CSBP, de manera oportuna y con anterioridad a que sus actos causen efecto.   Estar sujeto a un conflicto de intereses como se define a continuación:   * Sea una persona natural o jurídica, en forma asociada o no, asesore o haya asesorado a la CSBP en cualquier etapa del proceso de contratación que se lleve a cabo. * Sea una persona natural o jurídica o sus filiales, que haya sido contratada para la adquisición de bienes, ejecución de obras o prestación de servicios generales a favor de la CSBP, en cuyo caso no podrá prestar servicios de consultoría respecto a los mismos o a la inversa. * Los trabajadores del CSBP, que de cualquier forma participen en un proceso de contratación no podrán dirigir, administrar, asesorar, patrocinar, representar ni prestar servicios, remunerados o no, a personas individuales o jurídicas que asuman la condición de proponentes. En ese sentido, se entenderá que existe conflicto de intereses en toda situación o evento en que los intereses personales de los ejecutivos o funcionarios del CSBP interfieren con las atribuciones o deberes que les competen a estos; o los llevan a actuar por motivaciones diferentes al correcto y real cumplimiento de sus responsabilidades en perjuicio de los intereses de la CSBP. * Todo trabajador de la CSBP que se encuentre en situaciones de conflicto de interés tiene la obligación de excusarse formalmente de participar en el proceso de contratación, de manera justificada y ante el inmediato superior o instancia competente de la CSBP, de manera oportuna y con anterioridad a que sus actos causen efecto. |
| 1. **RELACIONAMIENTO ENTRE PROPONENTE Y CONVOCANTE** | Desde el inicio del proceso hasta la adjudicación:   * 1. El relacionamiento entre cualquier proponente o potencial proponente y los empleados de la CSBP, debe guardar los más altos estándares de ética y solamente debe ser realizado en forma escrita en todo lo que se refiere a la presente convocatoria, con excepción de la reunión de aclaración.   2. Cualquier relacionamiento referente a la presente convocatoria por parte de cualquier empleado de la CSBP hacia cualquier proponente o potencial proponente que no sea en forma escrita y que sea demostrada ante el Comité de Contrataciones o la autoridad jerárquica superior, según corresponda, motivará la separación del empleado del proceso de contratación y lo someterá a proceso administrativo.   3. Cualquier relacionamiento referente al presente proceso de contratación por parte de cualquier funcionario del proponente o potencial proponente hacia cualquier empleado de la CSBP, que no sea en forma escrita y que sea demostrada ante el Comité de Contrataciones o la autoridad jerárquica superior, según corresponda, motivará la inhabilitación del proponente o potencial proponente. |
| 1. **NOMINA DE PERSONAL JERARQUICO DE LA CSBP** | * 1. Instancia de Aprobación:   Gerente Administrativo Financiero y Gerente Medico o Sub Gerente     * 1. Las autoridades de la CSBP que ocupan cargos ejecutivos son:   Lic. Joaquín López Gerente General  Lic. Patricia Crespo Gerente Administrativo Financiero  Dr. Edgar Butron Gerente Médico |
| 1. **IDIOMA** | La propuesta, los documentos relativos a la misma y toda la correspondencia que se intercambie entre la CSBP deberá ser en español. |
| 1. **MONEDA** | Los precios de la propuesta, el monto del contrato y los pagos a realizar serán en bolivianos |
| 1. **COSTO DE PARTICIPACION EN EL PROCESO DE CONTRATACION** | Los costos de la elaboración y presentación de propuestas y de cualquier otro costo que demande la participación de un proponente en el proceso de contratación, cualquiera fuese su resultado, serán asumidos exclusivamente por cada proponente, bajo su total responsabilidad y cargo. |
| 1. **NOTIFICACIÓN** | Las notificaciones con los resultados de las diferentes actividades llevadas a cabo en el presente proceso de contratación y que deban ser de conocimiento de los potenciales proveedores, se las efectuará:   1. En las oficinas de recepción de documentos de la CSBP a donde podrán apersonarse los proponentes o potenciales proponentes para recepcionarlas en forma física. 2. A través de correo electrónico oficial de los participantes. El documento de envío incorporado al expediente del proceso de contratación, acreditará la notificación y se tendrá por realizada en la fecha de su envío. 3. En la página web de la CSBP, en cuyo caso, de no haberse notificado en función a los incisos a) y b) del presente numeral, la notificación se dará por realizada en la fecha de su publicación. |
| 1. **CANCELACION DEL PROCESO DE CONTRATACION** | La CSBP podrá cancelar el presente proceso de contratación hasta antes de la suscripción del contrato, cuando:   1. Exista un hecho de fuerza mayor o caso fortuito irreversible que no permita la culminación del proceso. 2. Se hubiera extinguido la necesidad de la contratación. 3. La ejecución y resultados dejen de ser oportunos o surjan cambios sustanciales en la estructura y objetivos de la CSBP.   La CSBP no asumirá responsabilidad alguna respecto a los proponentes afectados por esta decisión. |
| 1. **SUSPENSIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACION** | La suspensión procederá, cuando, a pesar de existir la necesidad de la contratación, se presente un hecho de fuerza mayor o caso fortuito que no permita la continuidad del proceso.  Los plazos y actos administrativos se reanudarán desde el momento en que el impedimento se hubiera subsanado, reprogramando los plazos y notificando la reanudación del proceso de contratación.  Si la suspensión se hubiera producido antes del cierre de presentación de propuestas, se aceptará en la reanudación del proceso, la participación de nuevos proponentes.  El proceso de contratación podrá reanudarse únicamente en la misma gestión, caso contrario, deberá procederse a su cancelación. |
| 1. **ANULACION DEL PROCESO DE CONTRATACION** | La anulación hasta el vicio más antiguo del presente proceso de contratación, desde el inicio hasta antes de la suscripción del contrato, procederá cuando se desvirtúe la legalidad y validez de un proceso, debido a:   1. Incumplimiento o inobservancia al Reglamento de Compras de la CSBP en el desarrollo del presente proceso y a lo establecido en este PC. 2. Error en el PC. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE II**  **PREPARACIÓN DE LA OFERTA** | |
| 1. **PREPARACIÓN DE OFERTA** | Los potenciales proponentes que se encuentren en capacidad de proveer los servicios requeridos en el presente proceso de contratación deberán preparar sus propuestas conforme a los requisitos y condiciones establecidos:  **DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS**   * Carta de presentación y declaración jurada firmada por el representante legal del proponente, de acuerdo al Formulario N°1, en **original**. * Identificación del proponente, de acuerdo al Formulario N°2, en **original.** * **GARANTIA DE SERIEDAD DE PROPUESTA: Garantía a primer requerimiento o Póliza de Garantía a Primer Requerimiento ,** emitida a nombre de la **Caja de Salud de la Banca Privada,** por el monto equivalente al **1% del total de su propuesta económica,** con validez de **90** **días calendario computados a partir de la fecha de presentación de propuestas**, con característica de renovable, de carácter irrevocable y de ejecución inmediata o a primer requerimiento emitidas por Instituciones Financieras autorizadas por la ASFI o por aseguradoras autorizadas por la APS, según corresponda.   Ejecución: esta garantía será ejecutada:   * Cuando el proponente retire su propuesta con posterioridad al cierre de recepción de propuestas. * Cuando el proponente adjudicado no presente los documentos originales o fotocopias legalizadas presentadas en fotocopia en su propuesta. * Cuando el proponente adjudicado no presente la garantía a primer requerimiento de cumplimiento de contrato * Cuando el proponente adjudicado no suscriba el contrato en el plazo establecido.   Devolución: esta garantía será devuelta:   * Al proponente adjudicado, cuando entregue la garantía de cumplimiento de contrato * A los otros proponentes, una vez suscrito el contrato * Después de la declaratoria desierta de la convocatoria * Cuando la CSBP solicite la extensión del periodo de validez de propuesta y el proponente rehúse aceptar la solicitud.   **DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA TÉCNICA**   * Formulario **N°3** de Especificaciones Técnicas, identificado en los Anexos de este documento, **en original.**   **DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**   * La propuesta económica debe ser presentada en el Formulario N°4 Propuesta Económica, identificado en los Anexos de este documento, **en original.** |
| 1. **VALIDEZ DE LA PROPUESTA** | La propuesta deberá tener una validez no menor a sesenta (60) días calendario, desde la fecha fijada para la apertura de propuestas.  En circunstancias excepcionales por causas de fuerza mayor, caso fortuito o de Reclamación, la CSBP podrá solicitar por escrito la extensión del período de validez de las propuestas, disponiendo un tiempo perentorio para la renovación de garantías, si éstas fueron solicitadas, para lo que se considerará lo siguiente:   1. El proponente que rehúse aceptar la solicitud, será excluido del proceso, no siendo sujeto de ejecución de la Garantía de Seriedad de Propuesta, si ésta hubiera solicitado. 2. Los proponentes que accedan a la prórroga, no podrán modificar su propuesta. 3. Para mantener la validez de la propuesta, el proponente deberá necesariamente presentar una garantía que cubra el nuevo plazo de validez de su propuesta. |
| 1. **PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS** | Las propuestas deben ser presentadas en horario, fecha y lugar establecidos en la convocatoria.  La propuesta debe incluir un índice que permita la rápida ubicación de los documentos presentados.  El original de la propuesta deberá tener todas sus páginas numeradas, selladas y rubricadas por el representante legal del proponente.  No se aceptarán propuestas que contengan textos entre líneas, borrones y tachaduras, siendo causal de inhabilitación.  La propuesta debe ser presentada en un **ejemplar original** y **una copia** **DIGITAL.** |
| 1. **PRESENTACIÓN DE OFERTA** | La recepción de ofertas se realizará de forma física.  **OFERTA FISICA:**  La propuesta deberá ser presentada en sobre cerrado y con cinta adhesiva transparente sobre las firmas y sellos. El rótulo del sobre podrá ser el siguiente:    **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**  **REGIONAL LA PAZ,**  **LUGAR DE ENTREGA DE LA PROPUESTA**: ***……………………………………………………………..***  **RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PROPONENTE:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CÓDIGO: LP-**  ***PRIMERA* CONVOCATORIA**  **No abrir antes de horas del día**  **de de 2022**  **No abrir antes de horas del día**  **de de 2022**  Antes del vencimiento del plazo de presentación de propuestas, mediante  nota expresa firmada por el representante legal, el proponente podrá  solicitar la devolución de su propuesta para realizar modificaciones y/o  complementaciones a la misma.  Efectuadas las modificaciones, podrá proceder a su presentación.  Una vez vencido el plazo de presentación, las propuestas no podrán ser modificadas o complementadas. Para este último caso, en la etapa de evaluación, la Comisión de Calificación podrá solicitar al proponente presentar documentación legal o administrativa faltante.  El proponente podrá mediante nota expresa, desistir de continua  participando en el proceso de contratación, solamente hasta antes de la hora límite de recepción de propuestas; decisión que dará lugar a la devolución del sobre presentado por el proponente, debiendo registrarse la devolución en el Libro de Actas o Registro Electrónico.  La devolución de la propuesta cerrada se realizará bajo constancia escrita. |
| 1. **RECHAZO DE OFERTAS** | Toda propuesta que llegue y pretenda ser entregada después de la hora límite fijada para la recepción de propuestas, NO será recibida, registrándose tal hecho en el mencionado libro o registro electrónico**.** |
| 1. **ACTO DE APERTURA** | El Acto de Apertura será continuo y sin interrupción, donde se permitirá la presencia de los proponentes o sus representantes que hayan decidido asistir por zoom.  Se abrirán los sobres por orden de entrega, dándose lectura al nombre del proponente y el monto de su propuesta económica. Se dará a conocer el precio de las propuestas económicas.  Se dará lectura a los documentos administrativos y técnicos.  Se levantará Acta circunstanciada de todas las actuaciones administrativas precedentemente mencionadas, incluidas las observaciones que pudieran existir, debiendo firmar digitalmente la misma todos los miembros de la Comisión de Calificación.    Si no se presenta ninguna propuesta, la Comisión de Calificación dará por concluido el acto. Posteriormente elaborará el informe respectivo, recomendando al Comité de Contrataciones declare desierta la convocatoria. |
| 1. **ERRORES NO SUBSANABLES** | Es aquel que incide en la propuesta presentada y es objeto de inhabilitación por la ausencia total o parcial de los siguientes documentos y formalidades:   1. Propuesta Técnica. 2. Propuesta Económica. 3. Si producto de la revisión aritmética, el monto total de la propuesta y el monto verificado por la comisión de calificación, tiene una diferencia mayor al 2%. En el caso de procesos de contratación por ítems o lotes, este 2% establecido es por ítem o lote. 4. Falta de firma del representante legal en las declaraciones juradas. |
| 1. **ERRORES SUBSANABLES** | 1. Cuando los requisitos, condiciones, documentos y formularios de la propuesta cumplan sustancialmente con lo solicitado en el presente PC; 2. Cuando los errores, sean accidentales, accesorios o de forma y que no inciden en la validez y legalidad de la propuesta presentada; 3. Cuando la propuesta no presente aquellas condiciones o requisitos que no estén claramente señalados en el presente PC.   Los criterios señalados precedentemente no son limitativos, pudiendo la Comisión de Calificación considerar otros criterios de subsanabilidad.  Cuando la propuesta contenga errores subsanables, éstos serán señalados en el Informe de Evaluación y Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta.  Estos criterios podrán aplicarse también en la etapa de verificación de documentos para la formalización de la contratación. |
| 1. **INHABILITACION DE LAS PROPUESTAS** | La Comisión de Calificación debe inhabilitar una propuesta si se presentaran una o más de las siguientes causales:   1. Si se evidencia que la empresa proponente está en proceso de disolución o con serios indicios de ser declarada en quiebra. 2. Si se evidencia la falsedad o inconsistencia en la documentación presentada. 3. Si se evidencia que la empresa proponente ha incurrido en prácticas fraudulentas y/o corruptas. 4. Si durante la evaluación de propuestas, después del plazo otorgado, el proponente no presenta la documentación faltante requerida. 5. Si se presenta una de las causales de incompatibilidad o impedimento para participar en los procesos de contratación, establecidas en el presente PC. 6. Cuando en un proceso de contratación se demuestre cualquier relacionamiento por parte de cualquier funcionario del proponente o potencial proponente hacia cualquier empleado de la CSBP que no sea en forma escrita. 7. Si se presenta una de las causales de Errores No Subsanables, establecidas. 8. Cuando la propuesta contenga textos entre líneas, borrones y tachaduras. 9. Si la propuesta no cumple con cualquiera de los requisitos establecidos en el PC. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTE III**  **EVALUACIÓN DE OFERTAS** | | |
| 1. **SISTEMA DE EVALUACION Y ADJUDICACION** | | La calificación de propuestas, se efectuará utilizando el sistema de evaluación y adjudicación: **CALIDAD Y COSTO.**  Inicialmente se evaluarán los documentos administrativos presentados por todos los proponentes, aplicando el método CUMPLE/ NO CUMPLE.  Si el proponente hubiese omitido la presentación de algún documento administrativo que sea considerado error subsanable, solicitará al proponente el mencionado documento para que presente en el plazo de tres (3) días hábiles.  Recibido el documento en el plazo establecido, la Comisión de Calificación continuará con la evaluación correspondiente.  Si transcurridos los tres (3 días) hábiles el proponente no envía la documentación solicitada, la Comisión de Calificación procederá a inhabilitar la propuesta.  Las propuestas que hayan cumplido con todos los requisitos exigidos para la documentación administrativa serán sometidas a:   1. Evaluación de la calidad, sobre 60 puntos 2. Evaluación de la propuesta económica, sobre 40 puntos   Para la evaluación de la calidad, se identificará la propuesta técnica, evaluando la misma en función a los criterios de calificación establecidos por la unidad solicitante, detallados a continuación: |
| 1. **OBJETIVO** | | Este sistema está diseñado a seleccionar las propuestas que cumplan con toda la documentación requerida y aprueben la calificación técnica y económica, con la finalidad de elegir la propuesta más conveniente a los intereses de la CSBP.  Asimismo, en caso de haber alcanzado dos propuestas la misma calificación final, se dará prioridad al producto de industria farmacéutica nacional, recomendando su adjudicación.  El procedimiento contempla dos etapas, la primera relacionada con la calificación económica con una ponderación de treinta puntos (40) y la segunda con el análisis de Condiciones Legales, Administrativas y Calificación Técnica, con una ponderación de setenta puntos (60).   |  |  | | --- | --- | | **FACTORES A CALIFICAR** | **PUNTAJE** | | Propuesta Económica | 30 | | Propuesta Técnica | 70 | | **Puntaje Total** | **100** | |
| 1. **METODOLOGIA** | | **Evaluación de la Propuesta Económica**  Comprenderá la evaluación del precio propuesto, se verificará el resultado de los costos unitarios por las cantidades requeridas y/o el monto total propuesto (leído en la apertura). Cuando exista diferencias entre el monto literal y numeral de la propuesta económica, prevalece el literal sobre el numeral.  Si en el monto total propuesto se determina una diferencia superior al dos por ciento (2%) del monto obtenido en la revisión aritmética, la propuesta será descalificada.  Cuando la diferencia sea menor al dos por ciento (2%), la Comisión de Calificación adoptará el monto obtenido en la revisión aritmética como el monto válido de la propuesta.  La calificación de la propuesta económica se efectuará utilizando el criterio del precio evaluado más bajo, asignando a ésta 30 puntos, al resto en forma proporcional de acuerdo a la formula siguiente:   |  | | --- | | **PEP = (MPO/PP)x30** |   **Dónde:**  **PEP  = Precio evaluado de la Propuesta**  **MPO = Menor Precio Ofertado**  **PP     = Precio Propuesto**  **30     = Puntaje asignado** |
| 1. **EVALUACIÓN TECNICA** | | **Calificación propuesta técnica:**  La calificación de las Términos de Referencia del Servicio, se realizará asignando puntuación, considerando los siguientes aspectos:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Inciso** | **Detalle** | **Puntaje** | | A | Requisitos Solicitados | 50 | | B | Requisitos Complementarios | 20 | |  | **PUNTAJE TOTAL** | **70** |   **Puntuación mínima de calificación técnica:**  Se establece el puntaje mínimo la calificación de 50 puntos, la misma que permitirá su habilitación. |
| 1. **CALIFICACION FINAL** | | La Comisión de Calificación emitirá el Informe Final de evaluación recomendando la adjudicación a la propuesta mejor calificada, sin que necesariamente sea aquella cuyo precio ofertado y leído en el acto de apertura fue el más bajo.  El puntaje final se obtendrá sumando los puntajes obtenidos en la evaluación de la oferta técnica y la oferta económica.  El procedimiento para la evaluación de la propuesta técnica (calidad) y propuesta económica; así como la obtención del puntaje final se repetirá para todos y cada uno de los ítems requeridos.  La Comisión de Calificación recomendará la adjudicación del Servicio que tengan la propuesta con el MAYOR PUNTAJE resultante de la suma obtenida en la evaluación técnica y la evaluación económica. |
| 1. **PLAZO DE EVALUACION** | | La Comisión de Calificación emitirá el Informe Final de evaluación recomendando la adjudicación a la propuesta mejor calificada, sin que necesariamente sea aquella cuyo precio ofertado y leído en el acto de apertura fue el más bajo.  El puntaje final se obtendrá sumando los puntajes obtenidos en la evaluación de la oferta técnica y la oferta económica.  El procedimiento para la evaluación de la propuesta técnica (calidad) y propuesta económica; así como la obtención del puntaje final se repetirá para todos y cada uno de los ítems requeridos.  La Comisión de Calificación recomendará la adjudicación del Servicio que tengan la propuesta con el MAYOR PUNTAJE resultante de la suma obtenida en la evaluación técnica y la evaluación económica. |
| 1. **CONTENIDO DEL INFORME DE CALIFICACION FINAL Y RECOMENDACIÓN** | | El informe de calificación final y recomendación, deberá contener como mínimo los siguientes aspectos:   1. Nómina de los proponentes y precios ofertados 2. Cuadros comparativos 3. Cuadros y formularios de evaluación de la propuesta técnica y la propuesta económica 4. Cuadros que detalle los (si corresponde) s que se recomienda adjudicar, señalando precio referencial, precio adjudicado y diferencia. 5. Detalle de errores subsanables, cuando corresponda. 6. Detalle de inhabilitación de propuestas, ítems o lotes, según corresponda, señalando en cada caso la causal correspondiente. 7. Otros aspectos que la Comisión de Calificación considere pertinentes 8. Recomendación de adjudicación o declaratoria desierta. |
| **PARTE IV**  **SUSCRIPCION DE CONTRATO** | | |
| 1. **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO** | Tiene por objeto garantizar el cumplimiento y conclusión del contrato. Su monto debe ser equivalente al 7% (siete por ciento) del valor total del contrato y vigente desde la fecha fijada para la firma del contrato hasta 30 días calendario posteriores al mismo, con característica de renovable, de carácter irrevocable y de ejecución inmediata o a primer requerimiento emitidas por Instituciones Financieras autorizadas por la ASFI o por aseguradoras autorizadas por la APS, según corresponda.  Esta garantía será devuelta, cumplido el plazo de validez de la misma, existiendo conformidad de la Unidad Solicitante.  La CSBP ejecutará esta garantía por incumplimiento de las cláusulas específicamente pactadas en el contrato o cuando el proveedor no cumpla con la renovación en el plazo señalado por la CSBP. | |
| 1. **PRESENTACION DE DOCUMENTOS** | El proponente adjudicado en un plazo máximo de siete (07) días hábiles, computables a partir de la notificación de Adjudicación, deberá presentar los documentos en original o fotocopia legalizada declarados en su propuesta, además de la Garantía de Cumplimiento de Contrato descrita en el punto anterior.  La CSBP, en forma unilateral o a solicitud escrita del proponente adjudicado, podrá ampliar el plazo de presentación de documentos requeridos hasta siete (7) días hábiles adicionales, comunicando al proponente adjudicado en forma escrita la ampliación de dicho plazo.  Cuando el asesor legal al efectuar la revisión de documentos observe la omisión o falta de alguno de ellos o alguna irregularidad que dificulte la elaboración del contrato, otorgará al proponente adjudicado a través de la Instancia de aprobación del proceso de, un plazo máximo de tres (3) días hábiles para subsanar las observaciones.  Si el proponente adjudicado no cumpliese con la presentación de documentos requeridos para la firma del contrato, se ejecutará la garantía de seriedad de propuesta.  Si se utilizó el sistema COSTO MENOR, se adjudicará a la propuesta que haya ofertado el segundo menor costo siempre y cuando cumpla con lo requerido.  En estos casos los plazos se computarán nuevamente a partir de la notificación de Adjudicación. | |
| 1. **MODIFICACIONES AL CONTRATO** | Se aplicarán modificaciones al contrato, cuando el cambio instruido por la CSBP afecte el plazo del contrato, sin dar lugar al incremento de los precios unitarios. | |

