**CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**  **INVITACIÓN PÚBLICA LP-INV-07-2022**  **SEGUNDA 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 SEGUNDA 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 |

**SEPTIEMBRE - 2022**

**PROVISIOND E EQUIPOS DE LABORATORIO SEGUNDA CONVOCATORIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** | | | | |
| N° | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN** |
| 1 | Invitación y publicación del Pliego de Condiciones | 20/09/2022 |  | Página Web: https://portal.csbp.com.bo/ |
| 3 | Consultas Escritas | Hasta:  24/09/2022 | Hasta  Hrs.16:00 | Dirigidas a:  [proveedores@csbp.com.bo](mailto:proveedores@csbp.com.bo) |
| 4 | Reunión de Aclaración | Hasta:  27/09/2022 | Hasta  Hrs.10:00 | Vía Zoom, en la siguiente dirección:  **ID 739 9865 5807**  **CODIGO DE ACCESO CSBP** |
| 5 | Presentación de Ofertas. | Hasta:  04/10/2022 | Hasta:  14:00 | **Presentación Física:**  Calle Federico Zuazo Esq. Reyes Ortiz Edificio Gundlach (Anexo) P1 Recepción |
| 6 | Apertura de Ofertas. | Hasta:  04/10/2022 | Hasta:  14:15 | Se realizará vía Zoom, en la siguiente dirección:  **ID 739 9865 5807**  **CODIGO DE ACCESO CSBP** |
| 7 | Resultado Del Proceso | Hasta: 18/09/2022 | | Se notificará de forma escrita a los proponentes |

(\*) 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**

Las Especificaciones Técnicas, para todos los ítems solicitados, están detalladas en el Formulario N° 3. PROPUESTA TÉCNICA.

**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 Poder de Representación debidamente legalizado, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos, inscrito en el Registro de Comercio.

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 Poder de Representación debidamente legalizado, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos, inscrito en el Registro de Comercio.

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.

**NOTA.- EL CONTRATO SERÁ SUSCRITO EN LA CIUDAD DE LA PAZ**

***(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 1 CONTADOR DE CELULAS DE 8 DIGITOS (2)** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **SI** | **NO** |
| **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 |  |  |  |  |
| **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** |  |  |  |  |
| 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. |  |  |  |  |
| Teclado de plástico, con botón de reinicio para borrar fácilmente todas las cifras |  |  |  |  |
| Contador manual mecánico 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: NO MAYOR A QUINCE 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) |  |  |  |  |
| **REQUISITOS COMPLEMENTARIOS** |  |  |  |  |
| ENTREGA INMEDIATA (NO MAYOR A 15 DIAS CALENDARIO): EQUIPO EN EXISTENCIA EN ALMACENES |  |  |  |  |
| **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 2 CONTADOR HEMATOLOGICO (1)** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **SI** | **NO** |
| **IMÁGENES REFERENCIALES** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **MARCA**: DEBE SER INFORMADO POR EL PROPONENTE |  |  |  |  |
| **MODELO**: DEBE SER INFORMADO POR EL PROPONENTE |  |  |  |  |
| **PAIS DE FABRICACION**: DEBE SER INFORMADO POR EL PROPONENTE (Preferentemente japones, europeo o americano) |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS TECNICAS MINIMAS REQUERIDAS** |  |  |  |  |
| Analizador hematológico compacto que incorpora carga automática de muestras para conteo y análisis de células en sangre entera con al menos 5 diferencial en glóbulos blancos, conteo de globulos rojos e índices hematometricos , conteo de plaquetas e índices plaquetarios. |  |  |  |  |
| Volumen de muestra: 40 μL o menos en sangre entera para CBC+DIFF. En caso que el equipo tenga modo prediluido indicar el volumen de muestra e indicar los coeficientes de variación en dicha modalidad de análisis (opcional). En caso que el equipo cuenta con liquidos biológicos indicar parámetros y volumen de muestra |  |  |  |  |
| **PARÁMETROS MEDIDOS MINIMOS**: WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, PLT, RDW-SD, RDW-CV, PDW, MPV, P-LCR, PCT, NEU#, LYM#, MON#, EOS#, BAS#, IMG#, NEU%, LYM%, MON%, EOS%, BAS%, IMG%, |  |  |  |  |
| Modo de cargado continua para 40 tubos o mas y modo de cargado de emergencia para un tubo a la vez adecuado para muestras pediátricas o urgente que debe poner priorizarse en el orden de procesamiento de tubos |  |  |  |  |
| **MODOS DE CONTEO MINIMO**: CBC y CBC-DIFF *seleccionable por el usuario de acuerdo a cada muestra*. |  |  |  |  |
| **GESTION DE CONTROL DE CALIDAD INTEGRADO**: que incluye generación de curvas de Levey-Jenning en todas los niveles de control (bajo, normal y alto). |  |  |  |  |
| **RENDIMIENTO**: 60 muestras/hora o mas en modo sangre entera |  |  |  |  |
| **PANTALLA**: Color LCD touch screen, menús en español |  |  |  |  |
| **CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE DATOS**: Resultados de 10.000 muestras o mas con graficos. |  |  |  |  |
| Lector de Código de Barras para reactivos e insumos |  |  |  |  |
| 4 Reactivos de rutina y máximo 1 de limpieza de mantenimiento |  |  |  |  |
| Bajo consumo de reactivo. Indicar el consumo de cada reactivo por determinación, prendido, apagado, etc. |  |  |  |  |
| Temperatura de funcionamiento: De + 15°C a + 30°C |  |  |  |  |
| Peso: No mayor a 50 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 |  |  |  |  |
| **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: NO MAYOR A TREINTA 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 INMEDIATA (NO MAYOR A 15 DIAS CALENDARIO): EQUIPO EN EXISTENCIA EN ALMACENES |  |  |  |  |
| 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- 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 3 : EQUIPO AUTOMATIZADO P/HEMOCULTIVOS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **IMÁGENES REFERENCIALES:** |  |  |  |  |
| VersaTREK Instrumentation | ads-uk |  |  |  |  |
| MARCA: Campo que deberá ser llenado por el proveedor |  |  |  |  |
| MODELO: Campo que deberá ser llenado por el proveedor |  |  |  |  |
| PAIS DE FABRICACION: Campo que deberá ser llenado por el proveedor |  |  |  |  |
| 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 O COLORIMETRIA * CAPACIDAD DE 40 VIALES o MAS * PANTALLA TÁCTIL TABLET * 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 * 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 |  |  |  |  |
| 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 COMPLEMENTARIOS** |  |  |  |  |
| ENTREGA INMEDIATA: NO MAYOR A 15 DIAS CALENDARIO: EQUIPO EN EXISTENCIA EN ALMACENES |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |
| **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 6 : MICROSCOPIO** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **IMÁGENES REFERENCIALES** |  |  |  |  |
| E200 NIKON ECLIPSE BINOCULAR HALOGEN - Best Scientific Microscopio binocular Olympus CX33 – Palma Salud |  |  |  |  |
| **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. Sistema óptico corregido al infinito |  |  |  |  |
| **TUBO DE OBSERVACION**: Binocular o mejor con inclinación de 45” y 360 °, rotación captiva, Distancia interpupilar 54 – 74mm aprox. |  |  |  |  |
| **OCULAR**: Campo amplio 10x/20mm o mas oculares enfocables con protección plegable, bloqueable, revestimiento anti hongos. |  |  |  |  |
| OBJETIVOS: acromaticos 4x, 10x, 40x, 100x. |  |  |  |  |
| Revólver porta objetivos cuádruple o mas (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 Abbe NA 1.25 con posición para lentes. Diafragma de Iris  Movimiento de rejillas ( sin 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 30,000 horas o mas de vida. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS** |  |  |  |  |
| Kit de Contraste de Fase con objetivos de 10x/40x (opcional)  Kit de Campo Oscuro (opcional)  Conexión para camara a futuro.  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 |  |  |  |  |
| 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 INMEDIATA (NO MAYOR A 15 DIAS CALENDARIO): EQUIPO EN EXISTENCIA EN ALMACENES |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |
| **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 7: STAT FAX (2)** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
|  | **SI** | **NO** |  |
| **IMÁGENES REFERENCIALES:** |  |  |  |  |
| ANALIZADOR DE BIOQUÍMICA | Stat Fax 1904 | Equipos y dispositivos médicos  para hospitales o instituciones. | TradeMed |  |  |  |  |
| **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** |  |  |  |  |
| 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 INMEDIATA (NO MAYOR A 15 DIAS CALENDARIO): EQUIPO EN EXISTENCIA EN ALMACENES |  |  |  |  |
| 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)* |  |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**FORMULARIO N° 4**

**PROPUESTA ECONÓMICA**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información de la CSBP** | | | **PROPUESTA**  **(DEBE SER COMPLETADA POR EL PROPONENTE)** | | | | |
| **ITEM,** | **MARCA/**  **MODELO** | **CANTIDAD** | **MARCA/**  **MODELO** | **AÑO DE FABRICACIÓN** | **TIEMPO DE GARANTIA** | **PRECIO**  **UNITARIO** | **PRECIO**  **TOTAL** |
| 1 | CONTADOR DIGITAL DE CELULAS | 2 |  |  |  |  |  |
| 2 | CONTADOR HEMATOLÓGICO | 1 |  |  |  |  |  |
| 3 | EQUIPO AUTOMATIZADO P/ HEMOCULTIVOS Y ANTIBIOGRAMAS | 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 EQUIPOS**

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 de………. 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***).- 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**