

### PLIEGO DE CONDICIONES

**INVITACIÓN PÚBLICA**

### LP-IP-001-2023

**PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“ADQUISICIÓN DE PLACAS RADIOGRAFICAS ”** |

 **La Paz, Abril 2023**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA****INVITACIÓN PÚBLICA LP-IP-001-2023****PRIMERA CONVOCATORIA**La Caja de Salud de la Banca Privada, Oficina Nacional invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **ADQUISICIÓN DE PLACAS RADIOGRAFICAS – PRIMERA CONVOCATORIA** |
| Tipo de Convocatoria: Invitación Pública Nacional |
| Forma de adjudicación: POR ITEM |
| Sistema de evaluación y adjudicación: MENOR PRECIO |
| Encargados de atender consultas: Dra. Elizabeth Vargas Ing. Patricia Zuazo |
|  Correo electrónico: elizabeth.vargas@csbp.com.bo patricia.zuazo@csbp.com.bo  |
| Teléfono: 2317274 int. 2261 |

**INVITACIÓN PÚBLICA ADQUISICIÓN DE PLACAS RADIOGRAFICAS – PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** |
| N° | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN**  |
| 1 | Invitación y publicación del Pliego de Condiciones  | 11/04/2023 |  | Página Web: https://portal.csbp.com.bo/ |
| 2 | Consultas Escritas | Hasta:12/04/2023 | HastaHrs.16:30 | Dirigidas a:patricia.zuazo@csbp.com.bo |
| 3 | Reunión de Aclaración | 14/04/2023 | Hrs.10:00 | Vía Zoom, en la siguiente dirección: ID de reunión: 680 516 5139Código de acceso: CSBP |
| 4 | Presentación de Ofertas. | Hasta: 24/04/2023 | Hasta:14:00 |  **Presentación Física:**  Calle Federico Zuazo Esq. Reyes Ortiz Edificio Gundlach (Anexo) P1 UNIDAD DE COMPRAS |
| 5 | Apertura de Ofertas. | 24/04/2023 | 14:15 | Se realizará vía Zoom, en la siguiente dirección:ID de reunión: 680 516 5139Código de acceso: CSBP |
| 6 | Resultado Del Proceso | 09/05/2023 | Se notificara 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 Nº011/2022 del 23 de febrero de 2022, 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:

Lic. Patricia Crespo Gerente Administrativo Financiero Dr. Edgar Butrón Gerente Médico.  * 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. |
| **12. 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.
 |
| **13. RESPONSABILIDAD** | En caso de suspensión, cancelación o anulación de cualquier proceso de contratación la CSBP no incurre en responsabilidad alguna respecto de los proponentes afectados con estas decisiones. |
| 1. **MULTAS**
 | La **CSBP** ante el incumplimiento del **PROVEEDOR** respecto de las obligaciones asumidas en este Contrato, aplicará una multa equivalente al cero punto tres por ciento (0.3%) del importe correspondiente a los **BIENES** que falten entregar, por cada día de atraso en la entrega. |

|  |
| --- |
| **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 uno por ciento (1%) del valor de la propuesta económica presentada**,** con validez de **30** **días calendario ADICIONALES AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA PRESENTADA**, 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**
* Fotocopia modelo de Certificado de Control de Calidad de cada producto ofertado de acuerdo a Farmacopea de referencia o Técnica propia del productor debidamente validada.
* Fotocopias de Registro Sanitario de todos y cada uno de los productos a ofertarse expedido por la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes. Para los casos en que el Registro Sanitario se halle en trámite de reinscripción se deberá adjuntar copia de la solicitud de reinscripción presentada a la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes. No se tomarán en cuenta solicitudes de reinscripción presentadas fuera del plazo establecido en el registro sanitario.
* Adicionalmente: Certificado de Registro de Empresa actualizado, emitido por la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes, señalando que la empresa está legalmente establecida en el país y autorizado su funcionamiento para la gestión correspondiente.
* Carta de Compromiso de Cambio de productos próximos a vencerse, **Formulario N°4,** para aquellos productos entregados con una vida útil menor a 24 meses, especificando que la CSBP deberá notificar cualquier cambio con tres meses de antelación debiendo además el proveedor, llevar el control propio de los productos entregados con menos de 24 meses de vida útil, para proponer su cambio oportunamente.
* Carta de Compromiso de cambio de productos que sufran alteraciones por defecto de fabricación **Formulario N°5.**

Cuando el Proponente no es el fabricante de los productos, debe presentar fotocopia simple del certificado de reconocimiento de representación legal, emitido por la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes o carta del laboratorio fabricante, que demuestre que está autorizado para comercializar los productos farmacéuticos en Bolivia. Cuando el Proponente es el fabricante debe presentar fotocopia simple de la certificación de fabricante emitida por la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes.**DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA PARA ADJUDICACIÓN POR ITEMS*** La propuesta económica debe ser presentada en el **Formulario N°6** Propuesta Económica, identificado en los Anexos de este documento, **en original.**
* **Formulario N° 7** identificando 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 físicaLa 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**Calle Federico Zuazo Esq. Reyes Ortiz Edificio Gundlach (Anexo) P1 UNIDAD DE COMPRAS**RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PROPONENTE:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****CÓDIGO: LP-IP-001-2023****“****ADQUISICIÓN DE PLACAS RADIOGRAFICAS”****PRIMERA CONVOCATORIA****No abrir antes de horas 14:15 del día 24 de Abril de 2023**Antes del vencimiento del plazo de presentación de propuestas, mediantenota expresa firmada por el representante legal, el proponente podrásolicitar la devolución de su propuesta para realizar modificaciones y/ocomplementaciones 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 continuaparticipando en el proceso de contratación, solamente hasta antes de la horalímite de recepción de propuestas; decisión que dará lugar a la devolucióndel sobre presentado por el proponente, debiendo registrarse la devoluciónen 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. Garantía de seriedad de Propuesta.
4. 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.
5. 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. Si el proponente, a solicitud de la CSBP, no renueva la Boleta Bancaria (Fianza Bancaria) de Seriedad de Propuesta.
9. Cuando la propuesta contenga textos entre líneas, borrones y tachaduras.
10. 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**
 | **EVALUACIÓN:** La calificación de propuestas, se efectuará utilizando el sistema de evaluación y adjudicación: MENOR PRECIO.Es la metodología de evaluación que tiene como objetivo adjudicar la o las propuestas con el menor precio, siempre que cumpla con todos los requisitos establecidos; procediéndose de la siguiente manera:Una vez recibidas y aperturadas las propuestas, se ordenarán las mismas en función del monto de la oferta económica por ítem, ocupando el primer lugar la propuesta con el menor precio, el segundo lugar la propuesta con el segundo menor precio y así sucesivamente. **La evaluación se realizara por ítems.****ADJUDICACIÓN:** Se adjudicara el servicio por ítems, considerando el menor precio ofertado siempre y cuando cumpla con las Especificaciones Técnicas solicitadas, según el precio ofertado y conveniencia institucional. |
| 1. **METODOLOGIA**
 | **MENOR PRECIO** |
| **28. CALIFICACION FINAL** | La Comisión de Calificación emitirá el Informe Final de evaluación recomendando la adjudicación a la propuesta con menor precio, que cumpla todas las características técnicas solicitadas por ítem. |
| **29. PLAZO DE EVALUACION**  | La comisión de calificación evaluará la o las propuestas técnicas y preparará el Informe de Calificación Final y Recomendación en un plazo de veinticinco (10) días hábiles, los cuales podrán ser ampliados según la necesidad de la CSBP o por temas de fuerza mayor o caso fortuito.Este informe será remitido con carácter de recomendación y no creará derecho alguno a favor del o los proponentes adjudicados.En ningún caso los proponentes podrán solicitar información de otras propuestas. |
| **30. 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 ítems 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 aclaración o declaratoria desierta.
 |
| **31. PLAZO DE ENTREGA REFERENCIAL:** | El Plazo de entrega referencial de los productos solicitados es de treinta (**30) días hábiles a partir de la firma de contrato.**El plazo de cuarenta **(30) días hábiles,** se computará a partir de la fecha de emisión del contrato por Asesoría Legal Nacional de la CSBP, el mismo que será notificado por esa Unidad al proveedor adjudicado el día de la emisión del contrato, para la firma correspondiente.  |

|  |
| --- |
| **PARTE IV****SUSCRIPCION DE CONTRATO** |
| **32. GARANTIA O POLIZA A PRIMER REQUERIMIENTO 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 (30 días calendario), 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. |
| **33. 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 de evaluación y adjudicación: CALIDAD Y COSTO, se adjudicará a la propuesta que haya obtenido el segundo lugar en el puntaje total.En estos casos los plazos se computarán nuevamente a partir de la notificación de Adjudicación. |
| **34. 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 TÉCNCAS** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** |  **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **CARACTERISTICAS TECNICAS** |
| **1** | **60** | **PLACAS DIGITALES RADIOGRAFICAS 20X25 CM.** | **MARCA: INDICAR****PROCEDENCIA: INDICAR****CARACTERISTICAS GENERALES*** Placa Radiográfica 20x25 cm
* Presentación: caja 100 unidades
* Envase primario
* Envase secundario (si corresponde)
* Presentación de las películas en paquetes para carga en luz diurna sin necesidad de cuarto oscuro, que no requiera cortes manuales para uso.
* El producto debe estar debidamente identificado acorde al registro sanitario
* Debe llevar la fecha de vencimiento y n° de lote visible
* N. º de registro sanitario visible
* El producto debe tener un vencimiento mínimo de dos años a partir de la fecha de entrega (presentar carta de compromiso de cambio)
* Las películas deben ser compatibles con el sistema de impresión (Impresora Térmica Codonic Horizontal GS Imager) de la institución.