**PARTE V**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM:01** | **CONTADOR DE CELULAS DE 8 DIGITOS** | | **CANTIDAD**  **2** |
| **MARCA***:*  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | **MODELO**:  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:**  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | **AÑO** **FABRICACIÓN***:*  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS: (50 PTS)** | | | |

|  |
| --- |
| **IMÁGENES REFERENCIALES** |
| Imagen 1 - Contador de células sanguíneas – 8 Teclas-para hematología-India hecho nuevo CONTADOR DE CÉLULAS DBC-9 DE 8 TECLAS (HEMATOLOGíA). MARCA DIGISYSTEM |
| **CARACTERISTICAS TECNICAS MINIMAS REQUERIDAS** |
| El contador diferencial de células sanguíneas es usado en hematología para clasificar por contaje visual los diferentes tipos de leucocitos, están clasificado en ocho componentes: segmentados, neutrofilos, eosinofilos, linfocitos, monocitos, basófilos, abastonados y segmentados. |
| Contador con teclado de 8 dígitos, con totalizador rango: 0 a 999 con botón doble para ajuste del cero. |
| Contador con alarma o sonido de aviso de conteo. |
| Teclado de plástico u otro resistente, con botón de reinicio para borrar fácilmente todas las cifras |
| Contador manual mecánico o digital con tablas de colores de glóbulos blancos |
| Carcasa externa del ABS resiste colisiones. |
| **DOCUMENTACION TECNICA** |
| CATALOGO O FICHA TECNICA: ADJUNTAR EL MISMO EN LA PROPUESTA, EN FORMATO FISICO, DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL, CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS DE LAS DIMENSIONES, REQUERIMIENTOS DE ESPACIO E INSTALACION (SI CORRESPONDE) |
| MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL ORIGINAL EN FISICO; SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCION O GUIA DE USO |
| **RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION** |
| LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ |
| PLAZO: HASTA 45 DIAS CALENDARIO |
| **GARANTIAS** |
| GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION: EL EQUIPO OFERTADO DEBE SER NUEVO (NO DEBE SER REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACION), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACION NO MAYOR A DOS AÑOS. EN CASO DE ADJUDICACION, SI LA CSBP LO REQUIERE, EN LA RECEPCION DEBERA PRESENTAR DOCUMENTACION DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACION, OTROS) |

|  |
| --- |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS)** |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)*   * 1- 15 DIAS 🡪 6 PUNTOS * 16-30 DIAS 🡪 4 PUNTOS * 31≤45 DIAS 🡪 2 PUNTOS |
| ***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 A <6 MESES ADICIONALES 🡪 1 PUNTO |
|  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS)   * >3 MEJORAS 🡪 4 PUNTOS * >2 MEJORAS 🡪 2 PUNTOS * >1 MEJORAS 🡪 1 PUNTO |
| ***ORIGEN***: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS  *(5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM:02** | CONTADOR HEMATOLOGICO | | **CANTIDAD**  **1** |
| **MARCA***:*  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | **MODELO**:  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:**  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | **AÑO** **FABRICACIÓN***:*  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |

|  |
| --- |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS: (50 PTS)** |
| **IMÁGENES REFERENCIALES** |
| MINDRAY BC-5130 Hematology Analyzer - 5 Part at best price. |
| Analizador hematológico compacto que incorpora carga automática de muestras para conteo y análisis de células, recuentos completos de sangre, y en modo manual con tubo abierto |
| Volumen de muestra: 25 μL en sangre total, 70 μL en modo PD (predilución) U OTROS MODOS en modo líquido biológico (BF) opcional |
| **PARÁMETROS MEDIDOS**: WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, PLT, RDW-SD, RDW-CV, PDW, MPV, P-LCR, PCT, NEUT#, LYMPH#, MONO#, EO#, BASO#, NEUT%, LYMPH%, MONO%, EO%, BASO% |
| Una o dos agujas de aspiración para muestras pediátricas y muestras tubo cerrado adultos de acuerdo a fabricante |
| **MODOS DE CONTEO**: CBC, CBC-DIFF, CBC-DIFF-NRBC. U otros mejorados de acuerdo a fabricante. |
| **GESTION DE MUESTRAS**: Más de 100 muestras por hora en modo tubo cerrado, sangre entera y CBC-DIFF |
| Control de calidad: Niveles de control (bajo, normal y alto). |
| **RENDIMIENTO**: Hasta 60 muestras/h en modo sangre total |
| **PANTALLA**: Color LCD touch screen, menús en español |
| **CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE DATOS**: Resultados de hasta 10.000 muestras. |
| Almacenamiento de 10.000 registros de información de pacientes (con gráficos) |
| Lector de Código de Barras para reactivos e insumos |
| Reactivos y limpiadores de fácil acceso |
| Bajo consumo y gestión ergonómica de reactivos |
| Temperatura de funcionamiento: De + 15°C a + 30°C |
| Peso: Aproximado a 40 kgs |
| Puertos USB y puertos LAN de router para conectividad de accesorios |
| **ACCESORIOS** |
| Impresora externa incluida |
| 1 ups (estabilizador de energía) |
| 1 kit de arranque + 1 set de controles de calidad |
| 1 kit de mantenimiento y limpieza |
| **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA** |
| Requerimientos eléctricos:  Suministro eléctrico de luz monofasica 220 V 50 Hz a 60 Hz |
| **NORMATIVA A CUMPLIR** |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBEN CONTAR CON ISO 13485 VIGENTE O NORMATIVA EQUIVALENTE, ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE. |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBE CONTAR POR LO MENOS CON UNA DE LAS SIGUIENTES CERTIFICACIONES Y/O REGISTROS VIGENTES: FDA Y/O MARCADO CE. ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO RESPECTIVO EN FOTOCOPIA SIMPLE |
| **DOCUMENTACION TECNICA** |
| CATALOGO O FICHA TECNICA: ADJUNTAR EL MISMO EN LA PROPUESTA, EN FORMATO FISICO, DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL, CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS DE LAS DIMENSIONES, REQUERIMIENTOS DE ESPACIO E INSTALACION (SI CORRESPONDE) |
| LISTADO DE CONSUMIBLES: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EN FORMATO FISICO Y EN IDIOMA ESPAÑOL, UN LISTADO CON PRECIOS REFERENCIALES DE LOS CONSUMIBLES (REACTIVOS U OTROS) QUE REQUIERE EL EQUIPO, CON CANTIDADES Y TIEMPOS ESTIMADOS DE USO |
| MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL ORIGINAL EN FISICO; SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCION O GUIA DE USO |
| MANUAL DE SERVICIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION, SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL EN ESPAÑOL O INGLES, EN FORMATO FISICO O DIGITAL |
| **RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION** |
| LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ |
| PLAZO: HASTA 60 DIAS CALENDARIO |
| MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO |
| **GARANTIAS** |
| GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION: EL EQUIPO OFERTADO DEBE SER NUEVO (NO DEBE SER REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACION), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACION NO MAYOR A DOS AÑOS. EN CASO DE ADJUDICACION, SI LA CSBP LO REQUIERE, EN LA RECEPCION DEBERA PRESENTAR DOCUMENTACION DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACION, OTROS) |
| GARANTIA COMERCIAL: EL EQUIPO Y ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS DEBEN CONTAR CON GARANTIA, 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 DEBE CONTAR CON PERSONAL TECNICO CON EXPERIENCIA, HERRAMIENTAS, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSTALACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO CON BASE EN LA CIUDAD DE LA PAZ. DETALLAR EN LA PROPUESTA UBICACIÓN, 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 |
| El proponente debe ofertar en caso de tener un mantenimiento mayor a 5 días, o en la importación de un repuesto, insumo o accesorios que afecte el buen funcionamiento, debe dejar un equipo igual o similares características hasta la reparación del equipo. |
| GARANTÍA A PRIMER REQUERIMIENTO DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO: TENDRÁ POR OBJETO GARANTIZAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DEL EQUIPO. EL MONTO DE LA GARANTÍA Y SU PLAZO SERÁ COMUNICADO POR LA CSBP. LA EMPRESA QUE SE ADJUDIQUE ESTE BIEN SE COMPROMETE A PRESENTAR ESTA GARANTÍA AL MOMENTO DE SU ADJUDICACIÓN. |
| **SOPORTE TECNICO DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL** |
| REFORZAMIENTO EN LA CAPACITACION, USO Y APLICACIONES DEL EQUIPO EN LAS OCASIONES QUE SEA NECESARIO AL PERSONAL OPERATIVO DEL EQUIPO Y AL EQUIPO TECNICO DE LA CSBP, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP. |
| SOPORTE TECNICO INICIAL EN EL USO Y APLICACIONES: MINIMO DURANTE LA PRIMERA SEMANA DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP |
| 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 GARANTIA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MAXIMO EN DOS DIAS CALENDARIO Y LA REPARACION NO DEBE EXCEDER 10 DIAS CALENDARIO, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FISICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO, SALVO EXCEPCIONES DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS QUE AMERITARAN UN ANALISIS Y TRATAMIENTO ESPECIAL |

|  |
| --- |
| **REQUISITOS A CUMPLIR** |
| EXPERIENCIA EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA FOTOCOPIA SIMPLE DE DOCUMENTACION QUE RESPALDE EL CUMPLIMIENTO DEL PROPONENTE EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO (MARCA Y MODELO OFERTADO. |
| CURSO DE MANTENIMIENTO DEL EQUIPO: PARA MINIMO 3 PERSONAS, ACREDITADO POR LA MARCA O FABRICANTE CON CERTIFICACION Y DURACION NO MENOR A 20 HORAS, EN LA PROPUESTA DEBE DETALLARSE CARACTERISTICAS (MODALIDAD, LUGAR DE REALIZACION, DURACION ESTIMADA, ETC) DEL CURSO |
| CAPACITACION OPERATIVA EN FUNDAMENTOS Y PRINCIPIOS Y FUNCIONAMIENTO PROPIO DEL EQUIPO EN SI PARA EL OPERADORES LOS MISMOS DEBEN INCLUIR CERTIFICADO |
| CAPACITACION ADICIONALES, LOS CUALES DEBEN SER A REQUERIMIENTO DE LA CSBP MIENTRAS DURE LE PERIODO DE GARANTIA. |

|  |
| --- |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS)** |
| **ENTREGA** ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)*   * 1- 30 DIAS 🡪 6 PUNTOS * 31-40 DIAS 🡪 4 PUNTOS * 41≤60 DIAS 🡪 2 PUNTOS |
| ***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 A <6 MESES ADICIONALES 🡪 1 PUNTO |
|  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS)   * >3 MEJORAS 🡪 4 PUNTOS * >2 MEJORAS 🡪 2 PUNTOS * >1 MEJORAS 🡪 1 PUNTO |
| ***ORIGEN***: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS  *(5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM:03** | **EQUIPO AUTOMATIZADO P/HEMOCULTIVOS Y ANTIBIOGRAMAS** | | **CANTIDAD**  **1** |
| **MARCA***:*  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | **MODELO**:  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:**  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | **AÑO** **FABRICACIÓN***:*  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |

|  |
| --- |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS: (50 PTS)** |
| **IMÁGENES REFERENCIALES:** |
| EQUIPO AUTOMATIZADO PARA HEMOCULTIVOS BT32 – MDM Científica Medio de Cultivo BacT/ALERT® | bioMérieux Mexico |
| Equipo automatizado de exámenes de laboratorio, para verificar si hay bacterias u otros microbios en una muestra de sangre. |
| **CARACTERISTICAS TECNICAS** |
| * ANALIZADOR AUTOMATICO DE MUESTRAS DE SANGRE O FLUIDOS ESTERILES CON TECNOLOGÍA NO INVASIVA DE DETECCIÓN POR FLUORESCENCIA * CAPACIDAD DE 40 VIALES * PANTALLA TÁCTIL TABLET u otro mejorado de acuerdo a fabricante * ESCANER DE CÓDIGO DE BARRA E INDICADORES VISUALES * CAPACIDAD DE AUMENTO DE MÓDULOS PARA VIALES * SEÑALES DE LUZ Y SONIDO PARA MUESTRAS CON RESULTADO POSITIVO * CONTROL DE TEMPERATURA DE INCUBACIÓN A 35° CON TOLERANCIA +- 1.5 C° * AGITACIÓN DE 30 CICLOS POR MINUTO o de acuerdo a fabricante * ALTA SENSIBILIDAD Y RAPIDEZ * NEUTRALIZADOR DE ANTIBIOTICOS CON RESINAS EXCLUSIVAS * PEQUEÑA CANTIDAD DE VOLUMEN DE MUESTRA PARA NEONATOS * FLEXIBILIDAD DE LA LÍNEA: ADECUADO PARA GRANDES, MEDIANAS Y PEQUEÑAS RUTINAS. * RAPIDEZ EN LA DETECCIÓN DE RESULTADOS POSITIVOS * ELIMINACIÓN DE FALSOS NEGATIVOS * ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 100-240VAC 60/50HZ +/-10% * GARANTÍA DE 2 AÑOS CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN * MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUIDO EN EL TIEMPO DE GARANTÍA. INCLUIR KIT DE REPUESTOS, SI CORRESPONDE, DE ACUERDO A PROTOCOLO DE FÁBRICA. * DEBE INCLUIR UN KIT DE ARRANQUE CON CONTROLES DE CALIDAD EN 3 NIVELES PARA VALIDACIÓN DE LOS FACTORES DE CALIBRACIÓN DEL EQUIPO. * CAPACITACIÓN OPERATIVA SUFICIENTE DE MODO QUE EL OPERARIO PUEDE PROCESAR, CALIBRAR, CAMBIAR REACTIVOS Y TODAS LAS FUNCIONES NECESARIAS DEL OPERARIO DEBEN HACER. * CAPACITACIÓN TÉCNICA AL FINALIZAR LA GARANTÍA DE MODO QUE EL PERSONAL TÉCNICO DE LA INSTITUCIÓN PUEDA REALIZAR MANTENIMIENTO Y REPARACIONES VARIOS. * DEBE INCLUIR MANUAL DE USUARIO EN ESPAÑOL * DEBE INCLUIR CERTIFICADO DE GARANTÍA DESDE LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO |
| **DOCUMENTACION TECNICA** |
| CATALOGO O FICHA TECNICA: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EN FORMATO FISICO DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS QUE ESQUEMATICE LAS DIMENSIONES E INSTALACIONES (SI CORRESPONDE) NECESARIAS PARA SU INSTALACION. |
| LISTADO DE CONSUMIBLES: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EN FORMATO FISICO Y EN IDIOMA ESPAÑOL UN LISTADO CON PRECIOS REFERENCIALES DE LOS CONSUMIBLES (REACTIVOS U OTROS) QUE REQUIERE EL EQUIPO, CON CANTIDADES Y TIEMPOS ESTIMADOS DE UTILIZACION |
| MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION DEBERA ENTREGAR EL MANUAL ORIGINAL EN FISICO, SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCION O GUIA DE USO |
| MANUAL DE SERVICIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION DEBERA ENTREGAR EL MANUAL EN ESPAÑOL O INGLES, EN FORMATO FISICO O DIGITAL |
| **RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION** |
| LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ |
| PLAZO: NO MAYOR A SESENTA DIAS CALENDARIO |
| MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO |
| CAPACITACION: EN EL USO Y CUIDADOS DEL EQUIPO |
| **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 DOS AÑOS. 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 Y EQUIPO COMPLEMENTARIO 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 MANTENIMIENTO DEL EQUIPO CON BASE EN LA CIUDAD DE LA PAZ. DETALLAR EN LA PROPUESTA UBICACIÓN, 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 |
| El proponente debe ofertar en caso de tener un mantenimiento mayor a 5 días, o en la importación de un repuesto, insumo o accesorios que afecte el buen funcionamiento, debe dejar un equipo igual o similares características hasta la reparación del equipo. |
| GARANTÍA A PRIMER REQUERIMIENTO DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO, TENDRÁ POR OBJETO GARANTIZAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DEL EQUIPO. EL MONTO DE LA GARANTÍA SERÁ DEL 1,5% DEL MONTO TOTAL OFERTADO POR EL ÍTEM Y SU PLAZO DEBERÁ SER DE 1 AÑO, SI EL PROPONENTE OFERTA AMPLIAR LA GARANTIA COMERCIAL Y DE SERVICIO TECNICO POR UN AÑO ADICIONAL, LA GARANTIA A PRIMER REQUERIMIENTO DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO TENDRA QUE TENER UN PLAZO DE VIGENCIA DE 2 AÑOS. LA EMPRESA QUE SE ADJUDIQUE ESTE BIEN SE COMPROMETE A PRESENTAR ESTA GARANTÍA AL MOMENTO DE SU ADJUDICACIÓN |
| **SOPORTE TECNICO DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL** |
| REFORZAMIENTO EN LA CAPACITACION EN EL USO Y APLICCIONES DEL EQUIPO: MINIMO EN 4 OCASIONES A PERSONAL OPERARIO DEL EQUIPO, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP |
| SOPORTE TECNICO INICIAL EN EL USO Y APLICACIONES: MINIMO DURANTE ELPRIMER MES DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP |
| 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 GARANTIA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MAXIMO EN DOS DIAS CALENDARIO Y LA REPARACION NO DEBE EXCEDER 10 DIAS CALENDARIO, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FISICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO, SALVO EXCEPCIONES DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS QUE AMERITARAN UN ANALISIS Y TRATAMIENTO ESPECIAL |
| **REQUISITOS A CUMPLIR** |
| ENTREGA: HASTA 45 DIAS CALENDARIO |
| AMPLIACION DE GARANTIA COMERCIAL Y DE SERVICIO TECNICO: UN AÑO ADICIONAL A LAS GARANTIAS SEÑALADAS CON LA COBERTURA ESPECIFICADA EN LOS REQUISITOS BASICOS |
| EXPERIENCIA EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA FOTOCOPIA SIMPLE DE DOCUMENTACION QUE RESPALDE EL CUMPLIMIENTO DEL PROPONENTE EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO (MARCA Y MODELO OFERTADO), EN LA CSBP U OTROS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD |
| CURSO DE MANTENIMIENTO DEL EQUIPO: PARA MINIMO 3 PERSONAS, ACREDITADO POR LA MARCA O FABRICANTE CON CERTIFICACION Y DURACION NO MENOR A 20 HORAS, EN LA PROPUESTA DEBE DETALLARSE CARACTERISTICAS (MODALIDAD, LUGAR DE REALIZACION, DURACION ESTIMADA, ETC) DEL CURSO |
| CAPACITACION OPERATIVA EN FUNDAMENTOS Y PRINCIPIOS Y FUNCIONAMIENTO PROPIO DEL EQUIPO EN SI PARA EL OPERADORES LOS MISMOS DEBEN INCLUIR CERTIFICADO |
| CAPACITACION ADICIONALES, LOS CUALES DEBEN SER A REQUERIMIENTO DE LA CSBP MIENTRAS DURE LE PERIODO DE GARANTIA. |

