

### SOLICITUD DE PROPUESTA

**COMPARACIÓN DE PROPUESTAS**

###  LP-CP-009-2024

 **PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“COMPRA DE MATERIAL ELECTRICO PARA ALMACEN CLINICA Y POLICONSULTORIO”** |

 **La Paz, Febrero de 2024**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA****COMPARACIÓN DE PROPUESTAS LP-CP-009-2024****PRIMERA CONVOCATORIA**La Caja de Salud de la Banca Privada, Regional La Paz invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **COMPRA DE MATERIAL ELECTRICO PARA ALMACEN CLINICA Y POLICONSULTORIO** |
| Tipo de Convocatoria: Comparación de Propuestas |
| Forma de adjudicación: POR ÍTEM |
| Sistema de evaluación y adjudicación: MENOR PRECIO |
| Encargados de atender consultas: Lic. Janina Alba B. Lic. Willan Manuyama A.  Lic. Yessica V. Montoya T. |
| Correo electrónico: yessica.montoya@csbp.com.bo |
| Teléfono: 2392395 int. 1176 |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** |
| N° | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN**  |
| 1 | Invitación y publicación de la Solicitud de Propuestas  | Hasta: 27/02/2024 |  | Página Web: <https://portal.csbp.com.bo/> |
| 2 | Presentación de Ofertas | Hasta: 5/03/2024 | Hasta:15:30 | **Presentación Electrónica:** yessica.montoya@csbp.com.bo |
| 3 | Resultado Del Proceso | 15/03/2024 | Envío de notas a los proponentes |

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

|  |
| --- |
| **CODIGO DE PROCESO: LP-CP-009-2024** |

**COMPRA** **DE MATERIAL ELECTRICO PARA ALMACEN CLINICA Y POLICONSULTORIO**

En cumplimiento al Reglamento de Compras, Articulo 15 Modalidades de Contratación, de la Caja de Salud de la Banca Privada, invita a los potenciales proponentes, legalmente establecidas en el País, que se encuentren en capacidad de proveer los bienes requeridos en el presente proceso de adquisición a presentar ofertas para la **COMPRA DE MATERIAL ELECTRICO PARA ALMACEN CLINICA Y POLICONSULTORIO.**

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

Las ofertas deberán ser presentadas hasta horas 15:30, del día **martes 5 de marzo del 2024**, de forma digital mediante correo electrónico:

* En caso de que su propuesta sea enviada de forma digital, deberá ser enviada, antes de la fecha límite establecida al siguiente correo electrónico: yessica.montoya@csbp.com.bo, indicando como referencia **“LP-CP-009-2023 – COMPRA DE MATERIAL ELECTRICO PARA ALMACEN CLINICA Y POLICONSULTORIO”,** la misma deberá contener todos los espacios debidamente llenados.
1. **OBJETO:**

La CSBP Regional La Paz, requiere la COMPRA DE MATERIAL ELECTRICO PARA ALMACEN CLINICA Y POLICONSULTORIO, los bienes serán entregados en la Clínica de la Regional La Paz ubicado en Obrajes – Entre calle 2 y 3 en Av. Héctor Ormachea y Policonsultorio de la Regional La Paz en la Av. Capitán Ravelo esquina Montevideo (la coordinación será interna con los proponentes que se adjudiquen), por tal motivo se requiere lo siguiente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD |
| 1 | BATERIA ALCANILA “9V” | 130 |
| 2 | FOCOS INFRARROJOS | 20 |
| 3 | PILA ALKALINA “C” | 40 |
| 4 | PILA ALKALINA “AA” | 1.512 |
| 5 | PILA ALKALINA “AAA” | 710 |

1. **DOCUMENTOS A PRESENTAR:**

Las propuestas presentadas por las empresas oferentes, deberán contener la siguiente documentación (la omisión de alguno de los documentos descritos podrá ser causal de inhabilitación de la propuesta):

* 1. **PROPUESTA TECNICA:** El proponente debe presentar el formulario de “PROPUESTA TECNICA”

(Anexo 1) manifestando expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a cada requerimiento, debidamente firmado.

