

### REGIONAL LA PAZ

### ESPECIFICACIONES TECNICAS

 **PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“DISPOSICION DE ACTIVOS FIJOS A TITULO ONEROSO MEDIANTE CONCURSO DE PROPUESTAS”** |

 **La Paz, septiembre de 2023**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA****DISPOSICIÓN DE ACTIVOS FIJOS A TITULO ONEROSO** **MEDIANTE CONSURSO DE PROPUESTAS****PRIMERA CONVOCATORIA**La Caja de Salud de la Banca Privada, Regional La Paz invita públicamente a proponentes (Entidades o Personas Naturales) legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **DISPOSICIÓN DE ACTIVOS FIJOS A TITULO ONEROSO MEDIANTE CONCURSO DE PROPUESTAS** |
| Forma de adjudicación: POR LOTE / POR ITEM |
| Sistema de evaluación y adjudicación: MEJOR PRECIO  |
| Encargados de atender consultas: Jannina Alba Abraham Pérez Alex Saldias  |
| Correo electrónico:  jannina.alba@csbp.com.bo abraham.perez@csbp.com.bo alex.saldias@csbp.com.bo |
| Teléfono: 70628786; 72066077 |
|  |

**DISPOSICIÓN DE ACTIVOS FIJOS A TITULO ONEROSO MEDIANTE CONSURSO DE PROPUESTAS**

En cumplimiento al Manual de Procedimientos de Bienes y Servicios numeral 2.8. **DISPOSICIÓN POR VENTA DE BIENES DADOS DE BAJA** de la Caja de Salud de la Banca Privada, se invita a los potenciales proponentes (entidades o personas naturales), legalmente establecidas en el País, con capacidad e interés en formar parte de proceso de DISPOSICIÓN DE ACTIVOS FIJOS.

1. **FECHA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS**:

Las ofertas deberán ser presentadas hasta horas 16:00, del día **13 de octubre del 2023**, de forma física en sobre cerrado. La propuesta deberá ser entregada, antes de la fecha y hora límite establecida, en el piso 1 del Edificio Gundlach oficina de Activos Fijos, indicando como referencia **“PROCESO DE DISPOSICIÓN DE ACTIVOS FIJOS A TITULO ONEROSO MEDIANTE CONSURSO DE PROPUESTAS- Regional La Paz”**.

1. **OBJETO:**

La Caja de Salud de la Banca Privada - Oficina Nacional, pone a disposición bajo la modalidad de Venta 96 Activos Fijos en desuso bajo el siguiente detalle:

 

1. **DOCUMENTOS A PRESENTAR:**

Los proponentes/oferentes ya sean personas jurídicas o personas naturales, deberán presentar la siguiente documentación en sobre cerrado. (la omisión de alguno de los documentos descritos podrá ser causal de inhabilitación de la propuesta):

* 1. **FORMULARIO 1:** Formulario de datos del Proponente.
	2. **DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION:** En caso de ser persona Natural: Fotocopia simple del documento de identidad vigente. En caso de ser una entidad o empresa: Fotocopia simple del carnet de identidad del Representante Legal, Testimonio de Constitución, NIT y Poder del Representante legal que corresponda.
	3. **PROPUESTA ECONOMICA:** La propuesta económica debe ser presentada indicando la oferta económica de acuerdo al **FORMULARIO 2**, adjunto.
	4. **DEPOSITO DE SERIEDAD DE PROPUESTA:** El oferente, deberá depositar el 10% del precio base del / los bienes que son de su interés en la cuenta detallada a continuación:

Banco Nacional de Bolivia

N° Cuenta Corriente – 1000200375

Banca de Salud de la Banca Privada

El Proponente, deberá presentar una copia del depósito realizado.

1. **METODOS DE EVALUACION:** Se evaluará las distintas propuestas, adjudicando los bienes al mejor precio ofertado ya sea por ítems o lotes.
	1. **Evaluación Económica:** La comisión de calificación en sesión reservada ordenara las propuestas en función al monto de la oferta económica.
2. **ADJUDICACION**:

La adjudicación será realizada a la oferta económica más conveniente para la CSBP. En este sentido, las entidades o personas adjudicadas una vez notificados, deberán presentar los siguientes documentos:

* 1. **PERSONA NATURALES**
		1. Copia simple de Carnet de identidad.
		2. Boleta de pago o Depósito Bancario que comprenda el 100% del valor adjudicado.
	2. **ENTIDADES / PERSONAS JURIDICAS**
		1. Documentos de Constitución Legal.
		2. Para empresas colectivas o asociaciones accidentales, el Poder del Representante Legal; para otras personas jurídicas, el documento que demuestre su personería jurídica
		3. Número de Identificación Tributaria (NIT).
		4. Poder del Representante Legal
		5. Cédula de Identidad del Representante Legal
		6. Pago del 100% del valor adjudicado

**NOTA.** Para el proponente adjudicado, el depósito de seriedad de propuesta se tomará como adelanto de pago.

1. **FORMA DE ENTREGA DE LAS PROPUESTAS**

La recepción de propuestas se efectuará en el domicilio señalado por la Caja de Salud de la Banca Privada, hasta la hora y plazo fijado en la convocatoria.