**DEBERA PRESENTAR*** CERTIFICADO DE EMPRESA EMITIDO POR AGEMED (FOTOCOPIA SIMPLE)
* CARTA DE REPRESENTACIÓN (SI CORRESPONDE)
* REGISTRO SANITARIO VIGENTE (FOTOCOPIA SIMPLE)
* CERTIFICADO DE CONTROL DE CALIDAD (SI CORRESPONDE)

LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA: EN ALMACENES DE LA CLINICA DE LA BANCA PRIVADA UBICADO EN LA AV. HECTOR ORMACHEA, CALLE 2 DE OBRAJESA LOS 30 DIAS HABILES A PARTIR DE LA FIRMA DE CONTRATOFORMA DE PAGO: UNA VEZ SE EMITA LA CONFORMIDAD DE RECEPCION |
| **ITEM** |  **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **CARACTERISTICAS TECNICAS** |
| **2** | **58** | **PLACAS DIGITALES RADIOGRAFICAS****28X35 CM.** | **MARCA: INDICAR****PROCEDENCIA: INDICAR****CARACTERISTICAS GENERALES*** Placa Radiográfica 28x35 cm
* Presentación: caja 100 unidades
* Envase primario
* Envase secundario (si corresponde)
* Presentación de las películas en paquetes para carga en luz diurna sin necesidad de cuarto oscuro, que no requiera cortes manuales para uso.
* El producto debe estar debidamente identificado acorde al registro sanitario
* Debe llevar la fecha de vencimiento y n° de lote visible
* N. º de registro sanitario visible
* El producto debe tener un vencimiento mínimo de dos años a partir de la fecha de entrega (presentar carta de compromiso de cambio)
* Las películas deben ser compatibles con el sistema de impresión (Impresora Térmica Codonic Horizontal GS Imager) de la institución.

**DEBERA PRESENTAR*** CERTIFICADO DE EMPRESA EMITIDO POR AGEMED (FOTOCOPIA SIMPLE)
* CARTA DE REPRESENTACIÓN (SI CORRESPONDE)
* REGISTRO SANITARIO VIGENTE (FOTOCOPIA SIMPLE)
* CERTIFICADO DE CONTROL DE CALIDAD (SI CORRESPONDE)

LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA: EN ALMACENES DE LA CLINICA DE LA BANCA PRIVADA UBICADO EN LA AV. HECTOR ORMACHEA, CALLE 2 DE OBRAJESA LOS 30 DIAS HABILES A PARTIR DE LA FIRMA DE CONTRATOFORMA DE PAGO: UNA VEZ SE EMITA LA CONFORMIDAD DE RECEPCION |
| **ITEM** |  **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **CARACTERISTICAS TECNICAS** |
| **3** | **41** | **PLACAS DIGITALES RADIOGRAFICAS****35X43 CM.** | **MARCA: INDICAR****PROCEDENCIA: INDICAR****CARACTERISTICAS GENERALES*** Placa Radiográfica 35x43 cm
* Presentación: caja 100 unidades
* Envase primario
* Envase secundario (si corresponde)
* Presentación de las películas en paquetes para carga en luz diurna sin necesidad de cuarto oscuro, que no requiera cortes manuales para uso.
* El producto debe estar debidamente identificado acorde al registro sanitario
* Debe llevar la fecha de vencimiento y n° de lote visible
* N. º de registro sanitario visible
* El producto debe tener un vencimiento mínimo de dos años a partir de la fecha de entrega (presentar carta de compromiso de cambio)
* Las películas deben ser compatibles con el sistema de impresión (Impresora Térmica Codonic Horizontal GS Imager) de la institución.

**DEBERA PRESENTAR*** CERTIFICADO DE EMPRESA EMITIDO POR AGEMED (FOTOCOPIA SIMPLE)
* CARTA DE REPRESENTACIÓN (SI CORRESPONDE)
* REGISTRO SANITARIO VIGENTE (FOTOCOPIA SIMPLE)
* CERTIFICADO DE CONTROL DE CALIDAD (SI CORRESPONDE)

LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA: EN ALMACENES DE LA CLINICA DE LA BANCA PRIVADA UBICADO EN LA AV. HECTOR ORMACHEA, CALLE 2 DE OBRAJESA LOS 30 DIAS HABILES A PARTIR DE LA FIRMA DE CONTRATOFORMA DE PAGO: UNA VEZ SE EMITA LA CONFORMIDAD DE RECEPCION |
| **ITEM** |  **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **CARACTERISTICAS TECNICAS** |
| **4** | **56** | **PLACAS RADIOGRAFICAS 20 X 25**  | **MARCA: INDICAR****PROCEDENCIA: INDICAR****CARACTERISTICAS GENERALES*** Placa Radiográfica 20x25 cm
* Presentación: caja 125 unidades
* Envase primario
* Envase secundario (si corresponde)
* Presentación de las películas en paquetes para carga en luz diurna sin necesidad de cuarto oscuro, que no requiera cortes manuales para uso.
* El producto debe estar debidamente identificado acorde al registro sanitario
* Debe llevar la fecha de vencimiento y n° de lote visible
* N. º de registro sanitario visible
* El producto debe tener un vencimiento mínimo de dos años a partir de la fecha de entrega (presentar carta de compromiso de cambio)
* Las películas deben ser compatibles con el sistema de impresión (Impresora Láser Carestream Health.) de la institución.

**DEBERA PRESENTAR*** CERTIFICADO DE EMPRESA EMITIDO POR AGEMED (FOTOCOPIA SIMPLE)
* CARTA DE REPRESENTACIÓN (SI CORRESPONDE)
* REGISTRO SANITARIO VIGENTE (FOTOCOPIA SIMPLE)
* CERTIFICADO DE CONTROL DE CALIDAD (SI CORRESPONDE)

LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA: EN ALMACENES DEL POLICONSULTORIO DE LA BANCA PRIVADA UBICADO EN LA CALLE CAPITAN RAVELO ESQUINA MONTEVIDEO N°100A LOS 30 DIAS HABILES A PARTIR DE LA FIRMA DE CONTRATOFORMA DE PAGO: UNA VEZ SE EMITA LA CONFORMIDAD DE RECEPCION |
| **ITEM** |  **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **CARACTERISTICAS TECNICAS** |
| **5** | **40** | **PLACAS RADIOGRAFICAS 25 X 30**  | **MARCA: INDICAR****PROCEDENCIA: INDICAR****CARACTERISTICAS GENERALES*** Placa Radiográfica 25x30 cm
* Presentación: caja 125 unidades
* Envase primario
* Envase secundario (si corresponde)
* Presentación de las películas en paquetes para carga en luz diurna sin necesidad de cuarto oscuro, que no requiera cortes manuales para uso.
* El producto debe estar debidamente identificado acorde al registro sanitario
* Debe llevar la fecha de vencimiento y n° de lote visible
* N. º de registro sanitario visible
* El producto debe tener un vencimiento mínimo de dos años a partir de la fecha de entrega (presentar carta de compromiso de cambio)
* Las películas deben ser compatibles con el sistema de impresión (Impresora Láser Carestream Health.) de la institución.

**DEBERA PRESENTAR*** CERTIFICADO DE EMPRESA EMITIDO POR AGEMED (FOTOCOPIA SIMPLE)
* CARTA DE REPRESENTACIÓN (SI CORRESPONDE)
* REGISTRO SANITARIO VIGENTE (FOTOCOPIA SIMPLE)
* CERTIFICADO DE CONTROL DE CALIDAD (SI CORRESPONDE)

LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA: EN ALMACENES DEL POLICONSULTORIO DE LA BANCA PRIVADA UBICADO EN LA CALLE CAPITAN RAVELO ESQUINA MONTEVIDEO N°100A LOS 30 DIAS HABILES A PARTIR DE LA FIRMA DE CONTRATOFORMA DE PAGO: UNA VEZ SE EMITA LA CONFORMIDAD DE RECEPCION |
| **ITEM** |  **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **CARACTERISTICAS TECNICAS** |
| **6** | **12** | **PLACAS RADIOGRAFICAS 35 X 43**  | **MARCA: INDICAR****PROCEDENCIA: INDICAR****CARACTERISTICAS GENERALES*** Placa Radiográfica 35x43 cm
* Presentación: caja 125 unidades
* Envase primario
* Envase secundario (si corresponde)
* Presentación de las películas en paquetes para carga en luz diurna sin necesidad de cuarto oscuro, que no requiera cortes manuales para uso.
* El producto debe estar debidamente identificado acorde al registro sanitario
* Debe llevar la fecha de vencimiento y n° de lote visible
* N. º de registro sanitario visible
* El producto debe tener un vencimiento mínimo de dos años a partir de la fecha de entrega (presentar carta de compromiso de cambio)
* Las películas deben ser compatibles con el sistema de impresión (Impresora Láser Carestream Health.) de la institución.

**DEBERA PRESENTAR*** CERTIFICADO DE EMPRESA EMITIDO POR AGEMED (FOTOCOPIA SIMPLE)
* CARTA DE REPRESENTACIÓN (SI CORRESPONDE)
* REGISTRO SANITARIO VIGENTE (FOTOCOPIA SIMPLE)
* CERTIFICADO DE CONTROL DE CALIDAD (SI CORRESPONDE)

LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA: EN ALMACENES DE LA CLINICA DE LA BANCA PRIVADA UBICADO EN LA AV. HECTOR ORMACHEA, CALLE 2 DE OBRAJESA LOS 30 DIAS HABILES A PARTIR DE LA FIRMA DE CONTRATOFORMA DE PAGO: UNA VEZ SE EMITA LA CONFORMIDAD DE RECEPCION |

 |

**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 PROPONENTEIDENTIFICACION DEL PROPONENTE “ASOCIACIONES ACCIDENTALES” |
| **FORMULARIO 3** | PROPUESTA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS “REQUISITOS GENERALES” |
| **FORMULARIO 4** | CARTA DE COMPROMISO DE CAMBIO DE SALDOS DE PRODUCTOS PRÓXIMOS A VENCER |
| **FORMULARIO 5** | CARTA DE COMPROMISO DE CAMBIO DE PRODUCTOS QUE SUFRAN ALTERACIONES POR DEFECTO DE FABRICACIÓN |
| **FORMULARIO 6** | MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA |
| **FORMULARIO 7** | 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-IP-001-2023 ADQUISICIÓN DE PLACAS RADIOGRAFICAS (Primera Convocatoria)**

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 Invitación 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 y ejecutar la Garantía de Seriedad de 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 de Sociedad de la empresa y la última modificación realizada (si la hubiere), inscrito en el Registro de Comercio.

b) Testimonio Poder de Representación debidamente legalizado, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos.

c) Matricula de Registro de Comercio vigente, emitido por la instancia competente.

d) Número de Identificación Tributaria (NIT).

e) Cédula de Identidad vigente del Representante Legal.

f) Documentación técnica presentada en fotocopia simple.

h) Garantía a Primer Requerimiento de cumplimiento de contrato.

 \*Para empresas Unipersonales

a) Testimonio de Constitución de Sociedad de la empresa y la última modificación realizada (si la hubiere), inscrito en el Registro de Comercio.

b) Testimonio Poder de Representación debidamente legalizado, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos.

c) Matricula de Registro de Comercio vigente, emitido por la instancia competente.

d) Número de Identificación Tributaria (NIT).

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

e) Documentación técnica presentada en fotocopia simple.

f) Garantía a Primer Requerimiento de cumplimiento de contrato.

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 TÉCNICAS**

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** |  **CANT.** | **DESCRIPCIÓN** | **CARACTERISTICAS TECNICAS** | **Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA CSBP** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS OFERTADAS** | **CUMPLE** | **OBSERVACIONES** |
| **SI** | **NO** |   |
| **1** | **60** | **PLACAS DIGITALES RADIOGRAFICAS 20X25 CM.** | **MARCA: INDICAR** |   |   |   |   |
| **PROCEDENCIA: INDICAR** |   |   |   |   |
| **CARACTERISTICAS GENERALES** |   |   |   |   |
|           Placa Radiográfica 20x25 cm |   |   |   |   |
|           Presentación: caja 100 unidades |   |   |   |   |
|           Envase primario |   |   |   |   |
|           Envase secundario (si corresponde) |   |   |   |   |
|           Presentación de las películas en paquetes para carga en luz diurna sin necesidad de cuarto oscuro, que no requiera cortes manuales para uso. |   |   |   |   |
|           El producto debe estar debidamente identificado acorde al registro sanitario  |   |   |   |   |
|           Debe llevar la fecha de vencimiento y n° de lote visible |   |   |   |   |
|           N º de registro sanitario visible |   |   |   |   |
|           El producto debe tener un vencimiento mínimo de dos años a partir de la fecha de entrega (presentar carta de compromiso de cambio) |   |   |   |   |
|            Las películas deben ser compatibles con el sistema de impresión (Impresora Termica Codonic Horizontal GS Imager) de la institución. |   |   |   |   |
| **DEBERA PRESENTAR** |   |   |   |   |
|           CERTIFICADO DE EMPRESA EMITIDO POR AGEMED (FOTOCOPIA SIMPLE) |   |   |   |   |
|           CARTA DE REPRESENTACIÓN (SI CORRESPONDE) |   |   |   |   |
|           REGISTRO SANITARIO VIGENTE (FOTOCOPIA SIMPLE) |   |   |   |   |
|           CERTIFICADO DE CONTROL DE CALIDAD (SI CORRESPONDE) |   |   |   |   |
| LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA: EN ALMACENES DE LA CLINICA DE LA BANCA PRIVADA UBICADO EN LA AV. HECTOR ORMACHEA, CALLE 2 DE OBRAJES |   |   |   |   |
| A LOS 30 DIAS HABILES A PARTIR DE LA FIRMA DE CONTRATO |   |   |   |   |
| FORMA DE PAGO: UNA VEZ SE EMITA LA CONFORMIDAD DE RECEPCION |   |   |   |   |
| **2** | **58** | **PLACAS DIGITALES RADIOGRAFICAS 28X35 CM.** | **MARCA: INDICAR** |   |   |   |   |
| **PROCEDENCIA: INDICAR** |   |   |   |   |
| **CARACTERISTICAS GENERALES** |   |   |   |   |
|           Placa Radiográfica 28x35 cm |   |   |   |   |
|           Presentación: caja 100 unidades |   |   |   |   |
|           Envase primario |   |   |   |   |
|           Envase secundario (si corresponde) |   |   |   |   |
|           Presentación de las películas en paquetes para carga en luz diurna sin necesidad de cuarto oscuro, que no requiera cortes manuales para uso. |   |   |   |   |
|           El producto debe estar debidamente identificado acorde al registro sanitario  |   |   |   |   |
|           Debe llevar la fecha de vencimiento y n° de lote visible |   |   |   |   |
|           N. º de registro sanitario visible |   |   |   |   |
|           El producto debe tener un vencimiento mínimo de dos años a partir de la fecha de entrega (presentar carta de compromiso de cambio) |   |   |   |   |
|            Las películas deben ser compatibles con el sistema de impresión (Impresora Térmica Codonic Horizontal GS Imager) de la institución. |   |   |   |   |
| **DEBERA PRESENTAR** |   |   |   |   |
|           CERTIFICADO DE EMPRESA EMITIDO POR AGEMED (FOTOCOPIA SIMPLE) |   |   |   |   |
|           CARTA DE REPRESENTACIÓN (SI CORRESPONDE) |   |   |   |   |
|           REGISTRO SANITARIO VIGENTE (FOTOCOPIA SIMPLE) |   |   |   |   |
|           CERTIFICADO DE CONTROL DE CALIDAD (SI CORRESPONDE) |   |   |   |   |
| LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA: EN ALMACENES DE LA CLINICA DE LA BANCA PRIVADA UBICADO EN LA AV. HECTOR ORMACHEA, CALLE 2 DE OBRAJES |   |   |   |   |
| A LOS 30 DIAS HABILES A PARTIR DE LA FIRMA DE CONTRATO |   |   |   |   |
| FORMA DE PAGO: UNA VEZ SE EMITA LA CONFORMIDAD DE RECEPCION |   |   |   |   |
| **3** | **41** | **PLACAS DIGITALES RADIOGRAFICAS 35X43 CM.** | **MARCA: INDICAR** |   |   |   |   |
| **PROCEDENCIA: INDICAR** |   |   |   |   |
| **CARACTERISTICAS GENERALES** |   |   |   |   |
|           Placa Radiográfica 35x43 cm |   |   |   |   |
|           Presentación: caja 100 unidades |   |   |   |   |
|           Envase primario |   |   |   |   |
|           Envase secundario (si corresponde) |   |   |   |   |
|           Presentación de las películas en paquetes para carga en luz diurna sin necesidad de cuarto oscuro, que no requiera cortes manuales para uso. |   |   |   |   |
|           El producto debe estar debidamente identificado acorde al registro sanitario  |   |   |   |   |
|           Debe llevar la fecha de vencimiento y n° de lote visible |   |   |   |   |
|           N. º de registro sanitario visible |   |   |   |   |
|           El producto debe tener un vencimiento mínimo de dos años a partir de la fecha de entrega (presentar carta de compromiso de cambio) |   |   |   |   |
|            Las películas deben ser compatibles con el sistema de impresión (Impresora Térmica Codonic Horizontal GS Imager) de la institución. |   |   |   |   |
| **DEBERA PRESENTAR** |   |   |   |   |
|           CERTIFICADO DE EMPRESA EMITIDO POR AGEMED (FOTOCOPIA SIMPLE) |   |   |   |   |
|           CARTA DE REPRESENTACIÓN (SI CORRESPONDE) |   |   |   |   |
|           REGISTRO SANITARIO VIGENTE (FOTOCOPIA SIMPLE) |   |   |   |   |
|           CERTIFICADO DE CONTROL DE CALIDAD (SI CORRESPONDE) |   |   |   |   |
| LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA: EN ALMACENES DE LA CLINICA DE LA BANCA PRIVADA UBICADO EN LA AV. HECTOR ORMACHEA, CALLE 2 DE OBRAJES |   |   |   |   |
| A LOS 30 DIAS HABILES A PARTIR DE LA FIRMA DE CONTRATO |   |   |   |   |
| FORMA DE PAGO: UNA VEZ SE EMITA LA CONFORMIDAD DE RECEPCION |   |   |   |   |
| **4** | **56** | **PLACAS RADIOGRAFICAS 20 X 25**  | **MARCA: INDICAR** |   |   |   |   |
| **PROCEDENCIA: INDICAR** |   |   |   |   |
| **CARACTERISTICAS GENERALES** |   |   |   |   |
|           Placa Radiográfica 20x25 cm |   |   |   |   |
|           Presentación: caja 125 unidades |   |   |   |   |
|           Envase primario |   |   |   |   |
|           Envase secundario (si corresponde) |   |   |   |   |
|           Presentación de las películas en paquetes para carga en luz diurna sin necesidad de cuarto oscuro, que no requiera cortes manuales para uso. |   |   |   |   |
|           El producto debe estar debidamente identificado acorde al registro sanitario  |   |   |   |   |
|           Debe llevar la fecha de vencimiento y n° de lote visible |   |   |   |   |
|           N. º de registro sanitario visible |   |   |   |   |
|           El producto debe tener un vencimiento mínimo de dos años a partir de la fecha de entrega (presentar carta de compromiso de cambio) |   |   |   |   |
|            Las películas deben ser compatibles con el sistema de impresión (Impresora Láser Carestream Health.) de la institución. |   |   |   |   |
| **DEBERA PRESENTAR** |   |   |   |   |
|           CERTIFICADO DE EMPRESA EMITIDO POR AGEMED (FOTOCOPIA SIMPLE) |   |   |   |   |
|           CARTA DE REPRESENTACIÓN (SI CORRESPONDE) |   |   |   |   |
|           REGISTRO SANITARIO VIGENTE (FOTOCOPIA SIMPLE) |   |   |   |   |
|           CERTIFICADO DE CONTROL DE CALIDAD (SI CORRESPONDE) |   |   |   |   |
| LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA: EN ALMACENES DEL POLICONSULTORIO DE LA BANCA PRIVADA UBICADO EN LA CALLE CAPITAN RAVELO ESQUINA MONTEVIDEO N°100 |   |   |   |   |
| A LOS 30 DIAS HABILES A PARTIR DE LA FIRMA DE CONTRATO |   |   |   |   |
| FORMA DE PAGO: UNA VEZ SE EMITA LA CONFORMIDAD DE RECEPCION |   |   |   |   |
| **5** | **40** | **PLACAS RADIOGRAFICAS 25 X 30**  | **MARCA: INDICAR** |   |   |   |   |
| **PROCEDENCIA: INDICAR** |   |   |   |   |
| **CARACTERISTICAS GENERALES** |   |   |   |   |
|           Placa Radiográfica 25x30 cm |   |   |   |   |
|           Presentación: caja 125 unidades |   |   |   |   |
|           Envase primario |   |   |   |   |
|           Envase secundario (si corresponde) |   |   |   |   |
|           Presentación de las películas en paquetes para carga en luz diurna sin necesidad de cuarto oscuro, que no requiera cortes manuales para uso. |   |   |   |   |
|           El producto debe estar debidamente identificado acorde al registro sanitario  |   |   |   |   |
|           Debe llevar la fecha de vencimiento y n° de lote visible |   |   |   |   |
|           N. º de registro sanitario visible |   |   |   |   |
|           El producto debe tener un vencimiento mínimo de dos años a partir de la fecha de entrega (presentar carta de compromiso de cambio) |   |   |   |   |
|            Las películas deben ser compatibles con el sistema de impresión (Impresora Láser Carestream Health.) de la institución. |   |   |   |   |
| **DEBERA PRESENTAR** |   |   |   |   |
|           CERTIFICADO DE EMPRESA EMITIDO POR AGEMED (FOTOCOPIA SIMPLE) |   |   |   |   |
|           CARTA DE REPRESENTACIÓN (SI CORRESPONDE) |   |   |   |   |
|           REGISTRO SANITARIO VIGENTE (FOTOCOPIA SIMPLE) |   |   |   |   |
|           CERTIFICADO DE CONTROL DE CALIDAD (SI CORRESPONDE) |   |   |   |   |
| LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA: EN ALMACENES DEL POLICONSULTORIO DE LA BANCA PRIVADA UBICADO EN LA CALLE CAPITAN RAVELO ESQUINA MONTEVIDEO N°100 |   |   |   |   |
| A LOS 30 DIAS HABILES A PARTIR DE LA FIRMA DE CONTRATO |   |   |   |   |
| FORMA DE PAGO: UNA VEZ SE EMITA LA CONFORMIDAD DE RECEPCION |   |   |   |   |
| **6** | **12** | **PLACAS RADIOGRAFICAS 35 X 43**  | **MARCA: INDICAR** |   |   |   |   |
| **PROCEDENCIA: INDICAR** |   |   |   |   |
| **CARACTERISTICAS GENERALES** |   |   |   |   |
|           Placa Radiográfica 35x43 cm |   |   |   |   |
|           Presentación: caja 125 unidades |   |   |   |   |
|           Envase primario |   |   |   |   |
|           Envase secundario (si corresponde) |   |   |   |   |
|           Presentación de las películas en paquetes para carga en luz diurna sin necesidad de cuarto oscuro, que no requiera cortes manuales para uso. |   |   |   |   |
|           El producto debe estar debidamente identificado acorde al registro sanitario  |   |   |   |   |
|           Debe llevar la fecha de vencimiento y n° de lote visible |   |   |   |   |
|           N. º de registro sanitario visible |   |   |   |   |
|           El producto debe tener un vencimiento mínimo de dos años a partir de la fecha de entrega (presentar carta de compromiso de cambio) |   |   |   |   |
|            Las películas deben ser compatibles con el sistema de impresión (Impresora Láser Carestream Health.) de la institución. |   |   |   |   |
| **DEBERA PRESENTAR** |   |   |   |   |
|           CERTIFICADO DE EMPRESA EMITIDO POR AGEMED (FOTOCOPIA SIMPLE) |   |   |   |   |
|           CARTA DE REPRESENTACIÓN (SI CORRESPONDE) |   |   |   |   |
|           REGISTRO SANITARIO VIGENTE (FOTOCOPIA SIMPLE) |   |   |   |   |
|           CERTIFICADO DE CONTROL DE CALIDAD (SI CORRESPONDE) |   |   |   |   |
| LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA: EN ALMACENES DE LA CLINICA DE LA BANCA PRIVADA UBICADO EN LA AV. HECTOR ORMACHEA, CALLE 2 DE OBRAJES |   |   |   |   |
| A LOS 30 DIAS HABILES A PARTIR DE LA FIRMA DE CONTRATO |   |   |   |   |
| FORMA DE PAGO: UNA VEZ SE EMITA LA CONFORMIDAD DE RECEPCION |   |   |   |   |

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

 **Nombre completo del representante legal                   Firma**

**FORMULARIO N° 4**

**CARTA DE COMPROMISO DE CAMBIO DE SALDOS**

**DE PRODUCTOS PRÓXIMOS A VENCER**

Fecha ....................................

Señores

**CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**

Presente

 **Ref.: Invitación Pública LP-IP-001-2023 ADQUISICIÓN DE PLACAS RADIOGRAFICAS (Primera Convocatoria)**

De nuestra consideración:

Declaramos expresamente que nuestra empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(indicar el nombre de la empresa a la que representan)*** se compromete a efectuar el cambio de las Placas Radiográficas, sujetos de adjudicación en el marco de la presente Convocatoria Pública, previa notificación por parte de la Caja de Salud de la Banca Privada, con tres meses antes de la fecha de su vencimiento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(indicar el nombre de la empresa a la que representan)*** en virtud a esta carta se compromete a realizar la reposición de las Placas Radiográficas, en un tiempo máximo de treinta (30) días calendario.

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

**Firma**

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

**Aclaración de la firma**

**FORMULARIO N° 5**

**CARTA DE COMPROMISO DE CAMBIO DE PRODUCTOS QUE SUFRAN ALTERACIONES POR DEFECTO DE FABRICACIÓN**

Fecha ....................................

Señores

**CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**

Presente

 **Ref.: Invitación Pública LP-IP-001-2023 ADQUISICIÓN DE PLACAS RADIOGRAFICAS (Primera Convocatoria)**

De nuestra consideración:

Declaramos expresamente que nuestra empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(indicar el nombre de la empresa a la que representan) se compromete a*** efectuar el cambio de la Placas Radiográficas, que sufran alteración, variación, trastorno o descomposición por defecto de fabricación en el marco de la presente Convocatoria Pública, previa notificación por parte de la Caja de Salud de la Banca Privada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(indicar el nombre de la empresa a la que representan)*** en virtud a esta carta se compromete a realizar la reposición de los productos que pudieran sufrir dicha variación en un tiempo máximo de treinta (30) días calendario.

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

**Firma**

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

**Aclaración de la firma**

**FORMULARIO N° 6**

**MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**

Fecha ---------------------------------------

Señores

**CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**

Presente

**Ref.: Invitación Pública LP-IP-001-2023 ADQUISICIÓN DE PLACAS RADIOGRAFICAS (Primera Convocatoria)**

De nuestra consideración:

De acuerdo a la convocatoria de referencia y a toda la información contenida en el Pliego de Condiciones, nuestra Empresa............................... ***(indicar el nombre de la persona natural, empresa o asociación accidental)*** ofrece proveer   ***................................(indicar el objeto de la invitación)*** por el importe total de Bs­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(Literal y numeral bolivianos). *(si es por ítem señalar que los importes se hallan detallados en los formularios indicando los plazos de entrega).***

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

***Nombre del Representante Legal***

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

***Firma***

##

**FORMULARIO N° 7**

**PROPUESTA ECONÓMICA**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Código** | **Nombre del Producto** | **Presentación** | **Procedencia** | **Marca** | **Unidad de Manejo** | **Cantidad Requerida** | **Plazo de Entrega** | **Datos Económicos****(En Bs)** | **Obs.** |
| **Precio** |  |
| **Unitario** | **Total** |  |
| **1** |  | PLACAS RADIOGRAFICA 8X10 (20CM X 25 CM) PRESENTACION EN PAQUETES DE 100 HOJAS |  |  |  |  | 60 |  |  |  |  |
| **2** |  | PLACAS RADIOGRAFICA 11X14 (28CM X 35 CM) PRESENTACION EN PAQUETES DE 100 HOJAS |  |  |  |  | 58 |  |  |  |  |
| **3** |  | PLACAS RADIOGRAFICA 14X17 (35CM X 43 CM) PRESENTACION EN PAQUETES DE 100 HOJAS |  |  |  |  | 41 |  |  |  |  |
| **4** |  | PLACAS RADIOGRAFICAS PELDRY VIEW DVE 20X25X125 |  |  |  |  | 56 |  |  |  |  |
| **5** |  | PLACAS RADIOGRAFICAS PELDRY VIEW DVE 25X30X125 |  |  |  |  | 40 |  |  |  |  |
| **6** |  | PLACAS RADIOGRAFICAS PELDRY VIEW DVE 35X43X125 |  |  |  |  | 12 |  |  |  |  |

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

***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 – C – MED.2xxx/2023**

**CONTRATO DE INVITACION PÚBLICA**

**ADQUISICION DE PLACAS RADIOGRAFICAS**

Conste por el presente documento privado un **CONTRATO PARA ADQUISICIÓN DE PLACAS RADIOGRAFICAS,** que previo reconocimiento de firmas y rúbricas, será elevado a documento público, que se suscribe al tenor de las siguientes cláusulas y condiciones:

**PRIMERA.- (PARTES CONTRATANTES).-** El presente contrato es suscrito entre:

* 1. La **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**, con NIT 1020635028, con domicilio en calle Reyes Ortiz, XXXXXXXXXXXXXX de esta ciudad, representada por su Gerente General Joaquín Rolando López Bakovic, con C.I. Nº 3329268 L.P., mayor de edad, hábil por derecho, en mérito al Poder General, Amplio, Suficiente y Expreso N° 1030/2021 de 30 de septiembre de 2021, otorgado  por ante la Notaría de Fe Pública a cargo de la Dra. María Eugenia Quiroga de Navarro de esta ciudad, que en lo sucesivo se denominará la **CSBP** y por la otra:
	2. La empresa xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxcon Matrícula de Comercio N° xxxxxxxxxx, N.I.T. xxxxxxxxxxxxx, con domicilio legal: en xxxxxxxxxxxxx de la ciudad de: xxxxxx, representada legalmente por el (la) señor(a): xxxxxxxxxxxcon C.I.:xxxxxxxxxxx., que en adelante se denominará el **PROVEEDOR.**

A los efectos del presente Contrato, las personas jurídicas identificadas en los numerales 1.1. y 1.2. anteriores, podrán denominarse en su conjunto como **PARTES** y de manera individual como **PARTE**.

**SEGUNDA.- (ANTECEDENTES).-**

* 1. En cumplimiento del Reglamento de Compras de la **CSBP** – Versión 3 – Aprobado mediante Resolución No. 011/2022 del Directorio de la **CSBP**, de 23 de febrero de 2022, se ha llevado a cabo la Invitación Pública xxxxxxxx, la CSBP convocó a empresas interesadas en proveer **PLACAS RADIOGRAFICAS**, a presentar sus propuestas de acuerdo a las especificaciones técnicas y condiciones establecidas en el Pliego de Condiciones del proceso.
	2. La Comisión de Calificación luego de efectuada la apertura de propuestas presentadas, realizó el análisis y evaluación correspondiente, emitiendo el informe final cite: XXXXXXXXXXXXXXXXXXX, dirigido a XXXXXXXXXXX
	3. Mediante Formulario de Aprobación de Gasto de XXXXXXXXXX, la Gerente de Administración y Finanzas y el Gerente Médico han otorgado su Aprobación del Gasto y Adjudicación respectiva.
	4. Mediante nota XXXXXXXX**,** se notificó la adjudicación de la Invitación Publica Nº XXXXX.
	5. En atención a la instrucción registrada mediante Hoja de Ruta N°R-XXX, se procede a elaborar el presente Contrato bajo el tenor de las siguientes cláusulas y condiciones.

**TERCERA.- (OBJETO DEL CONTRATO Y PRODUCTOS ADJUDICADOS).-** El objeto del presente contrato es la *“****ADQUISICIÓN DE PLACAS RADIOGRAFICAS”***adjudicados al **PROVEEDOR** que en adelante se denominarán las **PLACAS RADIOGRAFICAS** , de conformidad al Pliego de Condiciones, propuesta adjudicada y los documentos que forman parte de él, en cumplimiento a normas, condiciones, precio, regulaciones, obligaciones, especificaciones, tiempo de entrega y características establecidas en el presente instrumento legal:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CODIGO** | **PRODUCTO** | **UNIDAD DE MANEJO** | **PRECIO UNITARIO****Bs** | **CANTIDAD ADJUDICADA** | **MONTO TOTAL Bs** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL BOLIVIANOS** |  |

**CUARTA.- (PLAZO Y FORMA DE ENTREGA).-** El **PROVEEDOR** entregará las **PLACAS RADIOGRAFICAS** en estricto acuerdo a la propuesta adjudicada y las especificaciones técnicas en el siguiente plazo:

**QUINTA.- (MONTO DEL CONTRATO).-** El monto total propuesto y aceptado por ambas partes para la adquisición de las **PLACAS RADIOGRAFICAS,** objeto del presente contrato, asciende a la suma de **Bs(00/100 BOLIVIANOS)**.

El monto total de la adquisición será el resultante de aplicar los precios unitarios de la propuesta adjudicada a las cantidades de las **PLACAS RADIOGRAFICAS** efectiva y realmente provistos.

Este precio también comprende todos los costos de verificación, transporte, impuestos, aranceles, gastos de seguro de las **PLACAS RADIOGRAFICAS** a ser entregados, es decir, todo otro costo que pueda tener incidencia en el precio hasta su entrega definitiva de forma satisfactoria.

Es de exclusiva responsabilidad del **PROVEEDOR** efectuar la provisión adjudicada por el monto establecido, ya que no se reconocerán ni procederán pagos por entrega de **PLACAS RADIOGRAFICAS**  que excedan las cantidades adjudicadas en el presente contrato.

**SEXTA.- (FORMA DE PAGO).-** El monto total del contrato aceptado por ambas partes será pagado por la **CSBP** a favor del **PROVEEDOR** de la siguiente manera:

1. El pago procederá en función a los **PLACAS RADIOGRAFICAS**  efectivamente entregados por el **PROVEEDOR** y recibidos a conformidad por la **CSBP**, dentro los plazos establecidos en la cláusula Cuarta del presente contrato.
2. Una vez efectuada la recepción definitiva de la totalidad de los **PLACAS RADIOGRAFICAS** adjudicados, la **CSBP** pagará el monto establecido en la cláusula Quinta del presente contrato, en un plazo máximo de veinte (20) días hábiles de efectuada la entrega, plazo computable a partir de la constancia de entrega a la Unidad de Farmacias de la **CSBP** de los siguientes documentos en **forma conjunta** **e imprescindible:**
3. Contrato suscrito entre la **CSBP** y el **PROVEEDOR**.
4. Actas de Conformidad de Entrega de las **PLACAS RADIOGRAFICAS**, emitidas por las respectivas Comisiones de Recepción de la **CSBP.**
5. Factura de Ley, posterior a la entregade las **PLACAS RADIOGRAFICAS**.
6. El **PROVEEDOR** deberá acompañar los documentos señalados en los incisos a), b) y c) del punto 2 de la presente cláusula, a objeto de que se haga efectivo el pago dentro el plazo establecido, caso contrario dicho pago no se realizará, quedando liberada la **CSBP** de cualquier responsabilidad sobre el particular.

**SEPTIMA.- (LUGAR DE ENTREGA).-** La entrega yrecepción definitiva de las **PLACAS RADIOGRAFICAS** , se realizará en almacén de la Administración Regional de la **CSBP**, según corresponda, debiendo ser recepcionados los mismos, por la respectiva “Comision de Recepción” deacuerdo a lo establecido en el Pliego de Condiciones y conforme al Cuadro de Distribución y Cronograma de Entrega, que se hace conocer al **PROVEEDOR**.

**OCTAVA.- (OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR).**-Para que la **CSBP** adquiera los **PLACAS RADIOGRAFICAS ,** en base a las características detalladas en las Especificaciones Técnicas y se garantice su calidad, el **PROVEEDOR** se obliga a:

1. Realizar la provisión de las **PLACAS RADIOGRAFICAS** adjudicados de acuerdo con lo establecido en el Pliego de Condiciones y su propuesta adjudicada.
2. Presentar documentos requeridos en el Pliego de Condiciones del fabricante o del Laboratorio contratado para realizar el control de calidad respectivo, que garantice la calidad de los **PLACAS RADIOGRAFICAS** a suministrar.
3. Actualizar la Garantía a Primer Requerimiento de Cumplimiento de Contrato (Vigencia y/o Montos), a requerimiento de la **CSBP**.
4. Sujetarse al Cronograma de entrega definido por la **CSBP.**
5. Cumplir cada una de las cláusulas del presente contrato.

Los **PLACAS RADIOGRAFICAS** mencionados, son los ofertados por el **PROVEEDOR** y adjudicados por la **CSBP**, no existiendo posibilidad bajo ninguna circunstancia, que los mismos sean sustituidos o cambiados por otros que no hayan sido aceptados ni adjudicados por la **CSBP**, excepto aquellos que, con previo informe técnico, elaborado por la unidad solicitante de la **CSBP**, sean justificados y aceptados formalmente, para lo que necesariamente se suscribirá el contrato modificatorio correspondiente.

Por el presente contrato se aclara, que si se trata de **PLACAS RADIOGRAFICAS** de importación y de producción nacional, los certificados de control de calidad de los lotes entregados, deberán ser presentados en forma conjunta con los **PLACAS RADIOGRAFICAS** . En caso de provisión de Medicamentos, los certificados de control de calidad deben corresponder al número de lote y procedencia del producto entregado a la **CSBP**.

Para efectos de cumplimiento de los plazos de entrega estipulados en el presente contrato, no se considerará recepcionado ningún medicamento mientras no se adjunte el correspondiente Certificado de Control de Calidad.

**NOVENA.- (VIGENCIA DEL CONTRATO).-** El presente contrato tendrá una vigencia de **xxxxx**, computables a partir de la fecha de suscripción del presente contrato.

**DECIMA.- (GARANTÍA).-** El **PROVEEDOR** garantiza el correcto cumplimiento y fiel ejecución del presente contrato en todas sus partes con Garantia de Cumplimiento de Contrato**,** por **Bs 00/100 BOLIVIANOS),** emitida por ., número: de fecha:, **con un vencimiento al: XXXX**a la orden de la Caja de Salud de la Banca Privada, equivalente al siete por ciento (7%) del valor total adjudicado y establecido en el presente contrato.

En caso de que el **PROVEEDOR** incurriere en cualquier caso de incumplimiento contractual, el importe de dicha garantía, será ejecutado y pagado en favor de la **CSBP** sin necesidad de ningún trámite o acción judicial alguna, solamente a simple requerimiento.

El **PROVEEDOR** tiene la obligación de mantener actualizada la Garantía a Primer Requerimiento de Cumplimiento de Contrato, cuantas veces lo requiera la **CSBP** por razones justificadas, quien llevará el control directo de vigencia de la misma, bajo su responsabilidad.

**DECIMO PRIMERA.- (DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO).-** Para el cumplimiento de lo estipulado en el presente contrato, forman parte del mismo los siguientes documentos:

1. Pliego de Condiciones de la invitación Publica N° XX/2022
2. Propuesta adjudicada del **PROVEEDOR**, incluyendo documentos legales, administrativos y propuesta económica.
3. Informe Final de Calificación emitido por la Comisión de Calificación cite:XXXXX.
4. Formulario de Aprobación de Gasto.
5. Cuadro de Distribución

**DECIMO SEGUNDA.- (DERECHOS DEL PROVEEDOR).-** El **PROVEEDOR** tiene derecho a plantear las reclamaciones que considere correctas, las mismas que deberán ser comunicadas por escrito y de forma documentada a la **CSBP,** hasta quince (15) días hábiles, posteriores a la fecha en que sucedió el hecho que da lugar al reclamo. Vencido este plazo, la **CSBP** no atenderá reclamación alguna.

La **CSBP** responderá por escrito a la reclamación planteada por el **PROVEEDOR,** en un plazo máximo de quince (15) días hábiles**,** computables a partir de la fecha de ingreso a los registros de la **CSBP**.

**DECIMO TERCERA.- (INTRANSFERIBILIDAD DEL CONTRATO).-** El **PROVEEDOR** bajo ningún título podrá ceder, transferir, subrogar, total o parcialmente este contrato, salvo autorización expresa y escrita de la **CSBP**.

**DECIMO CUARTA.- (ESTIPULACIONES SOBRE IMPUESTOS).-** Correrá por cuenta del **PROVEEDOR** el pago de todos los impuestos vigentes en el país, a la fecha de presentación de su propuesta.

**DECIMO QUINTA.- (CAUSAS DE FUERZA MAYOR Y/O CASO FORTUITO O A REQUERIMIENTO DE LA CSBP).-** Con el fin de exceptuar al **PROVEEDOR** de determinadas responsabilidades por incumplimiento durante la vigencia del presente contrato, la **CSBP** tendrá la facultad de calificar las causas de fuerza mayor y/o caso fortuito, que pudieran incidir sobre el cumplimiento del contrato:

1. Se entiende por fuerza mayor al obstáculo externo, imprevisto o inevitable que origina una fuerza extraña al hombre y que impide el cumplimiento de la obligación (ejemplo: incendios, inundaciones y otros desastres naturales).
2. Se refuta caso fortuito al obstáculo interno atribuible al hombre, imprevisto o inevitable, proveniente de las condiciones mismas en que la obligación debía ser cumplida (ejemplo: conmociones civiles, huelgas, bloqueos, revoluciones, etc.).
3. Excepcionalmente, la **CSBP** por interés institucional debidamente justificado por la unidad técnica, mediante informe emitido por la Jefatura Nacional de Farmacia de la **CSBP** y aprobado por Gerencia General, podrá autorizar la ampliación de plazo, cuando la causa de incumplimiento en el plazo de entrega de los productos adjudicados por el **PROVEEDOR,** sea atribuible a terceros, *(ejemplo: instructivos y comunicados intempestivos del Ministerio de Salud, AGEMED u otras reparticiones públicas, retrasos por despachos aduaneros para la respectiva nacionalización ya sea del* ***PRODUCTO*** *terminado o materia prima para elaboración nacional, así como retraso en la otorgación de Licencias previas para la importación de productos controlados Estupefacientes y psicotrópicos).*

Para que cualquiera de estos hechos pueda constituir justificación de impedimento en la entrega o demora en el cumplimiento del plazo de entrega, el **PROVEEDOR** deberá presentar necesaria, inexcusable e imprescindiblemente **una nota acompañando la justificación y evidencia válida documentada, hasta cinco (5) días hábiles antes de la fecha de vencimiento del presente contrato, pasado este tiempo no se aceptará solicitud alguna de ampliación de plazo del contrato o solicitud de exención en el pago de penalidades**.

Analizada la justificación por la **CSBP,** ésta podrá autorizar o no la ampliación de plazo para la entrega de las **PLACAS RADIOGRAFICAS** adjudicados, dejar sin efecto el cobro de multas o la intención de Resolución. En caso de ser autorizada la ampliación, se suscribirá el documento legal correspondiente.

**DECIMO SEXTA.- (CONCLUSIÓN DEL CONTRATO).-** El presente contrato concluirá por una de las siguientes causas:

**16.1 Por Cumplimiento de Contrato:**  De forma normal tanto la **CSBP** como el **PROVEEDOR**, darán por terminado el presente Contrato, una vez que ambas partes hayan dado cumplimiento a todas las condiciones y estipulaciones contenidas en él; aspecto que se hará constar por escrito, mediante el Certificado de Cumplimiento de Contrato emitido por la **CSBP**.

**16.2 Por Resolución del Contrato:**

 **16.2.1 Resolución a requerimiento de la CSBP.**

 Si se diera el caso, la **CSBP** podrá resolver el presente contrato, por las siguientes causales:

1. Disolución de la empresa del **PROVEEDOR**
2. Quiebra declarada de la empresa del **PROVEEDOR**.
3. Falta o suspensión de la provisión sin justificación por parte del **PROVEEDOR**
4. Incumplimiento injustificado del plazo de entrega o del cronograma de entregas de la provisión de los **PLACAS RADIOGRAFICAS,** sin que el **PROVEEDOR** haya tramitado ante la **CSBP** la ampliación de plazo conforme a lo establecido en el presente documento.
5. Si el **PROVEEDOR** entrega los **PLACAS RADIOGRAFICAS**  no adjudicados en calidad de sustitución, cambio o reemplazo no autorizadospor la **CSBP**.
6. Cuando las multas por mora se ha llegado al límite del diez por ciento (10%) del monto del Contrato, de forma optativa para la **CSBP**.
7. Cuando las multas por mora se ha llegado al límite del veinte por ciento (20%) del monto del Contrato, de forma obligatoria para la **CSBP**.

**16.2.2 Resolución a requerimiento del PROVEEDOR por causales atribuibles a la CSBP.**

El **PROVEEDOR** podrá proceder al trámite de resolución del contrato, en los siguientes casos:

1. Por instrucciones injustificadas emanadas de la **CSBP** para la suspensión de la provisión de los **PLACAS RADIOGRAFICAS** , por más de treinta (30) días calendario.
2. Si apartándose de los términos del contrato, la **CSBP** pretende efectuar aumento o disminución en las cantidades de la adquisición, sin la emisión del contrato modificatorio correspondiente.
3. Por incumplimiento injustificado en el pago total, por más de cuarenta y cinco (45) días calendario computados a partir de la fecha de entrega definitiva de las **PLACAS RADIOGRAFICAS**  en la entidad.

**16.3 Reglas aplicables a la Resolución:** Para procesar la resolución del contrato por cualquiera de las causales señaladas, la **CSBP** o el **PROVEEDOR** según corresponda, dará aviso escrito mediante carta notariada a la otra parte, de su intención de Resolver el Contrato, estableciendo claramente la causal que se aduce.

Si dentro de los diez (10) días hábiles siguientes de la fecha de notificación, se enmendaran las fallas, se normalizará el desarrollo de la provisión y se tomarán las medidas necesarias para continuar normalmente con las estipulaciones del Contrato. El requirente de la resolución expresará por escrito su conformidad a la solución y el aviso de intención de resolución será retirado.

En el caso de que al vencimiento del término de los diez (10) días hábiles no existiese ninguna respuesta, el proceso de resolución continuará a cuyo fin la **CSBP** o el **PROVEEDOR,** según quien haya requerido la Resolución del Contrato, notificará mediante carta notariada a la otra parte, que la resolución del Contrato se ha hecho efectiva.

En caso que el monto de la multa por retraso en la entrega, alcance al veinte por ciento (20%) del monto total del contrato, la **CSBP** deberá notificar mediante carta notariada que la resolución de contrato se ha hecho efectiva.

Esta carta notariada que efectiviza la resolución de contrato, dará lugar a que cuando la resolución sea por causales atribuibles al **PROVEEDOR,** se consolide a favor de la **CSBP** laGarantía a Primer Requerimiento de Cumplimiento de Contrato***.***

Con base a la liquidación final y establecida los saldos en favor o en contra, cuando corresponda se harán efectiva la ejecución y cobro de la Garantía a Primer Requerimiento de Cumplimiento de Contrato.

* 1. **Resolución por causas de fuerza mayor o caso fortuito que afecten a la CSBP o al PROVEEDOR.**

Si en cualquier momento antes de la terminación de la provisión de las **PLACAS RADIOGRAFICAS** , la **CSBP** o el **PROVEEDOR** se encontrase con situaciones no atribuibles a su voluntad, por causas de fuerza mayor o caso fortuito que imposibiliten la provisión de los **PLACAS RADIOGRAFICAS** o vayan contra los intereses de la **CSBP**, la parte afectada, comunicará por escrito su intención de resolver el Contrato, justificando la causa.

La **CSBP** mediante carta notariada dirigida al **PROVEEDOR,** suspenderá la provisión y resolverá el contrato total o parcialmente. A la entrega de dicha comunicación oficial de resolución, el **PROVEEDOR** suspenderá la provisión de acuerdo a las instrucciones escritas que al efecto emita la **CSBP.**

Se liquidarán los costos proporcionales que demandase el cierre de la adquisición y algunos otros gastos que a juicio de la **CSBP** fueran considerados sujetos a reembolso.

Con estos datos la **CSBP** elaborará la liquidación final y el trámite del pago correspondiente.

**DECIMO SEPTIMA.- (SOLUCION DE CONTROVERSIAS).-** En caso de surgir controversias entre la **CSBP** y el **PROVEEDOR** que no puedan ser solucionadas por la vía de la concertación, las partes están facultadas para acudir a la vía judicial correspondiente y seguir la acción que más les convenga, previa resolución del contrato.

**DECIMO OCTAVA.- (MODIFICACIONES AL CONTRATO).-** La **CSBP** podrá introducir modificaciones que considere estrictamente necesarias en la provisión, siempre que no afecten la esencia del presente contrato y con tal propósito, tendrá la facultad para solicitar por escrito al **PROVEEDOR**, el incremento o disminución en la cantidad de las **PLACAS RADIOGRAFICAS** originalmente adjudicados así como la ampliación del plazo por necesidad institucional debidamente justificadas. Las referidas modificaciones, se realizará a través del contrato modificatorio correspondiente. Las causas modificatorias deben ser sustentadas por informes técnicos y legales.

El contrato modificatorio sólo admite el incremento o la disminución hasta el diez por ciento (10%) del monto adjudicado en el contrato principal. En caso de que signifique una disminución en la adquisición, deberá concertarse previamente con el **PROVEEDOR**, a efectos de evitar reclamos posteriores.

El contrato modificatorio, debe ser emitido y suscrito en forma previa a la provisión de las **PLACAS RADIOGRAFICAS** por parte del **PROVEEDOR**, por lo que no constituye un documento regularizador de procedimiento de incremento o disminución de los mismos.

El incremento en la cantidad de las **PLACAS RADIOGRAFICAS** así como la existencia de causas de fuerza mayor o caso fortuito, necesidad institucional o la suspensión temporal de la provisión, puede dar lugar a la ampliación del plazo del contrato, debiendo establecerse de forma clara el lapso de la ampliación.

**DECIMO NOVENA.- (MOROSIDAD Y SUS PENALIDADES).-** A los efectos de aplicarse morosidad en la entrega de las **PLACAS RADIOGRAFICAS ,** la **CSBP** y el **PROVEEDOR** tomarán en cuenta los plazos de entrega parciales estipulados, por cuanto si los plazos fenecen sin que se haya concluido la Primera o Segunda entrega en forma satisfactoria, el **PROVEEDOR** se constituirá en mora sin necesidad de ningún requerimiento de la **CSBP,** obligándose por el sólo hecho del vencimiento del plazo, a pagar por cada día calendario de retraso en el cumplimiento de contrato, una multa equivalente al **0,3% (cero punto tres por ciento)** del ítem o ítemsno entregados.

De establecer la **CSBP** que por la aplicación de multas por mora se ha llegado al límite del diez por ciento (10%) del monto del Contrato, podrá iniciar el proceso de resolución de **forma optativa**, conforme a lo estipulado en la cláusula Decima Sexta del presente documento.

De establecer la **CSBP** que por la aplicación de multas por mora se ha llegado al límite del veinte por ciento (20%) del monto del Contrato, deberá resolver el Contrato de **forma obligatoria**, conforme a lo estipulado en la cláusula Décima Sexta del presente documento.

Las multas serán cobradas mediante descuentos establecidos expresamente por la **CSBP**, con base en el informe técnico emitido por la Unidad Solicitante, específico y documentado, del pago o pagos pendientes o de la liquidación final, sin perjuicio de que la **CSBP** ejecute la Garantía de Cumplimiento de Contrato y, en su caso, proceda al cobro de multas por medio de la jurisdicción coactiva social.

**VIGESIMO.- (SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA ADQUISICIÓN).-** La **CSBP** está facultada para suspender temporalmente la adquisición de los **PLACAS RADIOGRAFICAS** en cualquier momento por razones de interés institucional o por motivos de fuerza mayor y/o caso fortuito, para lo cual notificará al **PROVEEDOR** por escrito, con una anticipación de quince (15) días calendario, excepto en los casos de urgencia por emergencia imponderable. Esta suspensión podrá ser únicamente temporal y no influirá sobre la fecha de vencimiento de las **PLACAS RADIOGRAFICAS**, pero podrá dar lugar al establecimiento de un nuevo plazo, lo que deberá constar en el contrato modificatorio respectivo.

**VIGESIMO SEGUNDA.- (NORMAS DE CALIDAD APLICABLES).-** Los **PLACAS RADIOGRAFICAS** suministrados de conformidad con el presente contrato, se ajustarán a las normas de calidad mencionadas en las especificaciones técnicas y, cuando en ellas no se mencionen normas de calidad aplicables, se ajustará a las normas de calidad existentes en el país.

**VIGESIMO TERCERA.- (GARANTÍA).-** En condiciones óptimas de almacenamiento y manipulación de las **PLACAS RADIOGRAFICAS**  objeto del presente contrato, el **PROVEEDOR** garantiza que no se presentarán fallas en los mismos, por defecto de fabricación por un periodo de doce (12) meses a partir de la fecha de entrega, considerando la fecha de vencimiento de cada uno de ellos.

Dicha garantía no cubrirá daños causados por mal uso, errores o negligencia en el manipuleo y almacenamiento de las **PLACAS RADIOGRAFICAS** por parte de la **CSBP.**

* 1. **CAMBIO POR VENCIMIENTO DE PRODUCTOS**

Para los casos de productos entregados con una vida útil inferior a 24 meses, se presentará una carta de compromiso de cambio de saldos existentes, especificando que la Caja de Salud de la Banca Privada deberá notificar cualquier cambio con tres meses de antelación, los mismos deben ser cambiados en un plazo no mayor de **30 días calendario impostergablemente,** cambio que se debe efectuar en las diferentes regionales y agencias de la CSBP.

**Tiempo para el cambio de medicamentos, insumos odontológicos y material médico quirúrgico: el** cambio de saldos existentes, el tiempo máximo para la reposición de los productos **será de 30 días calendario impostergablemente**.

**VIGESIMO CUARTA.- (EMBALAJE).-** El embalaje, las marcas y los documentos que se coloquen dentro y fuera de los **PLACAS RADIOGRAFICAS** deberán cumplir estrictamente normas nacionales y requisitos especiales que se hayan consignado en las especificaciones técnicas del Pliego de Condiciones, cualquier otro requisito, si lo hubiere y cualesquier otra instrucción dada por la **CSBP.**

**VIGESIMO QUINTA.- (RECEPCION).-** Dentro del plazo previsto para la provisión, se hará efectiva la entrega definitiva de los **PLACAS RADIOGRAFICAS** , a cuyo efecto, la **CSBP** nombrará una Comisión de Recepción, que verificará si los mismos concuerdan plenamente con las especificaciones técnicas de la propuesta aceptada por la **CSBP.** De dicho acto, se levantará el Acta de Recepción, que es un documento diferente al registro de ingreso a almacenes.

La **CSBP** a través de su Comisión de Recepción, no dará por finalizada la adquisición y la culminación, si el **PROVEEDOR** no hubiese cumplido con todas sus obligaciones de acuerdo a los términos del presente contrato.

**VIGESIMO SEXTA.- (DEVOLUCION Y REPOSICION DE PRODUCTOS).-** Si los **PLACAS RADIOGRAFICAS** recibidos **no** se ajustan a las especificaciones técnicas, la **CSBP** los rechazará y el **PROVEEDOR** deberá, sin cargo para la **CSBP**, reemplazarlos por aquellos que cumplan las especificaciones técnicas requeridas en el Pliego de Condiciones. Los eventuales rechazos por parte de la **CSBP**, no modifican los plazos de entrega, que permanecerá invariable.

El **PROVEEDOR** se compromete a reponer cualquier medicamento que sufra alteración, variación, trastorno o descomposición por defecto de fabricación, en los envases o embalajes, sin costo adicional alguno para la **CSBP** en el plazo máximo de diez (10) días hábiles a partir de su notificación en forma escrita.

**VIGESIMO SEPTIMA.- (DERECHO DE PATENTE).-** El **PROVEEDOR** asume responsabilidad de manera ilimitada y permanente en caso de reclamos de terceros por transgresiones a derechos de patente, marcas registradas o diseño industrial causado por la adquisición y utilización de los **PLACAS RADIOGRAFICAS** o parte de ellos en el Estado Plurinacional de Bolivia.

**VIGESIMO OCTAVA.- (EXONERACION A LA CSBP DE RESPONSABILIDADES POR DAÑO A TERCEROS).-** El **PROVEEDOR** se obliga a tomar todas las previsiones que pudiesen surgir por daño a terceros, se exonera de estas obligaciones a la **CSBP**.

**VIGESIMO NOVENA.- (EXONERACION DE LAS CARGAS LABORALES Y SOCIALES A LA CSBP).-** El **PROVEEDOR** corre con las obligaciones que emerjan del objeto del presente contrato, respecto a las cargas laborales y sociales con el personal de su dependencia, se exonera de estas obligaciones a la **CSBP**.

**TRIGESIMA.- (CIERRE O LIQUIDACION DE CONTRATO).-** Una vez cumplido el objeto y los términos del contrato, la **CSBP** procederá a la emisión del Certificado de Cumplimiento de Contrato, previa solicitud escrita del **PROVEEDOR.**

En el cierre o liquidación de contrato, se tomará en cuenta las multas y penalidades, si hubiera.

**TRIGESIMO PRIMERA.- (DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACION).-** Cualquier aviso o notificación que tengan que darse las partes bajo este contrato será enviada:

Al **PROVEEDOR:** XXXXXXXXXXde esta ciudad.

 A la **CSBP:** Calle Reyes Ortiz, Edif. Gundlach, Torre Oeste piso 22 de esta ciudad.

**TRIGESIMO SEGUNDA.- (GASTOS NOTARIALES).-** Todos los gastos que demande ante Notario de Fe Pública, serán cubiertos en su integridad por el **PROVEEDOR.**

**TRIGESIMO TERCERA.- (CONFORMIDAD).-** En señal de conformidad y para su fiel y estricto cumplimiento firman el presente contrato en dos ejemplares de un mismo tenor y validez en la ciudad de La Paz, elXXXXXX

 XXXXXXXX Joaquín Rolando López Bakovic

 **PROVEEDOR GERENTE GENERAL**  **CSBP**