* 1. **PROPUESTA ECONOMICA:** La propuesta económica debe ser presentada en el formulario “PROPUESTA ECONOMICA” (Anexo 2). La oferta presentada debe estar en moneda nacional (bolivianos) y deberá incluir los costos de importación y transporte, la CSBP no reconocerá pagos adicionales que no estén incluidos en sus propuestas
1. **METODOS DE EVALUACION:** Se evaluará la propuesta con el menor precio.
	1. **Evaluación Económica:** La comisión de calificación en sesión reservada ordenara las propuestas en función al monto de la oferta económica, ocupando el primer lugar la propuesta con el menor costo, la segunda propuesta con el segundo menor costo y así sucesivamente.
	2. **Evaluación Técnica:** La Comisión de calificación en sesión reservada, calificara la propuesta con el menor costo, procediendo a revisar la propuesta técnica, bajo el sistema CUMPLE o NO CUMPLE, si la propuesta CUMPLE con todos los requisitos exigidos, queda HABILITADA TECNICAMENTE y se procede a la Adjudicación de lo contrario su oferta es INHABILITADA y se evalúa con mismo procedimiento a la Propuesta con el segundo menor costo y así sucesivamente.
2. **ADJUDICACION**:

La adjudicación será realizada por ítem, a la oferta económica más conveniente para la CSBP, siempre y cuando cumplan con las especificaciones técnicas requeridas.

1. **PLAZO DE ENTREGA:**

La entrega de los bienes debe ser máximo en 15 días hábiles a partir de la firma de Orden de Compra.

1. **MULTA**:

Por día de retraso en la entrega de los bienes se descontará el 0,3% por día de retraso del monto adjudicado.

1. **ORDEN DE COMPRA**:

Para el presente proceso, en caso de adjudicación, se suscribirá una Orden de Compra por los ítems adquiridos

1. **CONSULTAS**:

El proponente podrá efectuar consultas llamando al teléfono 2392395 Int.1176 Unidad de Compras o vía correo electrónico a la dirección yessica.montoya@csbp.com.bo

**ANEXO 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Comparación de Propuestas** | **LP-CP-009-2024** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | La Paz | **Marzo 2024** |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |   |
| EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR": |  | DIRECCIÓN: |   |
|  |  |  |  |  | TELEFONO: |   |
|  |  |  |  |  | EMAIL: |   |

**FORMULARIO DE PROPUESTA TÉCNICA COMPRA DE MATERIAL ELECTRICO PARA ALMACEN CLINICA Y POLICONSULTORIO**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

El proponente deberá detallar en las filas de cada característica en la columna Aceptación por el proveedor.

**ÍTEM 1: BATERIA ALCALINA "9V"**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad |
| --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**(Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | **Observaciones** (especificar por qué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| BATERIA ALCALINA "9V" |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)**  |  |  |  |  |
| 1. **Requisito 1:** Voltaje de 9 voltios
 |  |  |  |  |
| 1. **Requisito 2:** Recargables
 |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 15 días hábiles |  |  |  |  |
| **B. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| Multa del 0,3% por día de retraso en la entrega |  |  |  |  |
| **C. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Contra entrega |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| Clínica de la Regional La Paz ubicado en Obrajes – Entre calle 2 y 3 en Av. Héctor Ormachea y Policonsultorio de la Regional La Paz en la Av. Capitán Ravelo esquina Montevideo (la coordinación será interna con los proponentes que se adjudiquen) |  |  |  |  |

**ÍTEM 2: FOCOS INFRARROJOS**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad |
| --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**(Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | **Observaciones** (especificar por qué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| FOCOS INFRARROJOS |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)**  |  |  |  |  |
| 1. **Requisito 1:** 230V, Energia
 |  |  |  |  |
| 1. **Requisito 2:** 150 W
 |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 15 días hábiles |  |  |  |  |
| **B. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| Multa del 0,3% por día de retraso en la entrega |  |  |  |  |
| **C. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Contra entrega |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| Clínica de la Regional La Paz ubicado en Obrajes – Entre calle 2 y 3 en Av. Héctor Ormachea y Policonsultorio de la Regional La Paz en la Av. Capitán Ravelo esquina Montevideo (la coordinación será interna con los proponentes que se adjudiquen) |  |  |  |  |