La forma de entrega será a través de un sobre cerrado en cual contenga lo descrito en el punto 3 del presente documento. El plazo de entrega es hasta el **13 de octubre del 2023 hasta horas 16:00**. Los sobres serán entregados en la Oficina de Activos Fijos – Piso 1 Edificio Gundlach ubicado en la calle Federico Suazo esq. Reyes Ortiz.

Los proponentes podrán presentar propuestas para uno, varios o todos los Ítems o lotes del proceso en los formularios dispuestos para el efecto.

1. **ADJUDICACIÓN**:

Una vez recibidas las propuestas se procederá a la apertura de sobres y se dará lectura de los precios ofertados, acto que se realizará con la participación de la comisión de disposición de bienes de la CSBP, quienes suscribirán el acta respectiva dando fe de los resultados, con la nómina de participantes y adjudicatarios si corresponde.

Una vez obtenidos los resultados de la correspondiente apertura de sobres, se notificará a los oferentes la aceptación de sus propuestas en un plazo no mayor a dos días hábiles. En caso de las entidades o personas naturales que hayan formado parte del proceso y que no sean parte de ninguna adjudicación, a través de transferencia bancaria, se realizará la devolución de los montos correspondientes en un plazo no mayor a cinco días hábiles a partir de la adjudicación. Este proceso se lo hará conocer oportunamente a cada uno de los participantes.

En el caso de las personas adjudicadas, deberán realizar la cancelación del total de/los bienes adquiridos. En tal caso, se formalizará el contrato de transferencia de Bienes, firmando el mismo, el representante indicado en el Reglamento por la CSBP y el adjudicatario.

Los bienes serán entregados en el estado de conservación que se encuentren sin derecho a reclamo posterior.

1. **DECLARATORIA DESIERTA - NUEVAS CONVOCATORIAS**
	1. El proceso de convocatoria se declarará desierto cuando:
		1. No se hubiera recibido ninguna propuesta.
		2. Todas las propuestas económicas sean inferiores al precio base.
	2. Cuando el primer remate de uno, varios o todos los bienes hayan sido declarado desierto se procederá a convocar nuevamente bajo los mismos términos y condiciones detallados en el presente documento.
2. **CERTIFICACION DE ADJUDICACION, SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO Y FORMA DE PAGO**
	1. La Caja de Salud de la Banca Privada entregará al adjudicado, un documento de su derecho de adjudicación, instruyendo la cancelación total del bien en dos (2) días hábiles computables a partir de la entrega de dicho documento.
	2. Si el adjudicado no cumple con el pago en el plazo establecido, perderá el derecho de adjudicación, ejecutándose el depósito de seriedad de propuesta a favor de la Caja de Salud de la Banca Privada.
	3. La Entidad podrá invitar a la segunda mejor propuesta, siempre y cuando el proponente hubiera ofertado por lo menos el precio base determinado, a ratificar su oferta para proceder a su adjudicación.
	4. Si existe negativa del segundo proponente, se declarará desierto el remate, procediéndose con lo establecido en el punto 8 (DECLARATORIA DESIERTA), del presente documento.
3. **CONSULTAS**:

El proponente podrá efectuar consultas llamando a los teléfonos 70628786 (Responsable de Bienes y Servicios) o 72066077 (Encargado de Activos Fijos), vía correo electrónico a la dirección jannina.alba@csbp.com.bo ; abraham.perez@csbp.com.bo

**FORMULARIO N° 1**

**DATOS DEL PROPONENTE**

**FORMULARIO DE PROPUESTA ECONÓMICA – DATOS DEL PROPONENTE**

**PERSONAS NATURALES**

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

**PERSONAS JURIDICAS**

1. Nombre del representante legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Documento que lo acredita como representante legal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*colocar número de testimonio, lugar y fecha)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Tipo de organización (unipersonal, sociedad anónima, sociedad accidental, etc.)

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

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

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

**FORMULARIO 2**

**DETALLE DE ACTIVOS FIJOS PARA DISPOSICIÓN:**







































 

 

 