|  |
| --- |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS)** |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)*   * 1- 15 DIAS 🡪 6 PUNTOS * 16-30 DIAS 🡪 4 PUNTOS * 31≤45 DIAS 🡪 2 PUNTOS |
| ***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 A <6 MESES ADICIONALES 🡪 1 PUNTO |
|  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS)   * >3 MEJORAS 🡪 4 PUNTOS * >2 MEJORAS 🡪 2 PUNTOS * >1 MEJORAS 🡪 1 PUNTO |
| ***ORIGEN***: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS  *(5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM:04** | **GASOMETRO DE MESA (ESTACIONARIO)** | | **CANTIDAD**  **1** |
| **MARCA***:*  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | **MODELO**:  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:**  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | **AÑO** **FABRICACIÓN***:*  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |

|  |
| --- |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS: (50 PTS)** |
| **IMÁGENES REFERENCIALES:** |
| Gasómetros y Analizadores de Electrolitos | Cuidados CríticosEdan i15. Analizador gases en sangre | TECIL |
| GASOMETRO ESTACIONARIO PARA LA DETERMINACION DE GASES, ELECTROLITOS Y OTROS METABOLITOS EN SANGRE ENTERA, SUERO, PLASMA. |
| **PARAMETROS MEDIDOS SIMULTANEAMENTE**: pH, pO2, pCO2, Y PRUEBAS DE de co-oximetria: sO2, FO2Hb, FCOHb, FMetHb y FHHb, tHb, COHb, HbF U OTROS, Y Na, K, Cl, Ca++, Y OTROS SEGÚN FABRICANTE. Glucosa, Lactato, Hb, UREA (BUN), Creatinina, Bilirrubina, Total Neonatal. Menú de pruebas |
| **PARAMETROS CALCULADOS**: El proponente debe indicar que parámetros calcula. |
| **VOLUMEN DE MUESTRA**: MENOR A 200uL. Micro muestra 40 ul, Modo normal 135-200 ul. |
| **MUESTRAS ACEPTABLES**: Sangre completa (heparinizada), arterial, venosa, venosa mixta, capilar u otros, dialisato |
| Aspiración automática de muestra para evitar ingreso de burbujas (protección contra coágulos) |
| **TIEMPO DE ANÁLISIS** Menor a 2 minutos. (desde que se aprieta el botón de medición hasta que se muestra el resultado en la pantalla): No debe exceder 2 (Dos) minutos |
| **TIEMPO DE CICLO** (medición de muestra + limpieza flush): No debe exceder 10 minutos. |
| **SOFTWARE**: intuitivo, **fácil de usar en español** |
| **PANTALLA**: Pantalla LCD a Color / Panel Táctil con guía fácil de seguir para realizar cualquier operación |
| **CALIBRACION**: Automática y manual programable |
| **ALMACENAMIENTO DE DATOS**: Memoria para 10.000 muestras o más, exportable por puertos USB o Sistema LIS |
| **IMPRESORA**: Línea térmica integrada con capacidad de impresión, Gráficas de base ácida disponible, Fácil reemplazo de papel térmico |
| **TEMPERATURA DE OPERACIÓN**: 12 – 32 °C |
| **TECNOLOGIA**: microprocesores, Tarjeta con microsensores (tarjeta sensor 15 días de vida) u otras mejoradas de acuerdo a fabricante |
| **PESO**: No mayor a 30 Kg. |
| **MODO DE AHORRO**: reducción del consumo de reactivos y del tiempo de muestra |
| **CONTROL DE CALIDAD AUTOMÁTICO**: garantizar la exactitud de los resultados de las pruebas |
| Funcionalidad de PC incorporada para intercomunicación sin usar una PC externa |
| **INGRESO DE PARAMETROS DE REGISTRO**: Se debe poder registrar diferentes datos de los asegurados como ID, Tipo de Muestra, Sexo, Edad, Médico tratante, otros. |
| **ACCESORIOS** |
| Debe incluir un kit de arranque, todo lo necesario para la puesta en marcha y controles de calidad (excepto tubos de muestra) |
| **OTROS** |
| Función de autodiagnóstico inteligente, que proporcione varios tipos de información de estado del instrumento para solucionar problemas rápidamente y minimizar el tiempo de inactividad del instrumento en caso de error. |
| Función de bloqueo, que permita generar IDs de usuario con niveles de privilegios diferentes, para que personal no autorizado / capacitado no pueda acceda al sistema. |
| Función Hands-Free (sin manos), totalmente automática, para reducir el riesgo de infección. |
| Gestión incorporada de datos, muestreador automático, adaptador capilar integrado, lector de código de barras (opcional), almacenamiento de datos de CC, carro móvil opcional con UPS. |
| **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA** |
| Menor a 90 Watts |
| **NORMATIVA A CUMPLIR** |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBEN CONTAR CON ISO 13485 VIGENTE O NORMATIVA EQUIVALENTE, ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE. |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBE CONTAR POR LO MENOS CON UNA DE LAS SIGUIENTES CERTIFICACIONES Y/O REGISTROS VIGENTES: FDA Y/O MARCADO CE. ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO RESPECTIVO EN FOTOCOPIA SIMPLE |
| **DOCUMENTACION TECNICA** |
| CATALOGO O FICHA TECNICA: ADJUNTAR EL MISMO EN LA PROPUESTA, EN FORMATO FISICO, DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL, CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS DE LAS DIMENSIONES, REQUERIMIENTOS DE ESPACIO E INSTALACION (SI CORRESPONDE) |
| LISTADO DE CONSUMIBLES: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EN FORMATO FISICO Y EN IDIOMA ESPAÑOL, UN LISTADO CON PRECIOS REFERENCIALES DE LOS CONSUMIBLES (REACTIVOS U OTROS) QUE REQUIERE EL EQUIPO, CON CANTIDADES Y TIEMPOS ESTIMADOS DE USO |
| MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL ORIGINAL EN FISICO; SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCION O GUIA DE USO |
| MANUAL DE SERVICIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION, SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL EN ESPAÑOL O INGLES, EN FORMATO FISICO O DIGITAL |
| **RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION** |
| LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ |
| PLAZO: NO MAYOR A SESENTA DIAS CALENDARIO |
| MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO |
| **GARANTIAS** |
| GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION: EL EQUIPO OFERTADO DEBE SER NUEVO (NO DEBE SER REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACION), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACION NO MAYOR A DOS AÑOS. EN CASO DE ADJUDICACION, SI LA CSBP LO REQUIERE, EN LA RECEPCION DEBERA PRESENTAR DOCUMENTACION DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACION, OTROS) |
| GARANTIA COMERCIAL: EL EQUIPO Y ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS DEBEN CONTAR CON GARANTIA, 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 DEBE CONTAR CON PERSONAL TECNICO CON EXPERIENCIA, HERRAMIENTAS, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSTALACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO CON BASE EN LA CIUDAD DE LA PAZ. DETALLAR EN LA PROPUESTA UBICACIÓN, 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 |
| El proponente debe ofertar en caso de tener un mantenimiento mayor a 5 días, o en la importación de un repuesto, insumo o accesorios que afecte el buen funcionamiento, debe dejar un equipo igual o similares características hasta la reparación del equipo. |
| GARANTÍA A PRIMER REQUERIMIENTO DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO: TENDRÁ POR OBJETO GARANTIZAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DEL EQUIPO. EL MONTO DE LA GARANTÍA Y SU PLAZO SERÁ COMUNICADO POR LA CSBP. LA EMPRESA QUE SE ADJUDIQUE ESTE BIEN SE COMPROMETE A PRESENTAR ESTA GARANTÍA AL MOMENTO DE SU ADJUDICACIÓN. |
| **SOPORTE TECNICO DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL** |
| REFORZAMIENTO EN LA CAPACITACION, USO Y APLICACIONES DEL EQUIPO EN LAS OCASIONES QUE SEA NECESARIO AL PERSONAL OPERATIVO DEL EQUIPO Y AL EQUIPO TECNICO DE LA CSBP, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP. |
| SOPORTE TECNICO INICIAL EN EL USO Y APLICACIONES: MINIMO DURANTE LA PRIMERA SEMANA DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP |
| 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 GARANTIA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MAXIMO EN DOS DIAS CALENDARIO Y LA REPARACION NO DEBE EXCEDER 10 DIAS CALENDARIO, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FISICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO, SALVO EXCEPCIONES DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS QUE AMERITARAN UN ANALISIS Y TRATAMIENTO ESPECIAL |

|  |
| --- |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS)** |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)*   * 1- 30 DIAS 🡪 6 PUNTOS * 31-40 DIAS 🡪 4 PUNTOS * 41≤60 DIAS 🡪 2 PUNTOS |
| ***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 A <6 MESES ADICIONALES 🡪 1 PUNTO |
|  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS)   * >3 MEJORAS 🡪 4 PUNTOS * >2 MEJORAS 🡪 2 PUNTOS * >1 MEJORAS 🡪 1 PUNTO |
| ***ORIGEN***: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS  *(5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM:05** | **GASOMETRO PORTATIL** | | **CANTIDAD**  **1** |
| **MARCA***:*  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | **MODELO**:  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:**  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | **AÑO** **FABRICACIÓN***:*  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |

|  |
| --- |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS: (50 PTS)** |
| **IMÁGENES REFERENCIALES:** |
| Analizador de Gases Arteriales OPTI-CCA-TS portátil - Labtronicca IRMA TRUPOINT | Corpomédica |
| GASOMETRO PORTATIL PARA LA DETERMINACION DE GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE ENTERA, SOLUCIÓN ACUOSA. |
| **PARAMETROS MEDIDOS SIMULTANEAMENTE**: pH, pCO2, pO2, Na+, K+, Hct, Calcio++ |
| **PARAMETROS CALCULADOS**: El proponente debe indicar que parámetros calcula. |
| **VOLUMEN DE MUESTRA**: Más de 50 µL (200 µL para solución acuosa) |
| **TIPO DE MUESTRA**: Sangre Entera, solución acuosa, Sangre Entera con Heparina. |
| **TIEMPO DE ANÁLISIS** (desde que inicia la calibración hasta que se realiza el análisis): De 1 a 3 minutos. |
| **SOFTWARE**: intuitivo, fácil de usar |
| **PANTALLA:** Pantalla LCD a Color / Panel Táctil con guía fácil de seguir para realizar cualquier operación |
| **CALIBRACION**: Calibración de 1 punto antes de cada análisis de muestra |
| **ALMACENAMIENTO DE DATOS**: Memoria para 1000 resultados |
| **IMPRESORA**: Térmica de 20 dígitos (56 mm), para gráficos de base acida con los resultados de las pruebas |
| **GESTIÓN DE CÓDIGO QR**: Escáner de código de barras incorporado |
| **INTERFAZ**: USB, RS232C |
| **TEMPERATURA DE OPERACIÓN**: 15 – 30 °C |
| **PESO**: No mayor a 2 kg. Aproximado |
| **TARJETA DE SENSOR DE LARGA VIDA ÚTIL**: Mínimo 6 meses refrigerado y 2 meses a temperatura ambiente. Una tarjeta = Una Lectura de paciente. Según la tecnología que maneja cada sistema puede ser Cartucho, Cartrige entre otros. |
| **CONTROL DE CALIDAD AUTOMÁTICO**: garantizar la exactitud de los resultados de las pruebas |
| **ACCESORIOS** |
| Impresora integrada, especificar por el proponente. |
| El proveedor deberá incluir el precio de los cartuchos o tarjetas de sensor para el equipo |
| **OTROS** |
| Función automática de precalentamiento: debe calentar automáticamente la tarjeta del sensor si está fría sin necesidad de esperar a que la tarjeta refrigerada alcance la temperatura ambiente. |
| Inyección directa de la muestra |
| **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA** |
| Poder: 100 - 240 V / batería |
| **NORMATIVA A CUMPLIR** |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBEN CONTAR CON ISO 13485 VIGENTE O NORMATIVA EQUIVALENTE, ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE. |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBE CONTAR POR LO MENOS CON UNA DE LAS SIGUIENTES CERTIFICACIONES Y/O REGISTROS VIGENTES: FDA Y/O MARCADO CE. ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO RESPECTIVO EN FOTOCOPIA SIMPLE |
| **DOCUMENTACION TECNICA** |
| CATALOGO O FICHA TECNICA: ADJUNTAR EL MISMO EN LA PROPUESTA, EN FORMATO FISICO, DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL, CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS DE LAS DIMENSIONES, REQUERIMIENTOS DE ESPACIO E INSTALACION (SI CORRESPONDE) |
| LISTADO DE CONSUMIBLES: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EN FORMATO FISICO Y EN IDIOMA ESPAÑOL, UN LISTADO CON PRECIOS REFERENCIALES DE LOS CONSUMIBLES (REACTIVOS U OTROS) QUE REQUIERE EL EQUIPO, CON CANTIDADES Y TIEMPOS ESTIMADOS DE USO |
| MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL ORIGINAL EN FISICO; SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCION O GUIA DE USO |
| MANUAL DE SERVICIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION, SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL EN ESPAÑOL O INGLES, EN FORMATO FISICO O DIGITAL |
| **RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION** |
| LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ |
| PLAZO: NO MAYOR A SESENTA DIAS CALENDARIO |
| MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO |
| CAPACITACION: EN EL USO Y CUIDADOS DEL EQUIPO, ADEMAS DE LA CAPACITACIÓN TECNICA PARA EL PERSONAL DE MANTENIMIENTO. |
| **GARANTIAS** |
| GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION: EL EQUIPO OFERTADO DEBE SER NUEVO (NO DEBE SER REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACION), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACION NO MAYOR A DOS AÑOS. EN CASO DE ADJUDICACION, SI LA CSBP LO REQUIERE, EN LA RECEPCION DEBERA PRESENTAR DOCUMENTACION DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACION, OTROS) |
| GARANTIA COMERCIAL: EL EQUIPO Y ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS DEBEN CONTAR CON GARANTIA, 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 DEBE CONTAR CON PERSONAL TECNICO CON EXPERIENCIA, HERRAMIENTAS, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSTALACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO CON BASE EN LA CIUDAD DE LA PAZ. DETALLAR EN LA PROPUESTA UBICACIÓN, 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 |
| El proponente debe ofertar en caso de tener un mantenimiento mayor a 5 días, o en la importación de un repuesto, insumo o accesorios que afecte el buen funcionamiento, debe dejar un equipo igual o similares características hasta la reparación del equipo. |
| GARANTÍA A PRIMER REQUERIMIENTO DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO: TENDRÁ POR OBJETO GARANTIZAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DEL EQUIPO. EL MONTO DE LA GARANTÍA Y SU PLAZO SERÁ COMUNICADO POR LA CSBP. LA EMPRESA QUE SE ADJUDIQUE ESTE BIEN SE COMPROMETE A PRESENTAR ESTA GARANTÍA AL MOMENTO DE SU ADJUDICACIÓN. |
| **SOPORTE TECNICO DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL** |
| REFORZAMIENTO EN LA CAPACITACION, USO Y APLICACIONES DEL EQUIPO EN LAS OCASIONES QUE SEA NECESARIO AL PERSONAL OPERATIVO DEL EQUIPO Y AL EQUIPO TECNICO DE LA CSBP, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP. |
| SOPORTE TECNICO INICIAL EN EL USO Y APLICACIONES: MINIMO DURANTE LA PRIMERA SEMANA DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP |
| 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 GARANTIA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MAXIMO EN DOS DIAS CALENDARIO Y LA REPARACION NO DEBE EXCEDER 10 DIAS CALENDARIO, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FISICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO, SALVO EXCEPCIONES DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS QUE AMERITARAN UN ANALISIS Y TRATAMIENTO ESPECIAL |
| **REQUISITOS COMPLEMENTARIOS** |
| ENTREGA:HASTA 45 DIAS CALENDARIO |
| AMPLIACION DE GARANTIA COMERCIAL Y DE SERVICIO TECNICO |
| EXPERIENCIA EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA FOTOCOPIA SIMPLE DE DOCUMENTACION QUE RESPALDE EL CUMPLIMIENTO DEL PROPONENTE EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO (MARCA Y MODELO OFERTADO |
| CURSO DE MANTENIMIENTO DEL EQUIPO: PARA MINIMO 3 PERSONAS, ACREDITADO POR LA MARCA O FABRICANTE CON CERTIFICACION Y DURACION NO MENOR A 20 HORAS, EN LA PROPUESTA DEBE DETALLARSE CARACTERISTICAS (MODALIDAD, LUGAR DE REALIZACION, DURACION ESTIMADA, ETC) DEL CURSO |
| CAPACITACION OPERATIVA EN FUNDAMENTOS Y PRINCIPIOS Y FUNCIONAMIENTO PROPIO DEL EQUIPO EN SI PARA EL OPERADORES LOS MISMOS DEBEN INCLUIR CERTIFICADO |
| CAPACITACION ADICIONALES, LOS CUALES DEBEN SER A REQUERIMIENTO DE LA CSBP MIENTRAS DURE LE PERIODO DE GARANTIA. |

|  |
| --- |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS)** |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)*   * 1- 15 DIAS 🡪 6 PUNTOS * 16-30 DIAS 🡪 4 PUNTOS * 31≤45 DIAS 🡪 2 PUNTOS |
| ***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 A <6 MESES ADICIONALES 🡪 1 PUNTO |
|  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS)   * >3 MEJORAS 🡪 4 PUNTOS * >2 MEJORAS 🡪 2 PUNTOS * >1 MEJORAS 🡪 1 PUNTO |
| ***ORIGEN***: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS  *(5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM:06** | **MICROSCOPIO** | | **CANTIDAD**  **2** |
| **MARCA***:*  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | **MODELO**:  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:**  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | **AÑO** **FABRICACIÓN***:*  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |

|  |
| --- |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS: (50 PTS)** |

|  |
| --- |
| **IMÁGENES REFERENCIALES** |
| Microscopio CxL BS.1152-EPLi |
| **MARCA**: DEBE SER INFORMADO POR EL PROPONENTE |
| **MODELO**: DEBE SER INFORMADO POR EL PROPONENTE |
| **PAIS DE FABRICACION**: DEBE SER INFORMADO POR EL PROPONENTE |
| **CARACTERISTICAS TECNICAS MINIMAS REQUERIDAS** |
| Equipo de observación de elementos que no pueden observarse o son invisibles a simple vista, a través de lentes, visores y rayos de luz, que acercan o agrandan la imagen en escalas convenientes para su examinación y análisis. |
| **TUBO DE OBSERVACION**: Binocular con inclinación de 45” y 360 °, rotación captiva, Distancia interpupilar 54 – 74mm |
| **OCULAR**: Campo amplio 10x/18mm oculares enfocables con protección plegable, bloqueable, revestimiento anti hongos. |
| OBJETIVOS: Serie LP acromaticos 4x, 10x, 40x, 100x. |
| Revólver porta objetivos cuádruple (tipo rodamiento de bolines) con agarradera de goma para facilitar el giro |
| Platina mecánica rectangular 135 x 124mm, rango de movimiento X/Y 76mm x 50mm, con controles de movimiento para portaobjetos estandar |
| Condensador sub platina Abbe NA 1.25 con lentes asféricos. Diafragma de Iris con filtro azul de posicionamiento a presión. Movimiento de rejillas (cremallera) y piñones con guías de metal. |
| **ENFOQUE**: Mandos macrométricos y micrométricos co-axiales. Movimiento del mando micrométricos a 0.3mm/rotación |
| **ILUMINACION**: Iluminación LED con control variable de iluminación, con duración de 100,000 horas de vida. |
| **ACCESORIOS** |
| Kit de Contraste de Fase con objetivos de 10x/40x  Kit de Polarización y Campo Oscuro  Adaptador de video  Filtro verde  Aceite de inmersión (con configuración de objetivo100x) |
| **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA** |
| Entrada universal 100V- 240V AC, 50/60Hz, con estabilizador incorporado de voltaje externo. |
| **NORMATIVA A CUMPLIR** |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBEN CONTAR CON ISO 13485 VIGENTE O NORMATIVA EQUIVALENTE, ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE. |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBE CONTAR POR LO MENOS CON UNA DE LAS SIGUIENTES CERTIFICACIONES Y/O REGISTROS VIGENTES: FDA Y/O MARCADO CE. ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO RESPECTIVO EN FOTOCOPIA SIMPLE |
| **DOCUMENTACION TECNICA** |
| CATALOGO O FICHA TECNICA: ADJUNTAR EL MISMO EN LA PROPUESTA, EN FORMATO FISICO, DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL, CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS DE LAS DIMENSIONES, REQUERIMIENTOS DE ESPACIO E INSTALACION (SI CORRESPONDE) |
| LISTADO DE CONSUMIBLES: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EN FORMATO FISICO Y EN IDIOMA ESPAÑOL, UN LISTADO CON PRECIOS REFERENCIALES DE LOS CONSUMIBLES (REACTIVOS U OTROS) QUE REQUIERE EL EQUIPO, CON CANTIDADES Y TIEMPOS ESTIMADOS DE USO |
| MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL ORIGINAL EN FISICO; SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCION O GUIA DE USO |
| MANUAL DE SERVICIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION, SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL EN ESPAÑOL O INGLES, EN FORMATO FISICO O DIGITAL |
| **RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION** |
| LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ |
| PLAZO: NO MAYOR A SESENTA DIAS CALENDARIO |
| MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO |
| **GARANTIAS** |
| GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION: EL EQUIPO OFERTADO DEBE SER NUEVO (NO DEBE SER REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACION), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACION NO MAYOR A DOS AÑOS. EN CASO DE ADJUDICACION, SI LA CSBP LO REQUIERE, EN LA RECEPCION DEBERA PRESENTAR DOCUMENTACION DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACION, OTROS) |
| GARANTIA COMERCIAL: EL EQUIPO Y ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS DEBEN CONTAR CON GARANTIA, 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 DEBE CONTAR CON PERSONAL TECNICO CON EXPERIENCIA, HERRAMIENTAS, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSTALACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO CON BASE EN LA CIUDAD DE LA PAZ. DETALLAR EN LA PROPUESTA UBICACIÓN, 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 |
| GARANTÍA A PRIMER REQUERIMIENTO DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO: TENDRÁ POR OBJETO GARANTIZAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DEL EQUIPO. EL MONTO DE LA GARANTÍA Y SU PLAZO SERÁ COMUNICADO POR LA CSBP. LA EMPRESA QUE SE ADJUDIQUE ESTE BIEN SE COMPROMETE A PRESENTAR ESTA GARANTÍA AL MOMENTO DE SU ADJUDICACIÓN. |
| **SOPORTE TECNICO DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL** |
| REFORZAMIENTO EN LA CAPACITACION, USO Y APLICACIONES DEL EQUIPO EN LAS OCASIONES QUE SEA NECESARIO AL PERSONAL OPERATIVO DEL EQUIPO Y AL EQUIPO TECNICO DE LA CSBP, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP. |
| SOPORTE TECNICO INICIAL EN EL USO Y APLICACIONES: MINIMO DURANTE LA PRIMERA SEMANA DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP |
| 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 GARANTIA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MAXIMO EN DOS DIAS CALENDARIO Y LA REPARACION NO DEBE EXCEDER 10 DIAS CALENDARIO, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FISICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO, SALVO EXCEPCIONES DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS QUE AMERITARAN UN ANALISIS Y TRATAMIENTO ESPECIAL |
| **REQUISITOS COMPLEMENTARIOS** |
| ENTREGA: NO MAYOR A 45 DIAS CALENDARIO |
| AMPLIACION DE GARANTIA COMERCIAL Y DE SERVICIO TECNICO |
| EXPERIENCIA EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA FOTOCOPIA SIMPLE DE DOCUMENTACION QUE RESPALDE EL CUMPLIMIENTO DEL PROPONENTE EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO (MARCA Y MODELO OFERTADO |
| CURSO DE MANTENIMIENTO DEL EQUIPO: PARA MINIMO 3 PERSONAS, ACREDITADO POR LA MARCA O FABRICANTE CON CERTIFICACION, EN LA PROPUESTA DEBE DETALLARSE CARACTERISTICAS (MODALIDAD, LUGAR DE REALIZACION, DURACION ESTIMADA, ETC) DEL CURSO |
| CAPACITACION TECNICA PARA EL PERSONAL DE MANTENIMIENTO. |

|  |
| --- |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS)** |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)*   * 1- 15 DIAS 🡪 6 PUNTOS * 16-30 DIAS 🡪 4 PUNTOS * 31≤45 DIAS 🡪 2 PUNTOS |
| ***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 A <6 MESES ADICIONALES 🡪 1 PUNTO |
|  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS)   * >3 MEJORAS 🡪 4 PUNTOS * >2 MEJORAS 🡪 2 PUNTOS * >1 MEJORAS 🡪 1 PUNTO |
| ***ORIGEN***: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS  *(5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM:07** | **STAT FAX** | | **CANTIDAD**  **2** |
| **MARCA***:*  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | **MODELO**:  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:**  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | **AÑO** **FABRICACIÓN***:*  *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |

|  |
| --- |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS: (50 PTS)** |
| **IMÁGENES REFERENCIALES:** |
| ANALIZADOR DE BIOQUÍMICA | Stat Fax 1904 | Equipos y dispositivos médicos  para hospitales o instituciones. | TradeMed |
| Analizador químico compacto e independiente para realizar pruebas de Química Sanguínea. |
| Lector de tubos de 12 mm, cubetas cuadradas de 1 cm o con una celda de flujo |
| Almacenamiento de resultados de más de 100 pruebas y resultados de control |
| Sistema de fotómetro bicromático con seis filtros |
| Diámetro de tubo estándar de 12 mm |
| Longitudes de onda estándar 340, 405, 505, 545, 580, 630. |
| Filtros alternativos de 340 a 700 |
| Panta LCD, térmica, matriz de puntos. |
| PESO: No más de 5 Kg |
| Rango de medición lineal en unidades de absorbancia |
| Tipo de Filtro: interferencia de cavidades múltiples selladas |
| Volumen Mínimo de llenado: 1 ml. |
| Exactitud Fotométrica |
| Equipo compacto y controlado por microprocesador |
| Lectura, calculo e impresión de resultados en tiempo no mayor a 10 segundos. |
| Control de temperatura: Lectura de celda y el bloque de incubación, 37 °C o apagado |
| **ACCESORIOS** |
| Impresora térmica incorporada con capacidad de gráficos |
| **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA** |
| Fuente de alimentación con interruptor seleccionable (115V o 230V) de 50/ 60 Hz. |
| **NORMATIVA A CUMPLIR** |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBEN CONTAR CON ISO 13485 VIGENTE O NORMATIVA EQUIVALENTE, ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE. |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBE CONTAR POR LO MENOS CON UNA DE LAS SIGUIENTES CERTIFICACIONES Y/O REGISTROS VIGENTES: FDA Y/O MARCADO CE. ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO RESPECTIVO EN FOTOCOPIA SIMPLE |
| **DOCUMENTACION TECNICA** |
| CATALOGO O FICHA TECNICA: ADJUNTAR EL MISMO EN LA PROPUESTA, EN FORMATO FISICO, DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL, CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS DE LAS DIMENSIONES, REQUERIMIENTOS DE ESPACIO E INSTALACION (SI CORRESPONDE) |
| LISTADO DE CONSUMIBLES: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EN FORMATO FISICO Y EN IDIOMA ESPAÑOL, UN LISTADO CON PRECIOS REFERENCIALES DE LOS CONSUMIBLES (REACTIVOS U OTROS) QUE REQUIERE EL EQUIPO, CON CANTIDADES Y TIEMPOS ESTIMADOS DE USO |
| MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL ORIGINAL EN FISICO; SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCION O GUIA DE USO |
| MANUAL DE SERVICIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION, SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL EN ESPAÑOL O INGLES, EN FORMATO FISICO O DIGITAL |
| **RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION** |
| LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ |
| PLAZO: NO MAYOR A SESENTA DIAS CALENDARIO |
| MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO |
| CAPACITACION: EN EL USO Y CUIDADOS DEL EQUIPO, ADEMAS DE LA CAPACITACIÓN TECNICA PARA EL PERSONAL DE MANTENIMIENTO. |
| **GARANTIAS** |
| GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION: EL EQUIPO OFERTADO DEBE SER NUEVO (NO DEBE SER REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACION), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACION NO MAYOR A DOS AÑOS. EN CASO DE ADJUDICACION, SI LA CSBP LO REQUIERE, EN LA RECEPCION DEBERA PRESENTAR DOCUMENTACION DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACION, OTROS) |
| GARANTIA COMERCIAL: EL EQUIPO Y ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS DEBEN CONTAR CON GARANTIA, 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 DEBE CONTAR CON PERSONAL TECNICO CON EXPERIENCIA, HERRAMIENTAS, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSTALACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO CON BASE EN LA CIUDAD DE LA PAZ. DETALLAR EN LA PROPUESTA UBICACIÓN, 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 |
| GARANTÍA A PRIMER REQUERIMIENTO DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO: TENDRÁ POR OBJETO GARANTIZAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DEL EQUIPO. EL MONTO DE LA GARANTÍA Y SU PLAZO SERÁ COMUNICADO POR LA CSBP. LA EMPRESA QUE SE ADJUDIQUE ESTE BIEN SE COMPROMETE A PRESENTAR ESTA GARANTÍA AL MOMENTO DE SU ADJUDICACIÓN. |
| **SOPORTE TECNICO DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL** |
| REFORZAMIENTO EN LA CAPACITACION, USO Y APLICACIONES DEL EQUIPO EN LAS OCASIONES QUE SEA NECESARIO AL PERSONAL OPERATIVO DEL EQUIPO Y AL EQUIPO TECNICO DE LA CSBP, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP. |
| SOPORTE TECNICO INICIAL EN EL USO Y APLICACIONES: MINIMO DURANTE LA PRIMERA SEMANA DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP |
| 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 GARANTIA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MAXIMO EN DOS DIAS CALENDARIO Y LA REPARACION NO DEBE EXCEDER 10 DIAS CALENDARIO, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FISICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO, SALVO EXCEPCIONES DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS QUE AMERITARAN UN ANALISIS Y TRATAMIENTO ESPECIAL |
| **REQUISITOS COMPLEMENTARIOS** |
| ENTREGA: NO MAYOR A 45 DIAS CALENDARIO |
| AMPLIACION DE GARANTIA COMERCIAL Y DE SERVICIO TECNICO |
| EXPERIENCIA EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA FOTOCOPIA SIMPLE DE DOCUMENTACION QUE RESPALDE EL CUMPLIMIENTO DEL PROPONENTE EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO (MARCA Y MODELO OFERTADO |
| CURSO DE MANTENIMIENTO DEL EQUIPO: PARA MINIMO 3 PERSONAS, ACREDITADO POR LA MARCA O FABRICANTE CON CERTIFICACION Y DURACION NO MENOR A 20 HORAS, EN LA PROPUESTA DEBE DETALLARSE CARACTERISTICAS (MODALIDAD, LUGAR DE REALIZACION, DURACION ESTIMADA, ETC) DEL CURSO. |

|  |
| --- |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS)** |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)*   * 1- 15 DIAS 🡪 6 PUNTOS * 16-30 DIAS 🡪 4 PUNTOS * 31≤45 DIAS 🡪 2 PUNTOS |
| ***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 A <6 MESES ADICIONALES 🡪 1 PUNTO |
|  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS)   * >3 MEJORAS 🡪 4 PUNTOS * >2 MEJORAS 🡪 2 PUNTOS * >1 MEJORAS 🡪 1 PUNTO |
| ***ORIGEN***: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS  *(5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO)* |

**ANEXOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE VI**  **FORMULARIOS Y DOCUMENTOS PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTA** | |
| **FORMULARIO 1** | CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA Y DECLARACION JURADA PARA EMPRESAS O ASOCIACIONES ACCIDENTALES |
| **FORMULARIO 2** | IDENTIFICACION DEL PROPONENTE  IDENTIFICACION DEL PROPONENTE “ASOCIACIONES ACCIDENTALES” |
| **FORMULARIO 3** | PROPUESTA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS |
| **FORMULARIO 4** | PROPUESTA ECONÓMICA |

**FORMULARIO Nº 1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA Y DECLARACIÓN JURADA PARA EMPRESAS O ASOCIACIONES ACCIDENTALES**

Lugar y fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**

Presente. -

**Ref.: Invitación Pública LP-INV-07-2022**

**PROVISIONDE EQUIPOS MEDICOS**

A nombre de ***(Nombre de la empresa o Asociación Accidental)*** a la cual represento, remito la presente propuesta, declarando expresamente mi conformidad y compromiso de cumplimiento de las condiciones establecidas en el pliego de condiciones de la Imitación de referencia, por lo que:

1. **De las Condiciones del Proceso**
2. Declaro y garantizo haber examinado el pliego de condiciones, así como los Formularios para la presentación de la propuesta, aceptando sin reservas todas las estipulaciones de dichos documentos y la adhesión al texto del contrato.
3. Declaro la veracidad de toda la información proporcionada y autorizo mediante la presente, para que en caso de ser adjudicado, cualquier persona natural o jurídica, suministre a los representantes autorizados de la entidad convocante, toda la información que requieran para verificar la documentación que presento. En caso de comprobarse falsedad en la misma, la entidad convocante tiene el derecho a inhabilitar la presente propuesta.
4. En caso de ser adjudicado, esta propuesta constituirá un compromiso obligatorio hasta que se prepare y suscriba el contrato.
5. Declaro, que como proponente, no tengo incompatibilidad o estoy impedido de participar en este proceso de contratación de acuerdo a lo establecido en el numeral 3 de este documento
6. **Declaración Jurada**
7. Declaro respetar el desempeño de los empleados de la CSBP asignados al proceso de contratación y no incurrir en relacionamiento que no sea a través de medio escrito, salvo en los actos de carácter público y exceptuando las consultas efectuadas al encargado de atender consultas, de manera previa a la presentación de propuestas. El incumplimiento de esta declaración será causal de inhabilitación cuando el relacionamiento se realice antes de la presentación de propuestas y causal de descalificación si el relacionamiento se produjera durante la evaluación de propuestas.
8. Me comprometo a denunciar por escrito, ante el Gerente General de la CSBP, cualquier tipo de presión o intento de extorsión de parte de los empleados de esta institución o de otras empresas, para que se asuman las acciones legales y administrativas correspondientes.
9. Declaro haber cumplido con todos los contratos suscritos durante los últimos tres (3) años con entidades del sector público y privado.
10. Declaro no haber incumplido la presentación de documentos ni tampoco haber desistido de suscribir el contrato como proponente adjudicado, en otros procesos de contratación realizados por la CSBP, entidades públicas y privadas en el último año.

**III.- De la Presentación de Documentos.**

Si nuestra propuesta es adjudicada, me comprometo a presentar en el plazo establecido en el Pliego de Condiciones, los documentos originales o fotocopias legalizadas de todos y cada uno de los siguientes documentos.

\*Para Sociedad Anónima y de Responsabilidad Limitada:

a) Testimonio de Constitución Social de la empresa y la última modificación realizada (si la hubiere), registrada en SEPREC.

b) Testimonio de Poder registrado en SEPREC, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos.

c) Matrícula de Inscripción en SEPREC, vigente.

d) Número de Identificación Tributaria (NIT).

e) Cédula de Identidad vigente del Representante Legal.

f) Documentación técnica presentada en fotocopia simple.

\*Para empresas Unipersonales

a) Testimonio de Poder Registrado en SEPREC, que faculte al representante legal a presentar propuestas y suscribir contratos, cuando el representante legal sea diferente al propietario.

b) Matrícula de Inscripción en SEPREC, vigente.

c) Número de Identificación Tributaria (NIT).

d) Cédula de Identidad vigente del representante legal o propietario.

e) Documentación técnica presentada en fotocopia simple.

Las asociaciones accidentales presentarán el contrato de Asociación accidental que identifique el porcentaje de participación, el representante legal de la asociación y todos los documentos señalados líneas arriba, según corresponda.

Asimismo, a nombre de mi empresa, ofrecemos mantener nuestra propuesta por un periodo de ………***(indicar número de días que debe ser igual o superior a sesenta (60) días calendario)*** a partir de la fecha fijada para la apertura de propuestas.

***(Firma del representante legal del proponente)***

***(Nombre completo del representante legal)***

**FORMULARIO Nº 2**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE PARA EMPRESAS**

1. Nombre o razón social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Dirección principal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Teléfonos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Número de Identificación Tributaria (NIT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Dirección electrónica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Nombre original y año de fundación de la empresa

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

1. Nombre del representante legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Documento que lo acredita como representante legal

\_\_\_\_(*colocar número de testimonio, lugar y fecha)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Tipo de organización (unipersonal, sociedad anónima, sociedad accidental, etc.)

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

***(Firma del representante legal del proponente)***

***(Nombre completo del representante legal***

**FORMULARIO Nº 2**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE PARA ASOCIACIONES ACCIDENTALES\***

1. Denominación de la Asociación Accidental\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Asociados

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Testimonio de Constitución de la Asociación Accidental*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_(colocar número, lugar y fecha)\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. Nombre de la empresa líder \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Dirección principal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Teléfonos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Dirección electrónica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Nombre del representante legal de la asociación accidental

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

1. Documento que lo acredita como representante legal

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

***(Firma del representante legal del proponente)***

***(Nombre completo del representante legal***

* **Adicionalmente cada asociado debe llenar el formulario de identificación para empresas**.

**FORMULARIO N° 3**

**PROPUESTA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS**

Los proponentes deberán llenar solamente la columna “propuesta” de acuerdo a los requisitos solicitados. Asimismo, deberán adjuntar la documentación respaldatoria que corresponda y firmar al pie del formulario.

| **ITEM:01** | **CONTADOR DE CELULAS DE 8 DIGITOS** | | **CANTIDAD** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA** | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) |
| **SI** | **NO** |
| **MARCA***:* | | **MODELO**: | |  |  |  |  |
| *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |  |  |  |  |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:** | | **AÑO** **FABRICACIÓN***:* | |  |  |  |  |
| *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |  |  |  |  |
| **I.              REQUISITOS BÁSICOS: (50 PTS)** | | | |  |  |  |  |
| Imagen 1 - Contador de células sanguíneas – 8 Teclas-para hematología-India hecho nuevo   |  | | --- | | **IMÁGENES REFERENCIALES** | |  | CONTADOR DE CÉLULAS DBC-9 DE 8 TECLAS (HEMATOLOGíA). MARCA DIGISYSTEM | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS TECNICAS MINIMAS REQUERIDAS** | |  |  |  |  |
| El contador diferencial de células sanguíneas es usado en hematología para clasificar por contaje visual los diferentes tipos de leucocitos, están clasificado en ocho componentes: segmentados, neutrofilos, eosinofilos, linfocitos, monocitos, basófilos, abastonados y segmentados. | | | |  |  |  |  |
| Contador con teclado de 8 dígitos, con totalizador rango: 0 a 999 con botón doble para ajuste del cero. | | | |  |  |  |  |
| Contador con alarma o sonido de aviso de conteo. | | | |  |  |  |  |
| Teclado de plástico u otro resistente, con botón de reinicio para borrar fácilmente todas las cifras | | | |  |  |  |  |
| Contador manual mecánico o digital con tablas de colores de glóbulos blancos | | | |  |  |  |  |
| Carcasa externa del ABS resiste colisiones. | | | |  |  |  |  |
| DOCUMENTACION TECNICA | | | |  |  |  |  |
| CATALOGO O FICHA TECNICA: ADJUNTAR EL MISMO EN LA PROPUESTA, EN FORMATO FISICO, DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL, CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS DE LAS DIMENSIONES, REQUERIMIENTOS DE ESPACIO E INSTALACION (SI CORRESPONDE) | | | |  |  |  |  |
| MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL ORIGINAL EN FISICO; SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCION O GUIA DE USO | | | |  |  |  |  |
| RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION | | | |  |  |  |  |
| LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ | | | |  |  |  |  |
| PLAZO: HASTA 45 DIAS CALENDARIO | | | |  |  |  |  |
| GARANTIAS | | | |  |  |  |  |
| GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION: EL EQUIPO OFERTADO DEBE SER NUEVO (NO DEBE SER REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACION), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACION NO MAYOR A DOS AÑOS. EN CASO DE ADJUDICACION, SI LA CSBP LO REQUIERE, EN LA RECEPCION DEBERA PRESENTAR DOCUMENTACION DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACION, OTROS) | | | |  |  |  |  |
| II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS) | | | |  |  |  |  |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)* | | | |  |  |  |  |
| ·         1- 15 DIAS  6 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         16-30 DIAS  4 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         31≤45 DIAS  2 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| 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 A <6 MESES ADICIONALES  1 PUNTO | | | |  |  |  |  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS) | | | |  |  |  |  |
| ·         >3 MEJORAS  4 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         >2 MEJORAS  2 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         >1 MEJORAS  1 PUNTO | | | |  |  |  |  |
| ORIGEN: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS | | | |  |  |  |  |
| (5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO) | | | |  |  |  |  |

| **ITEM:02** | CONTADOR HEMATOLOGICO | | **CANTIDAD** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA** | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) |  |
| **SI** | **NO** |  |
| **MARCA***:* | | **MODELO**: | |  |  |  |  |
| *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |  |  |  |  |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:** | | **AÑO** **FABRICACIÓN***:* | |  |  |  |  |
| *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I.              REQUISITOS BÁSICOS: (50 PTS)** |  |  |  |  |  |  |  |
| MINDRAY BC-5130 Hematology Analyzer - 5 Part at best price.   |  | | --- | | **IMÁGENES REFERENCIALES** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Analizador hematológico compacto que incorpora carga automática de muestras para conteo y análisis de células, recuentos completos de sangre, y en modo manual con tubo abierto | | | |  |  |  |  |
| Volumen de muestra: 25 μL en sangre total, 70 μL en modo PD (predilución) U OTROS MODOS en modo líquido biológico (BF) opcional | | | |  |  |  |  |
| PARÁMETROS MEDIDOS: WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, PLT, RDW-SD, RDW-CV, PDW, MPV, P-LCR, PCT, NEUT#, LYMPH#, MONO#, EO#, BASO#, NEUT%, LYMPH%, MONO%, EO%, BASO% | | | |  |  |  |  |
| Una o dos agujas de aspiración para muestras pediátricas y muestras tubo cerrado adultos de acuerdo a fabricante | | | |  |  |  |  |
| MODOS DE CONTEO: CBC, CBC-DIFF, CBC-DIFF-NRBC. U otros mejorados de acuerdo a fabricante. | | | |  |  |  |  |
| GESTION DE MUESTRAS: Más de 100 muestras por hora en modo tubo cerrado, sangre entera y CBC-DIFF | | | |  |  |  |  |
| Control de calidad: Niveles de control (bajo, normal y alto). | | | |  |  |  |  |
| RENDIMIENTO: Hasta 60 muestras/h en modo sangre total | | | |  |  |  |  |
| PANTALLA: Color LCD touch screen, menús en español | | | |  |  |  |  |
| CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE DATOS: Resultados de hasta 10.000 muestras. | | | |  |  |  |  |
| Almacenamiento de 10.000 registros de información de pacientes (con gráficos) | | | |  |  |  |  |
| Lector de Código de Barras para reactivos e insumos | | | |  |  |  |  |
| Reactivos y limpiadores de fácil acceso | | | |  |  |  |  |
| Bajo consumo y gestión ergonómica de reactivos | | | |  |  |  |  |
| Temperatura de funcionamiento: De + 15°C a + 30°C | | | |  |  |  |  |
| Peso: Aproximado a 40 kgs | | | |  |  |  |  |
| Puertos USB y puertos LAN de router para conectividad de accesorios | | | |  |  |  |  |
| ACCESORIOS | | | |  |  |  |  |
| Impresora externa incluida | | | |  |  |  |  |
| 1 ups (estabilizador de energía) | | | |  |  |  |  |
| 1 kit de arranque + 1 set de controles de calidad | | | |  |  |  |  |
| 1 kit de mantenimiento y limpieza | | | |  |  |  |  |
| REQUERIMIENTOS DE ENERGIA | | | |  |  |  |  |
| Requerimientos eléctricos: | | | |  |  |  |  |
| Suministro eléctrico de luz monofasica 220 V 50 Hz a 60 Hz | | | |  |  |  |  |
| NORMATIVA A CUMPLIR | | | |  |  |  |  |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBEN CONTAR CON ISO 13485 VIGENTE O NORMATIVA EQUIVALENTE, ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE. | | | |  |  |  |  |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBE CONTAR POR LO MENOS CON UNA DE LAS SIGUIENTES CERTIFICACIONES Y/O REGISTROS VIGENTES: FDA Y/O MARCADO CE. ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO RESPECTIVO EN FOTOCOPIA SIMPLE | | | |  |  |  |  |
| DOCUMENTACION TECNICA | | | |  |  |  |  |
| CATALOGO O FICHA TECNICA: ADJUNTAR EL MISMO EN LA PROPUESTA, EN FORMATO FISICO, DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL, CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS DE LAS DIMENSIONES, REQUERIMIENTOS DE ESPACIO E INSTALACION (SI CORRESPONDE) | | | |  |  |  |  |
| LISTADO DE CONSUMIBLES: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EN FORMATO FISICO Y EN IDIOMA ESPAÑOL, UN LISTADO CON PRECIOS REFERENCIALES DE LOS CONSUMIBLES (REACTIVOS U OTROS) QUE REQUIERE EL EQUIPO, CON CANTIDADES Y TIEMPOS ESTIMADOS DE USO | | | |  |  |  |  |
| MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL ORIGINAL EN FISICO; SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCION O GUIA DE USO | | | |  |  |  |  |
| MANUAL DE SERVICIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION, SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL EN ESPAÑOL O INGLES, EN FORMATO FISICO O DIGITAL | | | |  |  |  |  |
| RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION | | | |  |  |  |  |
| LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ | | | |  |  |  |  |
| PLAZO: HASTA 60 DIAS CALENDARIO | | | |  |  |  |  |
| MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO | | | |  |  |  |  |
| GARANTIAS | | | |  |  |  |  |
| GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION: EL EQUIPO OFERTADO DEBE SER NUEVO (NO DEBE SER REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACION), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACION NO MAYOR A DOS AÑOS. EN CASO DE ADJUDICACION, SI LA CSBP LO REQUIERE, EN LA RECEPCION DEBERA PRESENTAR DOCUMENTACION DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACION, OTROS) | | | |  |  |  |  |
| GARANTIA COMERCIAL: EL EQUIPO Y ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS DEBEN CONTAR CON GARANTIA, 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 DEBE CONTAR CON PERSONAL TECNICO CON EXPERIENCIA, HERRAMIENTAS, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSTALACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO CON BASE EN LA CIUDAD DE LA PAZ. DETALLAR EN LA PROPUESTA UBICACIÓN, 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 | | | |  |  |  |  |
| El proponente debe ofertar en caso de tener un mantenimiento mayor a 5 días, o en la importación de un repuesto, insumo o accesorios que afecte el buen funcionamiento, debe dejar un equipo igual o similares características hasta la reparación del equipo. | | | |  |  |  |  |
| GARANTÍA A PRIMER REQUERIMIENTO DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO: TENDRÁ POR OBJETO GARANTIZAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DEL EQUIPO. EL MONTO DE LA GARANTÍA Y SU PLAZO SERÁ COMUNICADO POR LA CSBP. LA EMPRESA QUE SE ADJUDIQUE ESTE BIEN SE COMPROMETE A PRESENTAR ESTA GARANTÍA AL MOMENTO DE SU ADJUDICACIÓN. | | | |  |  |  |  |
| SOPORTE TECNICO DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL | | | |  |  |  |  |
| REFORZAMIENTO EN LA CAPACITACION, USO Y APLICACIONES DEL EQUIPO EN LAS OCASIONES QUE SEA NECESARIO AL PERSONAL OPERATIVO DEL EQUIPO Y AL EQUIPO TECNICO DE LA CSBP, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP. | | | |  |  |  |  |
| SOPORTE TECNICO INICIAL EN EL USO Y APLICACIONES: MINIMO DURANTE LA PRIMERA SEMANA DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP | | | |  |  |  |  |
| 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 GARANTIA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MAXIMO EN DOS DIAS CALENDARIO Y LA REPARACION NO DEBE EXCEDER 10 DIAS CALENDARIO, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FISICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO, SALVO EXCEPCIONES DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS QUE AMERITARAN UN ANALISIS Y TRATAMIENTO ESPECIAL | | | |  |  |  |  |
| REQUISITOS A CUMPLIR | | | |  |  |  |  |
| EXPERIENCIA EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA FOTOCOPIA SIMPLE DE DOCUMENTACION QUE RESPALDE EL CUMPLIMIENTO DEL PROPONENTE EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO (MARCA Y MODELO OFERTADO. | | | |  |  |  |  |
| CURSO DE MANTENIMIENTO DEL EQUIPO: PARA MINIMO 3 PERSONAS, ACREDITADO POR LA MARCA O FABRICANTE CON CERTIFICACION Y DURACION NO MENOR A 20 HORAS, EN LA PROPUESTA DEBE DETALLARSE CARACTERISTICAS (MODALIDAD, LUGAR DE REALIZACION, DURACION ESTIMADA, ETC) DEL CURSO | | | |  |  |  |  |
| CAPACITACION OPERATIVA EN FUNDAMENTOS Y PRINCIPIOS Y FUNCIONAMIENTO PROPIO DEL EQUIPO EN SI PARA EL OPERADORES LOS MISMOS DEBEN INCLUIR CERTIFICADO | | | |  |  |  |  |
| CAPACITACION ADICIONALES, LOS CUALES DEBEN SER A REQUERIMIENTO DE LA CSBP MIENTRAS DURE LE PERIODO DE GARANTIA. | | | |  |  |  |  |
| II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS) | | | |  |  |  |  |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)* | | | |  |  |  |  |
| ·         1- 30 DIAS  6 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         31-40 DIAS  4 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         41≤60 DIAS  2 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| 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 A <6 MESES ADICIONALES  1 PUNTO | | | |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS) | | | |  |  |  |  |
| ·         >3 MEJORAS  4 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         >2 MEJORAS  2 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         >1 MEJORAS  1 PUNTO | | | |  |  |  |  |

| **ITEM:03** | **EQUIPO AUTOMATIZADO P/HEMOCULTIVOS Y ANTIBIOGRAMAS** | | **CANTIDAD** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA** | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) |
| **SI** | **NO** |
| **MARCA***:* | | **MODELO**: | |  |  |  |  |
| *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |  |  |  |  |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:** | | **AÑO** **FABRICACIÓN***:* | |  |  |  |  |
| *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |  |  |  |  |
| **I.              REQUISITOS BÁSICOS: (50 PTS)** | | | |  |  |  |  |
| |  | | --- | | **IMÁGENES REFERENCIALES:** | | | | |  |  |  |  |
|  | EQUIPO AUTOMATIZADO PARA HEMOCULTIVOS BT32 – MDM Científica |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Medio de Cultivo BacT/ALERT® | bioMérieux Mexico |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Equipo automatizado de exámenes de laboratorio, para verificar si hay  bacterias u otros microbios en una muestra de sangre. | | | |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS TECNICAS** | | | |  |  |  |  |
| Ø  ANALIZADOR AUTOMATICO DE MUESTRAS DE SANGRE O FLUIDOS ESTERILES CON TECNOLOGÍA NO INVASIVA DE DETECCIÓN POR FLUORESCENCIA | | | |  |  |  |  |
| Ø  CAPACIDAD DE 40 VIALES | | | |  |  |  |  |
| Ø  PANTALLA TÁCTIL TABLET u otro mejorado de acuerdo a fabricante | | | |  |  |  |  |
| Ø  ESCANER DE CÓDIGO DE BARRA E INDICADORES VISUALES | | | |  |  |  |  |
| Ø  CAPACIDAD DE AUMENTO DE MÓDULOS PARA VIALES | | | |  |  |  |  |
| Ø  SEÑALES DE LUZ Y SONIDO PARA MUESTRAS CON RESULTADO POSITIVO | | | |  |  |  |  |
| Ø  CONTROL DE TEMPERATURA DE INCUBACIÓN A 35° CON TOLERANCIA +- 1.5 C° | | | |  |  |  |  |
| Ø  AGITACIÓN DE 30 CICLOS POR MINUTO o de acuerdo a fabricante | | | |  |  |  |  |
| Ø  ALTA SENSIBILIDAD Y RAPIDEZ | | | |  |  |  |  |
| Ø  NEUTRALIZADOR DE ANTIBIOTICOS CON RESINAS EXCLUSIVAS | | | |  |  |  |  |
| Ø  PEQUEÑA CANTIDAD DE VOLUMEN DE MUESTRA PARA NEONATOS | | | |  |  |  |  |
| Ø  FLEXIBILIDAD DE LA LÍNEA: ADECUADO PARA GRANDES, MEDIANAS Y PEQUEÑAS RUTINAS. | | | |  |  |  |  |
| Ø  RAPIDEZ EN LA DETECCIÓN DE RESULTADOS POSITIVOS | | | |  |  |  |  |
| Ø  ELIMINACIÓN DE FALSOS NEGATIVOS | | | |  |  |  |  |
| Ø  ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 100-240VAC 60/50HZ +/-10% | | | |  |  |  |  |
| Ø  GARANTÍA DE 2 AÑOS CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN | | | |  |  |  |  |
| Ø  MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUIDO EN EL TIEMPO DE GARANTÍA. INCLUIR KIT DE REPUESTOS, SI CORRESPONDE, DE ACUERDO A PROTOCOLO DE FÁBRICA. | | | |  |  |  |  |
| Ø  DEBE INCLUIR UN KIT DE ARRANQUE CON CONTROLES DE CALIDAD EN 3 NIVELES PARA VALIDACIÓN DE LOS FACTORES DE CALIBRACIÓN DEL EQUIPO. | | | |  |  |  |  |
| Ø  CAPACITACIÓN OPERATIVA SUFICIENTE DE MODO QUE EL OPERARIO PUEDE PROCESAR, CALIBRAR, CAMBIAR REACTIVOS Y TODAS LAS FUNCIONES NECESARIAS DEL OPERARIO DEBEN HACER. | | | |  |  |  |  |
| Ø  CAPACITACIÓN TÉCNICA AL FINALIZAR LA GARANTÍA DE MODO QUE EL PERSONAL TÉCNICO DE LA INSTITUCIÓN PUEDA REALIZAR MANTENIMIENTO Y REPARACIONES VARIOS. | | | |  |  |  |  |
| Ø  DEBE INCLUIR MANUAL DE USUARIO EN ESPAÑOL | | | |  |  |  |  |
| Ø  DEBE INCLUIR CERTIFICADO DE GARANTÍA DESDE LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO | | | |  |  |  |  |
| **DOCUMENTACION TECNICA** | | | |  |  |  |  |
| CATALOGO O FICHA TECNICA: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EN FORMATO FISICO DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS QUE ESQUEMATICE LAS DIMENSIONES E INSTALACIONES (SI CORRESPONDE) NECESARIAS PARA SU INSTALACION. | | | |  |  |  |  |
| LISTADO DE CONSUMIBLES: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EN FORMATO FISICO Y EN IDIOMA ESPAÑOL UN LISTADO CON PRECIOS REFERENCIALES DE LOS CONSUMIBLES (REACTIVOS U OTROS) QUE REQUIERE EL EQUIPO, CON CANTIDADES Y TIEMPOS ESTIMADOS DE UTILIZACION | | | |  |  |  |  |
| MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION DEBERA ENTREGAR EL MANUAL ORIGINAL EN FISICO, SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCION O GUIA DE USO | | | |  |  |  |  |
| MANUAL DE SERVICIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION DEBERA ENTREGAR EL MANUAL EN ESPAÑOL O INGLES, EN FORMATO FISICO O DIGITAL | | | |  |  |  |  |
| **RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION** | | | |  |  |  |  |
| LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ | | | |  |  |  |  |
| PLAZO: NO MAYOR A SESENTA DIAS CALENDARIO | | | |  |  |  |  |
| MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO | | | |  |  |  |  |
| CAPACITACION: EN EL USO Y CUIDADOS DEL EQUIPO | | | |  |  |  |  |
| **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 DOS AÑOS. 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 Y EQUIPO COMPLEMENTARIO 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 MANTENIMIENTO DEL EQUIPO CON BASE EN LA CIUDAD DE LA PAZ. DETALLAR EN LA PROPUESTA UBICACIÓN, 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 | | | |  |  |  |  |
| El proponente debe ofertar en caso de tener un mantenimiento mayor a 5 días, o en la importación de un repuesto, insumo o accesorios que afecte el buen funcionamiento, debe dejar un equipo igual o similares características hasta la reparación del equipo. | | | |  |  |  |  |
| GARANTÍA A PRIMER REQUERIMIENTO DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO, TENDRÁ POR OBJETO GARANTIZAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DEL EQUIPO. EL MONTO DE LA GARANTÍA SERÁ DEL 1,5% DEL MONTO TOTAL OFERTADO POR EL ÍTEM Y SU PLAZO DEBERÁ SER DE 1 AÑO, SI EL PROPONENTE OFERTA AMPLIAR LA GARANTIA COMERCIAL Y DE SERVICIO TECNICO POR UN AÑO ADICIONAL, LA GARANTIA A PRIMER REQUERIMIENTO DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO TENDRA QUE TENER UN PLAZO DE VIGENCIA DE 2 AÑOS. LA EMPRESA QUE SE ADJUDIQUE ESTE BIEN SE COMPROMETE A PRESENTAR ESTA GARANTÍA AL MOMENTO DE SU ADJUDICACIÓN | | | |  |  |  |  |
| **SOPORTE TECNICO DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL** | | | |  |  |  |  |
| REFORZAMIENTO EN LA CAPACITACION EN EL USO Y APLICCIONES DEL EQUIPO: MINIMO EN 4 OCASIONES A PERSONAL OPERARIO DEL EQUIPO, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP | | | |  |  |  |  |
| SOPORTE TECNICO INICIAL EN EL USO Y APLICACIONES: MINIMO DURANTE ELPRIMER MES DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP | | | |  |  |  |  |
| 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 GARANTIA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MAXIMO EN DOS DIAS CALENDARIO Y LA REPARACION NO DEBE EXCEDER 10 DIAS CALENDARIO, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FISICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO, SALVO EXCEPCIONES DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS QUE AMERITARAN UN ANALISIS Y TRATAMIENTO ESPECIAL | | | |  |  |  |  |
| **REQUISITOS A CUMPLIR** | | | |  |  |  |  |
| ENTREGA: HASTA 45 DIAS CALENDARIO | | | |  |  |  |  |
| AMPLIACION DE GARANTIA COMERCIAL Y DE SERVICIO TECNICO: UN AÑO ADICIONAL A LAS GARANTIAS SEÑALADAS CON LA COBERTURA ESPECIFICADA EN LOS REQUISITOS BASICOS | | | |  |  |  |  |
| EXPERIENCIA EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA FOTOCOPIA SIMPLE DE DOCUMENTACION QUE RESPALDE EL CUMPLIMIENTO DEL PROPONENTE EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO (MARCA Y MODELO OFERTADO), EN LA CSBP U OTROS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD | | | |  |  |  |  |
| CURSO DE MANTENIMIENTO DEL EQUIPO: PARA MINIMO 3 PERSONAS, ACREDITADO POR LA MARCA O FABRICANTE CON CERTIFICACION Y DURACION NO MENOR A 20 HORAS, EN LA PROPUESTA DEBE DETALLARSE CARACTERISTICAS (MODALIDAD, LUGAR DE REALIZACION, DURACION ESTIMADA, ETC) DEL CURSO | | | |  |  |  |  |
| CAPACITACION OPERATIVA EN FUNDAMENTOS Y PRINCIPIOS Y FUNCIONAMIENTO PROPIO DEL EQUIPO EN SI PARA EL OPERADORES LOS MISMOS DEBEN INCLUIR CERTIFICADO | | | |  |  |  |  |
| CAPACITACION ADICIONALES, LOS CUALES DEBEN SER A REQUERIMIENTO DE LA CSBP MIENTRAS DURE LE PERIODO DE GARANTIA. | | | |  |  |  |  |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS)** | | | |  |  |  |  |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)* | | | |  |  |  |  |
| ·         1- 15 DIAS à 6 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         16-30 DIAS à 4 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         31≤45 DIAS à 2 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| 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 à 5 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         ≥6 MESES ADICIONALES A <1 AÑO ADICIONAL à 2 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         ≥3 MESES ADICIONALES A <6 MESES ADICIONALES à 1 PUNTO | | | |  |  |  |  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS) | | | |  |  |  |  |
| ·         >3 MEJORAS à 4 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         >2 MEJORAS à 2 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         >1 MEJORAS à 1 PUNTO | | | |  |  |  |  |
| ORIGEN: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS | | | |  |  |  |  |
| (5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO) | | | |  |  |  |  |

| **ITEM:03** | **EQUIPO AUTOMATIZADO P/HEMOCULTIVOS Y ANTIBIOGRAMAS** | | **CANTIDAD** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA** | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) |
| **SI** | **NO** |
| **MARCA***:* | | **MODELO**: | |  |  |  |  |
| *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |  |  |  |  |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:** | | **AÑO** **FABRICACIÓN***:* | |  |  |  |  |
| *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |  |  |  |  |
| **I.              REQUISITOS BÁSICOS: (50 PTS)** | |  |  |  |  |  |  |
| |  | | --- | | **IMÁGENES REFERENCIALES:** | |  |  |  |  |  |  |  |
| Medio de Cultivo BacT/ALERT® | bioMérieux Mexico      EQUIPO AUTOMATIZADO PARA HEMOCULTIVOS BT32 – MDM Científica | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Equipo automatizado de exámenes de laboratorio, para verificar si hay  bacterias u otros microbios en una muestra de sangre. | | | |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS TECNICAS** | | | |  |  |  |  |
| Ø  ANALIZADOR AUTOMATICO DE MUESTRAS DE SANGRE O FLUIDOS ESTERILES CON TECNOLOGÍA NO INVASIVA DE DETECCIÓN POR FLUORESCENCIA | | | |  |  |  |  |
| Ø  CAPACIDAD DE 40 VIALES | | | |  |  |  |  |
| Ø  PANTALLA TÁCTIL TABLET u otro mejorado de acuerdo a fabricante | | | |  |  |  |  |
| Ø  ESCANER DE CÓDIGO DE BARRA E INDICADORES VISUALES | | | |  |  |  |  |
| Ø  CAPACIDAD DE AUMENTO DE MÓDULOS PARA VIALES | | | |  |  |  |  |
| Ø  SEÑALES DE LUZ Y SONIDO PARA MUESTRAS CON RESULTADO POSITIVO | | | |  |  |  |  |
| Ø  CONTROL DE TEMPERATURA DE INCUBACIÓN A 35° CON TOLERANCIA +- 1.5 C° | | | |  |  |  |  |
| Ø  AGITACIÓN DE 30 CICLOS POR MINUTO o de acuerdo a fabricante | | | |  |  |  |  |
| Ø  ALTA SENSIBILIDAD Y RAPIDEZ | | | |  |  |  |  |
| Ø  NEUTRALIZADOR DE ANTIBIOTICOS CON RESINAS EXCLUSIVAS | | | |  |  |  |  |
| Ø  PEQUEÑA CANTIDAD DE VOLUMEN DE MUESTRA PARA NEONATOS | | | |  |  |  |  |
| Ø  FLEXIBILIDAD DE LA LÍNEA: ADECUADO PARA GRANDES, MEDIANAS Y PEQUEÑAS RUTINAS. | | | |  |  |  |  |
| Ø  RAPIDEZ EN LA DETECCIÓN DE RESULTADOS POSITIVOS | | | |  |  |  |  |
| Ø  ELIMINACIÓN DE FALSOS NEGATIVOS | | | |  |  |  |  |
| Ø  ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 100-240VAC 60/50HZ +/-10% | | | |  |  |  |  |
| Ø  GARANTÍA DE 2 AÑOS CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN | | | |  |  |  |  |
| Ø  MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUIDO EN EL TIEMPO DE GARANTÍA. INCLUIR KIT DE REPUESTOS, SI CORRESPONDE, DE ACUERDO A PROTOCOLO DE FÁBRICA. | | | |  |  |  |  |
| Ø  DEBE INCLUIR UN KIT DE ARRANQUE CON CONTROLES DE CALIDAD EN 3 NIVELES PARA VALIDACIÓN DE LOS FACTORES DE CALIBRACIÓN DEL EQUIPO. | | | |  |  |  |  |
| Ø  CAPACITACIÓN OPERATIVA SUFICIENTE DE MODO QUE EL OPERARIO PUEDE PROCESAR, CALIBRAR, CAMBIAR REACTIVOS Y TODAS LAS FUNCIONES NECESARIAS DEL OPERARIO DEBEN HACER. | | | |  |  |  |  |
| Ø  CAPACITACIÓN TÉCNICA AL FINALIZAR LA GARANTÍA DE MODO QUE EL PERSONAL TÉCNICO DE LA INSTITUCIÓN PUEDA REALIZAR MANTENIMIENTO Y REPARACIONES VARIOS. | | | |  |  |  |  |
| Ø  DEBE INCLUIR MANUAL DE USUARIO EN ESPAÑOL | | | |  |  |  |  |
| Ø  DEBE INCLUIR CERTIFICADO DE GARANTÍA DESDE LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO | | | |  |  |  |  |
| **DOCUMENTACION TECNICA** | | | |  |  |  |  |
| CATALOGO O FICHA TECNICA: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EN FORMATO FISICO DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS QUE ESQUEMATICE LAS DIMENSIONES E INSTALACIONES (SI CORRESPONDE) NECESARIAS PARA SU INSTALACION. | | | |  |  |  |  |
| LISTADO DE CONSUMIBLES: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EN FORMATO FISICO Y EN IDIOMA ESPAÑOL UN LISTADO CON PRECIOS REFERENCIALES DE LOS CONSUMIBLES (REACTIVOS U OTROS) QUE REQUIERE EL EQUIPO, CON CANTIDADES Y TIEMPOS ESTIMADOS DE UTILIZACION | | | |  |  |  |  |
| MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION DEBERA ENTREGAR EL MANUAL ORIGINAL EN FISICO, SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCION O GUIA DE USO | | | |  |  |  |  |
| MANUAL DE SERVICIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION DEBERA ENTREGAR EL MANUAL EN ESPAÑOL O INGLES, EN FORMATO FISICO O DIGITAL | | | |  |  |  |  |
| **RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION** | | | |  |  |  |  |
| LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ | | | |  |  |  |  |
| PLAZO: NO MAYOR A SESENTA DIAS CALENDARIO | | | |  |  |  |  |
| MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO | | | |  |  |  |  |
| CAPACITACION: EN EL USO Y CUIDADOS DEL EQUIPO | | | |  |  |  |  |
| **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 DOS AÑOS. 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 Y EQUIPO COMPLEMENTARIO 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 MANTENIMIENTO DEL EQUIPO CON BASE EN LA CIUDAD DE LA PAZ. DETALLAR EN LA PROPUESTA UBICACIÓN, 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 | | | |  |  |  |  |
| El proponente debe ofertar en caso de tener un mantenimiento mayor a 5 días, o en la importación de un repuesto, insumo o accesorios que afecte el buen funcionamiento, debe dejar un equipo igual o similares características hasta la reparación del equipo. | | | |  |  |  |  |
| GARANTÍA A PRIMER REQUERIMIENTO DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO, TENDRÁ POR OBJETO GARANTIZAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DEL EQUIPO. EL MONTO DE LA GARANTÍA SERÁ DEL 1,5% DEL MONTO TOTAL OFERTADO POR EL ÍTEM Y SU PLAZO DEBERÁ SER DE 1 AÑO, SI EL PROPONENTE OFERTA AMPLIAR LA GARANTIA COMERCIAL Y DE SERVICIO TECNICO POR UN AÑO ADICIONAL, LA GARANTIA A PRIMER REQUERIMIENTO DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO TENDRA QUE TENER UN PLAZO DE VIGENCIA DE 2 AÑOS. LA EMPRESA QUE SE ADJUDIQUE ESTE BIEN SE COMPROMETE A PRESENTAR ESTA GARANTÍA AL MOMENTO DE SU ADJUDICACIÓN | | | |  |  |  |  |
| **SOPORTE TECNICO DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL** | | | |  |  |  |  |
| REFORZAMIENTO EN LA CAPACITACION EN EL USO Y APLICCIONES DEL EQUIPO: MINIMO EN 4 OCASIONES A PERSONAL OPERARIO DEL EQUIPO, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP | | | |  |  |  |  |
| SOPORTE TECNICO INICIAL EN EL USO Y APLICACIONES: MINIMO DURANTE ELPRIMER MES DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP | | | |  |  |  |  |
| 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 GARANTIA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MAXIMO EN DOS DIAS CALENDARIO Y LA REPARACION NO DEBE EXCEDER 10 DIAS CALENDARIO, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FISICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO, SALVO EXCEPCIONES DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS QUE AMERITARAN UN ANALISIS Y TRATAMIENTO ESPECIAL | | | |  |  |  |  |
| **REQUISITOS A CUMPLIR** | | | |  |  |  |  |
| ENTREGA: HASTA 45 DIAS CALENDARIO | | | |  |  |  |  |
| AMPLIACION DE GARANTIA COMERCIAL Y DE SERVICIO TECNICO: UN AÑO ADICIONAL A LAS GARANTIAS SEÑALADAS CON LA COBERTURA ESPECIFICADA EN LOS REQUISITOS BASICOS | | | |  |  |  |  |
| EXPERIENCIA EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA FOTOCOPIA SIMPLE DE DOCUMENTACION QUE RESPALDE EL CUMPLIMIENTO DEL PROPONENTE EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO (MARCA Y MODELO OFERTADO), EN LA CSBP U OTROS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD | | | |  |  |  |  |
| CURSO DE MANTENIMIENTO DEL EQUIPO: PARA MINIMO 3 PERSONAS, ACREDITADO POR LA MARCA O FABRICANTE CON CERTIFICACION Y DURACION NO MENOR A 20 HORAS, EN LA PROPUESTA DEBE DETALLARSE CARACTERISTICAS (MODALIDAD, LUGAR DE REALIZACION, DURACION ESTIMADA, ETC) DEL CURSO | | | |  |  |  |  |
| CAPACITACION OPERATIVA EN FUNDAMENTOS Y PRINCIPIOS Y FUNCIONAMIENTO PROPIO DEL EQUIPO EN SI PARA EL OPERADORES LOS MISMOS DEBEN INCLUIR CERTIFICADO | | | |  |  |  |  |
| CAPACITACION ADICIONALES, LOS CUALES DEBEN SER A REQUERIMIENTO DE LA CSBP MIENTRAS DURE LE PERIODO DE GARANTIA. | | | |  |  |  |  |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS)** | | | |  |  |  |  |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)* | | | |  |  |  |  |
| ·         1- 15 DIAS à 6 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         16-30 DIAS à 4 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         31≤45 DIAS à 2 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| 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 à 5 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         ≥6 MESES ADICIONALES A <1 AÑO ADICIONAL à 2 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         ≥3 MESES ADICIONALES A <6 MESES ADICIONALES à 1 PUNTO | | | |  |  |  |  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS) | | | |  |  |  |  |
| ·         >3 MEJORAS à 4 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         >2 MEJORAS à 2 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         >1 MEJORAS à 1 PUNTO | | | |  |  |  |  |
| ORIGEN: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS | | | |  |  |  |  |
| (5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO) | | | |  |  |  |  |

| **ITEM:04** | **GASOMETRO PORTATIL** | | **CANTIDAD** | | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | | **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA** | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) |
| **SI** | **NO** |
| **MARCA***:* | | **MODELO**: | | |  |  |  |  |
| *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | |  |  |  |  |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:** | | **AÑO** **FABRICACIÓN***:* | | |  |  |  |  |
| *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | |  |  |  |  |
| **I.              REQUISITOS BÁSICOS: (50 PTS)** | |  | |  |  |  |  |  |
| |  | | --- | | **IMÁGENES REFERENCIALES:** | |  |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Analizador de Gases Arteriales OPTI-CCA-TS portátil - Labtronicca | IRMA TRUPOINT | Corpomédica |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| GASOMETRO PORTATIL PARA LA DETERMINACION DE GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE ENTERA, SOLUCIÓN ACUOSA. | | | | |  |  |  |  |
| **PARAMETROS MEDIDOS SIMULTANEAMENTE**: pH, pCO2, pO2, Na+, K+, Hct, Calcio++ | | | | |  |  |  |  |
| **PARAMETROS CALCULADOS**: El proponente debe indicar que parámetros calcula. | | | | |  |  |  |  |
| **VOLUMEN DE MUESTRA**: Más de 50 µL (200 µL para solución acuosa) | | | | |  |  |  |  |
| **TIPO DE MUESTRA**: Sangre Entera, solución acuosa, Sangre Entera con Heparina. | | | | |  |  |  |  |
| **TIEMPO DE ANÁLISIS** (desde que inicia la calibración hasta que se realiza el análisis): De 1 a 3 minutos. | | | | |  |  |  |  |
| **SOFTWARE**: intuitivo, fácil de usar | | | | |  |  |  |  |
| **PANTALLA:** Pantalla LCD a Color / Panel Táctil con guía fácil de seguir para realizar cualquier operación | | | | |  |  |  |  |
| **CALIBRACION**: Calibración de 1 punto antes de cada análisis de muestra | | | | |  |  |  |  |
| **ALMACENAMIENTO DE DATOS**: Memoria para 1000 resultados | | | | |  |  |  |  |
| **IMPRESORA**: Térmica de 20 dígitos (56 mm), para gráficos de base acida con los resultados de las pruebas | | | | |  |  |  |  |
| **GESTIÓN DE CÓDIGO QR**: Escáner de código de barras incorporado | | | | |  |  |  |  |
| **INTERFAZ**: USB, RS232C | | | | |  |  |  |  |
| **TEMPERATURA DE OPERACIÓN**: 15 – 30 °C | | | | |  |  |  |  |
| **PESO**: No mayor a 2 kg. | | | | |  |  |  |  |
| **TARJETA DE SENSOR DE LARGA VIDA ÚTIL**: Mínimo 6 meses refrigerado y 2 meses a temperatura ambiente. Una tarjeta = Una Lectura de paciente | | | | |  |  |  |  |
| **CONTROL DE CALIDAD AUTOMÁTICO**: garantizar la exactitud de los resultados de las pruebas | | | | |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS** | | | | |  |  |  |  |
| Impresora integrada | | | | |  |  |  |  |
| El proveedor deberá incluir el precio de los cartuchos o tarjetas de sensor para el equipo | | | | |  |  |  |  |
| **OTROS** | | | | |  |  |  |  |
| Función automática de precalentamiento: debe calentar automáticamente la tarjeta del sensor si está fría sin necesidad de esperar a que la tarjeta refrigerada alcance la temperatura ambiente. | | | | |  |  |  |  |
| Inyección directa de la muestra | | | | |  |  |  |  |
| **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA** | | | | |  |  |  |  |
| **Poder: 100 - 240 V / batería** | | | | |  |  |  |  |
| **NORMATIVA A CUMPLIR** | | | | |  |  |  |  |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBEN CONTAR CON ISO 13485 VIGENTE O NORMATIVA EQUIVALENTE, ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE. | | | | |  |  |  |  |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBE CONTAR POR LO MENOS CON UNA DE LAS SIGUIENTES CERTIFICACIONES Y/O REGISTROS VIGENTES: FDA Y/O MARCADO CE. ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO RESPECTIVO EN FOTOCOPIA SIMPLE | | | | |  |  |  |  |
| DOCUMENTACION TECNICA | | | | |  |  |  |  |
| CATALOGO O FICHA TECNICA: ADJUNTAR EL MISMO EN LA PROPUESTA, EN FORMATO FISICO, DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL, CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS DE LAS DIMENSIONES, REQUERIMIENTOS DE ESPACIO E INSTALACION (SI CORRESPONDE) | | | | |  |  |  |  |
| LISTADO DE CONSUMIBLES: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EN FORMATO FISICO Y EN IDIOMA ESPAÑOL, UN LISTADO CON PRECIOS REFERENCIALES DE LOS CONSUMIBLES (REACTIVOS U OTROS) QUE REQUIERE EL EQUIPO, CON CANTIDADES Y TIEMPOS ESTIMADOS DE USO | | | | |  |  |  |  |
| MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL ORIGINAL EN FISICO; SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCION O GUIA DE USO | | | | |  |  |  |  |
| MANUAL DE SERVICIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION, SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL EN ESPAÑOL O INGLES, EN FORMATO FISICO O DIGITAL | | | | |  |  |  |  |
| RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION | | | | |  |  |  |  |
| LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ | | | | |  |  |  |  |
| PLAZO: NO MAYOR A SESENTA DIAS CALENDARIO | | | | |  |  |  |  |
| MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO | | | | |  |  |  |  |
| CAPACITACION: EN EL USO Y CUIDADOS DEL EQUIPO, ADEMAS DE LA CAPACITACIÓN TECNICA PARA EL PERSONAL DE MANTENIMIENTO. | | | | |  |  |  |  |
| **GARANTIAS** | | | | |  |  |  |  |
| GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION: EL EQUIPO OFERTADO DEBE SER NUEVO (NO DEBE SER REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACION), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACION NO MAYOR A DOS AÑOS. EN CASO DE ADJUDICACION, SI LA CSBP LO REQUIERE, EN LA RECEPCION DEBERA PRESENTAR DOCUMENTACION DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACION, OTROS) | | | | |  |  |  |  |
| GARANTIA COMERCIAL: EL EQUIPO Y ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS DEBEN CONTAR CON GARANTIA, 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 DEBE CONTAR CON PERSONAL TECNICO CON EXPERIENCIA, HERRAMIENTAS, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSTALACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO CON BASE EN LA CIUDAD DE LA PAZ. DETALLAR EN LA PROPUESTA UBICACIÓN, 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 | | | | |  |  |  |  |
| EL PROPONENTE DEBE OFERTAR EN CASO DE TENER UN MANTENIMIENTO MAYOR A 5 DÍAS, O EN LA IMPORTACIÓN DE UN REPUESTO, INSUMO O ACCESORIOS QUE AFECTE EL BUEN FUNCIONAMIENTO, DEBE DEJAR UN EQUIPO IGUAL O SIMILARES CARACTERÍSTICAS HASTA LA REPARACIÓN DEL EQUIPO. | | | | |  |  |  |  |
| GARANTÍA A PRIMER REQUERIMIENTO DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO: TENDRÁ POR OBJETO GARANTIZAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DEL EQUIPO. EL MONTO DE LA GARANTÍA Y SU PLAZO SERÁ COMUNICADO POR LA CSBP. LA EMPRESA QUE SE ADJUDIQUE ESTE BIEN SE COMPROMETE A PRESENTAR ESTA GARANTÍA AL MOMENTO DE SU ADJUDICACIÓN. | | | | |  |  |  |  |
| **SOPORTE TECNICO DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL** | | | | |  |  |  |  |
| REFORZAMIENTO EN LA CAPACITACION, USO Y APLICACIONES DEL EQUIPO EN LAS OCASIONES QUE SEA NECESARIO AL PERSONAL OPERATIVO DEL EQUIPO Y AL EQUIPO TECNICO DE LA CSBP, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP. | | | | |  |  |  |  |
| SOPORTE TECNICO INICIAL EN EL USO Y APLICACIONES: MINIMO DURANTE LA PRIMERA SEMANA DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP | | | | |  |  |  |  |
| 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 GARANTIA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MAXIMO EN DOS DIAS CALENDARIO Y LA REPARACION NO DEBE EXCEDER 10 DIAS CALENDARIO, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FISICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO, SALVO EXCEPCIONES DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS QUE AMERITARAN UN ANALISIS Y TRATAMIENTO ESPECIAL | | | | |  |  |  |  |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS)** | | | | |  |  |  |  |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)* | | | | |  |  |  |  |
| ·         1- 15 DIAS à 6 PUNTOS | | | | |  |  |  |  |
| ·         16-30 DIAS à 4 PUNTOS | | | | |  |  |  |  |
| ·         31≤45 DIAS à 2 PUNTOS | | | | |  |  |  |  |
| 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 à 5 PUNTOS | | | | |  |  |  |  |
| ·         ≥6 MESES ADICIONALES A <1 AÑO ADICIONAL à 2 PUNTOS | | | | |  |  |  |  |
| ·         ≥3 MESES ADICIONALES A <6 MESES ADICIONALES à 1 PUNTO | | | | |  |  |  |  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS) | | | | |  |  |  |  |
| ·         >3 MEJORAS à 4 PUNTOS | | | | |  |  |  |  |
| ·         >2 MEJORAS à 2 PUNTOS | | | | |  |  |  |  |
| ·         >1 MEJORAS à 1 PUNTO | | | | |  |  |  |  |
| ORIGEN: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS | | | | |  |  |  |  |
| (5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO) | | | | |  |  |  |  |

| **ITEM:05** | **GASOMETRO DE MESA (ESTACIONARIO)** | | **CANTIDAD** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA** | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) |  |
| **SI** | **NO** |  |
| **MARCA***:* | | **MODELO**: | |  |  |  |  |
| *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |  |  |  |  |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:** | | **AÑO** **FABRICACIÓN***:* | |  |  |  |  |
| *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | |  |  |  |  |
| **I.              REQUISITOS BÁSICOS: (50 PTS)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **IMÁGENES REFERENCIALES:** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gasómetros y Analizadores de Electrolitos | Cuidados Críticos |  |  |  |  |  |  |  |
| Edan i15. Analizador gases en sangre | TECIL |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| GASOMETRO ESTACIONARIO PARA LA DETERMINACION DE GASES, ELECTROLITOS Y OTROS METABOLITOS EN SANGRE ENTERA, SUERO, PLASMA. | | | |  |  |  |  |
| PARAMETROS MEDIDOS SIMULTANEAMENTE: pH, pO2, pCO2, Y PRUEBAS DE de co-oximetria: sO2, FO2Hb, FCOHb, FMetHb y FHHb, tHb, COHb, HbF U OTROS, Y Na, K, Cl, Ca++, Y OTROS SEGÚN FABRICANTE. Glucosa, Lactato, Hb, UREA (BUN), Creatinina, Bilirrubina, Total Neonatal. Menú de pruebas | | | |  |  |  |  |
| PARAMETROS CALCULADOS: El proponente debe indicar que parámetros calcula. | | | |  |  |  |  |
| VOLUMEN DE MUESTRA: MENOR A 200uL. Micro muestra 40 ul, Modo normal 135-200 ul. | | | |  |  |  |  |
| MUESTRAS ACEPTABLES: Sangre completa (heparinizada), arterial, venosa, venosa mixta, capilar u otros, dialisato | | | |  |  |  |  |
| Aspiración automática de muestra para evitar ingreso de burbujas (protección contra coágulos) | | | |  |  |  |  |
| TIEMPO DE ANÁLISIS Menor a 2 minutos. (desde que se aprieta el botón de medición hasta que se muestra el resultado en la pantalla): No debe exceder 2 (Dos) minutos | | | |  |  |  |  |
| TIEMPO DE CICLO (medición de muestra + limpieza flush): No debe exceder 10 minutos. | | | |  |  |  |  |
| SOFTWARE: intuitivo, **fácil de usar en español** | | | |  |  |  |  |
| PANTALLA: Pantalla LCD a Color / Panel Táctil con guía fácil de seguir para realizar cualquier operación | | | |  |  |  |  |
| CALIBRACION: Automática y manual programable | | | |  |  |  |  |
| ALMACENAMIENTO DE DATOS: Memoria para 10.000 muestras o más, exportable por puertos USB o Sistema LIS | | | |  |  |  |  |
| IMPRESORA: Línea térmica integrada con capacidad de impresión, Gráficas de base ácida disponible, Fácil reemplazo de papel térmico | | | |  |  |  |  |
| TEMPERATURA DE OPERACIÓN: 12 – 32 °C | | | |  |  |  |  |
| TECNOLOGIA: microprocesores, Tarjeta con microsensores (tarjeta sensor 15 días de vida) u otras mejoradas de acuerdo a fabricante | | | |  |  |  |  |
| PESO: No mayor a 30 Kg. | | | |  |  |  |  |
| MODO DE AHORRO: reducción del consumo de reactivos y del tiempo de muestra | | | |  |  |  |  |
| CONTROL DE CALIDAD AUTOMÁTICO: garantizar la exactitud de los resultados de las pruebas | | | |  |  |  |  |
| Funcionalidad de PC incorporada para intercomunicación sin usar una PC externa | | | |  |  |  |  |
| INGRESO DE PARAMETROS DE REGISTRO: Se debe poder registrar diferentes datos de los asegurados como ID, Tipo de Muestra, Sexo, Edad, Médico tratante, otros. | | | |  |  |  |  |
| ACCESORIOS | | | |  |  |  |  |
| Debe incluir un kit de arranque, todo lo necesario para la puesta en marcha y controles de calidad (excepto tubos de muestra) | | | |  |  |  |  |
| OTROS | | | |  |  |  |  |
| Función de autodiagnóstico inteligente, que proporcione varios tipos de información de estado del instrumento para solucionar problemas rápidamente y minimizar el tiempo de inactividad del instrumento en caso de error. | | | |  |  |  |  |
| Función de bloqueo, que permita generar IDs de usuario con niveles de privilegios diferentes, para que personal no autorizado / capacitado no pueda acceda al sistema. | | | |  |  |  |  |
| Función Hands-Free (sin manos), totalmente automática, para reducir el riesgo de infección. | | | |  |  |  |  |
| Gestión incorporada de datos, muestreador automático, adaptador capilar integrado, lector de código de barras (opcional), almacenamiento de datos de CC, carro móvil opcional con UPS. | | | |  |  |  |  |
| REQUERIMIENTOS DE ENERGIA | | | |  |  |  |  |
| Menor a 90 Watts | | | |  |  |  |  |
| NORMATIVA A CUMPLIR | | | |  |  |  |  |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBEN CONTAR CON ISO 13485 VIGENTE O NORMATIVA EQUIVALENTE, ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE. | | | |  |  |  |  |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBE CONTAR POR LO MENOS CON UNA DE LAS SIGUIENTES CERTIFICACIONES Y/O REGISTROS VIGENTES: FDA Y/O MARCADO CE. ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO RESPECTIVO EN FOTOCOPIA SIMPLE | | | |  |  |  |  |
| DOCUMENTACION TECNICA | | | |  |  |  |  |
| CATALOGO O FICHA TECNICA: ADJUNTAR EL MISMO EN LA PROPUESTA, EN FORMATO FISICO, DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL, CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS DE LAS DIMENSIONES, REQUERIMIENTOS DE ESPACIO E INSTALACION (SI CORRESPONDE) | | | |  |  |  |  |
| LISTADO DE CONSUMIBLES: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EN FORMATO FISICO Y EN IDIOMA ESPAÑOL, UN LISTADO CON PRECIOS REFERENCIALES DE LOS CONSUMIBLES (REACTIVOS U OTROS) QUE REQUIERE EL EQUIPO, CON CANTIDADES Y TIEMPOS ESTIMADOS DE USO | | | |  |  |  |  |
| MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL ORIGINAL EN FISICO; SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCION O GUIA DE USO | | | |  |  |  |  |
| MANUAL DE SERVICIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION, SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL EN ESPAÑOL O INGLES, EN FORMATO FISICO O DIGITAL | | | |  |  |  |  |
| RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION | | | |  |  |  |  |
| LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ | | | |  |  |  |  |
| PLAZO: NO MAYOR A SESENTA DIAS CALENDARIO | | | |  |  |  |  |
| MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO | | | |  |  |  |  |
| GARANTIAS | | | |  |  |  |  |
| GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION: EL EQUIPO OFERTADO DEBE SER NUEVO (NO DEBE SER REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACION), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACION NO MAYOR A DOS AÑOS. EN CASO DE ADJUDICACION, SI LA CSBP LO REQUIERE, EN LA RECEPCION DEBERA PRESENTAR DOCUMENTACION DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACION, OTROS) | | | |  |  |  |  |
| GARANTIA COMERCIAL: EL EQUIPO Y ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS DEBEN CONTAR CON GARANTIA, 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 DEBE CONTAR CON PERSONAL TECNICO CON EXPERIENCIA, HERRAMIENTAS, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSTALACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO CON BASE EN LA CIUDAD DE LA PAZ. DETALLAR EN LA PROPUESTA UBICACIÓN, 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 | | | |  |  |  |  |
| El proponente debe ofertar en caso de tener un mantenimiento mayor a 5 días, o en la importación de un repuesto, insumo o accesorios que afecte el buen funcionamiento, debe dejar un equipo igual o similares características hasta la reparación del equipo. | | | |  |  |  |  |
| GARANTÍA A PRIMER REQUERIMIENTO DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO: TENDRÁ POR OBJETO GARANTIZAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DEL EQUIPO. EL MONTO DE LA GARANTÍA Y SU PLAZO SERÁ COMUNICADO POR LA CSBP. LA EMPRESA QUE SE ADJUDIQUE ESTE BIEN SE COMPROMETE A PRESENTAR ESTA GARANTÍA AL MOMENTO DE SU ADJUDICACIÓN. | | | |  |  |  |  |
| SOPORTE TECNICO DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL | | | |  |  |  |  |
| REFORZAMIENTO EN LA CAPACITACION, USO Y APLICACIONES DEL EQUIPO EN LAS OCASIONES QUE SEA NECESARIO AL PERSONAL OPERATIVO DEL EQUIPO Y AL EQUIPO TECNICO DE LA CSBP, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP. | | | |  |  |  |  |
| SOPORTE TECNICO INICIAL EN EL USO Y APLICACIONES: MINIMO DURANTE LA PRIMERA SEMANA DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP | | | |  |  |  |  |
| 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 GARANTIA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MAXIMO EN DOS DIAS CALENDARIO Y LA REPARACION NO DEBE EXCEDER 10 DIAS CALENDARIO, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FISICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO, SALVO EXCEPCIONES DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS QUE AMERITARAN UN ANALISIS Y TRATAMIENTO ESPECIAL | | | |  |  |  |  |
| II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS) | | | |  |  |  |  |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)* | | | |  |  |  |  |
| ·         1- 30 DIAS  6 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         31-40 DIAS  4 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         41≤60 DIAS  2 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| 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 A <6 MESES ADICIONALES  1 PUNTO | | | |  |  |  |  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS) | | | |  |  |  |  |
| ·         >3 MEJORAS  4 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         >2 MEJORAS  2 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         >1 MEJORAS  1 PUNTO | | | |  |  |  |  |
| ORIGEN: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS | | | |  |  |  |  |
| (5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO) | | | |  |  |  |  |

| **ITEM:06** | **MICROSCOPIO** | **CANTIDAD** | | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | | **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA** | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) |
| **SI** | **NO** |
| **MARCA***:* | | | **MODELO**: |  |  |  |  |
| *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |  |  |  |  |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:** | | | **AÑO** **FABRICACIÓN***:* |  |  |  |  |
| *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |  |  |  |  |
| **I.              REQUISITOS BÁSICOS: (50 PTS)** | | |  |  |  |  |  |
| **IMÁGENES REFERENCIALES** | | | |  |  |  |  |
| Microscopio CxLBS.1152-EPLi | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **MARCA**: DEBE SER INFORMADO POR EL PROPONENTE | | | |  |  |  |  |
| **MODELO**: DEBE SER INFORMADO POR EL PROPONENTE | | | |  |  |  |  |
| **PAIS DE FABRICACION**: DEBE SER INFORMADO  POR EL PROPONENTE | | | |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS TECNICAS MINIMAS REQUERIDAS** | | | |  |  |  |  |
| Equipo de observación de elementos que no pueden observarse o son invisibles a simple vista, a través de lentes,  visores y rayos de luz, que acercan o agrandan la imagen en escalas convenientes para su examinación y análisis. | | | |  |  |  |  |
| TUBO DE OBSERVACION: Binocular con inclinación de 45” y 360 °, rotación captiva, Distancia interpupilar 54 – 74mm | | | |  |  |  |  |
| OCULAR: Campo amplio 10x/18mm oculares enfocables con protección plegable, bloqueable, revestimiento anti hongos. | | | |  |  |  |  |
| OBJETIVOS: Serie LP acromaticos 4x, 10x, 40x, 100x. | | | |  |  |  |  |
| Revólver porta objetivos cuádruple (tipo rodamiento de bolines) con agarradera de goma para facilitar el giro | | | |  |  |  |  |
| Platina mecánica rectangular 135 x 124mm, rango de movimiento X/Y 76mm x 50mm, con controles de movimiento para portaobjetos estandar | | | |  |  |  |  |
| Condensador sub platina Abbe NA 1.25 con lentes asféricos. Diafragma de Iris con filtro azul de posicionamiento a presión. Movimiento de rejillas (cremallera) y piñones con guías de metal. | | | |  |  |  |  |
| ENFOQUE: Mandos macrométricos y micrométricos co-axiales. Movimiento del mando micrométricos a 0.3mm/rotación | | | |  |  |  |  |
| ILUMINACION: Iluminación LED con control variable de iluminación, con duración de 100,000 horas de vida. | | | |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS** | | | |  |  |  |  |
| Kit de Contraste de Fase con objetivos de 10x/40x | | | |  |  |  |  |
| Kit de Polarización y Campo Oscuro | | | |  |  |  |  |
| Adaptador de video | | | |  |  |  |  |
| Filtro verde | | | |  |  |  |  |
| Aceite de inmersión (con configuración de objetivo100x) | | | |  |  |  |  |
| REQUERIMIENTOS DE ENERGIA | | | |  |  |  |  |
| Entrada universal 100V- 240V AC, 50/60Hz, con estabilizador incorporado de voltaje externo. | | | |  |  |  |  |
| **NORMATIVA A CUMPLIR** | | | |  |  |  |  |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBEN CONTAR CON ISO 13485 VIGENTE O NORMATIVA EQUIVALENTE, ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE. | | | |  |  |  |  |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBE CONTAR POR LO MENOS CON UNA DE LAS SIGUIENTES CERTIFICACIONES Y/O REGISTROS VIGENTES: FDA Y/O MARCADO CE. ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO RESPECTIVO EN FOTOCOPIA SIMPLE | | | |  |  |  |  |
| **DOCUMENTACION TECNICA** | | | |  |  |  |  |
| CATALOGO O FICHA TECNICA: ADJUNTAR EL MISMO EN LA PROPUESTA, EN FORMATO FISICO, DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL, CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS DE LAS DIMENSIONES, REQUERIMIENTOS DE ESPACIO E INSTALACION (SI CORRESPONDE) | | | |  |  |  |  |
| LISTADO DE CONSUMIBLES: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EN FORMATO FISICO Y EN IDIOMA ESPAÑOL, UN LISTADO CON PRECIOS REFERENCIALES DE LOS CONSUMIBLES (REACTIVOS U OTROS) QUE REQUIERE EL EQUIPO, CON CANTIDADES Y TIEMPOS ESTIMADOS DE USO | | | |  |  |  |  |
| MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL ORIGINAL EN FISICO; SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCION O GUIA DE USO | | | |  |  |  |  |
| MANUAL DE SERVICIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION, SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL EN ESPAÑOL O INGLES, EN FORMATO FISICO O DIGITAL | | | |  |  |  |  |
| RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION | | | |  |  |  |  |
| LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ | | | |  |  |  |  |
| PLAZO: NO MAYOR A SESENTA DIAS CALENDARIO | | | |  |  |  |  |
| MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO | | | |  |  |  |  |
| **GARANTIAS** | | | |  |  |  |  |
| GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION: EL EQUIPO OFERTADO DEBE SER NUEVO (NO DEBE SER REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACION), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACION NO MAYOR A DOS AÑOS. EN CASO DE ADJUDICACION, SI LA CSBP LO REQUIERE, EN LA RECEPCION DEBERA PRESENTAR DOCUMENTACION DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACION, OTROS) | | | |  |  |  |  |
| GARANTIA COMERCIAL: EL EQUIPO Y ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS DEBEN CONTAR CON GARANTIA, 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 DEBE CONTAR CON PERSONAL TECNICO CON EXPERIENCIA, HERRAMIENTAS, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSTALACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO CON BASE EN LA CIUDAD DE LA PAZ. DETALLAR EN LA PROPUESTA UBICACIÓN, 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 | | | |  |  |  |  |
| GARANTÍA A PRIMER REQUERIMIENTO DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO: TENDRÁ POR OBJETO GARANTIZAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DEL EQUIPO. EL MONTO DE LA GARANTÍA Y SU PLAZO SERÁ COMUNICADO POR LA CSBP. LA EMPRESA QUE SE ADJUDIQUE ESTE BIEN SE COMPROMETE A PRESENTAR ESTA GARANTÍA AL MOMENTO DE SU ADJUDICACIÓN. | | | |  |  |  |  |
| SOPORTE TECNICO DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL | | | |  |  |  |  |
| REFORZAMIENTO EN LA CAPACITACION, USO Y APLICACIONES DEL EQUIPO EN LAS OCASIONES QUE SEA NECESARIO AL PERSONAL OPERATIVO DEL EQUIPO Y AL EQUIPO TECNICO DE LA CSBP, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP. | | | |  |  |  |  |
| SOPORTE TECNICO INICIAL EN EL USO Y APLICACIONES: MINIMO DURANTE LA PRIMERA SEMANA DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP | | | |  |  |  |  |
| 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 GARANTIA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MAXIMO EN DOS DIAS CALENDARIO Y LA REPARACION NO DEBE EXCEDER 10 DIAS CALENDARIO, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FISICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO, SALVO EXCEPCIONES DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS QUE AMERITARAN UN ANALISIS Y TRATAMIENTO ESPECIAL | | | |  |  |  |  |
| **REQUISITOS COMPLEMENTARIOS** | | | |  |  |  |  |
| ENTREGA: NO MAYOR A 45 DIAS CALENDARIO | | | |  |  |  |  |
| AMPLIACION DE GARANTIA COMERCIAL Y DE SERVICIO TECNICO | | | |  |  |  |  |
| EXPERIENCIA EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA FOTOCOPIA SIMPLE DE DOCUMENTACION QUE RESPALDE EL CUMPLIMIENTO DEL PROPONENTE EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO (MARCA Y MODELO OFERTADO | | | |  |  |  |  |
| CURSO DE MANTENIMIENTO DEL EQUIPO: PARA MINIMO 3 PERSONAS, ACREDITADO POR LA MARCA O FABRICANTE CON CERTIFICACION, EN LA PROPUESTA DEBE DETALLARSE CARACTERISTICAS (MODALIDAD, LUGAR DE REALIZACION, DURACION ESTIMADA, ETC) DEL CURSO | | | |  |  |  |  |
| CAPACITACION TECNICA PARA EL PERSONAL DE MANTENIMIENTO. | | | |  |  |  |  |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS)** | | | |  |  |  |  |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)* | | | |  |  |  |  |
| ·         1- 15 DIAS à 6 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         16-30 DIAS à 4 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         31≤45 DIAS à 2 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| 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 à 5 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         ≥6 MESES ADICIONALES A <1 AÑO ADICIONAL à 2 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         ≥3 MESES ADICIONALES A <6 MESES ADICIONALES à 1 PUNTO | | | |  |  |  |  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS) | | | |  |  |  |  |
| ·         >3 MEJORAS à 4 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         >2 MEJORAS à 2 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         >1 MEJORAS à 1 PUNTO | | | |  |  |  |  |
| ORIGEN: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS | | | |  |  |  |  |
| (5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO) | | | |  |  |  |  |

| **ITEM:07** | **STAT FAX** | **CANTIDAD** | | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | | **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA** | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) |
| **SI** | **NO** |
| **MARCA***:* | | | **MODELO**: |  |  |  |  |
| *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |  |  |  |  |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:** | | | **AÑO** **FABRICACIÓN***:* |  |  |  |  |
| *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | | | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |  |  |  |  |
| **I.              REQUISITOS BÁSICOS: (50 PTS)** | | |  |  |  |  |  |
| **IMÁGENES REFERENCIALES:** | | | |  |  |  |  |
| ANALIZADOR DE BIOQUÍMICA | Stat Fax 1904 | Equipos y dispositivos médicos  para hospitales o instituciones. | TradeMed | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Analizador químico compacto e independiente para realizar pruebas de Química Sanguínea. | | | |  |  |  |  |
| Lector de tubos de 12 mm, cubetas cuadradas de 1 cm o con una celda de flujo | | | |  |  |  |  |
| Almacenamiento de resultados de más de 100 pruebas y resultados de control | | | |  |  |  |  |
| Sistema de fotómetro bicromático con seis filtros | | | |  |  |  |  |
| Diámetro de tubo estándar de 12 mm | | | |  |  |  |  |
| Longitudes de onda estándar 340, 405, 505, 545, 580, 630. | | | |  |  |  |  |
| Filtros alternativos de 340 a 700 | | | |  |  |  |  |
| Panta LCD, térmica, matriz de puntos. | | | |  |  |  |  |
| PESO: No más de 5 Kg | | | |  |  |  |  |
| Rango de medición lineal en unidades de absorbancia | | | |  |  |  |  |
| Tipo de Filtro: interferencia de cavidades múltiples selladas | | | |  |  |  |  |
| Volumen Mínimo de llenado: 1 ml. | | | |  |  |  |  |
| Exactitud Fotométrica | | | |  |  |  |  |
| Equipo compacto y controlado por microprocesador | | | |  |  |  |  |
| Lectura, calculo e impresión de resultados en tiempo no mayor a 10 segundos. | | | |  |  |  |  |
| Control de temperatura: Lectura de celda y el bloque de incubación, 37 °C o apagado | | | |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS** | | | |  |  |  |  |
| Impresora térmica incorporada con capacidad de gráficos | | | |  |  |  |  |
| **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA** | | | |  |  |  |  |
| Fuente de alimentación con interruptor seleccionable (115V o 230V) de 50/ 60 Hz. | | | |  |  |  |  |
| NORMATIVA A CUMPLIR | | | |  |  |  |  |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBEN CONTAR CON ISO 13485 VIGENTE O NORMATIVA EQUIVALENTE, ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE. | | | |  |  |  |  |
| EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE DEBE CONTAR POR LO MENOS CON UNA DE LAS SIGUIENTES CERTIFICACIONES Y/O REGISTROS VIGENTES: FDA Y/O MARCADO CE. ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EL RESPALDO RESPECTIVO EN FOTOCOPIA SIMPLE | | | |  |  |  |  |
| **DOCUMENTACION TECNICA** | | | |  |  |  |  |
| CATALOGO O FICHA TECNICA: ADJUNTAR EL MISMO EN LA PROPUESTA, EN FORMATO FISICO, DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL, CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS DE LAS DIMENSIONES, REQUERIMIENTOS DE ESPACIO E INSTALACION (SI CORRESPONDE) | | | |  |  |  |  |
| LISTADO DE CONSUMIBLES: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EN FORMATO FISICO Y EN IDIOMA ESPAÑOL, UN LISTADO CON PRECIOS REFERENCIALES DE LOS CONSUMIBLES (REACTIVOS U OTROS) QUE REQUIERE EL EQUIPO, CON CANTIDADES Y TIEMPOS ESTIMADOS DE USO | | | |  |  |  |  |
| MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL ORIGINAL EN FISICO; SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCION O GUIA DE USO | | | |  |  |  |  |
| MANUAL DE SERVICIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA RECEPCION, SE DEBERA ENTREGAR EL MANUAL EN ESPAÑOL O INGLES, EN FORMATO FISICO O DIGITAL | | | |  |  |  |  |
| RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION | | | |  |  |  |  |
| LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ | | | |  |  |  |  |
| PLAZO: NO MAYOR A SESENTA DIAS CALENDARIO | | | |  |  |  |  |
| MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO | | | |  |  |  |  |
| CAPACITACION: EN EL USO Y CUIDADOS DEL EQUIPO, ADEMAS DE LA CAPACITACIÓN TECNICA PARA EL PERSONAL DE MANTENIMIENTO. | | | |  |  |  |  |
| **GARANTIAS** | | | |  |  |  |  |
| GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION: EL EQUIPO OFERTADO DEBE SER NUEVO (NO DEBE SER REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACION), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACION NO MAYOR A DOS AÑOS. EN CASO DE ADJUDICACION, SI LA CSBP LO REQUIERE, EN LA RECEPCION DEBERA PRESENTAR DOCUMENTACION DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACION, OTROS) | | | |  |  |  |  |
| GARANTIA COMERCIAL: EL EQUIPO Y ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS DEBEN CONTAR CON GARANTIA, 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 DEBE CONTAR CON PERSONAL TECNICO CON EXPERIENCIA, HERRAMIENTAS, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSTALACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO CON BASE EN LA CIUDAD DE LA PAZ. DETALLAR EN LA PROPUESTA UBICACIÓN, 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 | | | |  |  |  |  |
| GARANTÍA A PRIMER REQUERIMIENTO DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO: TENDRÁ POR OBJETO GARANTIZAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DEL EQUIPO. EL MONTO DE LA GARANTÍA Y SU PLAZO SERÁ COMUNICADO POR LA CSBP. LA EMPRESA QUE SE ADJUDIQUE ESTE BIEN SE COMPROMETE A PRESENTAR ESTA GARANTÍA AL MOMENTO DE SU ADJUDICACIÓN. | | | |  |  |  |  |
| **SOPORTE TECNICO DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL** | | | |  |  |  |  |
| REFORZAMIENTO EN LA CAPACITACION, USO Y APLICACIONES DEL EQUIPO EN LAS OCASIONES QUE SEA NECESARIO AL PERSONAL OPERATIVO DEL EQUIPO Y AL EQUIPO TECNICO DE LA CSBP, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP. | | | |  |  |  |  |
| SOPORTE TECNICO INICIAL EN EL USO Y APLICACIONES: MINIMO DURANTE LA PRIMERA SEMANA DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, A REQUERIMIENTO Y PROGRAMACION DE LA CSBP | | | |  |  |  |  |
| 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 GARANTIA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MAXIMO EN DOS DIAS CALENDARIO Y LA REPARACION NO DEBE EXCEDER 10 DIAS CALENDARIO, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FISICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO, SALVO EXCEPCIONES DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS QUE AMERITARAN UN ANALISIS Y TRATAMIENTO ESPECIAL | | | |  |  |  |  |
| **REQUISITOS COMPLEMENTARIOS** | | | |  |  |  |  |
| ENTREGA: NO MAYOR A 45 DIAS CALENDARIO | | | |  |  |  |  |
| AMPLIACION DE GARANTIA COMERCIAL Y DE SERVICIO TECNICO | | | |  |  |  |  |
| EXPERIENCIA EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA FOTOCOPIA SIMPLE DE DOCUMENTACION QUE RESPALDE EL CUMPLIMIENTO DEL PROPONENTE EN LA PROVISION Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO (MARCA Y MODELO OFERTADO | | | |  |  |  |  |
| CURSO DE MANTENIMIENTO DEL EQUIPO: PARA MINIMO 3 PERSONAS, ACREDITADO POR LA MARCA O FABRICANTE CON CERTIFICACION Y DURACION NO MENOR A 20 HORAS, EN LA PROPUESTA DEBE DETALLARSE CARACTERISTICAS (MODALIDAD, LUGAR DE REALIZACION, DURACION ESTIMADA, ETC) DEL CURSO. | | | |  |  |  |  |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS)** | | | |  |  |  |  |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)* | | | |  |  |  |  |
| ·         1- 15 DIAS à 6 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         16-30 DIAS à 4 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         31≤45 DIAS à 2 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| 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 à 5 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         ≥6 MESES ADICIONALES A <1 AÑO ADICIONAL à 2 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         ≥3 MESES ADICIONALES A <6 MESES ADICIONALES à 1 PUNTO | | | |  |  |  |  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS) | | | |  |  |  |  |
| ·         >3 MEJORAS à 4 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         >2 MEJORAS à 2 PUNTOS | | | |  |  |  |  |
| ·         >1 MEJORAS à 1 PUNTO | | | |  |  |  |  |
| ORIGEN: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS (5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO) | | | |  |  |  |  |

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

**Nombre completo del representante legal                   Firma**

**FORMULARIO N° 4**

**PROPUESTA ECONÓMICA**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:................................................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Información de la CSBP** | | |
| **ITEM,** | **MARCA/**  **MODELO** | **CANTIDAD** | **MARCA/**  **MODELO** | **PRECIO**  **UNITARIO** | **PRECIO**  **TOTAL** |
| 1 | CONTADOR DIGITAL DE CELULAS | 2 |  |  |  |
| 2 | CONTADOR HEMATOLÓGICO | 1 |  |  |  |
| 3 | EQUIPO AUTOMATIZADO P/ HEMOCULTIVOS Y ANTIBIOGRAMAS | 1 |  |  |  |
| 4 | GASOMETRO PORTATIL | 1 |  |  |  |
| 5 | GASOMETRO PARA LABORATORIO | 1 |  |  |  |
| 6 | MICROSCOPIO | 2 |  |  |  |
| 7 | STAT FAX | 2 |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

* **Se tiene establecido que al momento de ingresar los datos económicos tanto para los precios unitarios y totales se tiene que utilizar 2 decimales, esto para evitar errores al momento de realizar la evaluación económica.**

## CITE:LP-AL-CONT-000-0000

**Contrato de COMPRAventa DE insumos**

Conste por el presente documento privado, el mismo que será elevado a instrumento público con el reconocimiento de firmas y rúbricas respectivo, un “Contrato de Compraventa de equipos e insumos odontológicos” suscrito por la Empresa…….. y la Administración Regional de la Caja de Salud de La Banca Privada, al tenor de las siguientes cláusulas:

**Primera** (***Antecedentes***).- Ante la necesidad de la Caja de Salud de la Banca Privada de adquirir instrumental médico….. …….

**Segunda** (***De las Partes Contratantes***).- Son partes intervinientes del presente contrato:

1. La **Administración Regional La Paz de la Caja de Salud de la Banca Privada**, ente gestor del Sistema Nacional del Seguro Social de Salud Boliviano, representada legalmente en forma conjunta por su Administrador Regional, …….. con C.I. ………LP y el **Jefe Médico Regional**, Dr. ……….. con C.I. …….. L.P.; en virtud del Poder Notarial Nº …./20… de .. de ….. de 20…, otorgado por ante la Notaria de Fe Pública Nº0.. de esta ciudad a cargo de la Dra. María Eugenia Quiroga de Navarro; que en adelante se denominará la **caja**; y
2. La sociedad comercial……………con Matricula de Comercio N°………, N.I.T………., representada legalmente por su ………., **Sra. ….** con C.I.Nº…… ..,en virtud del Poder General de Administración N°…./20.. de… de ….. de 20… otorgado por ante Notaría de Fe Pública N°… de la ciudad de …….., a cargo de la Dra. ………….; que en adelante se denominará **adjudicataria**

**Tercera** (***Objeto***).- La presente relación contractual tiene por objeto la compra del instrumental médico por parte de la **caja**, ofertado por la **adjudicataria** en su……… de……. de ……… de 20…. que forma parte integrante y constitutiva de la presente relación contractual.

**Cuarta** (***Precio y Forma de Pago***).- La **caja** pagará por los bienes adquiridos en compraventa que se describen en la Cláusula Quinta del presente contrato, el precio total y único de **Bs……….- (………)**, contra presentación de la nota fiscal correspondiente y entrega del bien a satisfacción de la **caja**, en el plazo establecido en la Cláusula Sexta del presente documento.

**Quinta** (***Plazo de entrega del instrumental***).- La **adjudicataria** se obliga a entregar el instrumental adquirido en compraventa, en los siguientes plazos:

**Sexta** (***Lugar de Entrega e Instalación del Equipo****).-* La **adjudicataria** entregará el instrumental adquirido en compraventa en Almacenes de la **caja**, sin que ello implique costo adicional para la **caja**, a efectos de que ésta otorgue su conformidad.

**Séptima** (***Multas***).- En caso que la **adjudicataria** incurriera en retraso en la entrega del instrumental adquirido en compraventa, será sancionada con una multa diaria del 0.3% del precio total del ítem no entregado.

**Octava** (***Causas de Fuerza Mayor y/o Caso Fortuito***).- Con el fin de eximir a la **adjudicataria** de multas por retraso en la entrega del equipo por razones no imputables a ésta, la **caja** se encuentra facultada para calificar las causas de Fuerza Mayor y/o Caso Fortuito que pudieran tener efectiva incidencia sobre el cumplimiento de las obligaciones contractuales. A dicho efecto, la **adjudicataria**, para que cualquiera de dichos hechos pudiera constituir justificación del impedimento referido, deberá acreditarlos documentalmente.

**Novena** (***Garantía de Buena Fabricación****).-* La **adjudicataria**, por el presente documento, otorga una garantía “Contra Defectos de Fabricación” respecto al instrumental adquirido en compraventa, por el periodo de cinco años computables a partir de su entrega en conformidad de la **caja**.

**Décima** (***Resolución***).- La **caja** resolverá el presente contrato por las causales establecidas por Ley. Asimismo, la **caja** podrá resolver el presente contrato sin necesidad de requerimiento o intimación judicial, cuando la **adjudicataria** incumpla con las cláusulas del mismo. De igual manera, resolverá el contrato cuando las multas impuestas por demora en la entrega del equipo alcancen el 20 % del precio total del contrato, siendo facultativo para la **caja** si alcanzare al 10% del precio del contrato.

**Décimo Primera** (***Documentos Constitutivos del Contrato****)*.- Son parte integrante y constitutiva del presente contrato sin necesidad de ser transcritos, los siguientes documentos:

**Décimo segunda** (***Gastos Notariales***).- Los gastos notariales emergentes del trámite de Reconocimiento de Firmas del presente contrato serán cubiertos en su integridad por la **adjudicataria**.

**Décimo tercera** (***Domicilio***).- La **caja** declara domicilio legal en el 5° Piso del Edif. c.s.b.p., localizado en la Calle Capitán Ravelo esquina Calle Montevideo de la zona Central de esta ciudad.

La **adjudicataria** declara domicilio legal en la Calle ……….. de la zona de…….. de esta ciudad; Telf. ………, ………...

**Décimo cuarta** (***Aceptación y Conformidad***).- Ambas partes contratantes declaran conocer todas y cada una de las cláusulas precedentes y dando su aceptación, consentimiento y plena conformidad con las mismas, se comprometen a su fiel y estricto cumplimiento, en cuya constancia firman al pie del presente contrato.

Es suscrito en la ciudad de La Paz, a los …….. días del mes de ………. del año dos mil …...

lic. ……….. dra…………

**administrador regional jefe médico regional**

**c.s.b.p. c.s.b.p.**

sr. ……………………..

**representante legal – ……………..**

**ADJUDICATARIO**