**ÍTEM 3: PILA ALKALINA "C"**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad |
| --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**(Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | **Observaciones** (especificar por qué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| PILA ALKALINA "C" |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)**  |  |  |  |  |
| 1. **Requisito 1:** Pilas Recargables
 |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 15 días hábiles |  |  |  |  |
| **B. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| Multa del 0,3% por día de retraso en la entrega |  |  |  |  |
| **C. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Contra entrega |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| Clínica de la Regional La Paz ubicado en Obrajes – Entre calle 2 y 3 en Av. Héctor Ormachea y Policonsultorio de la Regional La Paz en la Av. Capitán Ravelo esquina Montevideo (la coordinación será interna con los proponentes que se adjudiquen) |  |  |  |  |

**ÍTEM 4: PILAS ALKALINA "AA"**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad |
| --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**(Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | **Observaciones** (especificar por qué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| PILAS ALKALINA "AA" |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)**  |  |  |  |  |
| 1. **Requisito 1:** Pilas Recargables
 |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 15 días hábiles |  |  |  |  |
| **B. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| Multa del 0,3% por día de retraso en la entrega |  |  |  |  |
| **C. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Contra entrega |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| Clínica de la Regional La Paz ubicado en Obrajes – Entre calle 2 y 3 en Av. Héctor Ormachea y Policonsultorio de la Regional La Paz en la Av. Capitán Ravelo esquina Montevideo (la coordinación será interna con los proponentes que se adjudiquen) |  |  |  |  |

**ÍTEM 5: PILAS ALKALINA "AAA"**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad |
| --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**(Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | **Observaciones** (especificar por qué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| PILAS ALKALINA "AAA" |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)**  |  |  |  |  |
| 1. **Requisito 1:** 1,5 Vdc
 |  |  |  |  |
| 1. **Requisito 2:** Duracel igual o similar
 |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 15 días hábiles |  |  |  |  |
| **B. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| Multa del 0,3% por día de retraso en la entrega |  |  |  |  |
| **C. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Contra entrega |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| Clínica de la Regional La Paz ubicado en Obrajes – Entre calle 2 y 3 en Av. Héctor Ormachea y Policonsultorio de la Regional La Paz en la Av. Capitán Ravelo esquina Montevideo (la coordinación será interna con los proponentes que se adjudiquen) |  |  |  |  |

La presente propuesta debe ser presentada como plazo máximo hasta el día **martes 5 de marzo a horas 15:30** vía correo electrónico a la dirección: yessica.montoya@csbp.com.bo.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Validez de la oferta: |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  | **La Paz** |   | de |  | de **2023** |

EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR"

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

 SELLO EMPRESA NOMBRE Y FIRMA

**ANEXO 2**

**FORMULARIO DE PROPUESTA ECONÓMICA COMPRA DE MATERIAL ELECTRICO PARA ALMACEN CLINICA Y POLICONSULTORIO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **La Paz** |  | **de Marzo** | **de 2024** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR":** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **FORMULARIO DE PROPUESTA ECONOMICA** |
| **Nº** | **DETALLE**  | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **TOTAL BS.** |
| 1 | BATERIA ALCANILA “9V” | 130 |  |  |
| 2 | FOCOS INFRARROJOS | 20 |  |  |
| 3 | PILA ALKALINA “C” | 40 |  |  |
| 4 | PILA ALKALINA “AA” | 1.512 |  |  |
| 5 | PILA ALKALINA “AAA” | 710 |  |  |
|  | **TOTAL BS.-** |  |  |
|  |  |  |
|  | **FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Validez de la oferta: |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **La Paz -------------** | **de** | **-------------** | **de 2024** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |